**“Decenio de las personas con discapacidad en el Perú”
“Año de la consolidación del Mar de Grau”**

Resolución Directoral

Lima, 01 de marzo de 2016

VISTO:

El Expediente N° 16-003788-001/INSNSB, sobre aprobación del Plan Operativo Anual - 2016 del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja; 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 articula 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 N° 28411, Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto, aprobado mediante el Decreto Supremo N° 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-San Borja en su calidad de Órgano Desconcentrado del Instituto de Gestión de Servicios de Salud (IGSS);

Que, mediante Directiva N° 001-2014-CEPLAN/PCD, "Directiva General del Proceso de Planeamiento Estratégico-Sistema Nacional de Planeamiento Estratégico", aprobada mediante Resolución de Presidencia del Consejo Directivo N° 026-2014-CEPLAN/PCD, modificada por Resolución de Presidencia del Consejo Directivo N° 107-2014-CEPLAN/PCD, se establecen los principios, normas, procedimientos e instrumentos del proceso de Planeamiento Estratégico en el marco del Sistema Nacional de Planeamiento Estratégico-SINAPLAN;

Que, el artículo 14 de la Directiva antes citada establece la tipología de Planes Estratégicos, contemplando los siguientes: a) Plan Estratégico Sectorial Multianual; b) Plan de Desarrollo Regional Concertado; c) Plan de Desarrollo Local Concertado; d) Plan Estratégico Institucional; e) Plan Operativo Institucional; y, f) Planes Especiales;

Que, conforme el artículo 18 de la referida Directiva, el Plan Operativo Institucional es el documento elaborado por las entidades de la Administración Pública que toma como base la información generada en el Plan Estratégico Institucional. Este documento desagrega las acciones estratégicas identificadas en el PEI en actividades para un periodo determinado. Esta información contribuirá a la gestión de la entidad para el logro de sus objetivos estratégicos. Asimismo, la acción estratégica debe vincularse con el Sistema de Presupuesto Público. El POI se elabora para un periodo de 1 año;

Que, mediante Oficio N° 225- DG-INSN-SB-2016 del 18 de febrero de 2016, la Directora de Instituto Especializado del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja remitió el Plan Operativo Anual 2016 de la Unidad Ejecutora 031-1584: Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja al Jefe Institucional del Instituto de Gestión de Servicios de Salud;

Que, mediante Oficio N° 147-2016-OPP/IGSS, recepcionado el 29 de febrero de 2016, el Director General de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto del Instituto de Gestión de Servicios de Salud comunica que el Plan Operativo Anual del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja-2015 cuenta con opinión favorable y reúne los requisitos solicitados para su aprobación, según el INFORME N° 007-2016-THQ-UPL-OPP/IGSS que adjunta, debiéndose remitir una vez aprobado en original y magnético al Instituto de Gestión de Servicios de Salud;

Que, la Unidad de Planeamiento y Presupuesto del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, mediante el Informe N° 002-2016-EDP-UPP-INSN-SB recomienda aprobar el Plan Operativo Anual 2016 del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja mediante la Resolución Directoral correspondiente, se publique en el portal institucional y se encargue su ejecución, seguimiento, monitoreo sistemático y periódico por los órganos competentes del Instituto;

Estando a lo informado por la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto del Instituto de Gestión de Servicios de Salud y por la Unidad de Planeamiento y Presupuesto del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja;

Con el visado del Director Adjunto, del Director Ejecutivo de la Unidad de Planeamiento y Presupuesto; y, del Jefe de Oficina de la Unidad de Asesoría Jurídica;

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 el Decreto Legislativo 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, en el Decreto Legislativo N° 1167, Ley de creación del IGSS, en la Resolución Ministerial 512-2015/MINSA; y, en la Resolución Jefatural N° 340-2015/IGSS;

SE RESUELVE:

Artículo 1.- Aprobar el Plan Operativo Anual-2016 de la Unidad Ejecutora 031-1584: Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, del Pliego 137 Instituto de Gestión de Servicios de Salud, de acuerdo al anexo que forma parte de la presente Resolución Directoral.

Artículo 2.- Disponer que la Unidad de Planeamiento y Presupuesto evalúe el cumplimiento de los resultados esperados, a través de los indicadores propuestos en el Plan Operativo Anual-2016 de la Unidad Ejecutora 031-1584: Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja.

Artículo 3.- Disponer, la publicación de la presente resolución conforme las normas de Transparencia y Acceso a la Información Pública, en el portal web institucional.

Artículo 4.- Remitir, la presente Resolución Directoral y el Plan Operativo Anual-2016 de la Unidad Ejecutora 031-1584: Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, al Jefe Institucional y la Oficina de Planeamiento y Presupuesto del Instituto de Gestión de Servicios de Salud.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE, PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE

EZTG/JCRG

C.C:

Titular

Unidad de Planeamiento y Presupuesto

Unidad de Administración

Unidad de Asesoría Jurídica

Comunicaciones

IGSS (02)

Archivo

Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja

Dra. Zulema Tómas González
DIRECTORA GENERAL

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA

PLAN OPERATIVO ANUAL 2016

MISIÓN

Brindar atención altamente especializada en cirugía neonatal compleja, cardiología, cirugía cardiovascular, neurocirugía, atención integral al paciente quemado y trasplante de médula ósea. Simultáneamente se realiza investigación y docencia, proponiendo marco normativo de la atención sanitaria compleja a nivel nacional.

PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto de Gestión
de Servicios de Salud

Instituto Nacional de Salud
del Niño – Cien Cien

"Año de la Consolidación del Mar de Grau"

Dra. ELIZABETH TOMAS GONZALES

Director General

Dr. CARLOS MELCHOR ALVAREZ MURILLO

Director Adjunto

ELABORADO CON EL APOORTE DEL EQUIPO DE LA UNIDAD DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO

Econ. Renzo Enrique Mendiola Puma
Jefe de la Unidad de Planeamiento y Presupuesto

LIC. PERCY EUGENIO ROMERO GARCIA
Especialista en Planeamiento III

LIC. EDITH C. QUISPE ARTEAGA
Especialista en Planeamiento I

LIC. ROSARIO QUIROZ PEREZ
Especialista en Presupuesto I

Colaboración de KATHERINE LISSET VELASQUEZ PEÑA.

ING. CARMEN YENY TORRES SANCHEZ
Especialista en Organización III

ROSARIO SANCHEZ VALDEZ
Especialista en el Área de Costos.

Colaboración de JUAN CARLOS MOGOLLON ABURTO

Econ. MABEL ALTEZ RODRIGUEZ
Especialista en el Área de Proyectos III

Lic. YANINA GARGATE FERNANDEZ
Especialista en el Área de Proyectos I

MELANIE MALLQUI CELESTINO
Secretaria de la Unidad de Planeamiento y Presupuesto.

"Lo que se les Dé a Los Niños, Los Niños Darán a La Sociedad"

Karl A. Menninger

INDICE

I. GENERALIDADES	5
1.1. DENOMINACION, NATURALEZA Y AFINES	6
1.2. VISION INSTITUCIONAL	7
1.3. MISION INSTITUCIONAL	7
1.4. VALORES	8
1.5. ORGANIZACIÓN	9
1.6. PRIORIDAD DE POLITICA EN SALUD	12
II. DIAGNOSTICO SITUACIONAL	13
2.1 ANALISIS DE LA DEMANDA DE SALUD	13
2.1.1. PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	13
2.1.1.1. Tasa Bruta de Natalidad	13
2.1.1.2. Mortalidad Neonatal	13
2.1.1.3. Dinamica Poblacional	15
2.1.1.4. Situación de la Pobreza	16
2.1.1.5. Situacion de los Servicios Basicos	16
2.1.1.6. Perfil de Procedencia de la Población Atendida	16
2.1.1.7. Sistema de Referencia del Instituto Nacional de Salud	17
2.1.2. SITUACION DE SALUD EN EL PAIS	18
2.2. ANÁLISIS DE LA OFERTA DE SALUD	21
2.2.1. Disponibilidad de Recursos Humanos a Nivel Nacional	21
2.2.2. Capacidad Resolutiva	22
2.2.3. Cartera De Servicios Del INSN-SB.	25
2.2.4. Unidades Productoras de Servicios	31
2.2.5. Infraestructura	35
2.2.6. Equipamiento Médico de los Servicios del INSN-SB	37
2.2.7. Camas Hospitalarias	40
2.2.8. Recursos Humanos	40
2.2.9. Produccion e Indicadores Por Servicios	41
2.2.9.1. RESUMEN DE INDICADORES DE PRODUCCION Y RENDIMIENTO	41
2.2.9.2. INDICADORES HOSPITALARIOS	61
2.3. PROBLEMAS DE LA DEMANDA Y OFERTA	69
2.4. IDENTIFICACIÓN Y PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS	70
2.5. Análisis FODA del INSNSB	70
III. OBJETIVOS DEL PLAN OPERATIVO ANUAL	71
IV RRESULTADOS ESPERADOS Y PRODUCTOS	69
4.1. RESULTADO ESPERADO POR OBJETIVOS	74
V PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	81
VII. MATRIZ DETALLADO DE LOS INDICADORES, PRODUCTOS, ACTIVIDADES Y PRESUPUESTO DEL POA 2015	83
MATRIZ N° 1. MATRIZ DE ARTICULACIÓN DE OBJETIVOS GENERALES INSTITUCIONALES	
MATRIZ N° 2. MATRIZ DE RESULTADOS Y PRODUCTOS INSTITUCIONALES	
MATRIZ N° 4. MATRIZ DE PROGRAMACION DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL	
MATRIZ N° 5. MATRIZ DE ACTIVIDADES DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL SIN FINANCIAMIENTO	
MATRIZ N° 8. MATRIZ DE ACTIVIDADES OPERATIVAS PARA EL PLAN OPERATIVO POR ÓRGANO

I. GENERALIDADES

Además indicar que 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 se estima un total del personal asistencial de 1,891 personas entre médicos, enfermeras, tecnólogos y personal administrativo.

Por ser un instituto para casos de alta complejidad, se 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, Teleducación y Tele gestión, lo cual lo convertirá en un gran hospital en vía a la digitalización en el Perú.

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

PRESENTACIÓN

Plan Operativo Anual 2016 del Instituto Nacional de Salud del Niño –San Borja, se realiza en cumplimiento de la última directiva vigente; Directiva Administrativa N° 204-MINSA/OGPPV.02, "Directiva Administrativa para el Planeamiento Operativo, del Ministerio de Salud y De Sus Organismos Públicos Adscritos", aprobado con Resolución Ministerial N° 919-2014/MINSA en Noviembre del 2014.

El Plan Operativo Anual POA 2016 del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja es un documento importante e instrumento de gestión en donde sigue una secuencia lógica, comprendiendo las metas reprogramadas y el presupuesto asignado al presente año fiscal, El contenido del presente Plan describe; Generalidades en el que incluyen la Visión, Misión, Valores, aspectos de Organización y las Prioridades de la Política de Salud; el Diagnóstico Situacional en el que se analiza a las características de la Demanda y la Oferta de salud relacionado a nuestro quehacer como Instituto; Objetivos del Plan Operativo Anual, Evaluación del 2015 de Las Actividades por Objetivos Generales, Resultados Esperados y Productos, Actividades Operativas, El presupuesto Institucional y la Matriz N°01 Matriz de los Indicadores, Matriz N°02 Matriz de los resultados y Productos Institucionales, Matriz N° 04 Matriz del Plan Operativo Institucional y la Matriz N° 08 Matriz del Plan Operativo Institucional.

Unidad de Planeamiento y Presupuesto

1.1. DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FINES

El INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO – SAN BORJA –INSN-SB-, se aprueba el inicio de sus operaciones actividades el 24 de Junio, con Resolución Directoral N° 004-2013, actualmente forma parte del nuevo Instituto de Gestión de Servicios de Salud. Tiene su domicilio legal en la Av. Javier Prado Este N° 1259 y Av. Rosa Toro N° 1269-Urb. Jacarandá II, Distrito de San Borja.

• Ubicación del instituto nacional de salud del niño.

El terreno se encuentra ubicado en la esquina, formada por las Avenidas Javier Prado Este y La Rosa Toro en el distrito de San Borja, Lima.

El área total del terreno es de 16,413.35 m², y es muy importante precisar que está formado por dos lotes, uno ubicado justamente en las esquinas señaladas de 9,000 m² y otro adyacente al primero de 7,413.35 m².

El terreno según el levantamiento topográfico tiene los siguientes linderos y medidas perimétricas:

- ✓ Norte: Línea recta de un tramo de 125.47 ml, colinda con la Av. Julio Bailetti
- ✓ Sur: Línea recta de un tramo de 125.66 ml, colinda con la Av. Javier Prado.
- ✓ Este: Línea recta de un tramo de 130.81 ml, colinda con la calle 27
- ✓ Oeste: Línea recta de un tramo de 130.63 ml, colinda con la Av. De la Rosa Toro.

Gráfico N°1. "Ubicación del INSN.SB"

Elaborado: www.goop.map.com.pe

1.2. VISION INSTITUCIONAL.

1.2.1. 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 universalidad, 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".

1.2.2. VISION INSTITUCIONAL DEL IGSS

Promover en las personas, a través de un efectivo liderazgo, estilos de vida saludables, gestionando, conduciendo y articulando eficientemente los servicios de salud, con infraestructura y equipamiento apropiados, recursos humanos calificados, actualizados permanentemente y comprometidos en brindar un cuidado integral, con calidad y calidez, potenciando la docencia e investigación científica que identifique los problemas de salud y brinde soluciones, a fin de garantizar el ejercicio pleno del derecho fundamental a la salud de la personas, familias y comunidades en paz.

1.2.3. VISION INSTITUCIONAL DEL INSN-SB-

Convertirnos en el 2021, en uno de los mejores centros de referencia de la región de América Latina para el tratamiento de patologías quirúrgicas complejas, trasplantes de órganos, tejidos y células.

1.3. MISION INSTITUCIONAL.

1.3.1. 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 peruanas, 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".

1.3.2. MISION INSTITUCIONAL DEL IGSS.-

Somos un organismo público que conduce y articula la más importante, moderna y efectiva red de prestación de cuidado integral de la salud para todos y por todos, contribuyendo a fortalecer un sistema nacional de salud, que tenga como principios: universalidad, equidad, solidaridad, integralidad, accesibilidad y calidad, para avanzar en el logro del máximo grado de bienestar de la sociedad como parte del desarrollo del país.

1.3.3. MISION INSTITUCIONAL DEL INSN-SB

Brindar atención altamente especializada en cirugía neonatal compleja, cardiología y cirugía cardiovascular, neurocirugía, atención integral al paciente quemado y trasplante de médula ósea. Simultáneamente se realizará investigación y docencia, estableciendo el marco normativo de la atención sanitaria compleja a nivel nacional.

1.4. VALORES DEL INSN-SB

- **Respeto.-** Consideramos y reconocemos el valor intrínseco de todas las personas. Las personas son un fin en sí mismas, no solo son medios para alcanzar objetivos.
- **Solidaridad.-** Apoyamos a quien tiene dificultades o promueve una causa valiosa para el bienestar de las personas.
- **Honestidad.-** Realizamos nuestras actividades con sinceridad, justicia y transparencia favoreciendo un ambiente de trabajo basado en la confianza.
- **Eficiencia.-** hacemos las cosas bien, usando adecuadamente nuestros recursos en el plazo programado, garantizando un mejor servicio a nuestros pacientes.
- **Excelencia.** Hacemos las cosas de la manera más óptima posible, impulsados por ser cada día mejores para solucionar las necesidades de salud de nuestros pacientes.
- **Trabajo en Equipo.-** Realizamos nuestras actividades de manera multidisciplinaria e interdisciplinaria, enfocadas en un objetivo común con alto nivel de comunicación

1.5. ORGANIZACIÓN

Actualmente el Instituto continua en proceso de implementación, en la ley marco de Modernización de La gestión del estado donde declara al estado en proceso de modernización en sus diferentes instancias con la finalidad de mejorar la gestión pública del Manual de Operaciones Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja fue aprobada con Resolución Ministerial N°512-2014/MINSA

ORGANIZACIÓN

0.1 *Dirección General*

0.2 *Unidad de control*

0.2.1. Órgano de Control Institucional

0.3 *Unidades de Administración Interna.*

Unidades de Asesoramiento

0.3.1. Unidad de Asesoría Jurídica

0.3.2. Unidad de Planeamiento y Presupuesto

0.3.3. Unidad de Gestión de la Calidad.

Unidades de Apoyo

0.3.4. Unidad de Administración.

0.3.5. Unidad de tecnologías de la Información.

0.4 *Unidades de Línea.*

0.4.1. Unidad de la Atención Integral Especializada

0.4.2. Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento

0.4.3. Unidad de Desarrollo de Investigación, Tecnologías y Docencia

0.4.4. Unidad de Enfermería

0.4.5. Unidad de Donación y Trasplante

1.5.1. ORGANIGRAMA ESTRUCTURAL DEL INSN-SB

Gráfico N°2.
"Estructura Orgánica propuesta del Instituto Nacional de Salud del Niño SB"

Elaborado: Oficina Ejecutiva de Planeamiento- Organización

1.5.2. ORGANIGRAMA FUNCIONAL POR PROCESOS DEL INSN-SB:

El Órgano de Línea está conformado por 05 Unidades, de las cuales la Unidad de Atención Integral Especializada lo conforma 07 Sub-Unidades (Ejes) y en cada una de ellas se brindan la atención altamente especializada, de manera transversal se cuenta con 06 especialidades: por Consultorios Externos, Hospitalización, Centro Quirúrgico, Cuidados Intensivos Y Rehabilitación y adicional a ello el Servicio de Emergencia, a fin de brindar una atención integral que permita dar la atención desde en ingreso por consultorio o emergencia, tratamiento en hospitalización, UCI, SOP hasta la recuperación del Paciente culminando la atención con un paciente pediátrico atendido y rehabilitado. Por lo que en el Gráfico N° 03 se presenta la Organización Funcional por Procesos de la Unidad de Atención Integral Especializada.

Gráfico N°3.

ORGANIZAGRAMA FUNCIONAL POR PROCESOS – INSN-SB

Elaborado: Unidad de Planeamiento y Presupuesto - Organización

1.6. 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
3. Acceso a servicios especializados.
4. 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.
- ✓ Implementación de estrategias para reducir del tiempo de espera.
- ✓ Impulsar y expandir el SAMU.

II. DIAGNOSTICO SITUACIONAL

2.1. ANALISIS DE LA DEMANDA DE SALUD

2.1.1. PERFIL SODIODEMOGRAFICO

2.1.1.1. La Tasa Bruta de Natalidad (TBN).-

El número de nacimientos que en promedio ocurren anualmente por cada mil habitantes, fue 19,7 para el total del país; observándose un nivel más bajo en el área urbana (18,5 por mil) que en el área rural (22,5 por mil).

Este indicador muestra una reducción continua durante el período de proyección de 1995-2015, con una variación relativa de -23.3% en la TBN promedio nacional. Las mayores TBN departamentales, por encima de 25.0 por mil, en el quinquenio 1995-2000 corresponden a Piura, en la Costa; a todos los departamentos de la Sierra, con excepción de Arequipa (21.1) y, a todos los de la Selva

Cuadro N°1. "Tasas brutas de natalidad según departamentos 1995-2015"

DEPARTAMENTOS	1995-2000	2000-2005	2005-2010	2010-2015
PERÚ	24.9	22.6	20.7	19.1
COSTA				
Callao	18.3	16.9	15.4	14.2
Ica	22.5	20.5	18.6	17.0
La Libertad	24.6	22.4	20.3	18.6
Lambayeque	23.8	21.7	19.8	18.0
Lima	19.3	17.7	16.4	15.2
Moquegua	18.1	16.4	15.0	13.8
Piura	27.4	24.7	22.5	20.7
Tacna	20.4	18.7	16.8	15.4
Tumbes	23.9	21.6	19.5	17.8
SIERRA				
Ancash	25.8	23.1	21.0	19.3
Apurímac	30.9	27.8	26.5	25.5
Arequipa	21.1	19.5	17.7	16.1
Ayacucho	29.8	26.3	24.5	23.3
Cajamarca	30.7	27.9	25.7	23.7
Cusco	28.8	25.9	24.0	22.3
Huancavelica	36.2	32.4	30.2	28.6
Huánuco	32.7	29.0	26.7	24.7
Junín	26.7	24.1	22.0	20.3
Pasco	27.9	25.1	22.9	21.0
Puno	28.9	26.5	24.2	22.3
SELVA				
Amazonas	32.4	29.0	26.9	24.9
Loreto	33.7	30.0	27.3	25.2
Madre de Dios	28.8	25.4	23.1	21.3
San Martín	26.8	24.2	22.1	20.3
Ucayali	31.7	28.2	25.4	23.0

Fuente: INEI

2.1.1.2. Mortalidad Infantil.-

La reducción de la mortalidad de la niñez durante los últimos 25 años ha sido mayor que la observada en el mundo, sin embargo, se mantiene la tendencia de una menor reducción de la mortalidad neonatal. En el período 1980-2000 la mortalidad neonatal se redujo en sólo 70% mientras que la mortalidad infantil y la mortalidad en menores de 5 años se ha reducido en 74% y 77% respectivamente, resultando que actualmente la mortalidad neonatal representa el 55% de la mortalidad infantil y el 42% de la mortalidad en menores de cinco años. La última estimación de las tasas de mortalidad neonatal del 2007 muestra un valor de 11.0 por mil nacidos vivos. Sin embargo, debe tenerse en cuenta que las diferencias regionales en los casos de la selva y sierra que muestran valores 2.8 y 2.7 veces mayores que en Lima Metropolitana.²¹

De otro lado, según ENDES 2010, la mortalidad neonatal, se redujo de 13 muertes en el año 2009 a 11 muertes en el año 2010 por cada mil nacidos vivos, asimismo la tasa de mortalidad neonatal urbana fue de 9,0 y la rural de 14,0 (defunciones de niños menores de un mes por mil nacidos vivos).

De acuerdo al lugar de residencia de la madre, los departamentos de Loreto, San Martín y Puno fueron los que presentaron las más altas tasas de mortalidad neonatal (21, 20 y 18 defunciones de menores de un mes por mil nacidos vivos, respectivamente), en tanto que Lima (7), Ica y Lambayeque (9), registraron las tasas más bajas de mortalidad neonatal.

En la ENDES 2011 al primer semestre, revela que la tasa de mortalidad neonatal en el país fue de 11.7 defunciones de menores de un mes por mil nacidos vivos. Estos datos son preocupantes pues parece que la tasa se ha estancado en alrededor de 11.0 por mil nacidos vivos.

Gráfico N°4.

"Tasa Bruta de Mortalidad Según departamentos 1995-2011"

Elaborado: ENDES 2013

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)
- ✓ **Neonatología** (9.8 x 100 mil niños)
- ✓ **Cirugía del Tórax** (6.5 x 100 mil niños)
- ✓ **Neurocirugía** (4.0 x 100 mil niños)
- ✓ **Quemados** (0.7x 100 mil niños)

Fuente: Proyecto de inversión del nuevo INSN-SB tercer nivel de atención, 8vo nivel de complejidad, categoría III-2, Lima -Perú

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

2.1.1.3. Dinámica poblacional (tasas), según INEI de los 26 Departamento y Provincia se tiene una población nacional de 31,151,643 para el año 2015, con mayor porcentaje en Lima con 28.55% (9,838,251), seguido por la Provincia constitucional del Callao, Arequipa, y la libertad con poco más del 3%. Entre edades de 0 a 18 años representa el 37.19% (11,011,506).

Cuadro N°2.

"Población Estimada Por Grupos de Edad > de 18 años

POBLACION ESTIMADA POR EDADES SIMPLES Y GRUPOS DE EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO PERÚ - AÑO 2015

DEPARTAMENTO	TOTAL	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
PERU	31.151.643	562.442	568.417	573.342	577.297	580.376	582.642	584.192	585.104	585.461	585.345	584.731	583.599	582.555	581.895	581.382	580.371	578.846	577.376	576.133
AMAZONAS	422.629	8.342	8.737	9.000	9.030	9.129	9.193	9.222	9.220	9.182	9.100	9.008	8.889	8.696	8.428	8.096	7.785	7.512	7.177	6.753
ANCASH	1.148.634	21.599	21.836	22.043	22.221	22.368	22.489	22.568	22.620	22.639	22.626	22.584	22.519	22.423	22.325	22.201	22.170	22.140	22.070	22.047
APURIMAC	458.830	8.767	9.049	10.282	10.221	10.309	10.361	10.386	10.376	10.329	10.245	10.134	10.014	9.824	9.471	9.042	8.677	8.323	7.949	7.547
AREQUIPA	1.287.205	20.376	20.695	20.777	20.830	20.861	20.880	20.894	20.910	20.938	20.985	21.027	21.036	21.101	21.157	21.047	21.078	21.063	21.021	21.024
AYACUCHO	688.657	14.972	15.267	15.485	15.692	15.717	15.744	15.723	15.658	15.558	15.431	15.273	15.087	14.914	14.772	14.650	14.506	14.340	14.158	13.954
CAJAMARCA	1.629.755	25.813	26.131	26.442	26.737	26.864	26.936	27.019	27.045	27.042	27.004	26.944	26.824	26.725	26.711	26.719	26.749	26.794	26.856	26.939
PROV. CALLAO	1.010.315	18.171	18.431	18.634	18.787	18.898	18.971	19.017	19.041	19.051	19.034	19.044	19.016	19.016	19.019	19.019	19.049	19.112	19.193	19.289
CUSCO	1.816.729	24.069	24.339	24.530	24.683	24.756	24.819	24.871	24.913	24.947	24.974	24.994	25.008	25.016	25.019	25.019	25.019	25.019	25.019	25.019
HUANCAVELICA	494.963	10.246	10.292	10.279	10.246	10.184	10.099	10.077	10.037	10.076	10.149	10.249	10.369	10.499	10.629	10.759	10.889	11.019	11.149	11.279
HUANUCO	860.587	18.506	18.516	18.699	18.851	18.970	19.050	19.090	19.086	19.035	18.932	18.791	18.623	18.549	18.517	18.517	18.517	18.517	18.517	18.517
ICA	787.170	13.199	13.339	13.476	13.607	13.731	13.848	13.956	14.056	14.147	14.230	14.305	14.378	14.431	14.454	14.481	14.499	14.509	14.529	14.529
LA Libertad	1.350.789	28.613	28.866	29.144	29.288	29.202	29.149	29.121	29.111	29.113	29.119	29.127	29.139	29.112	29.017	28.895	28.736	28.526	28.337	28.121
LAMBAYECA	1.859.840	32.071	32.700	34.158	34.578	34.852	35.036	35.149	35.186	35.178	35.135	35.057	34.946	34.876	34.833	34.847	34.858	34.833	34.861	34.861
LIMA	9.838.251	158.819	159.519	159.856	159.903	159.748	159.489	159.120	158.806	158.597	158.371	158.226	158.061	157.851	157.612	157.343	157.088	156.836	156.586	156.336
MORONA BORMA	1.039.372	21.581	22.127	22.623	23.065	23.447	23.765	24.018	24.187	24.283	24.344	24.388	24.430	24.460	24.480	24.490	24.490	24.490	24.490	24.490
MOCHE	1.071.316	2.344	2.378	2.678	2.693	2.693	2.699	2.679	2.684	2.684	2.679	2.669	2.656	2.634	2.600	2.558	2.517	2.481	2.435	2.373
PIURA	1.844.129	34.417	36.648	36.862	37.054	37.224	37.365	37.478	37.556	37.599	37.602	37.573	37.520	37.386	37.148	36.826	36.482	36.085	35.719	35.405
PUNO	1.415.628	28.365	28.748	29.066	29.333	29.549	29.715	29.836	29.915	29.953	29.956	29.914	29.822	29.732	29.665	29.596	29.488	29.365	29.230	29.084
SAN MARTIN	840.790	15.339	15.971	16.335	16.632	16.865	17.038	17.162	17.211	17.217	17.174	17.085	16.956	16.780	16.554	16.289	16.019	15.769	15.497	15.184
TACNA	341.838	5.436	5.572	5.678	5.753	5.818	5.859	5.883	5.895	5.897	5.894	5.879	5.856	5.848	5.837	5.824	5.805	5.788	5.768	5.749
TUMBES	297.685	5.921	5.990	6.058	6.107	6.138	6.156	6.160	6.155	6.142	6.122	6.097	6.064	6.024	5.978	5.924	5.862	5.793	5.718	5.637
UCAYALI	495.522	8.601	8.616	8.257	8.312	8.375	8.437	8.497	8.518	8.519	8.519	8.514	8.511	8.511	8.511	8.511	8.511	8.511	8.511	8.511

FUENTE: Proyecciones Esenciales de Boletín Demográfico N° 36-152

2.1.1.4. Situación de la Pobreza.-

El Perú es un país heterogéneo y polarizado debido a su ubicación y latitud casi ecuatorial pero también por su complejidad geográfica, clínica y ecológica. Nuestro país tiene cordillera tropical más alta del mundo y un mar con temperaturas muy bajas para la latitud en la que se encuentra. Los recursos naturales que posee son riquezas potenciales por ser una palanca para el desarrollo, siempre y cuando generen procesos sostenidos de producción y acumulación de capital

Según el INEI, la pobreza en el Perú disminuyó 2.7 puntos porcentuales entre los años 2001 y 2004, de 54.3% a 51.8% Esta reducción se constató tanto en el ámbito urbano como en el rural. En el primer caso paso de 50% en el 2001 a 43.3% en el 2004; en el segundo caso, paso de 77.1% a 72.5% la población económicamente activa (PEA) dedicada a la agricultura, la caza, la sicultura y la pesca tiene una importante representatividad, pero el producto por trabajador es bajo. No obstante, la actividad minera constituye una fracción pequeña de la PEA pero su producto por trabajador es elevado

Según la encuesta nacional de hogares ENAHO IV Trimestre 2001, seis regiones concentran la pobreza en el Perú: Huancavelica, Puno, Cajamarca, Apurímac y Ayacucho. En cada una de estas regiones la pobreza se comporta igual o mayor al 65% entre los años 2001 y 2004 se registró un mayor descenso de la pobreza total y extrema en las regiones de Madre de Dios, Tumbes, Ica y Lambayeque. Los cambios fueron menores en los niveles de pobreza total en las regiones de Huancavelica y Huánuco y pobreza extrema en las regiones de la Libertad y Puno

2.1.1.5. Situación de los Servicios Básicos

El Perú continúa su proceso de concentración poblacional en ciudades constituyendo la población urbana el 72.36% y la rural el 27.64%. Este proceso de migración hacia centros urbanos mayores de 2000 habitantes debe contribuir a facilitar el acceso de la población a los servicios básicos y disminuir los costos de la oferta de estos servicios, particularmente en el caso de la provisión de servicios de salud.

En el año 2013 se tiene una cobertura de 95% de Hogares con acceso a agua potable en Lima 99.3%, en relación a área urbana con 97.6% y rural con 88.2%

Del año 2006 al año 2012 existe un crecimiento promedio de 7% en relación a la producción de electricidad y por clientes en 5.7%

Hogares con Saneamiento básico (Servicio Higiénico), en el año 2013 se tiene 67% de hogares con saneamiento básico.

2.1.1.6. Perfil De Procedencia de la Población Atendida

El Instituto Nacional de Salud del Niño-SB. es el único Instituto nivel III-2 del MINSA a nivel nacional, que brinda atención a la demanda las 24 horas (no tiene jurisdicción asignada), es establecimiento de referencia y cabecera de 5 Micro

redes (34 Establecimientos de Salud). Se ubica en una zona del Distrito de San Borja.

El perfil de procedencia de la población atendida del INSN-SB. Proviene en primer lugar de los establecimientos de salud de todo el país, por encontrarse en el tercer nivel de atención se atenderán a todos los niños de cero a 18 años referidos de otras instituciones de la provincia del País para intervenciones quirúrgicas de alta complejidad

2.1.1.7. Sistema de Referencia del Instituto Nacional de Salud

El sistema de referencia del Instituto Nacional de Salud del niño-San Borja tiene como finalidad contribuir en la continuidad de la atención de los pacientes pediátricos referidos para intervenciones quirúrgicas de alta complejidad y ellos puedan acceder a los servicios de salud, la atención de salud y aportar a solucionar los problemas de salud de la población cumpliendo con la normativa, Resolución Ministerial N° 751-2004/MINSA. Que "Aprueba la norma técnica del sistema de referencia y Contrarreferencia de los Establecimiento del Ministerio de Salud"

El Instituto atenderá aquellos pacientes pediátricos referidos solo para intervenciones quirúrgicas de alta complejidad como cirugías Cardiacas, Cirugías Neurológicas, otras intervenciones quirúrgicas de alta complejidad, pacientes gran quemado, Cirugía Neonatal y Pediátrica. Contamos con profesionales altamente especializados, equipamiento moderno de alta tecnología y brinda accesibilidad de transporte contando con un helipuerto moderno para la facilidad de traslado de los pacientes que se encuentran en lugares de difícil acceso. Con el objetivo de garantizar la accesibilidad, oportunidad y seguimiento en la atención del pacientes pediátrico.

Grafico N°05: "Sistema de referencia del INSN.SB"

Elaborado: Unidad de Planeamiento y presupuesto

2.1.2. SITUACION DE SALUD EN EL PAIS

Componentes y tendencias de las enfermedades prevalentes en el área de influencia del establecimiento.

Gráfico N°5.

- **Población con algún problema de salud**, el 43,0% de la población menor de 18 años de edad presentó algún problema de salud (síntoma o malestar, enfermedad, recaída de enfermedad crónica y/o accidente).

Por otro lado, las niñas, niños y adolescentes del área urbana estuvieron más expuestos a presentar algún problema de salud (45,1%), que los del área rural (41,6%) y Lima Metropolitana (41,2%).

Perú: Población menor de 18 años de edad con algún problema de salud, según ámbito geográfico
Trimestre: Enero-Febrero-Marzo 2014 P/
(Porcentaje)

1/ Excluye Lima Metropolitana.
P/ Preliminar

Fuente: Año 2014 - INEI-Encuesta nacional de Hogares.

Tipo de problema salud,

Gráfico N°6.

- En la fuente de información del INEI 2014 en el trimestre bajo análisis, el 25,4% de las niñas, niños y adolescentes del país han padecido algún síntoma o malestar y el 24,0% alguna enfermedad o accidente.

En Lima Metropolitana se presentó una disminución en la prevalencia de alguna enfermedad o accidente, de 3,1 puntos porcentuales, y en los menores de 18 años con síntoma o malestar disminuyó en el área urbana en 2,7 puntos porcentuales.

- **Variables e indicadores de salud (mortalidad y morbilidad)**, referente a los Indicadores trazadores, sobre lo siguiente:

Perú: Problemas de salud que afecta a la población menor de 18 años de edad, según ámbito geográfico
Trimestre: Enero-Febrero-Marzo 2013 y 2014
(Porcentaje respecto del total de la población de cada ámbito geográfico)

1/ Excluye Lima Metropolitana.
2/ Comprende tos, dolor de cabeza, fiebre y resaca.
3/ Comprende gripe, cólicos, recaída de enfermedad crónica y accidente.
P/ Preliminar.

- **Muertes Maternas**, 409 casos en el año 2014.
- **Principales Causas de Morbilidad en Consulta Externa (Enero-Diciembre) 2014:**
- **Neumonía**, se tiene un total de 2066 casos de neumonía para el año 2014, presentándose en mayor número en Cusco, Junín, la Libertad, Loreto y Puno, 33 casos de defunciones y que significa el 1.6% de letalidad
- **EDA**, con un total de 158,230 casos representando en menores de 5 año el 25.32%.
- **Proporción de la Desnutrición en < de 5 años**, se tiene para el año 2013 17.5% según el Patrón OMS, con mayor % en Huancavelica 42.4. Por área urbana 10.3 y Rural 32.3.
- **Mortalidad Infantil**, es para el año 2013 a una tasa de mortalidad de 19 por 1000 recién nacidos.
- **Anemia**, en el año 2013 de la proporción de niños de 6 meses a 36 meses de edad con anemia, representa el 46.4 % del total de la población

Gráfico N°7.
"Principales Causas de Morbilidad"

EN MENORES DE 1 AÑO

NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS

Elaborado: MINSA-ESTADISTICA

Gráfico N°8. "Proporción de Tipo de Discapacidad"

- **Discapacidad**, mide la proporción de casos de enfermedades que producen discapacidad de la Base de datos del Sistema HIS –MINSA. Mayor proporción se presenta por enfermedades sensoriales que se están incrementando y sigue por las orgánicas, mentales y físicas respectivamente que van en reducción.

Fuente: INEI

- **Disponibilidad de Medicamentos**, en las DISA/DIRESA/GERESA se tiene disponible en 72.4% y desabastecido 10.8%. En nivel de disponibilidad bajo por departamentos en Ancash, Apurímac I, Cajamarca II, Huánuco, La libertad, Jaén, Lambayeque, Lima Ciudad, Loreto, San Martín y Tumbes.

En nivel regular el 55.4% y bajo el 37.7%. En C.S. mientras que en Hospitales y Puestos de Salud en óptimo el 12.68%, Bajo el 26.44% y regular el 55.22%.

- **Egresos**, para el año 2013 se tiene 2.91 egresos de hospitalización por 100 habitantes.
- **Atención Ambulatoria**, para el año 2013 se tiene 2.81 atenciones ambulatorias por habitante, se denota incremento en 0.36 en relación al año 2012.

2.2. ANÁLISIS DE LA OFERTA DE SALUD

2.2.1. Disponibilidad de recursos humanos a nivel nacional:

Los recursos humanos asistenciales tanto en número como en calidad, son cruciales para el mantenimiento de la salud. El País consistentemente ha mostrado tener un déficit en este campo, por ello es importante saber cómo se encuentra el sector en relación a otros países.

Determinados países como Cuba Argentina cuentan con el mayor número de médicos en relación a 10,000 habitantes. El Perú como se puede apreciar en el siguiente cuadro, está bastante por debajo del promedio de los demás países por. 9.2 médicos 10,000 habitantes, el nuevo estándar internacional es de un médico X 700 habitantes el Perú de acuerdo a las proyecciones de población del INEI para el 2012 cuenta con 30'135,875 habitantes. Por lo que debiera tener unos 43000 médicos, y solo tiene alrededor de 28,000 por tanto tiene un déficit de alrededor de 12,000 médicos. Lo que es una situación preocupante. Además, se suma el problema de la mala distribución de los recursos médicos en el territorio que se concentran en Lima Callao y las grandes ciudades.

Cuadro N°3.

"Personal Sanitario En Países De La Región"

PERSONAL SANITARIO EN PAISES DE LA REGION															
PAICES	Paraguay	Argentina	Perú	Bolivia	Brasil	Canadá	Chile	Colombia	Cuba	Ecuador	EE.UU.	Jamaica	México	Panamá	
MEDICOS	Nº	6355	122623	27,272	10329	329041	63307	17250	58761	72416	18,335	793648	2253	303519	4431
	por 10000 habitantes	11,1	31,6	9,2	12,2	17,2	19,1	10,9	13,5	64	14,8	26,7	8,5	28,9	15
INFERMERAS	Nº	10,261	18685	37672	18091	1243804	327224	10000	23940	97800	20586	2927000	4374	417665	8158
	por 10000 habitantes	17,9	4,8	12,7	21,3	65	100,5	6,3	5,5	86,4	16,6	98,2	16,5	39,8	27,7
ODONTOLOGIA	Nº	3182	35592	3570	5997	219827	38310	6750	33951	20158	2062	463663	212	148456	2231
	por 10000 habitantes	5,5	9,2	1,2	7,1	11,5	11,8	4,3	7,8	17,8	1,7	16,3	0,8	14,2	7,6
PER. FARMACIA	Nº	1868	19510	1822	4670	104,098	27078	..	..	7047	..	249642	..	79,925	2526
	por 10000 habitantes	3,3	5	0,6	5,5	5,4	8,3	..	..	6,2	..	8,8	..	7,6	8,6

INFORME ANUAL DE LA SALUD 2010, OMS, GINEBRA, SUIZA

Elaborado: OMS

En el grafico N° 9 determinación de la brecha de Médicos Especialistas se aprecia la Brecha de médicos especialistas en el Perú, desde hace varios años es mayor al 100% del total de especialistas a nivel nacional actualmente no sólo existe dicha brecha sino que hay una tendencia creciente, debido a la expansión de la infraestructura y equipamiento, incremento de la demanda por la amplitud de la cobertura del aseguramiento Universal, la migración interna (mayores incentivos al interior del país o a Essalud), migración al extranjero, entre otros.

Actualmente en el INSN-SB la cantidad de personal formalmente contratado sólo alcanza al 21% del total requerido, si se quiere avanzar al 50% en las metas asistenciales, quizás las áreas indispensables y las de soporte administrativos deberían estar cubiertas racionalmente con su personal

Una de las grandes actividades es la incorporación de personal, siendo una actividad importante se hace difícil si las condiciones laborales ofertadas no son atractivas, lo cual se hace más difícil en el Perú para personal altamente especializado como es el de salud.

Gráfico N°9. "Determinación de la Brecha de Médicos Especialistas"

Fuente: DGGDRH, 2010.

2.2.2. CAPACIDAD RESOLUTIVA.

Cuantitativa: La capacidad resolutive del Instituto está enfocada atender el 10% de las necesidades complejas existentes en la población pediátrica, en la medida que el porcentaje restante está atendido en establecimientos de menor capacidad resolutive en la categoría III-2 y que resuelve los problemas pediátricos en todas las especialidades médicas.

Cualitativa: Se propone implementar en el nuevo Instituto Nacional de Salud del Niño las especialidades y/o subespecialidades médicas y quirúrgicas de enfermedades complejas con alta morbilidad de alto costo priorizados con el enfoque de investigación y docencia que diferencia a un Instituto de un Hospital.

2.2.2.1. Red Hospitalaria con Servicios de Pediatría:

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 N°4.

""Establecimientos Hospitalarios del Sector Salud según niveles de atención-Perú - 2008"

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

Elaborado: por la Oficina de Planeamiento

Gráfico N°10.

"Establecimientos Hospitalarios de salud según niveles de atención – Año 2008"

Elaborado: por la Oficina de Planeamiento

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 N°5.

"Establecimientos Hospitalarios de salud según Categoría - Perú"

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

Elaborado: por la Oficina de Planeamiento

Gráfico N°11.

"Establecimientos Hospitalarios de salud según Categoría"

Elaborado: por la Oficina de Planeamiento

2.2.2.2. 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 8° 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 N°6.

"Niveles de atención, complejidad y categoría de establecimiento de salud"

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

Elaborado: por la Oficina de Planeamiento

2.2.3. CARTERA DE SERVICIOS DEL INSNS-SB.

El Instituto Nacional Salud del Niño –S.B. es un órgano desconcentrado que va depender del Instituto de Gestión de Servicios de Salud, se encuentra organizado, correspondiendo la máxima autoridad al Director General; cuenta con órganos de control, asesoría, apoyo y órganos con direcciones ejecutivas de atención hospitalizada y servicios con variadas especialidades

2.2.3.1. Principales servicios ofrecidos:

La oferta de servicios de salud del nuevo INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO San Borja, tiene por finalidad ampliar la oferta hospitalaria especializada hacia los niños peruanos y cuenta con los siguientes:

- ✓ Unidad de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos.
- ✓ Cardiología y Cirugía Cardiovascular.
- ✓ Neurocirugía.

- ✓ Atención del Neonato Complejo y Cirugía Neonatal.
- ✓ Atención del Paciente Quemado
- ✓ Atención en otras Especialidades Quirúrgicas de alta complejidad.

A los que se suman progresivamente otros servicios altamente especializadas, dicha oferta comprende además los servicios intermedios de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento; a estos se suman las funciones de docencia, investigación y función normativa.

El desarrollo organizativo es a través de una lógica de procesos y prestaciones, brindado en servicios o ambientes de entrega que son:

- ✓ Consulta ambulatoria.
- ✓ Hospitalización: pre quirúrgica, Centro Quirúrgico, Cuidados Intermedios e Intensivos, post quirúrgicos, así como Medicina Física y Rehabilitación en Quemados.
- ✓ Emergencia.

Para cumplir con las funciones encomendadas contamos con recursos humanos especializados, infraestructura diseñada para tal fin, equipamiento de alta tecnología y los recursos financieros necesarios, los cuales están siendo organizados de tal manera que se logre alta eficacia y eficiencia, en la cual el equipo de Gestión y todo el soporte técnico administrativo tiene un rol muy importante .

La cartera de servicios presentada por el INSNSB se encuentra por procesos sub procesos y prestaciones de salud: atención especializada del paciente de trasplante de progenitores, atención integral especializada al paciente quemado, atención especializada de paciente de neurocirugía, atención especializada del paciente de cardiología y cirugía cardiovascular, atención integral de paciente de cirugía neonatal y pediátrica, atención integral especializada pediátrica y sub especialidades, atención integral de paciente de cirugía neonatal y pediátrica, atención integral especializada del paciente de especialidades quirúrgicas.

Cuadro N°7.

"Cartera De Servicios Del Instituto Nacional De Salud Del Niño San Borja - 2015"

Proceso	Sub-proceso	Prestaciones de Salud
PROCESO DE ATENCION CLINICA - QUIRURGICA ESPECIALIZADA Atención Integral Especializada del Paciente de Trasplante de Progenitores	Atención de Emergencia	Atención de urgencias y emergencias por médico Hematólogo (interconsultante).
		Atención en Sala de Observación de Emergencia del paciente de TPH
		Atención en la Unidad de Shock Trauma y reanimación del paciente de TPH
	Atención Ambulatoria	Consulta ambulatoria por médico especialista en hematología clínica (de acuerdo a los diagnósticos establecidos en el anexo 1)
		Consulta Ambulatoria por médico especialista en hematología para el paciente pediátrico tributario de trasplante de Progenitores Hematopoyéticos
		Consulta ambulatoria por médico especialista en anestesiología para procedimientos en Hematología Clínica
		Atención de Quimioterapia ambulatoria (Parenteral)
		Intervenciones Educativas y Comunicacionales del paciente atendido en la sub-unidad de TPH
	Atención de Hospitalización	Hospitalización de Hematología Clínica Pediátrica (de acuerdo a los diagnósticos establecidos en el anexo 1).
		Hospitalización del Paciente pediátrico tributario de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos.
		Atención de Quimioterapia parenteral del paciente pediátrico en Hematología Clínica.
		Atención de Quimioterapia regional del paciente pediátrico en Hematología Clínica.
		Atención de Soporte concomitante a quimioterapia del paciente pediátrico en Hematología Clínica
	Cuidados Intensivos	Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos
		Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios Pediátricos
	Atención Quirúrgica / Procedimientos	Atención de Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos en Hematología Clínica
		Atención en Sala de recuperación Post-anestésica
		Atención de procedimientos de Trasplante de Medula Ósea en el paciente Pediátrico

Proceso	Sub-proceso	Prestaciones de Salud
PROCESO DE ATENCION CLINICA-QUIRURGICA ESPECIALIZADA Atención Integral Especializada al paciente Quemado	Atención de Emergencia	Atención de urgencias y emergencias por médico Cirujano especialista en Cirugía Plástica y Quemados del paciente pediátrico (interconsultas / reten)
		Atención en Sala de Observación de Emergencia
		Atención en la Unidad de Shock Trauma y reanimación.
	Atención Ambulatoria	Consulta Ambulatoria por medico especialista de Cirugia Plástica Reconstructiva en el paciente pediátrico
		Consulta Ambulatoria por medico especialista de Cirugia Plástica Reconstructiva en el paciente quemado pediátrico
		Consulta Ambulatoria por Médico especialista en Anestesiología al paciente quemado y de cirugía reconstructiva pediátrica.
		Atención de Procedimientos ambulatorios en el paciente Quemado Pediátrico.
		Atención de Procedimientos ambulatorios en Cirugia Plástica reconstructiva en el paciente Pediátrico.
		Atención de Procedimientos ambulatorios de Anestesiología al paciente quemado pediátrico.
		Intervenciones Educativas y Comunicacionales del paciente quemado pediátrico.
	Atención de Hospitalización	Hospitalización del Paciente Quemado Pediátrico
		Hospitalización de Cirugia Plástica Reconstructiva en el paciente Pediátrico.
		Intervenciones Educativas y Comunicacionales del paciente quemado pediátrico en hospitalización.
	Cuidados Intensivos	Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos del paciente quemado.
		Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios del paciente quemado.
	Atención Quirúrgica / Procedimientos	Atención de Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos en el paciente Quemado.
		Atención de Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos en Cirugia Plástica Reconstructiva en el paciente pediátrico.
		Atención en Sala de recuperación Post-anestésica
		Intervenciones Quirúrgicas por medico especialista en Cirugia Plástica reconstructiva en el paciente quemado pediátrico.
		Intervenciones Quirúrgicas por medico especialista en Cirugia Plástica reconstructiva en el paciente pediátrico.
Atención de procedimientos de Trasplante de Piel en el paciente pediátrico Quemado.		

Proceso	Sub-proceso	Prestaciones de Salud
PROCESO DE ATENCION CLINICA-QUIRURGICA ESPECIALIZADA Atención Integral Especializada de pacientes de Neurocirugía	Atención de Emergencia	Atención de urgencias y emergencias por médico especialista en Neurocirugía del paciente Pediátrico (interconsultas / reten)
		Atención en Sala de Observación de Emergencia de paciente neuroquirúrgico
		Atención en la Unidad de Shock Trauma y reanimación de paciente neuroquirúrgico
	Atención Ambulatoria	Consulta Ambulatoria por medico especialista en Neurocirugía al paciente pediátrico.
		Consulta Ambulatoria por medico especialista en Neurología al paciente pediátrico (de acuerdo a los diagnósticos del anexo 1)
		Consulta ambulatoria por médico especialista en anestesiología para procedimientos en Neuro-cirugía al paciente pediátrico
		Atención de Procedimientos ambulatorios en Neurocirugía Pediátrica.
		Atención de Procedimientos ambulatorios en Neurología Pediátrica (de acuerdo a los diagnósticos del anexo 1).
		Atención de Procedimientos ambulatorios de Anestesiología al paciente Neuro-quirúrgico pediátrico.
		Atención ambulatoria por médico en tópico de procedimientos de consulta externa
	Atención de Hospitalización	Intervenciones Educativas y Comunicacionales del paciente atendido en la sub-unidad de Neurocirugía en consulta externa
		Hospitalización de Neurocirugía del paciente Pediátrico
		Atención de Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos en Neurocirugía Pediátrica
	Cuidados Intensivos	Intervenciones Educativas y Comunicacionales del paciente atendido en la sub-unidad de Neurocirugía de hospitalización
		Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos del paciente Neuroquirúrgico
	Atención Quirúrgica / Procedimientos	Atención de Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos en Neurocirugía Pediátrica
		Atención de Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos en Neurología Pediátrica
		Atención en Sala de recuperación Post-anestésica
		Atención de Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos Endovasculares (Cineangiografía)
		Atención de Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos en Neurología Pediátrica.
Intervenciones Quirúrgicas por medico especialista en Neurocirugía del paciente pediátrico		

Proceso	Sub-proceso	Prestaciones de Salud
PROCESO DE ATENCION CLINICA-QUIRURGICA ESPECIALIZADA Atención Integral Especializada del Paciente de Cardiología y Cirugía Cardiovascular	Atención de Emergencia	Atención de urgencias y emergencias por médico Cirujano especialista en Cirugía Cardiovascular (interconsultas / reten)
		Atención de urgencias y emergencias por médico Cirujano especialista en Cardiología (interconsultas / reten)
		Atención en Sala de Observación de Emergencia
	Atención Ambulatoria	Atención en la Unidad de Shock Trauma y reanimación.
		Consulta Ambulatoria por medico especializado en Cardiología para paciente pediátrico (de acuerdo a los diagnósticos establecidos en el anexo 1).
		Consulta Ambulatoria por médico en Cirugia Cardiovascular del paciente pediátrico
		Consulta ambulatoria por médico especialista en anestesiología para procedimientos en Cirugia Cardiovascular y Cardiología al paciente pediátrico
		Atención de Procedimientos ambulatorios en Cirugia Cardiovascular al paciente pediátrico
		Atención de Procedimientos ambulatorios en Cardiología Pediátrica.
		Atención de Procedimientos ambulatorios de Anestesiología al paciente pediátrico con patología Cardiovascular
	Atención de Hospitalización	Atención ambulatoria por médico en tópico de procedimientos de consulta externa
		Intervenciones Educativas y Comunicacionales del paciente atendido en la sub-unidad de Cardiología y Cirugia Cardiovascular.
		Hospitalización de Cardiología Pediátrica (de acuerdo a los diagnósticos establecidos en el anexo 1).
	Cuidados Intensivos	Hospitalización de Cirugia Cardiovascular del paciente pediátrico
		Intervenciones Educativas y Comunicacionales del paciente hospitalizado en la sub-unidad de Cardiología y Cirugia Cardiovascular.
	Atención Quirúrgica / Procedimientos	Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos en Cirugia Cardiovascular del paciente pediátrico
		Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos en Cardiología pediátrica
		Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios en Cirugia Cardiovascular del paciente pediátrico
		Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios de Cardiología pediátrica
		Atención de Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos en Cardiología Intervencionista al paciente pediátrico.
Intervenciones Quirúrgicas por medico especialista en Cirugia Cardiovascular al paciente pediátrico.

PERÚ

Ministerio de Salud

Instituto de Gestión de Servicios de Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja

"DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERU"
Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación

Proceso	Sub-proceso	Prestaciones de Salud
PROCESO DE ATENCIÓN CLÍNICA-QUIRÚRGICA ESPECIALIZADA	Atención de Emergencia	Atención de urgencias y emergencias por médico sub-especialista en Neonatología (interconsultante).
		Atención de urgencias y emergencias por médico Cirujano especialista en Cirugía Pediátrica y Neonatal (interconsultante / reten)
		Atención en Sala de Observación de Emergencia
		Atención en la Unidad de Shock Trauma y reanimación
		Consulta Ambulatoria por médico especialista en Cirugía Pediátrica y Neonatal (de acuerdo a los diagnósticos del anexo 1)
	Atención Ambulatoria	Consulta Ambulatoria por médico sub-especializado en Neonatología (de acuerdo a los diagnósticos del anexo 1)
		Consulta Ambulatoria por Médico especialista en Anestesiología al paciente Pediátrico y Neonatal
		Consulta Ambulatoria por médico sub-especialista en Gastroenterología Pediátrica
		Atención de Procedimientos ambulatorios en Cirugía Pediátrica y Neonatal
		Atención de Procedimientos ambulatorios en Gastroenterología Pediátrica
		Atención ambulatoria por médico en tópico de procedimientos de consulta externa.
		Atención ambulatoria por enfermería en tópico relacionado al manejo de ostomías del paciente pediátrico
	Atención de Hospitalización	Intervenciones Educativas y Comunicacionales del paciente atendido en la sub-unidad de Cirugía Pediátrica y Neonatal
		Hospitalización de Cirugía Pediátrica
		Hospitalización de Cirugía Neonatal.
	Cuidados Intensivos	Intervenciones Educativas y Comunicacionales del paciente atendido en la sub-unidad de Cirugía Pediátrica y Neonatal de hospitalización
		Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales
		Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios de Pediatría
	Atención Quirúrgica / Procedimientos	Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios de Neonatología
		Atención de Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos en Cirugía Pediátrica
Atención de Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos en Neonatología		
Atención en Sala de recuperación Post-anestésica		
Intervenciones Quirúrgicas por médico especialista en Cirugía Pediátrica y Neonatal.		

Proceso	Sub-proceso	Prestaciones de Salud
PROCESO DE ATENCIÓN CLÍNICA-QUIRÚRGICA ESPECIALIZADA	Atención de Emergencia	Atención de urgencias y emergencias por médico especialista de pediatría.
		Atención en Sala de Observación de Emergencia
	Atención Ambulatoria	Atención en la Unidad de Shock Trauma y reanimación.
		Consulta Ambulatoria por médico especialista en Pediatría (de acuerdo al diagnóstico y co-morbilidad del paciente pre-quirúrgico y post-quirúrgico de las unidades orgánicas y relacionados al anexo 1)
		Consulta Ambulatoria por médico especialista en Medicina Física y Rehabilitación al paciente pediátrico (de acuerdo al diagnóstico y co-morbilidad del paciente pre-quirúrgico y post-quirúrgico de las unidades orgánicas y relacionados al anexo 1)
		Consulta Ambulatoria por médico especialista en Infectología al paciente Pediátrico (de acuerdo al diagnóstico y co-morbilidad del paciente pre-quirúrgico y post-quirúrgico de las unidades orgánicas y relacionados al anexo 1)
		Consulta Ambulatoria por médico especialista en Endocrinología al paciente Pediátrico (de acuerdo a los diagnósticos y co-morbilidades de los pacientes pre-quirúrgicos, post-quirúrgicos de las unidades orgánicas y relacionados al anexo 1)
		Consulta Ambulatoria por médico especialista en Genética (de acuerdo al diagnóstico y co-morbilidad del paciente pre-quirúrgico y post-quirúrgico de las unidades orgánicas y relacionados al anexo 1)
		Consulta Ambulatoria por médico especialista en Nefrología al paciente Pediátrico (de acuerdo a los diagnósticos y co-morbilidades de los pacientes pre-quirúrgicos, post-quirúrgicos de las unidades orgánicas y relacionados al anexo 1)
		Atención de Procedimientos ambulatorios en Neumología al paciente Pediátrico (en implementación)
		Atención de Procedimientos ambulatorios en Nefrología Pediátrica (en implementación)
		Atención ambulatoria por médico en tópico de procedimientos de consulta externa
	Atención de Hospitalización	Intervenciones Educativas y Comunicacionales del paciente atendido en la sub-unidad de Especialidades Pediátricas y sub-especialidades
	Cuidados Intensivos	
	Atención de Procedimientos	Atención de Discapacidades moderadas y severas mediante terapia física en UCI
		Atención de Discapacidades moderadas y severas mediante terapia física en Hospitalización.
		Atención de Procedimientos en la Especialidad de Rehabilitación en Terapia Física
		Atención de Procedimientos en la Especialidad de Rehabilitación en Terapia Ocupacional
Atención de Procedimientos en la especialidad de Genética (de acuerdo a los diagnósticos y co-morbilidades de los pacientes pre-quirúrgicos, post-quirúrgicos de las unidades orgánicas y relacionados al anexo 1)		

Proceso	Sub-proceso	Prestaciones de Salud
PROCESO DE SOPORTE AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	Consulta Externa	Atención ambulatoria por Nutricionista
		Atención ambulatoria por Asistente Social
	Nutrición y Dietética	Soporte Metabólico Nutricional del paciente en hospitalización
		Soporte Nutricional con regímenes dietéticos
		Soporte Metabólico Nutricional con fórmulas lácteas.
	Farmacia	Atención en Farmacia Clínica
		Atención de Farmacotecnia
	Diagnóstico por Imágenes	Dispensación de Medicamentos, dispositivos médicos y productos sanitarios
		Radiología Convencional
		Radiología Especializada
		Ecografía General y Ecodoppler
		Tomografía Computada
	Centro de Hemoterapia y Banco de Sangre	Resonancia Magnética
		Provisión de Unidades de Sangre y Hemocomponentes
		Abastecimiento de Unidades de Sangre y Hemocomponentes
Patología Clínica	Preparación de Unidades de Sangre y Hemocomponentes	
	Procedimientos de Patología Clínica del Establecimiento III-2	
Anatomía Patológica	Procedimientos de Anatomía Patológica de Establecimiento de Salud III-2

Proceso	Sub-proceso	Prestaciones de Salud
PROCESO DE ATENCIÓN CLÍNICA-QUIRÚRGICA ESPECIALIZADA Sub-Unitad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas	Atención de Emergencia	Atención de urgencias y emergencias por médico Cirujano especialista en Oftalmología en el paciente Pediátrico (interconsultante)
		Atención de urgencias y emergencias por médico Cirujano especialista en Cabeza y Cuello al paciente Pediátrico (en implementación)
		Atención de urgencias y emergencias por médico Cirujano especialista en Ginecología al paciente Pediátrico (en implementación)
		Atención de urgencias y emergencias por médico Cirujano especialista en Otorrinolaringología al paciente Pediátrico (en implementación)
		Atención de urgencias y emergencias por médico Cirujano especialista en Urología al paciente Pediátrico (en implementación)
		Atención de urgencias y emergencias por médico Cirujano especialista en Traumatología al paciente Pediátrico (en implementación)
		Atención en Sala de Observación de Emergencia
	Atención Ambulatoria	Consulta Ambulatoria por médico especializado en Oftalmología al paciente pediátrico (de acuerdo a los diagnósticos establecidos en el anexo 1).
		Consulta Ambulatoria por médico Cirujano especialista en Cabeza y Cuello al paciente Pediátrico (en implementación)
		Consulta Ambulatoria por médico Cirujano especialista en Ginecología al paciente Pediátrico (en implementación)
		Consulta Ambulatoria por médico Cirujano especialista en Otorrinolaringología al paciente Pediátrico (en implementación)
		Consulta Ambulatoria por médico Cirujano especialista en Urología al paciente Pediátrico (en implementación)
		Consulta Ambulatoria por médico Cirujano especialista en Traumatología al paciente Pediátrico (en implementación)
		Consulta Ambulatoria por Médico especialista en Anestesiología al paciente pediátrico.
		Atención de Procedimientos ambulatorios en Oftalmología al paciente pediátrico.
		Atención de Procedimientos Ambulatorios por médico Cirujano especialista en Cabeza y Cuello al paciente Pediátrico (en implementación)
		Atención de Procedimientos Ambulatorios por médico Cirujano especialista en Ginecología al paciente Pediátrico (en implementación)
		Atención de Procedimientos Ambulatorios por médico Cirujano especialista en Otorrinolaringología al paciente Pediátrico (en implementación)
		Atención de Procedimientos Ambulatorios por médico Cirujano especialista en Urología al paciente Pediátrico (en implementación)
		Consulta Ambulatoria por médico Cirujano especialista en Traumatología al paciente Pediátrico (en implementación)
		Atención de Procedimientos ambulatorios de Anestesiología Especializada.
		Atención ambulatoria por médico en tópico de procedimientos de consulta externa
		Intervenciones Educativas y Comunicacionales del paciente atendido en la sub-unidad de otras Especialidades quirúrgicas
	Atención de Hospitalización	Hospitalización de Oftalmología al paciente Pediátrico (en implementación)
		Hospitalización en Cabeza y Cuello al paciente Pediátrico (en implementación)
		Hospitalización en Ginecología al paciente Pediátrico (en implementación)
		Hospitalización en Otorrinolaringología al paciente Pediátrico (en implementación)
		Hospitalización en Urología al paciente Pediátrico (en implementación)
		Hospitalización en Traumatología al paciente Pediátrico (en implementación)
		Intervenciones Educativas y Comunicacionales del paciente atendido en la sub-unidad de otras Especialidades quirúrgicas en hospitalización.
	Cuidados Intensivos	Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (de acuerdo a la implementación prevista)
		Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios pediátricos (de acuerdo a la implementación prevista)
	Atención Quirúrgica / Procedimientos	Atención de Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos en Oftalmología del paciente pediátrico (de acuerdo a los diagnósticos del anexo 1).
		Atención de Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos en la especialidad de Cabeza y Cuello del paciente pediátrico (en implementación)
		Atención de Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos en la especialidad de Ginecología del paciente pediátrico (en implementación)
		Atención de Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos en la especialidad de Otorrinolaringología del paciente pediátrico (en implementación)
		Atención de Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos en la especialidad de Urología del paciente pediátrico (en implementación)
		Atención de Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos en la especialidad de Traumatología del paciente pediátrico (en implementación)
		Intervenciones Quirúrgicas por médico especialista en Oftalmología al paciente pediátrico.
		Intervenciones Quirúrgicas por médico especialista en Cabeza y Cuello al paciente pediátrico (en implementación)
Intervenciones Quirúrgicas por médico especialista en Ginecología al paciente pediátrico (en implementación)		
Intervenciones Quirúrgicas por médico especialista en Otorrinolaringología al paciente Pediátrico (en implementación)		
Intervenciones Quirúrgicas por médico especialista en Urología al paciente pediátrico (en implementación)		
Intervenciones Quirúrgicas por médico especialista en Traumatología al paciente pediátrico (en implementación)		
Atención en Sala de recuperación Post-anestésica

Elaborado: Unidad de Planeamiento y Presupuesto-Organización

2.2.4. Unidades Productoras de Servicio (UPS)

La consulta externa, admite pacientes en condiciones de estabilidad y pacientes referidos de establecimientos de menor categoría, que son debidamente coordinado por la Unidad de Referencia de su ámbito y que cumpla con los criterios del proceso de referencia normado, así como con el protocolo de atención que define las patologías pediátricas de alta complejidad, los mismos que han sido elaborados por los especialistas del mismo.

El uso de los consultorios es multifuncional, de tal forma que las especialidades y/o sub especialidades médicas o quirúrgicas afines utilizan los consultorios físicos en 2 turnos de atención de 6 horas cada uno, por lo que es utilizado por cualquiera de las especialidades y/o sub. Especialidades de la rama afin. La programación de consulta externa es responsabilidad de la jefatura correspondiente a fin de utilizar la capacidad instalada de los consultorios al 100%. De igual manera se considera una programación adicional en el caso de los procedimientos para pacientes ambulatorios que no requieran ningún tipo de sedación o anestesia, debiendo ubicarse estos ambientes contiguos a consulta externa.

El proceso de atención de **consulta externa** se inicia con el pago en caja, admisión y triaje del paciente, para luego ser atendido por el profesional, el cual registra la atención en la historia clínica informatizada así como en los instrumentos de investigación, emite las indicaciones de ayuda diagnóstica y /o de apoyo al tratamiento figurando en tiempo real en las áreas correspondientes, debiendo el paciente dirigirse a estos servicios mencionar el número de historia clínica y llevar la receta con las indicaciones prescritas, los resultados de las pruebas obtenidas en el mismo día permitirían continuar con la atención de consulta externa en el mismo día o a más tardar en 24 horas en los peores de los casos.

Si el paciente ambulatorio es candidato y cumple los criterios de algún protocolo de investigación clínico respectivo, el profesional que atiende selecciona al paciente, se le cita al módulo de investigación y luego del consentimiento informado se define su ingreso.

En hospitalización los pacientes ingresan al servicio, mediante la referencia recibida en mayor proporción de los establecimientos de la red hospitalaria pediátrica a nivel nacional y en menor proporción de la consulta externa, sólo en aquellos casos cuya resolución del problema no pueda ser manejado ambulatoriamente, para ser hospitalizado, la Unidad de Admisión registra la programación del número de cama, sala, profesional que lo atiende a fin de resolver el cuadro en el tiempo previsto, se evalúa al paciente en su problema recuperativo además de evaluar la posibilidad de su

ingreso en los protocolos de investigación clínica si fuera el caso. Si el paciente es candidato de algún estudio de investigación y reúne las condiciones del protocolo de investigación respectivo, el profesional selecciona al paciente, lo cita al módulo de investigación y evalúa su ingreso o no al protocolo correspondiente. Así mismo el área de Hospitalización cuenta con 243 camas hospitalarias y 100 camas operativas en la actualidad distribuidas en los diferentes servicios sin contar con las camas hospitalarias que presenta el área de Emergencia.

En Centro Quirúrgico los pacientes que requieren intervenciones quirúrgicas programadas de alta complejidad proceden de la hospitalización y de Cuidados Críticos, se programa, sala operatoria, tiempo de uso de sala, número de profesionales que ingresan, tiempo operatorio neto, al final del acto quirúrgico el equipo de profesionales responsable ingresa la información en la red, realiza las indicaciones para el paciente en el post operatorio inmediato que se desarrolla en la sala de recuperación o Cuidados Críticos Cardiovascular y/o Neurocirugía si fuera el caso, para lo cual es necesario que el diseño considere la relación funcional entre el Centro Quirúrgico y los Cuidados Críticos respectivos.

El tiempo de funcionamiento de estas salas es de 06 horas de atención que equivalen a 01 turnos, para lo cual el jefe respectivo programa adecuadamente las intervenciones quirúrgicas electivas, teniendo en cuenta para ello los criterios de uso de estándares utilizados en el proyecto, diagnósticos quirúrgicos de alta complejidad y prioridad de las especialidades consideradas en el proyecto.

El Centro Quirúrgico cuenta con la sala disponible y operativa para intervenciones quirúrgicas de emergencia, se coordina la disponibilidad inmediata de las salas de operaciones las 24 horas de atención en el día, asegurando el equipo profesional y técnico así como los insumos para tal fin.

El nuevo INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO – SAN BORJA considera las atenciones propiamente de emergencia, en el caso de presentarse eventos como catástrofes, sismos u accidentes automovilísticos, etc. De proximidad a este establecimiento, según el cumplimiento de la NT N°042 MINS/ DGSP V.01 Norma Técnica de Salud de los Servicios de Emergencia aprobada con RM N° 386/MINSA

Los servicios de diagnósticos por imágenes incluyen procedimientos de radiología convencional e invasivo, asimismo se realizan procedimientos ecográficos convencionales, ecodopler y angiografías. De manera similar se realizan estudios tomográficos espiral multiforme y de resonancia magnética, para ello se provee de equipamiento biomédico de última tecnología y de los sistemas informatizados de la tecnología DICOM.

Los servicios de Anatomía Patológica y Patología Clínica son súper-especializados, por lo cual se le ha brindado las condiciones tecnológicas e informáticas a fin de obtener resultados oportunos en el menor tiempo posible con el menor número de recursos que no incrementen los costos operativos por estos servicios.

La Unidad de Trasplante de Órganos y la Unidad de Quemados, son servicios que desarrollaran su máxima expresión tecnológica en el Instituto.

Los Cuidados Críticos o UCI general se diferencian en UCI Cardiovascular, Neuroquirúrgica, Neonatología y Pediatría General ubicándose de manera concéntricos que permiten el manejo integral.

Los servicios de Investigación y Docencia son parte de los Órganos de Línea del Instituto, en Hospitalización y sus actividades se realizan luego de la atención de los servicios finales e intermedios, bajo una evaluación previa en los módulos de investigación correspondiente, los pacientes son admitidos en los protocolos de investigación o ensayos clínicos existentes.

Las Unidades Productoras de Servicio a ser implementadas en el INSN SB, corresponde a lo establecido en la NT 021 MINS/DGSP V.03, Norma Técnica de Categoría de Establecimientos del Sector Salud aprobada con RM N° 546-2011/MINSA, las que se presentan en el siguiente cuadro:

Cuadro N°8.

“Nivel de atención, complejidad y categoría de establecimiento de salud

UNIDADES PRODUCTORAS DE SERVICIO PROPUESTAS EN EL NUEVO INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA*

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

Fuente: NT 021 MINS/DGSP V.03

- ❖ Según la NT 021 MINS/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.
- Ejecuta investigación clínica, tecnológica, operativa y epidemiológica en las áreas promoción de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación.
- Difusión y publicación de trabajos de investigación y de información científico tecnológica en el ámbito nacional e internacional.
- Asesoría de proyectos de investigación internos y externos de acuerdo a su especialidad.
- Establece relaciones de cooperación científica y tecnológica con la comunidad científica nacional e internacional.
- Promueve y coordina el diseño y ejecución de programas de proyección a la comunidad en el campo de investigación de su competencia.
- Promueve el intercambio científico tecnológico, de carácter nacional e internacional y celebra convenios de intercambio y cooperación con otras instituciones.
- Actuar como órganos de consulta técnica en sus áreas de investigación
- Proporciona asesoramiento metodológico, bibliográfico y otros servicios especializados así como soporte técnico y administrativo necesario.
- Sistematiza y mantiene actualizado un centro de información de trabajos de investigación realizados en la especialidad.
- Desarrolla y fortalece las unidades tecnológicas en su especialidad.

Docencia

- Desarrolla actividades de docencia del más alto nivel en la especialidad de su competencia en el ámbito nacional y/o internacional.
- Promueve y coordina el diseño y ejecución de programas de especialización y capacitación de recursos humanos requeridos para desarrollar las actividades asistenciales y de investigación del instituto.
- Implementa y actualiza un centro de información especializada.

Normatividad

- Propone normas respecto a las guías y procedimientos de atención para todos los niveles de atención.

Prestacional

- Brinda servicios de salud altamente especializados.

La puesta en operaciones de este proyecto constituye una acción que contribuye a los Objetivos Estratégicos propuestos por el Ministerio de Salud, los mismos serán revisados en la planeación estratégica la cual contará con la participación de cada uno de los actores involucrados, los Objetivos Estratégicos propuestos en el nuevo instituto son los siguientes:

- a) Alcanzar la eficiencia y la calidad de los procesos prestacionales médicos y quirúrgicos de alta complejidad en el paciente Pediátrico (Neonatos, Lactantes, Preescolares y Escolares) en el contexto de la red hospitalaria y que se realizarán en el nuevo Instituto.
- b) Desarrollar servicios de atención altamente especializados de investigación, docencia, métodos y tecnología para el mejoramiento de la salud de los pacientes Pediátricos (Neonatos, Lactantes, Preescolares y Escolares)
- c) Promover el desarrollo del potencial humano del Instituto.
- d) Generar recursos técnicos y financieros para ampliar y mejorar la investigación, docencia, capacitación de la calidad de atención de los pacientes pediátricos.

El Ministerio de Salud-MINSA, viene impulsando sostenidamente los procesos de descentralización y modernización, en el marco de la Ley N° 27783-Ley de Bases de la Descentralización y la Ley N° 27658-Ley Marco de Modernización de la Gestión del Estado, cuyo Artículo 4° establece que el proceso de modernización de la gestión del Estado tiene como finalidad fundamental la obtención de mayores niveles de eficiencia del aparato estatal, de manera que se logre una mejor atención a la ciudadanía, priorizando y optimizando los recursos públicos. Actualmente está vigente los Lineamientos para la Adecuación de la Organización de los Institutos Especializados, instrumento normativo, que orienta el diseño de su organización, buscando la horizontalidad, integración de funciones afines, racionalidad y la óptima utilización de los recursos asignados; lo cual el nuevo Instituto viene aplicándolo.

2.2.5. Infraestructura

La infraestructura del Nuevo Instituto Nacional de Salud del Niño incluirá Consulta Externa Especializada, Hospitalización Especializada, Procedimientos, Urgencias, Intervenciones Quirúrgicas, Cuidados Intensivos (Cardiovascular, Neurocirugía, Neonatología y Pediatría en general), contamos también con la Unidad de Quemados, Trasplantes de Órganos y Genética. Asimismo en los servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento se ha considerado Radiología convencional e Intervencionista, Tomografía Espiral Multiforme y Resonancia Magnética de última Tecnología, así como Angiografía, Ecodopler, Banco de tejidos, complementariamente Servicios Generales y Administrativos, de igual manera y en el mismo nivel se ha considerado el desarrollo de la Investigación Científica, Docencia, Innovación Tecnológica y normas en la investigación y atención pediátrica especializada.

La concepción de la edificación considera y prevé condiciones urbano arquitectónicas, estructurales, funcionales, servicios básicos y otras que permitirán la mejor respuesta para una infraestructura de Salud de mayor complejidad, respetando la normatividad vigente del Minsa, así como las condiciones y características que le permitan cumplir con la denominación de Hospital Seguro, previendo futuras modificaciones producidas por los cambios tecnológicos en el aspecto asistencial.

2.2.5.1. Ubicación del instituto nacional de salud del niño.

El terreno se encuentra ubicado en la esquina, formada por las Avenidas Javier Prado Este y La Rosa Toro en el distrito de San Borja, Lima.

El área total del terreno es de 16,413.35 m², y es muy importante precisar que está formado por dos lotes, uno ubicado justamente en las esquinas señaladas de 9,000 m² y otro adyacente al primero de 7,413.35 m².

El terreno según el levantamiento topográfico tiene los siguientes linderos y medidas perimétricas:

- ✓ Norte: Línea recta de un tramo de 125.47 ml, colinda con la Av. Julio Bailete
- ✓ Sur: Línea recta de un tramo de 125.66 ml, colinda con la Av. Javier Prado.
- ✓ Este: Línea recta de un tramo de 130.81 ml, colinda con la calle 27
- ✓ Oeste: Línea recta de un tramo de 130.63 ml, colinda con la Av. De la Rosa Toro.

Accesos.- En atención a los flujos peatonales y vehiculares es que se ha dispuesto la organización de ingresos peatonales y vehiculares. La ubicación del terreno desde el punto de vista urbano es privilegiada pues al estar sobre una vía de carácter metropolitano es muy visible y accesible desde cualquier punto de la ciudad.

Se han considerado los siguientes accesos:

- ✓ **Público en general**, peatonal sobre la avenida De la Rosa Toro, vehicular desde la misma avenida.
- ✓ **Emergencia**, vehiculares y peatonales, por la avenida De la Rosa Toro. Ambulancias con ingreso independiente.

Conformación de los sectores A,B,C

Se ha considerado la construcción de los Sectores A, B y C que permiten el desarrollo del programa.

- ✓ **El Sector A**, con frente a la Av. Javier Prado está dividido en 4 Sub Sectores y 4 pisos que albergan las siguientes funciones:

Consulta Externa
Unidad de Investigación
Administración
Guardería
Resonancia Magnética
Auditorio – SUM (Unidad de Investigación)

- ✓ **El Sector B**, está dividido en 7 Sub Sectores y se ubican del 4to al 8to piso que albergan las siguientes funciones:

Emergencia, Farmacia e Imágenes
Servicios de apoyo como Cafetería y Capilla,
Anatomía Patológica, Vestidor de Personal, Nutrición

Almacén General, Almacén de Farmacia, Informática, UPS
 Banco de Tejidos, Hemoterapia, Patología Clínica
 Central de esterilización y Servicio de Genética
 Centro Quirúrgico, Unidad de Cuidados Intensivos
 Quemados (Hospitalización, UCI, Consulta Externa, Rehabilitación)
 Hospitalización
 Servicio de Apoyo (Viviendas)

✓ **El Sector C** está dividido en 3 Sub Sectores y tiene de 1 a 2 pisos que albergan las siguientes áreas:

Grupo Electrogénico, Tableros y Casa de fuerza
 Mantenimiento y Talleres, Central de Gases, Limpieza
 Lavandería, Cirugía Experimental
 Residuos Sólidos
 Confort, Central UPS, Computo, Monitoreo

Número de Estacionamientos: 267 vehículos

Auditorio: con capacidad para 399 personas

2.2.6. EQUIPAMIENTO MEDICO DE LOS SERVICIOS DEL INSNSB

El equipamiento adquirido por el Ministerio de Salud fue aprobado con código SNIP 66253, la cantidad total a adquirir por el proyecto fue de 16,996 equipos, entre equipo biomédico complementario, electromecánico, instrumental, informático, laboratorio, mobiliario administrativo y mobiliario clínico.

El Instituto viene desarrollando un conjunto de acciones tendientes al fortalecimiento de la organización y el funcionamiento en el marco de los lineamientos de política de salud y toma como referencia la Resolución Ministerial N° 588-2005/MINSA el cual aprueba los listados de equipos biomédicos para establecimientos de salud, define el estándar del equipamiento biomédico básico de los establecimientos de salud, direccionamiento de las inversiones y para la oportuna dotación priorizando los servicios de UCI, sala de operaciones.

Tipo de Equipamiento, de la cantidad total de equipos 16,996 el mayor equipo adquirido son los mobiliarios administrativos con un total de 5,769 al 34% del total de equipos, seguidamente de mobiliario clínico 4,607 al 27% del total de equipos.

Gráfico N°12.
Tipo de equipamiento del INSN- SB 2015"
% DE TIPO DE EQUIPAMIENTO DEL INSN- SB

Fuente: Área de Ingeniería Clínica

Equipamiento según el PIP, al finalizar el 2015, según el consolidado general de equipamiento adquirido por el Ministerio de Salud fue aprobado con código SNIP 66253 del nuevo Instituto Nacional de Salud del niño, INSN-SB, tercer nivel de atención, 8vo nivel de complejidad, categoría III-2, Lima –Perú hasta el 1 de Octubre del 2013; la cantidad total entre equipo biomédico complementario, electromecánico, instrumental, informático, laboratorio, mobiliario administrativo y mobiliario clínico. La cantidad total de equipos a adquirir por el proyecto fue de 16,996, de los cuales se detalla en 05 grupos, como se detalla en el grafico n° 4, consolidando del total de equipamiento que se cuenta es el 93.56%, para gestionar mediante la documentación pertinente es el 3.67%, pendiente a adquirir es menos del 1%.

Gráfico N°13.

"Equipamiento en relación al Código SNIP N° 66253"

Fuente: Área de Ingeniería Clínica

En el grafico N° 12 de tipo de equipamiento del INSN – SB del cantidad total de equipos 16,996 el mayor equipo adquirido son los mobiliarios administrativos con un total de 5,769 al 34% del total de equipos, seguidamente de mobiliario clínico 4,607 al 27% del total de equipos.

Grafico N°14:
"Porcentaje de tipo de equipamiento del INSN- SB 2014"

Fuente: Área de Ingeniería Clínica

2.2.7. CAMAS HOSPITALARIAS

Al finalizar el 2015 para la hospitalización de pacientes, se utilizaron 100 camas de las 243 con las que cuenta el INSN SB, esto significa que se ha empleado el 41% de su capacidad total.

En la subunidad de quemados de 24 camas tiene implementada 18 camas hospitalarias al 75 % de su capacidad total, En la subunidad de trasplante de progenitores hematopoyéticos de 45 camas tiene implementada 20 camas al 44.4% de su capacidad total, en la subunidad de cardiología y cirugía cardiovascular de 35 camas tiene implementada 18 camas al 51% de su capacidad, La subunidad de atención integral especializada de cirugía neonatal y pediátrica de 35 camas se tiene implementada 18 camas al 51% de su capacidad, la Subunidad de atención integral especializada de Neurocirugía se ha implementado del total de 35 camas 12 camas el cual representa el 35% su capacidad total

Cuadro N°9.
"Numero de Camas por Subunidad"

SUB UNIDAD	# CAMAS HOSPITALIZACION	# CAMAS UCI	CENTRO SOP
SUB UNIDAD DE ATENCION ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS	45	0	0
SERVICIO DE HEMATOLOGIA CLINICA	20		
SERVICIO DE TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS	25	0	0
SUB UNIDAD DE ATENCION ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE CARDIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR	35	23	2
SERVICIO DE CARDIOLOGIA	35	23	2
SERVICIO DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR			
SUB UNIDAD DE ATENCION ESPECIALIZADA DE PACIENTE DE NEUROCIRUGIA	35	10	2
SERVICIO DE NEUROCIRUGIA	35	10	2
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL DE ATENCION DE CIRUGIA NEONATAL Y PEDIATRICA.	35	12	1
SERVICIO DE CIRUGIA NEONATAL Y PEDIATRICA	35	12	1
SERVICIO DE NEONATOLOGIA			
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA AL PACIENTE QUEMADO	24	6	3
SERVICIO DE QUEMADOS	24	6	3
SUB UNIDAD DE ATENCION ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE ESPECIALIDADES QUIRURGICAS	64	8	4
OFTALMOLOGIA	5		
GINECOLOGIA	5		
OTORRINOLARINGOLOGIA	10	8	
CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	15		4
TRAUMATOLOGIA	19		
UROLOGIA	10		
HEMODIALISIS	0		
SUB UNIDAD DE ATENCION ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE ESPECIALIDADES PEDIATRICAS Y SUBESPECIALIDADES	5	0	0
PEDIATRIA	5	0	0
TOTAL	243	59	13

Cuadro N°10.
"Numero de Camas por Disponibles e utilizadas"

Sub unidades	Camas Disponibles en el INSN SB	Camas Utilizadas 2015	% 2015	Proyección 2016
Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Cardiología y Cirugía Cardiovascular	35	18	18%	28
Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Cirugía Neonatal y Pediátrica	35	18	18%	28
Sub Unidad de Atención Integral Especializada de Atención al Paciente Quemado	24	18	18%	24
Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Neurocirugía	35	12	12%	24
Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos	45	20	20%	40
Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Pediatría y Sub Especialidades	69	14	14%	56
TOTAL	243	100	100%	200

2.2.8. RECURSO HUMANO.

El Instituto Nacional de Salud del Niño-SB. Al inicio de 2015 contó con 390 recurso humano especializado altamente capacitado entre profesionales de la salud y administrativo que trabajan en la institución; al finalizar el año se contó con un total de 976 Recurso humano entre asistencial y administrativo donde 920 personas por contrato administrativo CAS y 56 personal nombrado.

Cuadro N°11. Numero de personal del INSN-SB –Enero 2015"

ORGANO	UNIDAD ORGANICA	MEDICO PROFESION AL	ENFERMER(A/O) PROFESION AL	OTROS PROFESION ALES DE LA SALUD	TECNICOS EN ENFERMERÍA, REDIOLOGIA, LABORATORIO , NUTRICIÓN, FARMACIA	PROFESIONAL ADMINISTRATI VO	TECNICO ADMINISTRATI VO	CHOFER	TOTAL GENERAL
DIRECCION GENERAL		3				6	2		11
UNIDAD DE ASESORIA JURIDICA						4			4
UNIDAD DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO		1	1			6			8
UNIDAD DE GESTION DE LA CALIDAD		3			1				4
UNIDAD DE ADMINISTRACION		6	5	3	1	36	9	7	67
UNIDAD DE TECNOLOGIA DE LA INFORMACION		1	2			9	3		15
UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA		142	1	8	0	8	4	0	163
	UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA	28					1		29
	SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL DEL PACIENTE DE ESPECIALIDADES QUIRURGICAS	14	1			1			16
	SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA AL PACIENTE QUEMADO	18		2		1			21
	SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE CARDIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR	13		2		1	1		17
	SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE CIRUGIA NEONATAL Y PEDIATRICA	28		2			1		31
	SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE NEUROCIRUGIA	15							15
	SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS	13				1	1		15
	SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA PEDIATRICA Y SUB ESPECIALIDADES	13		2		4			19
	UNIDAD DE DESARROLLO DE INVESTIGACION, TECNOLOGIAS Y DOCENCIA	5	0	1	1	3	3	0	13
	UNIDAD DE DESARROLLO DE INVESTIGACIÓN, TECNOLOGIAS Y	2			1		1		4
	SUB UNIDAD DE NORMALIZACION TECNICA Y DESARROLLO DE DOCENCIA	1				1	2		4
	SUB UNIDAD DE INVESTIGACION E INNOVACION TECNOLÓGICA	2		1		2			5
	UNIDAD DE DONACION Y TRASPLANTE	2	1		2	5	2		12
	UNIDAD DE ENFERMERIA		389		187				576
	UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	18	3	69	19	1	8	0	118
	UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	1		1			1		3
	SUB UNIDAD DE ATENCION DE SERVICIOS AL PACIENTE	2	3	10		1	6		22
	SUB UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNOSTICO	14		30	1				45
	SUB UNIDAD DE SOPORTE AL TRATAMIENTO	1		28	18		1		48
	TOTAL	181	402	81	211	78	31	7	991

Fuente: oficina de Recursos Humanos

2.2.9. Producción e Indicadores por Servicios:

III.1.- Resumen de evaluación de los indicadores hospitalarios del INSN-SB.-

III.1.1 Indicadores de producción y rendimiento-

1) ATENCIONES EN CONSULTA EXTERNA.-

Gráfico N°14.

INSN-SB: Atenciones Médicas y no Médicas por Consulta Externas al 2014-2015

Consultas médicas y no médicas 2014 - 2015

El año 2015 se registraron un total de 26,548 atenciones lo cual significa el incremento del 133% en relación al año 2014. La atenciones por consulta externa fueron 4,570.

Del total de atenciones, el 91.11% son de tipo asegurado por el SIS, el 8.74% es tipo pagante, el 0.10% son pacientes de EsSalud

Gráfico N°15.

INSN-SB: Atenciones Médicas Según Tipo de Pacientes Asegurados por Consulta Externa al 2015

En el Cuadro N°04 Número de atenciones Médicas por Consulta Externa alcanza a 21,978 atenciones al 2015, donde destacan las atenciones en la sub unidad de atención integral al paciente quemado con 3,036 equivalente al 13.81% del total.

Actualmente se brinda atención por consultorio externo con una capacidad operativa de 42 consultorios alcanzando el 89 % del total.

Cuadro N°12.

INSN-SB: Atenciones Médicas en las Subunidades por Consulta Externa 2014 - 2015

SUB UNIDADES	CONSULTA EXTERNA	2014	%	2015	%
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR	CARDIOLOGIA PEDIATRICA	1,418	15.14%	2,489	11.32%
	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR- CIRUGIA CARDIACA	81	0.86%	170	0.77%
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE CIRUGIA NEONATAL PEDIATRICA	CIRUGIA PEDIATRICA Y NEONATAL	295	3.15%	780	3.55%
	GASTROENTEROLOGIA	30	0.32%	506	2.30%
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA AL PACIENTE QUEMADO	ATENCION INTEGRAL AL PACIENTE QUEMADO	2,782	29.70%	3,036	13.81%
	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	573	6.12%	1,067	4.85%
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE NEUROCIROLOGIA	NEUROCIROLOGIA	638	6.81%	998	4.54%
	NEUROLOGIA	54	0.58%	645	2.93%
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS	HEMATOLOGIA	787	8.40%	2,118	9.64%
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE PEDIATRIA Y SUBESPECIALIDADES	PEDIATRIA GENERAL	1,533	16.36%	3,203	14.57%
	DERMATOLOGIA	0	0.00%	182	0.83%
	ADOLESCENTE	0	0.00%	6	0.03%
	ENDOCRINOLOGIA	59	0.63%	406	1.85%
	INFECTOLOGIA	61	0.65%	223	1.01%
	GENETICA	62	0.66%	309	1.41%
	NEFROLOGIA	10	0.11%	421	1.92%
	NEUMOLOGIA	7	0.07%	250	1.14%
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE ESPECIALIDADES QUIRURGICAS	OFTALMOLOGIA	302	3.22%	642	2.92%
	CIRUGIA PLASTICA	0	0.00%	302	1.37%
	ANESTESIOLOGIA	676	7.22%	2,744	12.49%
	OTORRINOLARINGOLOGIA	0	0.00%	474	2.16%
	UROLOGIA	0	0.00%	317	1.44%
	PSIQUIATRIA	0	0.00%	140	0.64%
	TRAUMATOLOGIA	0	0.00%	271	1.23%
	CABEZA Y CUELLO	0	0.00%	187	0.85%
	GINECOLOGIA	0	0.00%	92	0.42%
TOTAL GENERAL		9,365	100%	21,975	100%

Fuente: Unidad de la Tecnología de la Información

En el Cuadro N° 13 el número de pacientes Atendidos por Consulta externa alcanza a 9,956 atendidos en el 2015, donde destacan la sub unidad de atención integral de especialidades quirúrgicas con 3,332 atendidos.

Cuadro N°13.

INSN-SB: Pacientes atendidos por consulta externa.

ATENIDOS DE LA UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA					
SUB UNIDADES	CONSULTA EXTERNA	2014	%	2015	%
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR	CARDIOLOGIA PEDIATRICA	485	5.18%	732	3.33%
	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR- CIRUGIA CARDIACA	66	0.70%	121	0.55%
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE CIRUGIA NEONATAL PEDIATRICA	CIRUGIA PEDIATRICA Y NEONATAL	92	0.98%	262	1.19%
	GASTROENTEROLOGIA	18	0.19%	214	0.97%
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA AL PACIENTE QUEMADO	ATENCION INTEGRAL AL PACIENTE QUEMADO	571	6.10%	611	2.78%
	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	290	3.10%	474	2.16%
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE NEUROCIRUGIA	NEUROCIRUGIA	199	2.12%	342	1.56%
	NEUROLOGIA	37	0.39%	394	1.79%
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS	HEMATOLOGIA	116	1.24%	258	1.17%
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE PEDIATRIA Y SUBESPECIALIDADES	PEDIATRIA GENERAL	957	10.22%	2,103	9.57%
	DERMATOLOGIA	0	0.00%	180	0.82%
	ADOLESCENTE	0	0.00%	0	0.00%
	ENDOCRINOLOGIA	40	0.43%	253	1.15%
	INFECTOLOGIA	49	0.52%	155	0.71%
	GENETICA	47	0.50%	175	0.80%
	NEFROLOGIA	7	0.07%	192	0.87%
	NEUMOLOGIA	5	0.05%	155	0.71%
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE ESPECIALIDADES QUIRURGICAS	OFTALMOLOGIA	101	1.08%	357	1.62%
	CIRUGIA PLASTICA	0	0.00%	276	1.26%
	ANESTESIOLOGIA	475	5.07%	1,903	8.66%
	OTORRINOLARINGOLOGIA	5	0.05%	253	1.15%
	UROLOGIA	0	0.00%	175	0.80%
	PSIQUIATRIA	0	0.00%	80	0.36%
	TRAUMATOLOGIA	0	0.00%	158	0.72%
	CABEZA Y CUELLO	0	0.00%	64	0.29%
	GINECOLOGIA	0	0.00%	66	0.30%
TOTAL					

Fuente: Unidad de la Tecnología de la Información

Atenciones no médicas por consulta externa.

En el 2015 se realizaron 4,570 atenciones no médicas lo que representa un incremento del 128%, con relación al 2014, las de mayor demanda son las atenciones –terapias y sesiones de medicina rehabilitación física con 3777 al 73% del total de atenciones no médicas.

Gráfico N°16.

INSN-SB: Atenciones No Médicas por Consulta Externas 2014-2015

Fuente: Unidad de la Tecnología de la Información

1.1) Indicadores de Rendimiento en Consulta Externa-

- Concentración de Consultas:** Este indicador sirve para establecer el promedio de consultas que se han otorgado a cada paciente pediátrico que acudió al Instituto durante un periodo de tiempo, al 2015 se tiene una concentración de 5.6 mientras que en el 2014 se alcanzó una concentración de 4.62, la mayor concentración de consultas en el 2015 se obtuvo en la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de trasplante de progenitores hematopoyéticos con 8.21.
- Rendimiento Hora Medico,** es la relación de atenciones médicas y el número de horas efectiva, el Instituto Nacional del Niño en el 2015 tiene el rendimiento hora medico de 1.6 atenciones en una hora, destacando, cirugía plástica con 2.9 de rendimiento hora médico,

Cuadro N°14.

INSN-SB: Indicadores de Rendimiento de Consulta Externa 2014 - 2015

SUB UNIDADES		INDICADOR				PACIENTE NUEVOS	
		2014	2015	2014	2015	2014	2015
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR	CARDIOLOGIA PEDIATRICA	2.92	3.40	2.94	2.00	423	307
	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR- CIRUGIA CARDIACA	1.23	1.40	3.68	0.7	2	4
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE CIRUGIA NEONATAL PEDIATRICA	CIRUGIA PEDIATRICA Y NEONATAL	3.21	2.98	3.17	2.3	61	72
	GASTROENTEROLOGIA	4.87	2.36	2.90	1.8	488	17
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA AL PACIENTE QUEMADO	ATENCION INTEGRAL AL PACIENTE QUEMADO	1.98	4.97	2.98	1.8	26	217
	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	6.78	2.25	2.81	1.2	104	5
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE NEUROCIROLOGIA	NEUROCIROLOGIA	3.21	2.92	3.10	1.0	160	157
	NEUROLOGIA	1.60	1.64	2.59	1.7	542	73
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS	HEMATOLOGIA	1.48	8.21	3.69	1.9	4	60
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE PEDIATRIA Y SUBESPECIALIDADES	PEDIATRIA GENERAL	1.42	1.52	2.69	2.0	47	1,070
	DERMATOLOGIA	1.67	1.01	2.00	0.7	0	19
	ADOLESCENTE	1.24	1.20	2.77	0.3	0	4
	ENDOCRINOLOGIA	2.99	1.60	3.08	1.5	53	29
	INFECTOLOGIA	0.00	1.44	3.88	0.8	0	3
	GENETICA	0.00	1.77	3.38	1.4	4	13
	NEFROLOGIA	0.00	2.19	0.63	1.2	1	12
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE ESPECIALIDADES QUIRURGICAS	NEUMOLOGIA	0.00	1.61	0.00	0.9	0	22
	OFTALMOLOGIA	0.00	1.80	0.00	1.6	1	68
	CIRUGIA PLASTICA	0.00	1.09	0.00	2.9	0	166
	ANESTESIOLOGIA	0.00	1.44	0.00	2.4	0	112
	OTORRINOLARINGOLOGIA	0.00	1.87	0.00	1.4	0	36
	UROLOGIA	0.00	1.81	0.00	1.2	0	47
	PSIQUIATRIA	0.00	1.75	0.00	0.3	0	12
	TRAUMATOLOGIA	0.00	1.72	0.00	1.3	0	90
	CABEZA Y CUELLO	0.00	2.92	0.00	0.7	0	37
	GINECOLOGIA	0.00	1.39	0.00	0.4	0	10

Fuente: Unidad de la Tecnología de la Información

2) ATENCIONES EN HOSPITALIZACIÓN.-

EGRESOS:

En el 2015 se registraron 1,380 egresos de hospitalización lo que representa el 70.16% con relación al 2014 (811 egresos), destaca la Sub Unidad de Atención al Paciente Quemado con 325 egresos que representa el 24% del total en el 2015.

A Diciembre de 2015 se tiene un promedio de permanencia de 15.4 días, con 325 egresos en la subunidad de quemado con un promedio de permanencia de 13.3 días de estancia hospitalaria, seguidamente de la Sub Unidad de Trasplante de Progenitores con 292 egresos al 21% del total, manteniendo un promedio de permanencia de 24.0 días en hematología, la atención en su mayoría son diagnósticos de leucemias y trasplantes de medula ósea a la fecha se han realizado 14 trasplantes de progenitores sumando los 07 trasplantes realizadas en Miami, así

mismo continuamos con el tratamiento pos trasplante en el hospital, seguidamente tenemos la subunidad de cardiología y cirugía cardiovascular con 225 egresos al 16% del total registrándose un promedio de permanencia al 2015 de 15.6 días, Neurocirugía con 182 egresos al 13% del total con un promedio de permanencia de 13.3 días y la Sub Unidad de Cirugía Neonatal y Cirugía Pediátrica con 207 egresos con un promedio de permanencia de 15 días.

Cuadro N°15.
"Pacientes egresados de Hospitalización al 2014 - 2015"

CARDIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR	113	14%	225	16%
CIRUGIA NEONATAL Y CIRUGIA PEDIATRICA	91	11%	207	15%
NEUROCIRUGIA	116	14%	182	13%
ATENCION INTEGRAL AL PACIENTE QUEMADO	288	36%	325	24%
TRASPLANTE DE PROGENITORES	203	25%	292	21%
ESPECIALIDADES QUIRURGICAS	0	0%	149	11%

Gráfico N°17.
"INSN-SB: Pacientes Egresados por Hospitalización 2014-2015"

Fuente: Unidad de la Tecnología de la Información

DIA – CAMA: Al finalizar el 2015 para la hospitalización de pacientes, se utilizaron 100 camas de las 243 con las que cuenta el INSN SB, esto significa que se ha empleado el 41% de su capacidad total.

En la subunidad de quemados de 24 camas tiene implementada 18 camas hospitalarias al 75 % de su capacidad total, En la subunidad de trasplante de progenitores hematopoyéticos de 45 camas tiene implementada 20 camas al 44.4% de su capacidad total, en la subunidad de cardiología y cirugía cardiovascular de 35 camas tiene implementada 18 camas al 51% de su capacidad, La subunidad de atención integral especializada de cirugía neonatal y pediátrica de 35 camas se tiene implementada 18 camas al 51% de su capacidad, la Subunidad de atención integral especializada de Neurocirugía se ha implementado del total de 35 camas 12 camas el cual representa el 35% su capacidad total

Cuadro N°16.

Distribución de camas en hospitalización

Sub unidades	Camas Disponibles en el INSN SB	Camas Utilizadas 2015	% 2015
Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Cardiología y Cirugía Cardiovascular	35	18	18%
Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Cirugía Neonatal y Pediátrica	35	18	18%
Sub Unidad de Atención Integral Especializada de Atención al Paciente Quemado	24	18	18%
Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Neurocirugía	35	12	12%
Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos	45	20	20%
Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Pediatría y Sub Especialidades	69	14	14%
TOTAL	243	100	100%

Número de días – cama en hospitalización

En el 2015 se ha registrado un total de 19,997 días cama, en relación a 12,065 días-cama al 2014 lo que representa un incremento del 66%

En la sub unidad de Trasplante de progenitores se registraron 6,484 días-cama, seguido por hospitalización del paciente quemado con 4,018 días cama.

Gráfico N°18.

"INSN-SB: Numero Días – Cama en Hospitalización al 2014 – 2015"

Fuente: Unidad de la Tecnología de la Información.

2.1. Indicadores de Rendimiento en Hospitalización.-

- El promedio de permanencia al 2015 en hospitalización del INSN-SB fue de 15 días mejorando en relación a los 17.3 días de permanencia del I Semestre del mismo año, el mayor tiempo de hospitalización se presenta en Trasplante de progenitores con 24 días de promedio de permanencia, para un niño trasplantado el tiempo es aproximadamente 30 días de acuerdo al tratamiento y protocolo de atención del paciente pediátrico, así mismo no existe estándar de promedio de permanencia para Institutos.

Cuadro N°17.

"Indicadores de Rendimiento En Hospitalización al 2015 del INSN-Sb"

SUB UNIDADES	CAMAS	PROMEDIO DE PERMANENCIA	INDICADOR DE EFICIENCIA	PROMEDIO DE PERMANENCIA	PROMEDIO DE PERMANENCIA	INDICADOR DE EFICIENCIA	RENDIMIENTO TO CAMA
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR	18	12.8	76.73%	22.6	15.6	76.77%	19.6
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE NEONATOLOGIA Y CIRUGIA PEDIATRICA	18	15.2	90.78%	15.2	14.6	82.95%	21.1
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE NEUROCIRUGIA	12	13.5	74.43%	19.3	14.8	77.40%	20.2
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA AL PACIENTE QUEMADO	18	14.6	84.68%	22.2	13.3	63.48%	18.8
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS	10	17.3	82.21%	18.2	24.0	102.28%	15.5
		0.0	0.00%	0.0	17.8	77.01%	16.4
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL DE ESPECIALIDADES QUIRURGICAS	14	0.0	0.00%	0.0	3.7	45.13%	11.2
TOTAL GENERAL	100	14.68	81.59%	19.6	15.40	77.54%	19.53

3) Unidad de Cuidados Intensivos.-

Gráfico N°19.

INSN-SB: "Numero de Egresos de la Unidad de Cuidados Intensivos 2014-2015"

En el 2015 se registraron 627 egresos en UCI lo que significa un incremento del 48% con relación a los 424 egresos registrados en el año 2014.

Del total de egresos destaca la Subunidad de Cirugía cardiovascular con 183 egresos seguido de la subunidad de neurocirugía con un total de 159 y la sub unidad de atención al paciente quemado con un total de 123 egresos.

Gráfico N°20.

INSN-SB: "Numero de Egresos de la Unidad de Cuidados Intensivos 2014-2015"

Fuente: Unidad de Tecnología de la Información

Días-Cama en UCI 2015

Se registraron 7,177 días cama en UCI en el 2015, lo que evidencia un incremento del 29% con relación a los 5,566 egresos registrados en el 2014, la sub unidad de UCI Neonatal registró 1,955 egresos en UCI

Gráfico N°21.

INSN-SB: "Días - Cama en Unidad de Cuidados Intensivos 2014-2015"

Fuente: Unidad de Tecnología de la Información

Indicadores de Rendimiento en Unidad de Cuidados Intensivos. La unidad de Cuidados Intensivos del INSN-SB es el servicio sumamente especializado con atención y equipamiento de última tecnología. Tiene 25 camas operativas de 59 camas instaladas. El promedio de permanencia de un paciente pediátrico en la Unidad de cuidados Intensivo del INSN-SB es de 8.94.

Cuadro N°18.

"Indicadores de la Unidad de Cuidados 2015"

SUB UNIDADES	DE CAMAS	DE ATENCIÓN	% DE OCUPACIÓN DE CAMAS	RENDIMIENTO CAMA
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR (CARDIOLOGIA)		8.1	68.3%	26.9
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR (CARDIOVASCULAR)	8	8.2	94.9%	43.1
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE CIRUGIA NEONATAL PEDIATRICA	8	14.7	84.3%	19.9
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE NEUROCIRUGIA	3	4.7	79.4%	61.5
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA AL PACIENTE QUEMADO	6	11.6	74.1%	26.8

Fuente: Unidad de Tecnología de la Información.

4) Emergencia.-

Gráfico N°22.

Número de Atenciones por Emergencia al 2014 y 2015.

En el 2015 se atendieron un total de 1,738 casos por Emergencias y Urgencias lo que representa un incremento del 36% con relación a los 1,279 casos registrados en el 2014.

Atenciones de urgencias y emergencias 2015

El servicio de emergencia, brinda atención a todos los pacientes pediátricos que ingresan como referencias y emergencias, siendo ellos evaluados y controlados por el pediatra de turno y derivados a las subunidades correspondientes. El servicio cuenta con las áreas de trauma shock, observación, aislado y tópicos de emergencia.

Gráfico N°23.

"Número de atenciones por Emergencia en el INSNSB 2015"

Fuente: Unidad de Tecnología de la Información

5). Intervenciones Quirúrgicas.-

En el 2015 se registraron 2,207 intervenciones quirúrgicas lo que representa un 66% de incremento con relación a las 1,327 registradas en el año 2,014.

La Subunidad de Atención Integral de Paciente Quemado registró un total de 720 intervenciones, cada paciente intervenido quirúrgicamente recibe de 1 a 3 cirugías, seguidamente tenemos la subunidad de trasplante de progenitores hematopoyéticos con 383 intervenciones quirúrgicas, aquí tenemos las intervenciones como las colocaciones de Catéter Porth y procedimientos especiales realizados en sala de operaciones como aspirado de media ósea, biopsia de hueso, punción lumbar,

Gráfico N°24.
INSN-SB "Numero de Intervenciones Quirúrgicas 2014-2015"

Sala de operaciones:

Al 2015, se tuvo 2,437 cirugías programadas donde el número de cirugías realizadas alcanza un total 2,216 y las suspendidas alcanza un total de 221 intervenciones quirúrgicas debido a diferentes factores entre ellos; por falta de presupuesto falta de recurso humano y algunos insumos para la atención.

El Centro Quirúrgico del INSN-SB esta implementado para la realización de las Cirugías altamente Especializadas, actualmente cuenta con 13 Salas Quirúrgicas para los 6 ejes. Al finalizar el 2015 se utilizaron 8 salas de operaciones lo que representa el 61% de su capacidad total.

Gráfico N°25.
"Intervenciones quirúrgicas 2015"

Fuente: Unidad de Tecnología de la Información

6). Soporte al Diagnóstico y Tratamiento-

6.1.- Soporte al Diagnostico.-

Por Imágenes, La atención brindada en el Servicio de Diagnóstico por Imágenes es a los pacientes pediátricos internados y referidos por consultorio, en el 2015 se ha realizado un total de 14,616 exámenes de imágenes lo que representa un incremento del 77% con relación a los 8,240 exámenes realizados en el 2014, los exámenes realizados son: Rayos X, Resonancia Magnética, Tomografía y Ecografía.

Gráfico N°26.
INSN-SB "Diagnóstico por Imágenes 2014-2015"

Fuente: Unidad de Tecnología de la Información

Banco de Sangre, realizo en la campaña de donación de sangre organizada por la Cruz Roja Peruana y la Universidad San Martín de Porres, en el marco del Día Mundial del Donante de Sangre que se celebra este 14 de junio, por lo que se logró recolectar 63 unidades de sangre para nuestros pacientes.

Se realizaron 12 campañas de Donación de Sangre Voluntaria, con diferentes instituciones públicos y privados, entre las que destacan:

- Cruz Roja Peruana en el campus USMP obteniéndose 63 unidades.
- "Hermanos de Pulseras Rojas" El evento contó con más de mil asistentes, 400 postulantes a donación, 283 seleccionados donde se logró coleccionar 135 unidades se contó con la participación de los actores de la serie de televisión "Pulseras Rojas".
- Campaña "Dar lo mejor es..." que tuvo una duración de un mes, fue organizada en coordinación con la Asociación Donante Pendiente, se logró coleccionar 170 unidades.
- Mini campaña complementaria a "Dar lo mejor es..." realizada en ALICORP, se coleccionaron 38 unidades.
- Mini campaña complementaria a "Dar lo mejor es..." realizada en PARQUE NICOLINI - RIMAC, se coleccionaron 17 unidades.
- Campaña organizada en coordinación con Cruz Roja Peruana y realizada en el Pentagonito, lográndose obtener 33 unidades

Patología Clínica, validó el método para las pruebas oncohematológicas en biología molecular, renovación de convenios extrainstitucionales, con el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

Cuenta con personal en el uso y manejo de las plataformas analíticas y no analíticas especializadas, como Citometría de Flujo, Espectrometría de masa, Cromatografía y Biología Molecular.

Implemento procedimientos en las áreas de citometría de flujo, espectrometría de masa, cromatografía, biología molecular y otros; necesarios para la evaluación pre y post trasplante de progenitores hematopoyéticos como: Estudio de marcadores moleculares oncohematológicos y Tipificación molecular de genes HLA.

Capacitó del personal Médico Patólogo Clínico para el entrenamiento en pruebas de trasplantes, biología molecular y criopreservación con el objetivo de acreditar como laboratorio de trasplante, en el Departamento de Patología Clínica del HERM-EsSalud.

Anatomía Patológica, Médico anatomopatologo capacitado en estudios por Microscopía Electrónica de trasmisión, herramienta única en el país.

La implementación de Microscopía Electrónica, ha permitido ampliar nuevas líneas de trabajo en Diagnóstico e Investigación a nivel interinstitucionales como son: Instituto Nacional de Salud del Niño –Breña, Asociación de Distrofia Muscular del Perú, Universidad Peruana Cayetano Heredia e IMARPE- Laboratorio de Pato biología Acuática.

Se han implementado Numerosas Técnicas de Diagnóstico de alta complejidad. Se encuentra en Proceso de Implementación el Proyecto de Investigación y docencia

Alianzas estratégicas con Instituciones Públicas y Privadas Nacionales como INSN-Breña, UPCH, IMARPE y asociaciones públicas. El Instituto es un Centro Referencial

que recibe casos que ameritan la implementación de estudios de acorde a nuestro Nivel Institucional.

6.2. Soporte al Tratamiento.-

Nutrición

Las raciones alimentarias atendidas en el 2015 fueron 290,721 esta fueron para los pacientes, acompañantes y personal de guardia (Medico, enfermeras, técnicos, tecnólogos etc.). El mayor número de raciones fueron recibidas por pacientes hospitalizados alcanzando un total de 89,507 del total de raciones; seguido por 83,395 raciones atendidas para el personal de guardia.

Gráfico N°27.

INSN-SB "Raciones Alimenticias 2015"

Fuente: Unidad de Tecnología de la Información

El área de Farmacia al 2015 se tiene un total de 90,275 recetas atendida en la Dispensación de Productos Farmacéuticos y afines donde el indicador trazador es la Receta Atendida, lo cual nos dará una Idea del avance y de la producción de la UPSS de Farmacia.

Gráfico N°28.

"Número de Recetas Atendidas al 2015 2014-2015 del INSN-SB"

Recetas 2015

Fuente: SISMED – SIS GALEN PLUS

El Equipo de Farmacia, Coordinó con otras Unidades Ejecutoras para transferir productos que necesitaban en concordancia con la Directiva del SISMED y su modificatoria, de esta manera se Logró evitar la pérdida por caducidad de estos productos y nos abastecemos de productos que necesitamos sin utilizar los escasos recursos financieros.

7). Banco de Tejidos.-

En el 2015 la producción de tejidos biológicos fue de 6,079 unidades.

Gráfico N°29.
INSN-SB "Producción de Biológicos en Banco de Tejidos 2015"

Fuente: Área de Banco de Tejidos.

Se aprobó el código SISMED para los tejidos de Piel Humana, Tejido Óseo y Amnios.

Producción de OSTIPER: Se solicitó la autorización de procura de tejidos Óseo de la Morgue Central de Lima a través de la ONDT, se coordinó con la ONDT según alcances de Normas Técnicas

Preservación de Placa Craneana: Este cartera de servicio se brinda al área de neurocirugía de los hospitales MINSA y particulares y va en relación a los eventos clínicos de cada institución.

Gotas Oftálmicas Autólogas: Igualmente es una cartera de servicio que va en relación a los eventos clínicos de cada institución.

Se solicitó a través de Farmacia la creación del código SISMED de los tejidos de piel humana y los datos requeridos y se llevó a cabo la reunión con la representante de MEF, el representante de Farmacia y la suscrita de Banco de Tejido.

Se ha avanzado notablemente la designación del código SIMET para: tejidos humanos aún falta culminar

8) INVESTIGACION Y DOCENCIA.-

La Unidad de Docencia E investigación se encuentra en proceso de implementación al 2015 se tiene:

1. Se incorporó al Instituto a la Red Nacional de TeleSalud con la presencia del Ministro de Salud, posicionando al Instituto dentro del proceso de inclusión de la población más vulnerable en edad pediátrica a 9 hospitales de 8 Regiones del país, brindando apoyo las 24 horas a los hospitales de la red en provincias.

2. Se ha conseguido acceso por dos meses en período de prueba a las plataformas Clinical Key y UpToDate para los profesionales de la salud del Instituto.
3. **Acceso a bases de datos bibliográficos de literatura científica, implementación de AGIS NET (aplicativo de gestión de salud) permite**
Permite agilizar los trámites y procedimientos administrativos referentes a la gestión de la investigación: Aprobación, Ejecución, Control (Monitoreo, supervisión). Así como con un registro actualizado e integrado de los Estudios del INS •.

4. **Implementación de un LMS (Learning Management System) Sistema de Gestión de Aprendizaje.**

Se cuenta con una plataforma para el acceso a internet, que permite administrar, distribuir y controlar las actividades de formación y docencia en forma presencial y virtual en la institución. Las principales funciones a realizar con esta herramienta es gestionar usuarios, recursos, materiales y actividades de docencia y formación, administrar el acceso, controlar y hacer seguimiento del proceso de aprendizaje, realizar evaluaciones, generar informes, así mismo gestionar servicios de comunicación como foros, salones de chat , videoconferencias, entre otros.

5. **Implementación de Aplicativo de Gestión de salas de Docencia**

La institución cuenta con 5 aulas especializadas para la docencia e investigación, así mismo también con salas de biblioteca, y auditorio, este aplicativo permite consultar la disponibilidad, reserva de dicho ambiente y la gestión de cronograma de cursos y/o capacitaciones. Como generar informes de capacitaciones del personal por áreas

6. **Implementación de OJS (OPEN JOURNAL SYSTEM) Sistema de publicación de gestión de revistas**

En el Instituto Nacional del Niño San Borja se ha implementado dicho sistema, para la publicación de revistas científicas pediátricas. El objetivo de la revista es difundir información académica, conocimientos científicos, revisiones sistemáticas y presentaciones de casos clínicos desarrolladas en el INSNSB en todas sus especialidades. Pediátricas clínicas y quirúrgicas

7. Se tiene aprobado mediante R.D:

- Plan Operativo Anual 2015 de la UDITD
- Reglamento del Comité de Ética en Investigación
- Consentimiento Informado para Actividades de Docencia
- Tarifario para el uso de aulas y auditorio
- Campos Clínicos del INSNSB.
- Comité de Residencia del INSNSB
- Reglamento del Comité de Residencia del INSNSB
- Plan de Docencia 2015" de la Unidad
- Directiva del Uso de Aulas y Auditorio" de la Unidad

Se realizaron las siguientes capacitaciones:

- Dos "Cursos de Investigación Biomédica" 1er y 2do módulo (110 participantes, Dr. Eder Herrera)
- "Curso Taller Básico de Microcirugía Experimental" (Dra. Melva Benavides).
- "Curso de Microneurocirugía Experimental" (Dra. Melva Benavides).

- "Búsqueda Bibliográfica para la elaboración de Guías de Práctica Clínica" (Lic. Silvia Huallani: 13 Participantes).
- "Curso de Excel e interpretación de indicadores" (Lic. Cecilia Montes)
- Se brindó apoyo a la organización de los siguientes cursos del Instituto:

"Curso Teórico de Células Mesenquimales y sus Aplicaciones Clínicas" (Banco de Tejidos) ", para lesiones de quemaduras, reparación cardiovascular, lesiones del tejido óseo, y otros.

- "Curso Internacional de Quemados y Cirugía Plástica".
- "Curso taller de Microtia" (Servicio de Quemados y Cirugía Plástica)
- Primer Curso Taller Internacional de Reconstrucción Auricular realizado por primera vez en el país con expositores españoles.
- Taller de capacitación, en el marco del XXXIII Congreso Latinoamericano de Anestesiología, brindando capacitación sobre anestesia inhalatoria, (Servicio de Cirugía e Investigación Experimental)
- Se ha realizado la ponencia internacional de ecografía y ginecológica infantil para especialistas del INSN SAN BORJA.

Se han logrado dos publicaciones:

- Padilla Y, Galarza R, Lindo F. Como responder a la pregunta de investigación. Revista Peruana de Pediatría 2015.

Bedregal T, Matos I, Gonzáles J. Pancreatitis en la infancia por litiasis coledociana en quiste del colédoco complicado: reporte de un caso. Revista de Gastroenterología del Perú (aprobado para publicación).

10) Eventos sociales.-

1. Presencia del Dr Edgar Greco, embajador de el Salvador y Lic. Edgardo Romero Ministro consejero: entrega de donación a la familia Tadeo niño atendido en la subunidad de cardiología y cirugía cardiovascular el cual fue operado de una comunicación interventricular
2. Participación de la Directora General del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja, la Dra. Zulema Tomas Gonzáles como invitada en la XXI Reunión Ordinaria de la Comisión Intergubernamental de Salud, realizada en la ciudad del Cusco.
3. En Junio, Se firma del contrato de supervisión suscrito por el Instituto de gestión Servicios de salud (IGSS) a nombre del Ministerio de Salud, y la empresa supervisora Currie & Brown México S.A. de CV con el objetivo de fiscalizar los servicios que brindara la empresa Gestora Peruana de Hospitales S.A. (SGP) al Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja. Currie & Brown México S.A. de C.V, se encargará de inspeccionar, vigilar y controlar la prestación de los servicios en cuanto al mantenimiento de la edificación, las instalaciones y del equipamiento electromecánico asociado a la Infraestructura y los mantenimientos de los equipos clínicos y no clínicos, manteniendo de servicios generales y servicios de apoyo al diagnóstico, que la empresa Gestora Peruana de Hospitales S.A presta al Instituto

Nacional de Salud del Niño San Borja.

4. La Dra. Zulema Tomas, Directora del INSN SB, inauguró el programa de actividades que incluyó charlas dirigidas al personal asistencial y administrativo, sensibilización a través de los medios internos de comunicación y distribución de mensajes a través de las redes sociales del INSN SB, en trabajo conjunto con el IGSS y MINSA.

5. **"NAVIDAD EN EL INSN SB"**, colocó en agenda el trabajo en equipo con las diversas áreas de la Institución: El encendido del árbol y la Bajada de Reyes, actividades que tuvieron alto impacto en los medios que fueron aprovechados para difundir las diversas especialidades que se atienden en el Instituto. Se coordinó además con instituciones públicas y privadas que brindaron apoyo social para hacerles entrega de presentes a los pacientes pediátricos hospitalizados.

6. **"MUSICA PARA EL ALMA"**, por el Día de la Medicina Peruana, se brindó el homenaje mediante concierto sinfónico de un grupo de músicos argentinos, para los pacientes, médicos y personal de la salud del Instituto.

7. **"Día del buen trato al paciente"**, con el mensaje de **"YO amo a mi Paciente INSN SB"**, se participó con un colorido pasacalle llevando alegría y sorpresas para los niños hospitalizados, a fin de hacerles sentir valorados y atendidos, se terminó con el Día del niño.

11) Actividades de promoción y cultura organizacional.-

1. En el mes de Abril, por el día Mundial de la seguridad y la salud en el trabajo, se capacita al personal sobre el tema de la prevención.
2. En el marco del Día Nacional de Lucha contra la Hepatitis B, personal asistencial salud del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja – INSN SB recibió capacitación sobre Hepatitis B y manejo de accidentes laborales por punzocortantes, organizada por el Área de Salud Ocupacional.
3. Evento informativo organizado por el Fondo Intangible Solidario de Salud-FISSAL en coordinación con especialistas del INSN SB para orientar a los ciudadanos respecto a la cobertura de estos casos financiados por el Seguro Integral de Salud – Fondo Intangible Solidario de Salud (FISSAL) en el marco del Plan Esperanza que beneficia a las familias más vulnerables del país.
4. la Oficina de Epidemiología Hospitalaria del INSN SB desarrolló un programa de capacitación continua de Lavado e Higiene de Manos denominado "Manos Limpias, Paciente Seguro" en conmemoración del Día Mundial del Lavado de Manos Clínico.
5. EN el mes de Noviembre, se realiza la jornada laboral preventiva contra el VIH/SIDA, realizando pruebas rápidas de VIH para trabajadores y familiares de pacientes del instituto, charlas informativas y de consejería pre o post test, y entrega de preservativos para los que se realicen la prueba.
6. Participación en el Simulacro Nacional de Sismo-Tsunami el, mediante la capacidad de respuesta del sector salud frente a las emergencias.

2.2.9.2. Indicadores Hospitalarios.-

1) Primeras Causas de Mortalidad Hospitalaria 2015.

Se tiene un total de 72 muertes hospitalarias, en las 36 causas de mortalidad.

Cuadro N°19.

N°	CAUSA DE FALLECIMIENTO	TOTAL
1	FALLA MULTIORGANICA	11
2	SHOCK SEPTICO	8
3	SHOCK CARDIOGENICO	6
4	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	4
5	SEPSIS SEVERA	3
6	BAJO GASTO CARDIACO	2
7	CARDIOPATIA CONGENITA CIANOTICA	2
8	COAGULACION INTRAVACULAR DISEMINADA	2
9	HIPERTENSION ENDOCRANEANA	2
10	HIPERTENSION PULMONAR	2
11	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 50 AL 59% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	2
12	HEMORRAGIA PULMONAR	2
13	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 70 AL 79% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	2
14	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 60 AL 69% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	2
15	ARRITMIA CARDIACA	1
16	CHOQUE HIPOVOLEMICO	1
17	CHOQUE NO ESPECIFICADO	1
18	CRISIS HIPERTENSION PULMONAR	1
19	DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE	1
20	EDEMA AGUDO PULMONAR	1
21	FALLA VENTRICULAR IZQUIERDA	1
22	GRAN QUEMADO	1
23	HIDROANENCEFALIA	1
24	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, NO ESPECIFICADA	1
25	INSUFICIENCIA HEPATICA	1
26	MUERTE CEREBRAL	1
27	NEOPLASIA MALIGNA DEL SISTEMA VENTRICULAR CEREBRAL	1
28	OBSTRUCCION BRONQUIAL SEVERA	1
29	OTRAS FORMAS DE CHOQUE	1
30	PARO CARDIORESPIRATORIO	1
31	SHOCK NEUROGENICO	1
32	SINDROME DE DISFUNCION ORGANICA	1
33	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 10 AL 19% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	1
34	TRASPOSICION DE GRANDES VASOS A VENTRICULO DERECHO	1
35	TUMOR MALIGNO DEL ENCEFALO	1
36	TUMOR MALIGNO DEL VENTRICULO CEREBRAL	1

Fuente: Certificados de Defunciones.

2) Primeras causas de Morbilidad Hospitalaria por Ejes del INSNSB 2015

Cuadro N°20.

"5 Primeras Causas de Morbilidad en Consulta Externa del INSN-SB-2015"

Ord	CIE10	Descripción	Nro	%	% ACUMULADO	0 - 29 Días	1 - 11 Meses	1 - 4 Años	5 - 9 Años	10 - 14 Años	15 - 18 Años
TOTAL			4,600	100%	100%	64	882	1867	1079	517	191
CARDIOLOGÍA Y CARDIOVASCULAR			253	6%	100%	21	81	93	36	17	5
1	Q21.0	Defecto del tabique ventricular	67	26%	26%	2	24	28	7	5	1
2	Q21.3	Tetralogía de Falot	23	9%	36%	1	4	11	4	2	1
3	Q21.1	Defecto del tabique auricular	20	8%	43%	2	4	3	4	5	2
4	Q25.0	Conducto arterioso permeable	14	6%	49%	1	7	5	0	1	0
5	Q20.3	Discordancia de la conexión ventricubarterial	12	5%	54%	1	6	4	1	0	0
Otros Morbidades			117	46%	100%	14	36	42	20	4	1
CIRUGÍA NEONATAL Y PEDIÁTRICA			168	4%	100%	33	75	36	12	9	3
1	Q42.0	Ausencia, atresia y estenosis congénita del recto, con fístula	31	18%	18%	4	16	9	2	0	0
2	Q39.0	Atresia del esófago sin mención de fístula	26	15%	34%	11	11	4	0	0	0
3	Q42.1	Ausencia, atresia y estenosis congénita del recto, sin fístula	13	8%	42%	1	7	5	0	0	0
4	Q39.1	Atresia del esófago con fístula traqueoesofágica	9	5%	47%	3	4	0	1	1	0
5	Z93.3	Colostomía	8	5%	52%	0	6	2	0	0	0
Otros Morbidades			81	48%	100%	14	31	16	9	8	3
ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS			141	3%	100%	0	33	55	24	23	6
1	Q37.9	Fisura del paladar con labio leporino unilateral, sin otra especificación	39	28%	28%	0	15	15	4	5	0
2	Q37.1	Fisura del paladar duro con labio leporino, unilateral	18	13%	40%	0	7	10	0	1	0
3	Q37.5	Fisura del paladar duro y del paladar blando con labio leporino, unilateral	7	5%	45%	0	4	3	0	0	0
4	Q36.9	Labio leporino, unilateral	6	4%	50%	0	4	1	0	1	0
5	M41.1	Escoliosis de la adolescencia	5	4%	53%	0	0	0	0	2	3
Otros Morbidades			66	47%	100%	0	3	26	20	14	3
QUEMADOS			407	9%	100%	0	20	226	101	34	26
1	T31.1	Quemaduras que afectan del 10 al 19% de la superficie del cuerpo	97	24%	24%	0	6	65	18	2	6
2	T31.2	Quemaduras que afectan del 20 al 29% de la superficie del cuerpo	49	12%	36%	0	0	32	12	1	4
3	T31.0	Quemaduras que afectan menos del 10% de la superficie del cuerpo	49	12%	48%	0	4	34	8	2	1
4	T95.0	Secuelas de quemadura, corrosión y congelamiento de la cabeza y del cuello	26	6%	54%	0	0	5	13	6	2
5	T31.4	Quemaduras que afectan del 40 al 49% de la superficie del cuerpo	18	4%	59%	0	0	8	8	2	0
Otros Morbidades			168	41%	100%	0	10	82	42	21	13
NEUROCIRUGÍA			206	4%	100%	7	27	55	54	39	24
1	Q75.0	Craneosinostosis	22	11%	11%	0	4	13	2	3	0
2	Q05.7	Espina bífida lumbar sin hidrocefalo	9	4%	15%	3	1	1	3	1	0
3	G91.0	Hidrocefalo comunicante	9	4%	19%	0	2	2	2	2	1
4	Q28.2	Malformación arteriovenosa de los vasos cerebrales	9	4%	24%	0	0	1	5	0	3
5	C71.0	Tumor maligno del cerebro, excepto lóbulos y ventrículos	9	4%	28%	0	0	1	5	3	0
Otros Morbidades			148	72%	100%	4	20	37	37	30	20
PEDIATRÍA Y SUB-ESPECIALIDADES			3,103	67%	100%	3	646	1,289	762	316	87
1	J00.X	Rinofaringitis aguda - rinitis aguda	266	9%	9%	0	83	128	40	9	6
2	G40.9	Epilepsia, tipo no especificado	147	5%	13%	0	1	61	59	22	4
3	J45.91	SOB - Síbilancia - hiperactividad bronquial	139	4%	18%	0	46	71	20	1	1
4	J02.9	Faringitis aguda	135	4%	22%	0	28	67	30	9	1
5	D64.9	Anemia de tipo no especificado	72	2%	24%	0	20	25	21	6	0
Otros Morbidades			2344	76%	100%	3	468	937	592	269	75
TRANSPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS			322	7%	100%	0	0	113	90	79	40
1	C91.0	Leucemia linfoblástica aguda	203	63%	63%	0	0	74	63	42	24
2	D61.9	Anemia aplásica, sin otra especificación	14	4%	67%	0	0	0	3	10	1
3	C95.0	Leucemia aguda, células de tipo no especificado	13	4%	71%	0	0	7	2	2	2
4	Z94.8	Otros órganos y tejidos trasplantados	12	4%	75%	0	0	2	5	4	1
5	D61.0	Anemia aplásica constitucional	11	3%	79%	0	0	1	1	7	2
Otros Morbidades			69	21%	100%	0	0	29	16	14	10

Fuente: Unidad de tecnología de la Información

En Consulta Externa, se atienden mayor número de morbilidades en el Eje de Pediatría y Sub-Especialidades y con mayor número de paciente pediátricos en las edades de 1 mes hasta los 9 años, seguido por el Eje de TPH con el 7% y con mayor número de morbilidades en las edades de 1 a 4 años.

ESALUD DEL NIÑO
EAMIENTO SUPUESTO

CAUSAS DE MORBILIDADES:

Se evalúan los 05 Núcleos de Atención, de ellas con mayor número de morbilidades en Consulta Externa, seguido por Hospitalización, Centro Quirúrgico, Emergencia y la Unidad de Cuidados Intensivos.

Según Edades, se evidencia mayor número de morbilidades en las edades de 1 a 4 años con el 37.1%, seguido por las edades de 5 a 9 años con el 20.4%.

Gráfico N°30.
Morbilidades por edades

Fuente: Equipo de Estadística.

Causas de Morbilidad en Consulta Externa, se realizaron 22,282 atenciones a 3,932 pacientes pediátricos, en las cuales se identificaron 1,430 tipos de diagnósticos, llegando a un acumulado de 15,781 morbilidades.

Cuadro N°21.

"10 Primeras Causas de Morbilidad en Consulta Externa - 2015"

Ord	Código CIE10	Descripción	Nro	%	0 - 29 Días	1 - 11 Meses	1 - 4 Años	5 - 9 Años	10 - 14 Años	15 - 18 Años
1	Q21.0	Defecto del tabique ventricular	571	3.62	10	253	220	48	35	5
2	T95.2	Secuelas de quemadura, corrosión y congelamiento de miembro superior	384	2.43	0	6	208	87	59	24
3	T95.3	Secuelas de quemadura, corrosión y congelamiento de miembro inferior	356	2.26	0	7	199	89	53	8
4	J00.X	Rinofaringitis aguda - rinitis aguda	341	2.16	0	113	144	60	16	8
5	Q90.9	Síndrome de Down, no especificado	296	1.88	2	134	128	17	15	0
6	G40.9	Epilepsia, tipo no especificado	279	1.77	0	11	103	112	46	7
7	T95.9	Secuelas de quemadura, corrosión y congelamiento no especificados	275	1.74	0	3	160	55	40	17
8	C91.0	Leucemia linfoblástica aguda	258	1.63	0	0	68	125	43	22
9	Q21.3	Tetralogía de Fallot	247	1.57	0	55	138	27	14	13
10	Q21.1	Defecto del tabique auricular	236	1.5	4	106	51	35	18	22
		Otras Morbilidades	12,538	79.44	64	2,241	4,414	3,171	1,886	759
		TOTAL	15,781	100	80	2,929	5,833	3,826	2,225	885

En el Grafico N°31 primeras causas de Morbilidad en Consulta Externa" se tiene un acumulado de 21%.

Gráfico N°31.

"Causas de Morbilidades en Consulta Externa del INSNSB 2015"

Principales causas de morbilidades se identificaron 571 morbilidades por Defecto del tabique ventricular, 384 morbilidades por Secuelas de quemadura, corrosión y congelamiento de miembro superior, 356 morbilidades por Secuelas de quemadura, corrosión y congelamiento de miembro inferior y 341 morbilidades por Rinofaringitis aguda - rinitis aguda.

Causas de Morbilidad en Hospitalización, se atendieron 1,397 egresos de pacientes, en las cuales se identificaron 420 tipos de diagnósticos, llegando a un acumulado de 1,241 morbilidades.

Cuadro N°22.

"10 primeras Causas de Morbilidad en Hospitalización-2015"

Ord	Código CIE10	Descripción	Nro	%	0 - 29 Días	1 - 11 Meses	1 - 4 Años	5 - 9 Años	10 - 14 Años	15 - 18 Años
1	C91.0	Leucemia linfoblástica aguda	393	18.67	0	1	132	145	76	39
2	T31.1	Quemaduras que afectan del 10 al 19% de la superficie del cuerpo	98	4.66	0	6	66	18	2	6
3	Q21.0	Defecto del tabique ventricular	70	3.33	2	26	29	7	5	1
4	C95.9	Leucemia, no especificada	55	2.61	0	0	21	14	8	12
5	T31.0	Quemaduras que afectan menos del 10% de la superficie del cuerpo	52	2.47	0	4	36	9	2	1
6	T31.2	Quemaduras que afectan del 20 al 29% de la superficie del cuerpo	49	2.33	0	0	32	12	1	4
7	T95.0	Secuelas de quemadura, corrosión y congelamiento de la cabeza y del cuello	44	2.09	0	0	7	17	13	7
8	Q37.9	Fisura del paladar con labio leporino unilateral, sin otra especificación	40	1.9	0	15	16	4	5	0
9	Q15.0	Glaucoma congénito	32	1.52	0	6	25	0	1	0
10	Q42.0	Ausencia, atresia y estenosis congénita del recto, con fistula	31	1.47	4	16	9	2	0	0
Otras Morbilidades			1,241	58.95	93	212	431	251	170	84
TOTAL			2,105	100	99	286	804	479	283	154

En el Grafico N° 32 "10 primeras causas de Morbilidades en Hospitalización" se tiene para el año 2015 un acumulado de 41%.

Gráfico N°32.

"Causas De Morbilidad En Hospitalización 2015"

Principales causas de morbilidades se identificaron 393 morbilidades por Leucemia linfoblástica aguda, 98 morbilidades por Quemaduras que afectan del 10 al 19% de la superficie del cuerpo, 70 morbilidades por Defecto del tabique ventricular y 55 morbilidades por Leucemia, no especificada.

Causas de Morbilidad en la Unidad de Cuidados Intensivos, se atendieron 713 egresos de pacientes, en las cuales se identificaron 47 tipos de diagnósticos, llegando a un acumulado de 63 morbilidades.

Cuadro N°23.

"10 Primeras Causas De Morbilidad En Unidad de Cuidados Intensivos - 2015"

Ord	Código CIE10	Descripción	Nro	%	0 - 29 Días	1 - 11 Meses	1 - 4 Años	5 - 9 Años	10 - 14 Años	15 - 18 Años
1	Q79.0	Hernia diafragmática congénita	4	6.35	4	0	0	0	0	0
2	Q26.2	Conexión anómala total de las venas pulmonares	3	4.76	0	3	0	0	0	0
3	T31.5	Quemaduras que afectan del 50 al 59% de la superficie del cuerpo	3	4.76	0	0	2	1	0	0
4	Q44.2	Atresia de los conductos biliares	2	3.17	0	2	0	0	0	0
5	Q42.3	Ausencia, atresia y estenosis congénita del ano, sin fístula	2	3.17	2	0	0	0	0	0
6	Q42.1	Ausencia, atresia y estenosis congénita del recto, sin fístula	2	3.17	2	0	0	0	0	0
7	Q21.0	Defecto del tabique ventricular	2	3.17	0	2	0	0	0	0
8	Q05.9	Espina bifida, no especificada	2	3.17	2	0	0	0	0	0
9	Q40.0	Estenosis hipertrófica congénita del piloro	2	3.17	2	0	0	0	0	0
10	Q79.3	Gastroquiasis	2	3.17	2	0	0	0	0	0
		Otras Morbilidades	39	61.94	23	8	1	3	4	0
		TOTAL	63	100	37	15	3	4	4	0

Gráfico N°33.

"Causas De Morbilidad En la Unidad de Cuidados Intensivos 2015"

En el Grafico N°33 Primeras causas de Morbilidades en Unidad de Cuidados Intensivos" se tiene para el año 2015 un acumulado de 38%.

Principales causas de morbilidades se identificaron 4 morbilidades por Hernia diafragmática congénita, 3 morbilidades por Conexión anómala total de las venas pulmonares y 3 morbilidades por Quemaduras que afectan del 50 al 59% de la superficie del cuerpo.

Causas de Morbilidad en Emergencia, se atendieron 1,739 atenciones por Emergencias y Urgencias, en las cuales se identificaron 430 tipos de diagnósticos, llegando a un acumulado de 1,714 morbilidades.

Cuadro N°24.

"10 Primeras causas de Morbilidad en Emergencia 2015"

Nº	Código CIE10	Descripción	Nro	%	0 - 29 Días	1 - 11 Meses	1 - 4 Años	5 - 9 Años	10 - 14 Años	15 - 18 Años
1	R50.9	Fiebre, no especificada	126	7.35		31	58	25	10	2
2	C91.0	Leucemia linfoblástica aguda	69	4.03			35	22	10	2
3	T56.0	Efecto tóxico de plomo y sus compuestos	69	4.03			9	38	19	3
4	T31.1	Quemaduras que afectan del 10 al 19% de la superficie del cuerpo	60	3.50	1	5	42	8	2	2
5	J00.X	Rinofaringitis aguda - rinitis aguda	56	3.27	3	25	15	10	3	
6	R11.X	Náusea y vómito	53	3.09	2	6	18	19	3	5
7	A09.X0	Diarrea acuosa	43	2.51		18	14	7	3	1
8	J98.0	Enfermedades de la tráquea y de los bronquios, no clasificadas en otra parte	32	1.87		12	16	4		
9	J45.91	SOB - Sibilancia - hiperactividad bronquial	31	1.81		15	15		1	
10	T31.0	Quemaduras que afectan menos del 10% de la superficie del cuerpo	31	1.81		2	23	4	2	
		Otras Morbilidades	1,144	66.74	126	240	366	200	144	68
		TOTAL	1,714	100	132	354	611	337	197	83

En el Grafico N° 34 "10 primeras causas de Morbilidades en Unidad de Cuidados Intensivos" se tiene para el año 2015 un acumulado de 33%.

Gráfico N°34.
"Causas De Morbilidad En Emergencia 2015"

Principales causas de morbilidades se identificaron 126 morbilidades por Fiebre, no especificada, 69 morbilidades por Leucemia linfoblástica aguda y Efecto tóxico de plomo y sus compuestos y 60 morbilidades por Quemaduras que afectan del 10 al 19% de la superficie del cuerpo.

Causas de Morbilidad en Centro Quirúrgico, se realizaron 2,217 intervenciones quirúrgicas, en las cuales se identificaron 363 tipos de diagnósticos, llegando a un acumulado de 2,065 morbilidades.

Cuadro N°25.

"10 Primeras Causas de Morbilidad en Centro Quirúrgico 2015"

N°	Código o CIE10	Descripción	Nro	%	0 - 29 Días	1 - 11 Meses	1 - 4 Años	5 - 9 Años	10 - 14 Años	15 - 18 Años
1	T31.1	Quemaduras que afectan del 10 al 19% de la superficie del cuerpo	115	5.57		8	82	18	1	6
2	C91.0	Leucemia linfoblástica aguda	80	3.87			33	20	14	13
3	T31.2	Quemaduras que afectan del 20 al 29% de la superficie del cuerpo	79	3.83			49	9	8	13
4	T95.0	Secuelas de quemadura, corrosión y congelamiento de la cabeza y del cuello	65	3.15		2	15	18	20	10
5	Q21.0	Defecto del tabique ventricular	65	3.15		25	25	6	9	
6	T31.5	Quemaduras que afectan del 50 al 59% de la superficie del cuerpo	55	2.66			27	28		
7	Q79.3	Gastroquiasis	48	2.32	48					
8	T31.0	Quemaduras que afectan menos del 10% de la superficie del cuerpo	43	2.08		1	30	10	2	
9	Q39.1	Atresia del esófago con fistula traqueoesofágica	37	1.79	26	10	1			
10	Q39.0	Atresia del esófago sin mención de fistula	34	1.65	22	11	1			
Otras Morbilidades			1,444	69.93	158	256	451	287	205	87
TOTAL			2,065	100	254	313	714	396	259	129

En el Gráfico N° 35 "10 primeras causas de Morbilidades en Centro Quirúrgico" se tiene para el año 2015 un acumulado de 33%.

Gráfico N°35.
INSN SB "Causas de Morbilidades en Centro Quirúrgico 2015"

Principales causas de morbilidades se identificaron 4 morbilidades por Hernia diafragmática congénita, 3 morbilidades por Conexión anómala total de las venas pulmonares y 3 morbilidades por Quemaduras que afectan del 50 al 59% de la superficie del cuerpo.

2.3. Problemas de la Demanda y Oferta:

II.3.1. Problemas de Demanda

- Prevalencia de enfermedades crónicas hematológicas como leucemias linfoblásticas en la población de niños y adolescentes menores de 18 años.
- Incidencia de casos por emergencia de quemaduras y sus secuelas en niños del país.
- Prevalencia de enfermedades crónicas y cardiovasculares en la población de niños y adolescentes menor de 18 años.
- tasa de mortalidad por malformaciones congénitas de naturaleza quirúrgica.
- Dificultad en el acceso de la población a servicios especializados.
- Insuficiente articulación y desarrollo del sistema de referencias y contrarreferencias de la red de servicios de salud.
- antecedentes de listas de esperas de pacientes que requieren atenciones altamente especializadas.

II.3.2. Problemas de Oferta:

- Insuficiente presupuesto Institucional que limita la atención en los servicios.
- Dificultad en la recepción del paciente por trámites documentarios incompletos por Insuficiente articulación y desarrollo del sistema de referencias y contra referencias.
- Insuficiente número de profesionales altamente especializados en el mercado laboral
- Sistema de tecnología de la información con limitado acceso a la información
- Procesos de adquisiciones lentos y limitadamente eficientes
- Déficit de abastecimiento de insumos y disponibilidad de medicamentos por falta de financiamiento.
- Inadecuado servicios brindados por la Sociedad gestora (GEPEHO)
- Ausencia de ambientes para nutrición parenteral, mezclas oncológicas y diálisis.
- Parcial avance en la estandarización de procesos y procedimientos asistenciales (GPC).
- Uso de historias clínicas e información del paciente con criterios tradicionales.
- Insuficiente producción e Investigación científica.

2.4. IDENTIFICACIÓN Y PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS

Cuadro N°26.

“MATRIZ FODA INSNS-SB”

DEBILIDADES

- D1 Insuficiente personal altamente especializado en el Instituto.
- D2 Insuficiente presupuesto Institucional que limita el desarrollo de los ejes y el incremento de la
- D3 Ausencia de ambientes para nutrición parenteral, mezclas oncológicas y diálisis.
- D4 Implementación parcial de los mecanismos técnico administrativos para lograr el reconocimiento financiero del SIS .
- D5 Desarrollo e implementación parcial del sistema de información.
- D6 Elaboración e implementación parcial de Guías de Práctica Clínica y de Procedimientos
- D7 Abastecimiento inoportuno de insumos y medicamentos

FORTALEZAS

- F1 Personal comprometido e identificado con el logro de los objetivos institucionales- IGSS
- F2 Diseño organizacional basado en gestión por procesos.
- F3 Infraestructura moderna y equipos con tecnología de última generación.
- F4 Reconocimiento como instituto especializado de referencia nacional.
- F5 Desarrollo de trasplante de médula ósea.
- F6 Prestación de servicios médico - quirúrgicos altamente especializados.
- F7 Servicio de banco de tejidos y cirugía experimental con proyección a la innovación en salud.
- F8 salud (nacionales y extranjeros) en las áreas Clínica quirúrgicas pediátricas.
- F9 Atención social al familiar de los pacientes en el albergue institucional.

AMENAZAS

- A1 Insuficiente asignación presupuestal que limita el desarrollo institucional.
- A2 Insuficiente numero de profesionales altamente especializados y alta demanda en el mercado laboral
- A3 Demora del “Cierre del proyecto de inversión” del INSNSB por la adquisición y recepción incompleta de bienes por el MINSNA.
- A4 Insuficiente articulación y desarrollo del sistema de referencias y contra referencias de la red de servicios de salud.
- A5 Inadecuada prestación de servicios brindadas por GEPEHO
- A6 Contexto cambiante en las normas técnicas administrativas

OPORTUNIDADES

- O1 Potencial posicionamiento reconocido en el sector salud público para la atención medico quirúrgica compleja.
- O2 El desarrollo del sistema de la asociación publica privada.
- O3 Alianzas estratégicas con organizaciones nacionales e internacionales para el desarrollo asistencial, tecnológico e investigación y docencia
- O4 Existencia de políticas gubernamentales para el desarrollo de la investigación
- O5 Apoyo financiero del Seguro Integral de Salud y FISSAL.
- O6 Políticas de nombramiento del personal de la salud.

Fuente: Instituto Nacional de Salud del Niño de San Borja.

III.- OBJETIVOS DEL PLAN OPERATIVO ANUAL

Articulación de objetivos generales institucionales del IGSS y presupuesto institucional asignado

Cuadro N°27.

"Objetivos generales institucionales del IGSS"

OBJETIVOS ESTRATEGICOS	PRESUPUESTO	%
ORGANIZAR E IMPLEMENTAR UN MODELO DE CUIDADO INTEGRAL DE LA SALUD PARA TODOS Y POR TODOS.	8,557,574	6.30
FORTALECER Y MEJORAR LA OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD EN TODOS SUS NIVELES, EN LO PRE HOSPITALARIO (EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS) Y EN EL SISTEMA DE REFERENCIAS Y CONTRA REFERENCIAS.	36,418,204	26.80
FORTALECER PERMANENTEMENTE LAS COMPETENCIAS DEL IGSS, DESARROLLAR UNA GESTIÓN DE CALIDAD POR RESULTADOS Y MEJORA CONTINUA DE PROCESOS, EN FUNCIÓN DE SUS FINALIDADES INSTITUCIONALES.	89,455,238	65.83
FORTALECER LA GESTIÓN BASADA EN LA EXPERIENCIA DIRECTA, EL CONOCIMIENTO E INNOVACIÓN CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA.	1,462,304	1.08
TOTAL	135,893,320	100.00

Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

Cuadro N°28.

Articulación de los Objetivos Estratégicos del IGSS con los productos y actividades del INSN-SB 2016, Metas Físicas y Presupuesto.

Producto	Actividad	PROGRAMACION DE LA META FISICA		PRESUPUESTO
		Unidad de Medida	Meta Anual Global	
ATENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	5000029. ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	CASO TRATADO	299	74,999
ATENCIÓN DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	5000030. ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA	CASO TRATADO	50	74,999
ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	5000054. ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	EGRESO	116	1,033,892
ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES-LICIM	5000055. ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES-LICIM	EGRESO	116	1,062,016
SINTOMAS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS	5004436. DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATOS RESPIRATORIOS	PERSONA ATENDIDA	120	1,000
PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	5004438. DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS	PERSONA DIAGNOSTICADA	5	1,000
SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD	5005157. MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS	TRABAJADOR PROTEGIDO	800	38,863
ADULTOS Y JOVENES RECIBEN CONSEJERÍA Y TAMIZAJE PARA ENFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	5000069. ENTREGAR A ADULTOS Y JOVENES VARONES CONSEJERÍA Y TAMIZAJE PARA ITS Y VIH/SIDA	PERSONA TRATADA	252	4,467
POBLACION ADOLESCENTE INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	5000070. ENTREGAR A POBLACION ADOLESCENTE INFORMACION SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	PERSONA INFORMADA	1,000	2,000
POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCIÓN PREVENTIVA	5000071. BRINDAR INFORMACION Y ATENCIÓN PREVENTIVA A POBLACION DE ALTO RIESGO	PERSONA ATENDIDA	10	1,000
PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON VIH/SIDA QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS Y RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	5000079. BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS	PERSONA ATENDIDA	2	1,000
TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTE CON RETINOPATIA OFTAMOLOGICA DEL PREMATURO	5000107. EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO EN PACIENTES CON RETINOPATIA OFTAMOLOGICA DEL PREMATURO	PERSONA TAMIZADA	22	31,317
CONTROL Y TRATAMIENTO DE PACIENTE CON RETINOPATIA OFTAMOLOGICA DEL PREMATURO	5000108. BRINDAR TRATAMIENTO A NIÑOS PREMATUROS CON DIAGNOSTICO DE RETINOPATIA OFTAMOLOGICA	PERSONA TRATADA	22	285,563
TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	5000109. EVALUACION DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	PERSONA TAMIZADA	40	64,628
TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON CATARATAS	5000110. BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE CATARATAS	PERSONA TRATADA	40	402,524
ATENCIÓN DE LA LEUCEMIA QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	5003072. DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO MEDICO DE LEUCEMIA	PERSONA	170	3,011,083
ATENCIÓN DE LA LINFOMA QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	5003073. DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO MEDICO DE LINFOMA	PERSONA	2	10,000
ACCIONES COMUNES	MONITOREO, SUPERVISION Y EVALUACION DE PRODUCTOS Y ACTIVIDADES EN GESTION DE RIESGO DE DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA	INFORME TECNICO	3	5,000
CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCIÓN FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	BRIGADA	3	10,000
	ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	INFRAESTRUCTURA MOVIL	2	246,684
	DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	REPORTE	12	5,000
ESTUDIOS PARA LA ESTIMACION DEL RIESGO DE DESASTRES	DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIOS PUBLICOS	DOCUMENTO TECNICO	1	15,000
PERSONAS CON FORMACION Y CONOCIMIENTO EN GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO	FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO	PERSONA	60	10,000
SERVICIOS PUBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	5005585. SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS	INTERVENCION	2	10,000
TRANSPORTE ASISTIDO (NO EMERGENCIA) DE PACIENTES CRITICOS	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACION CRITICA	PACIENTE ATENDIDO	250	270,129
	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACION CRITICA INESTABLE	PACIENTE ATENDIDO	120	20,000
ATENCIÓN AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	ATENCIÓN AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	PACIENTE ATENDIDO	500	390,851
ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	5005143. ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA CON PRIORIDAD II EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCIÓN	300	356,993
	5005150. ATENCIÓN DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FISICA	ATENCIÓN	712	896,116
PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN EN REHABILITACION BASADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCIÓN DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FISICA	ATENCIÓN	7,777	143,450
	ATENCIÓN DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SENSORIAL	ATENCIÓN	1,407	10,000
PERSONAS CON TRANSORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS	5005186 ADOLESCENTE DE 12 A 17 AÑOS IDENTIFICADO CON DEFICIT EN SUS HABILIDADES SOCIALES	PERSONA TAMIZADA	144	7,500
PERSONAS CON TRANSORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS	5005187 NIÑA Y/O NIÑO DE 8 A 11 AÑOS IDENTIFICADO CON DEFICIT EN SUS HABILIDADES SOCIALES	PERSONA TAMIZADA	192	7,500

DESARROLLO Y PRESUPUESTO

MINISTERIO DE SALUD DEL NIÑO
PLANIFICACION Y PRESUPUESTO

Cuadro N°29.

Articulación de los Objetivos Estratégicos del IGSS con los productos y actividades del INSN-SB 2016, Metas Físicas y Presupuesto.

PROGRAMACION DE LA META FISICA				
Producto	Actividad	Unidad de Medida	Meta Anual Global	PRESUPUESTO
Gestión presupuestal eficiente.	CONDUCCION Y ORIENTACION SUPERIOR		13	784,063
	PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	ACCION	60	592,553
	GESTION ADMINISTRATIVA	ACCION	1,376	32,899,437
	PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS EN GESTION Y ASESORAMIENTO JURIDICO	ACCION	500	386,934
	PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS EN GESTION DE PERSONAL	ACCION	1,436	848,298
	ACCIONES DE GESTION Y CONTROL INTERNO	ACCION	12	102,458
Gestion de la calidad en todos los niveles de atención.	ACCIONES DEL SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD	INFORME	32	541,659
Gestión de Recursos Humanos por competencias. Atención de Salud articulados de acuerdo a sus competencias.	CAPACITACION AL PERSONAL	PERSONA CAPACITADA	500	262,802
	APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD	ATENCION	1,500	1,258,744
	APOYO ALIMENTARIO PARA GRUPOS EN RIESGO	RACION	268,651	914,293
	DESARROLLO DE LA PRODUCCION DE BIOLOGICOS	UNIDAD	8,149	722,825
	PREVENCION DE RIESGOS Y DAÑOS PARA LA SALUD	EXAMEN	3	186,220
	SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	EXAMEN	144,470	7,716,676
	SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	EXAMEN	10,516	344,654
	5001189. SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	ACCION	45,394	251,208
	SERVICIOS GENERALES	ACCION	360	12,607,182
	VIGILANCIA DE LOS RIESGOS PARA LA SALUD	ACCION	126	435,585
	5001562. ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	CONSULTA	22,000	15,802,844
	ATENCION EN HOSPITALIZACION	DIA-CAMA	33,572	15,873,426
	INTERVENCIONES QUIRURGICAS	INTERVENCION	2,300	17,641,687
ATENCION DE CUIDADOS INTENSIVOS	DIA-CAMA	8,556	12,161,518	
Disponibilidad de Medicamentos e insumos médicos.	COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	RECETA	98,369	3,440,936
Mantenimiento de Infraestructura y Equipos	MANTENIMIENTO PARA EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	1	97,440
Docencia	CAPACITACION Y PERFECCIONAMIENTO	PERSONA CAPACITADA	680	874,577
Investigación científica	INVESTIGACION Y DESARROLLO	INVESTIGACION	5	587,727

Elaborado: Unidad de Planeamiento y Presupuesto.

IV. RESULTADOS ESPERADOS Y PRODUCTOS.

IV.1. Resultado Esperado por Objetivos –

Resumen de los indicadores sobre la matriz de instrumentación de los objetivos generales de la dependencia año 2016:

Resultado Esperado por Objetivos:

Resumen de los indicadores sobre la matriz de instrumentación de los objetivos generales de la dependencia año 2016:

OE. IGSS 1. : ORGANIZAR E IMPLEMENTAR UN MODELO DE CUIDADO INTEGRAL DE LA SALUD PARA TODOS Y POR TODOS.

OEE 1.2 Contribuir con los Objetivos Sanitarios del Sector

1. DESCRIPCIÓN: Disminuir la morbilidad neonatal, desnutrición crónica y anemia, enfermedades transmisibles, enfermedades no transmisibles, la mortalidad por emergencias y urgencias con énfasis en la población de menores recursos que presentan patología compleja quirúrgica y reducción de la vulnerabilidad ante emergencias y desastres

2. PERSPECTIVAS DE AVANCE: ofertar la prestación de servicios médico quirúrgico especializados con calidad para los programas estratégicos que permita alcanzar los objetivos sanitarios del sector

3. RESULTADOS ESPERADOS:

R.E. Reducción de la mortalidad neonatal:

Indicador¹. Tasa de mortalidad en el neonato complejo

- Valor Alcanzado 2015:** 10.38%
- Valor Esperado 2016:** 10%
- Responsable de la Ejecución:** Programa Presupuestal de Salud Materno Neonatal.

R.E. Reducción de la Desnutrición crónica y anemia:

Indicador². Porcentaje de casos de niños con desnutrición referidos.

- Valor Alcanzado 2015:** 0%
- Valor Esperado 2016:** 0%
- Responsable de la Ejecución:** Programa Presupuestal de Articulado Nutricional

R.E. Reducir de la cantidad de enfermedades transmisibles:

Indicador³. Tasa de incidencia de casos de TBC. en paciente pediátrico quirúrgico INSN SB.

- Valor Alcanzado 2015:** 0.08%
- Valor Esperado 2016:** 0.08%
- Responsable de la Ejecución:** Programa Presupuestal de TBC/VIH-SIDA

R.E. Reducción de la cantidad de enfermedades no transmisibles (Cáncer):

Indicador⁴. Porcentaje de trasplantes realizados

- Valor Alcanzado 2015:** 70%

- b. **Valor Esperado 2016:** 80%
- c. **Responsable de la Ejecución:** Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cáncer

R.E. Reducción de la vulnerabilidad ante emergencias y desastres:

Indicador⁵. Porcentaje de Personal capacitado en reducir y mitigar los daños y/o lesiones ocasionadas por Factores Externos

- a. **Valor Alcanzado 2015:** 85%
- b. **Valor Esperado 2016:** 110.40%
- c. **Responsable de la Ejecución:** Programa Presupuestal de Reducción de la Vulnerabilidad ante Emergencias y Desastres

Indicador⁶. Índice de seguridad hospitalaria ISH

- a. **Valor Esperado 2015:** 1
- b. **Valor Esperado 2015:** 1
- b. **Responsable de la Ejecución:** Programa Presupuestal de Reducción de la Vulnerabilidad ante Emergencias y Desastres

R.E. Reducción la Mortalidad por Emergencias y Urgencias médicas:

Indicador⁷. **Denominación del Indicador:** Porcentajes de atenciones por casos de Emergencia (Prioridad I y II) en relación a las Emergencias

- a. **Valor Alcanzado 2014:** 69.42%
- b. **Valor Esperado 2015:** 69.42%
- c. **Responsable de la Ejecución:** Programa Presupuestal de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas.

Indicador⁸. Razón de atenciones en emergencia vs consulta externa

- a. **Valor Alcanzado 2014:** 0.08
- b. **Valor Esperado 2015:** 0.08
- c. **Responsable de la Ejecución:** Programa Presupuestal de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Medicas

Indicador⁹. Porcentaje de Fallecidos en Emergencia

- a. **Valor Alcanzado 2014:** 0.29%
- b. **Valor Esperado 2015:** 0.20%
- c. **Responsable de la Ejecución:** Programa Presupuestal de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Medicas

OEE. IGSS 2. : FORTALECER Y MEJORAR LA OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD EN TODOS SUS NIVELES, EN LO PRE HOSPITALARIO (EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS) Y EN EL SISTEMA DE REFERENCIAS Y CONTRA REFERENCIAS.

OEE 2.1 Organizar y articular la prestación de los servicios de salud en todos sus niveles.

- 1. DESCRIPCIÓN:** contribuir a la organizar y entregar de manera oportuna las prestaciones de salud
- 2. PERSPECTIVAS DE AVANCE:** mejorar la entrega de prestaciones en salud a todo nivel
- 3. RESULTADOS ESPERADOS:**

R.E. Servicios especializados fortalecidos y con atención de manera oportuna:

Indicador¹⁰: Porcentaje de Pacientes Atendidos en Rehabilitación

- a. **Valor Alcanzado 2015:** 12.05%
- b. **Valor Esperado 2016:** 20%

Indicador¹¹. Razón de atenciones por Terapia Física y terapia ocupacional.

- a. **Valor Alcanzado 2015:** 1.67
- b. **Valor Esperado 2016:** 1.80

Indicador¹². Porcentaje de intervenciones quirúrgicas electivas suspendidas en el INSN SB.

- a. **Valor Alcanzado 2015:** 9%
- b. **Valor Esperado 2016:** 7%

Indicador¹⁴. Promedio de permanencia de pacientes en hospitalización

- c. **Valor Alcanzado 2015:** 14.48
- d. **Valor Esperado 2016:** 14

Indicador¹⁵. Porcentaje de ocupación de camas en el INSNSB

- a. **Valor Alcanzado 2015:** 77.54%
- b. **Valor Esperado 2016:** 80.00%

Indicador¹⁷. Promedio de Exámenes de Imágenes por Pacientes atendidos en Hospitalización

- a. **Valor Alcanzado 2015:** 5.77
- b. **Valor Esperado 2016:** 5

Indicador¹⁸. Rendimiento hora médico promedio en consulta externa por especialidad

- a. **Valor Alcanzado 2015:** 1.59
- b. **Valor Esperado 2016:** 2.00

Indicador¹⁹. Promedio de permanencia o estancia en UCI (vivos y fallecidos)

- a. **Valor Alcanzado 2015:** 9.24
- b. **Valor Esperado 2016:** 9

Indicador²⁰. Promedio de Concentración de pacientes en Consulta Externa

- a. **Valor Alcanzado 2015:** 5.59
- b. **Valor Esperado 2016:** 6.00

Indicador²¹. Porcentaje de raciones de alimentos atendidas al personal en relación según tipo (Personal de guardia, paciente pediátrico especializado y familiar del paciente)

- a. **Valor Alcanzado 2015:** 40.88%
- b. **Valor Esperado 2016:** 30.00%

Indicador²². Razón de Pacientes SIS con Referencia recibidos en relación a pacientes SIS Contrarreferidos enviados

- a. **Valor Esperado 2015:** 0.40

OEE 2.5 Garantizar la disponibilidad de Recursos Estratégicos que requieren los usuarios en cada UUEE

1. DESCRIPCIÓN: Contribuir a la disponibilidad de los recursos estratégicos como son medicamentos, equipamiento e infraestructura en nuestros servicios especializados

2. PERSPECTIVAS DE AVANCE: Se cuenta con equipos técnicos que permiten dar soporte y garantía de contar con la disponibilidad de los recursos de manera oportuna para la atención de los pacientes pediátricos

3. RESULTADOS ESPERADOS:

R.E. Fortalecimiento de la Gestión y disponibilidad de Medicamentos

Indicador²⁵. Porcentaje de pacientes con seguimiento Fármaco terapéutico

- a. **Valor Esperado 2015:** 96.36%
- b. **Valor Esperado 2016:** 100%

R.E. Fortalecimiento de gestión y disponibilidad de otros insumos:

Indicador²⁶. Porcentaje de Equipamientos recepcionados

- a. **Valor Alcanzado 2014:** 95.6%
- b. **Valor Esperado 2015:** 100%

Indicador²⁷. Porcentaje de mantenimiento de equipos Biomedicos

- a. **Valor Alcanzado 2015:** 106.06%
- b. **Valor Esperado 2016:** 100%

Indicador²⁸. Porcentaje de ejecución del Plan de Mantenimiento de Planta Fisica y Servicios Basicos y Complementarios

- a. **Valor Alcanzado 2015:** 100%
- b. **Valor Esperado 2016:** 100%

OE. IGSS 3. : FORTALECER PERMANENTEMENTE LAS COMPETENCIAS DEL IGSS, GESTION DE CALIDAD Y PARA RESULTADOS EN FUNCIÓN DE SUS FINALIDADES INSTITUCIONALES.

OEE 3.2 Implementar un sistema de monitoreo, evaluación de resultados y cumplimiento de metas físicas de la Administración IGSS y sus Órganos Desconcentrados.

1. DESCRIPCIÓN: Conducir y orientar a los órganos para una gestión por competencias y resultados y gestión de la calidad encaminada a la misión, visión y valores institucional

2. PERSPECTIVAS DE AVANCE: Diseño e implementación de modo efectiva los sistemas de monitoreo, evaluación y control para la toma de decisiones con oportunidad

3. RESULTADOS ESPERADOS:

R.E. Revisión de Indicadores de desempeño acordados en Convenios de gestión / Diseño del Sistema de Monitoreo:

Indicador²⁹. Porcentaje de Sistemas de Monitoreo, Evaluación y Control Implementados

- a. **Valor Alcanzado 2015:** 100%
- b. **Valor Esperado 2016:** 100%
- c. **Responsable de la Información:** Unidad de Planeamiento y Presupuesto.

OEE 3.3 Desarrollar e implementar una gestión de calidad por resultados y de mejora continua de sus procesos.

1. DESCRIPCIÓN: Contribuir a la gestión de la calidad por resultados y la mejora continua de los procesos

2. PERSPECTIVAS DE AVANCE: Implementar procesos de estudio y procesos de mejora continua de la calidad en coordinación con los órganos para una cultura de gestión de la calidad.

3. RESULTADOS ESPERADOS:

R.E. Gestión de calidad y mejora continua implementadas en la Dependencia

Indicador³⁰. Tasa de accidentes laborales del personal relacionado con la Bioseguridad

a. **Valor Alcanzado 2015:** 1.02%

b. **Valor Esperado 2016:** 0.08%

e. **Responsable de la Información:** SUB-UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA

Indicador³¹. Porcentaje de quejas de los usuarios resueltos

a. **Valor Alcanzado 2015:** 85.71%

b. **Valor Esperado 2016:** 90.00%

c. **Responsable de la Información:** UNIDAD DE GESTION DE LA CALIDAD

Indicador³². Índice de satisfacción del usuario externo (METODOLOGÍA SERVQUAL)

a. **Valor Alcanzado 2015:** 50.45%

b. **Valor Esperado 2016:** 70.00%

c. **Responsable de la Información:** UNIDAD DE GESTION DE LA CALIDAD

OEE 3.6 Desarrollar y proponer documentos de gestión con carácter legal o normativo

1. DESCRIPCIÓN: Contribuir a la oficialización de los documentos que permitan mejorar la gestión y la prestación en salud a todo nivel

2. PERSPECTIVAS DE AVANCE: Implementar y aprobar documentos técnicos que permitan llevar un control y monitoreo de los procesos de gestión y prestación en salud

3. RESULTADOS ESPERADOS:

R.E. Normas propuestas y aprobadas que permiten la mejora de la gestión y Normas propuestas y aprobadas que permiten la mejora de la prestación

Indicador³³. Porcentaje de Informe de Auditoria de casos realizados

a. **Valor Esperado 2016:** 100%

b. **Responsable de la Información:** UNIDAD DE GESTION DE LA CALIDAD

OEE 3.7 Diseñar, Implementar y conducir una efectiva gestión financiera y presupuestal para la generación de valor.

1. DESCRIPCIÓN: Generación del valor en los órganos - ejes prestacionales a través del diseño, implemento y sensibilización para una efectiva gestión financiera y presupuestal

2. PERSPECTIVAS DE AVANCE: Implementar estrategias en el manejo adecuado de los procesos y tiempos para una efectiva gestión financiera y presupuestal

3. RESULTADOS ESPERADOS:

R.E. Planificación para resultados, implementada de manera efectiva

Indicador³⁴. Porcentaje de ejecución presupuestal

- a. **Valor Alcanzado 2015:** 98.97%
- b. **Valor Esperado 2016:** 99%

Indicador³⁵. Porcentaje de ejecución presupuestal en RO

- a. **Valor Alcanzado 2015:** 99.34%
- b. **Valor Esperado 2016:** 99.50%

Indicador³⁶. Índice de Eficiencia del gasto

- a. **Valor Alcanzado 2015:** 0.99
- b. **Valor Esperado 2016:** 1.00

Indicador³⁷. Porcentaje de Ejecución del PAC

- a. **Valor Alcanzado 2015:** 46%
- b. **Valor Esperado 2016:** 98%
- c. **Responsable de la Información:** UNIDAD DE ADMINISTRACION – EQUIPO DE LOGISTICA

OEE 3.11 Implementar la gestión de recursos humanos basada en competencias (Ley de Servir) y desarrollar de manera sostenible la Cultura Organizacional IGSS.

1. DESCRIPCIÓN: desarrollo de la gestión de los recursos humanos basado en las competencias y estudio de la cultura organizacional en el INSN SB.

2. PERSPECTIVAS DE AVANCE: Implementar y desarrollar actividades en relación a la gestión de los recursos humanos por competencias y aplicación de la herramienta del estudio del clima organizacional para establecer acciones que conlleven a una adecuada cultura organizacional de manera sostenida.

3. RESULTADOS ESPERADOS:

R.E. Recursos humanos mejoraran sus competencias y capacidad de gestión del instituto e Implementación del Plan de Gestión de RRHH y Cultura organizacional

Indicador³⁸. Nivel de satisfacción del usuario Interno (CLIMA ORGANIZACIONAL)

- a. **Valor Alcanzado 2015:** 74.58%
- b. **Valor Esperado 2016:** 80%
- c. **Responsable de la Información:** UNIDAD DE GESTION DE LA CALIDAD

Indicador³⁹. Porcentaje de personal capacitado

- a. **Valor Alcanzado 2014:** 19.06%
- b. **Valor Esperado 2015:** 50%
- c. **Responsable de la Información:** SUB-UNIDAD RECURSOS HUMANOS

OE. IGSS 4. : FORTALECER LA GESTIÓN BASADA EN LA EXPERIENCIA DIRECTA, EL CONOCIMIENTO E INNOVACIÓN CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA.

OEE 4.3 Diseñar, aprobar, implementar y evaluar el proceso de Innovación científica y tecnológica.

1. DESCRIPCIÓN: contribuir a diseñar, aprobar, implementar y evaluar la innovación científica y tecnológica

2. PERSPECTIVAS DE AVANCE: Realizar seguimiento constante a los proyectos de investigación a todo nivel para garantizar la innovación científica y tecnológica en el INSN SB

3. RESULTADOS ESPERADOS:

R.E. Producción y publicación de la investigación científica del IGSS:

Indicador⁴⁰. Porcentaje de Proyectos de Investigación en Ejecución

- a. **Valor Alcanzado 2015:** 100%
- b. **Valor Esperado 2016:** 100%
- c. **Responsable de la Información:** UNIDAD DE DESARROLLO DE INVESTIGACIÓN, TECNOLOGÍAS Y DOCENCIA

Fortalecer el desarrollo de docencia en posgrado (especialización y subespecialización)

1. DESCRIPCIÓN: Contribuir al logro de la especialización y subespecialización mediante el desarrollo de docencia en postgrado mediante convenios a nivel nacional e internacional

2. PERSPECTIVAS DE AVANCE: Desarrollo de convenios de alianzas estratégicas con instituciones a nivel nacional e internacional referente a la docencia en post-grado

3. RESULTADOS ESPERADOS:

R.E. Desarrollo de las Capacidades del Personal

Indicador⁴¹. Porcentaje de Personal del INSN SB capacitado en temas relacionados a Investigación.

- a. **Valor Alcanzado 2015:** 49.90%
- b. **Valor Esperado 2016:** 60%
- c. **Responsable de la Información:** UNIDAD DE DESARROLLO DE INVESTIGACIÓN, TECNOLOGÍAS Y DOCENCIA

VI.- PRESUPUESTO INSTITUCIONAL.-

Con Resolución Jefatural N° 744-2015/IGSS de fecha 30 de Diciembre de 2015, se aprueba el Presupuesto Institucional de Apertura – PIA para el Año Fiscal 2015 para la UE031-1584: Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja a toda fuente de financiamiento (F.F.) por el importe total de S/. 135,893,320.00

VI.1. POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

- **F.F Recursos Ordinarios (RO)** con un monto de S/ **134,356,813.00** correspondiente por la G.G.G. 2.3 bienes y servicios y CAS de S/ **95,800,000.00** por G.G.G. 2.1 personal y obligaciones sociales del S/ **38,556,813.00** Nuevos Soles
- **F.F Recursos directamente recaudados (RDR)** con un monto de S/ **1,536,507.00**

Gráfico N°36.

VI.2. POR CATEGORIA DE GASTO.- Se tiene mayor presupuesto por categoría presupuestal por Asignación presupuestal que no resultan en productos (APNOP) con 66.90% seguido por Acciones centrales con el 26.80% y por último los programas presupuestales con 6.30% del total de presupuesto asignado.

Gráfico N°37.

VI.3. COMPARATIVO PRESUPUESTAL 2014-2015-2016: Se tiene mayor presupuesto asignado al año 2016 con un incremento de 41%.

Gráfico N°38.

Comparativo de PIA 2014-2015-2016

■ Total 00 RECURSOS ORDINARIOS ■ Total 09 RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS

VII. MATRIZ DETALLADO DE LOS INDICADORES, PRODUCTOS, ACTIVIDADES Y PRESUPUESTO DEL POA 2015

MATRIZ DE FORMULACION DEL POA 2016 - IGSS

Objetivo Estratégico General	Objetivo Estratégico Específico	Resultación	Producto	Actividad	Unidad de Medida	Mes Anual Global	Trimestral				META PRESUPUESTAL		
							I	II	III	IV	BO	BT	
							TOTAL				TOTAL		TOTAL
OEE 01: Organizar e implementar un modelo de cuidado integral de la salud para todos y por todos	Reducción de la prevalencia de enfermedades transmisibles-TBC,VIH, SIDA (Ppr 016)	Reducción de la Desnutrición crónica y anemia (Ppr 001)	ATENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	500009. ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	CASO TRATADO	350	87	87	88	88	0	0	249,115.00
			ATENCIÓN DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	500010. ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA	CASO TRATADO	153	38	38	38	39	0	0	308,767.00
			ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	500004. ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	EGRESO	160	40	40	40	40	0	0	5,099,892.00
			ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	500005. ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	EGRESO	160	40	40	40	40	0	0	5,296,224.00
			SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS	5004436. DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS	PERSONA ATENDIDA	240	60	60	60	60	0	0	62,500.00
			PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	5004438. DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS	PERSONA DIAGNOSTICADA	14	3	3	4	4	0	0	60,000.00
			SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD	5005157. MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSSEGURIDAD EN LOS SERVIDOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS	TRABAJADOR PROTEGIDO	1,200	300	300	300	300	0	0	168,948.00
			ADULTOS Y JOVENES RECIBEN CONSEJERÍA Y TAMIZAJE SOBRE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	500009. ENTREGAR A ADULTOS Y JOVENES VARIOS CONSEJERÍA Y TAMIZAJE PARA ITS Y VIH/SIDA	PERSONA TRATADA	362	88	88	88	88	0	0	7,500.00
			POBLACION ADOLESCENTE INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	5000070. ENTREGAR A POBLACION ADOLESCENTE INFORMACION SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	PERSONA INFORMADA	1,500	375	375	375	375	0	0	7,500.00
			POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA	5000071. BRINDAR INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA A POBLACION DE ALTO RIESGO	PERSONA ATENDIDA	15	3	4	4	4	0	0	76,000.00
Reducción de la prevalencia de enfermedades no transmisibles (Ppr 018)	Prevención, reducción y control de la morbilidad de enfermedades crónicas (Ppr 024)	Reducción de la vulnerabilidad ante emergencias y desastres (Ppr 008)	PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON VIH/SIDA QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS Y RECIBEN ATENCION INTEGRAL	5000079. BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS	PERSONA ATENDIDA	6	1	1	2	2	0	0	47,500.00
			TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTE CON RETINOPATIA OFTALMOLOGICA DEL PREMATURO	5000107. EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO EN PACIENTES CON RETINOPATIA OFTALMOLOGICA DEL PREMATURO	PERSONA TAMIZADA	40	10	10	10	10	0	0	349,192.00
			CONTROL Y TRATAMIENTO DE PACIENTE CON RETINOPATIA OFTALMOLOGICA DEL PREMATURO	5000108. BRINDAR TRATAMIENTO A NIÑOS PREMATUROS CON DIAGNOSTICO DE RETINOPATIA OFTALMOLOGICA	PERSONA TRATADA	60	15	15	15	15	0	0	1,137,278.00
			TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	5000109. EVALUACION DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	PERSONA TAMIZADA	60	15	15	15	15	0	0	231,472.00
			TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON CATARATAS	5000110. BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE CATARATAS	PERSONA TRATADA	60	15	15	15	15	0	0	783,228.00
			ATENCIÓN DE LA LEUCEMIA QUE INCLUYE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	5003072. DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO MEDICO DE LEUCEMIA	PERSONA	285	71	71	71	72	0	0	16,235,184.00
			ATENCIÓN DE LA LINFOMA QUE INCLUYE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	5003073. DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO MEDICO DE LINFOMA	PERSONA	5	1	1	1	2	0	0	151,000.00
			ACCIONES COMUNES	MONITOREO SUPERVISION Y EVALUACION DE PRODUCTOS Y ACTIVIDADES EN GESTION DE RIESGO DE DESASTRES	INFORME TECNICO	6	1	1	2	2	0	0	49,016.00
			ACCIONES COMUNES	DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA	REPORTE	3	0	1	1	1	0	0	7,908.00

MATRIZ DE FORMULACION DEL POA 2016 - IGSS

Objetivo Estratégico General	Objetivo Estratégico Específico	Resultados	Producto	Actividad	Unidad de Medida	Meta Anual Global	Trimestral				NO TOTAL	RON TOTAL	DT TOTAL	TOTAL		
							I	II	III	IV						
							TOTAL									
OEG 01 Organizar e implementar un modelo de cuidado integral de salud para todos y por todos	OEE 1.2 Contribuir con los Objetivos Sanitarios del Sector	Reducción de la vulnerabilidad ante emergencias y desastres (PPR 008)	IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	BRIGADA	5	1	1	1	2	64.000	0	0	0	64.900.00		
			ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE APARATOS PARA MONITOREO PARA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	INFRAESTRUCTURA MOVIL	3	0	1	1	1	367.362	0	0	0	0	367.367.00	
			DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	REPORTE	15	3	4	4	4	58.739	0	0	0	0	0	58.739.00
			DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIOS PUBLICOS	DOCUMENTO TECNICO	2	0	0	1	1	65.308	0	0	0	0	0	65.308.00
			FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO	PERSONA	80	20	20	20	20	42.308	0	0	0	0	0	42.308.00
			SERVICIOS PUBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	INTERVENCION	3	0	1	1	1	304.057	0	0	0	0	0	304.057.00
			TRANSPORTE ASISTIDO (NO EMERGENCIA) DE PACIENTES CRITICOS	PACIENTE ATENDIDO	350	87	87	88	88	209.453	0	0	0	0	0	209.453.00
			ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	PACIENTE ATENDIDO	200	50	50	50	50	214.953	0	0	0	0	0	214.953.00
			ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	PACIENTE ATENDIDO	1.000	250	250	250	250	1.506.670	0	0	0	0	0	1.506.670.00
			Atención y manejo de condiciones saludables de salud en personas con discapacidad (PPR 129)	Pacientes atendidos eficientemente por casos de salud mental	5005143	600	150	150	150	853.443	0	0	0	0	0	853.443.00
OEG 3 Fortalecer permanentemente las competencias del IGSS en función de sus finalidades institucionales	OEE 3.6 Desarrollar y proponer instrumentos de gestión con carácter legal o normativo	Optimización de la calidad de gasto y ejecución presupuestal	PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION EN REHABILITACION BASADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ACCION	8.555	2.138	2.139	2.139	2.139	267.074	0	0	0	267.074.00		
			PERSONAS CON TRANSITORIOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES TIPIFICADOS	ACCION	1.558	389	389	390	390	53.000	0	0	0	0	53.000.00	
			PERSONAS CON TRANSITORIOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES TIPIFICADOS	ACCION	174	43	43	44	44	12.500	0	0	0	0	12.500.00	
			PERSONAS CON TRANSITORIOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES TIPIFICADOS	ACCION	232	58	58	58	58	12.500	0	0	0	0	12.500.00	
			PERSONAS CON TRANSITORIOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES TIPIFICADOS	ACCION	13	3	3	3	4	2.011.556	0	0	0	0	2.011.556.00	
			PERSONAS CON TRANSITORIOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES TIPIFICADOS	ACCION	80	20	20	20	20	1.263.552	0	0	0	0	1.263.552.00	
			PERSONAS CON TRANSITORIOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES TIPIFICADOS	ACCION	1.500	375	375	375	375	37.253.816	0	0	0	0	0	37.253.816.00
			PERSONAS CON TRANSITORIOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES TIPIFICADOS	ACCION	700	175	175	175	175	632.545	0	0	0	0	0	632.545.00
			PERSONAS CON TRANSITORIOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES TIPIFICADOS	ACCION	1.600	450	450	450	450	2.008.183	0	0	0	0	0	2.008.183.00
			PERSONAS CON TRANSITORIOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES TIPIFICADOS	ACCION	12	3	3	3	3	577.746	0	0	0	0	0	577.746.00

MATRIZ DE FORMULACION DEL POA 2016 - IGSS

Objetivo Estratégico General	Objetivo Estratégico Específico	Resultados	Producto	Actividad	Unidad de Medida	Meta Anual Global	Trimestral				RO TOTAL	META PRESUPUESTAL									
							I	II	III	IV		BOI TOTAL	OT TOTAL								
														BOI	OT						
							I	II	III	IV	BOI TOTAL	OT TOTAL	TOTAL								
(OEG 1) Fortalecer permanentemente las competencias del IGSS en función de sus finalidades institucionales	OEE 3.1 Desarrollar e implementar una gestión de calidad por resultados y de mejora continua de sus procesos	Gestión de la calidad en todos los niveles de atención	Acciones del sistema de gestión de la calidad	Informe	INFORME	40	10	10	10	10	1,136,643	0	0	1,136,643.00							
							892	892	892	892	1,126,750	0	0	1,126,750.00							
							625	625	625	625	2,557,376	0	0	2,557,376.00							
							104,942	104,942	104,942	104,942	3,235,675	0	0	3,235,675.00							
							2,289	2,289	2,289	2,289	1,957,786	0	0	1,957,786.00							
							5	1	1	2	200,000	0	0	200,000.00							
							200,000	50,000	50,000	50,000	23,448,293	0	0	23,448,293.00							
							14,800	3,700	3,700	3,700	250,000	0	0	250,000.00							
							50,120	12,530	12,530	12,530	165,342	0	0	165,342.00							
							360	90	90	90	3,582,482	0	0	3,582,482.00							
(OEG 2) Fortalecer y mejorar la oferta de servicios de salud en hospitales emergencias y urgencias (medidas) y en el sistema de referencias y contra referencias	OEE 2.1 Organizar y articular la prestación de los servicios de salud en todos sus niveles	Atención de Salud articulada de acuerdo a sus competencias	Servicios generales	Acción	ACCION	200	50	505	50	50	1,479,181	0	0	1,479,181.00							
							32,400	32,400	32,400	32,400	26,163,203	0	0	26,163,203.00							
							18,000	18,000	18,000	18,000	25,945,366	0	0	25,945,366.00							
							1,440	1,440	1,440	1,440	24,982,661	0	0	24,982,661.00							
							5,487	5,487	5,487	5,487	16,518,014	0	0	16,518,014.00							
							27,632	27,632	27,632	27,632	22,020,083	0	0	22,020,083.00							
							1	0	0	1	34,812	0	0	34,812.00							
							700	175	175	175	1,759,564	0	0	1,759,564.00							
							12	3	3	3	1,805,817	0	0	1,805,817.00							
							(OEG 3) Fortalecer permanentemente las competencias del IGSS en función de sus finalidades institucionales	OEE 2.5 Garantizar la disponibilidad de Recursos Estratégicos que requieren inversión científica y tecnológica	Disponibilidad de Medicamentos e insumos médicos	Comercialización de medicamentos e insumos	Receta	RECETA	110,526	27,632	27,632	27,632	27,632	22,020,083	0	0	22,020,083.00
18,000	18,000	18,000	18,000	25,945,366	0	0								25,945,366.00							
1,440	1,440	1,440	1,440	24,982,661	0	0								24,982,661.00							
5,487	5,487	5,487	5,487	16,518,014	0	0								16,518,014.00							
27,632	27,632	27,632	27,632	22,020,083	0	0								22,020,083.00							
1	0	0	1	34,812	0	0								34,812.00							
700	175	175	175	1,759,564	0	0								1,759,564.00							
12	3	3	3	1,805,817	0	0								1,805,817.00							
(OEG 4) Fortalecer la gestión basada en la experiencia directa, el conocimiento e innovación científica y tecnológica	OEE 4.3 Desarrollar, aprobar, implementar y evaluar innovación científica y tecnológica	Investigación científica	Investigación y desarrollo	Investigación	INVESTIGACION	12								3	3	3	3	1,805,817	0	0	1,805,817.00
														175	175	175	175	1,759,564	0	0	1,759,564.00
							1,440	1,440	1,440	1,440	24,982,661	0	0	24,982,661.00							
							5,487	5,487	5,487	5,487	16,518,014	0	0	16,518,014.00							
							27,632	27,632	27,632	27,632	22,020,083	0	0	22,020,083.00							
							1	0	0	1	34,812	0	0	34,812.00							
							700	175	175	175	1,759,564	0	0	1,759,564.00							
							12	3	3	3	1,805,817	0	0	1,805,817.00							
							237,742,955.00														

REPROGRAMACIÓN DEL POA 2015- INSN-SB
MATRIZ DE ARTICULACIÓN DE OBJETIVOS GENERALES INSTITUCIONALES

MINISTERIO DE SALUD
ENTIDAD: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO DE SAN BORJA

COD OEI	OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL IGSS	COD RES	RESULTADO ESPERADO IGSS	INDICADOR	FORMA DE CÁLCULO	LINEA BASE 2015	VALOR ESPERADO	FUENTE	PERIODICIDAD	
Desarrollar y proponer documentos de gestión con carácter legal o normativo										
OEI 3	FORTALECER PERMANENTEMENTE LAS COMPETENCIAS DEL IGSS, DESARROLLAR UNA GESTIÓN DE CALIDAD POR RESULTADOS Y MEJORA CONTINUA DE PROCESOS, EN FUNCIÓN DE SUS FINALIDADES INSTITUCIONALES.	RE13	Normas propuestas y aprobadas que permiten la mejora de la gestión	Porcentaje de Informe de Auditoría de casos realizados	Informe de auditoría de casos en un periodo x100/ numero total de casos a auditar en un periodo	N.A	100%	Comité de auditoría de casos/ unidad de calidad	ANUAL	
		RE14	Normas propuestas y aprobadas que permiten la mejora de la prestación							ANUAL
		Diseñar, implementar y conducir una efectiva gestión financiera y presupuestal para la generación de valor.								
		RE15	Planificación para resultados, implementada de manera efectiva	Porcentaje de ejecución presupuestal	Presupuesto ejecutado total o por partidas por toda fuente en un periodo x 100/ Presupuesto asignado total o por partidas por toda fuente en el mismo periodo x 100	98.97%	99.00%	UNIDAD DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	SEMESTRAL	
			Porcentaje de ejecución presupuestal en RO	Presupuesto ejecutado total o por partidas por RO x 100/ Presupuesto asignado total o por RO, en el mismo periodo x 100	99.34%	99.50%	UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN - SUB-UNIDAD DE ECONOMIA	SEMESTRAL		
			Indice de Eficiencia del gasto	Gasto por meta programada durante un periodo/ Cantidad de meta obtenida en el mismo periodo	0.99	1.00	UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN - SUB-UNIDAD DE ECONOMIA	SEMESTRAL		
			Porcentaje de Ejecución del PAC	N° de pedidos del PAC atendidos en un periodo x 100/ N° de pedidos programados en el PAC en el mismo periodo	46%	98%	UNIDAD DE ADMINISTRACION - SUB-UNIDAD DE LOGISTICA	ANUAL		
Implementación del Plan de Gestión de RRHH y Cultura organizacional										
		RE17	Recursos humanos mejoraran sus competencias y capacidad de gestion del instituto	Nivel de satisfaccion del usuario Interno (CLIMA ORGANIZACIONAL)	(N° de usuarios internos satisfechos / N° de usuarios internos encuestados) X 100	74.58%	80%	UNIDAD DE GESTION DE LA CALIDAD	ANUAL	
		RE18	Implementación del Plan de Gestión de RRHH y Cultura organizacional	Porcentaje de personal capacitado	N° de trabajadores del instituto o servicio capacitados en un periodo x 100/ N° total de trabajadores del instituto o servicio en el mismo periodo.	19.06%	50.00%	SUB-UNIDAD RECURSOS HUMANOS	SEMESTRAL

MATRIZ N° 1
REPROGRAMACIÓN DEL POA 2015-INSN-SB
MATRIZ DE ARTICULACIÓN DE OBJETIVOS GENERALES INSTITUCIONALES

MINISTERIO DE SALUD
 ENTIDAD: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO DE SAN BORJA

COD OEI	OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL IGSS	COD RES	RESULTADO ESPERADO IGSS	INDICADOR	FORMA DE CÁLCULO	LÍNEA BASE 2015	VALOR ESPERADO	FUENTE	PERIODICIDAD	
FORTALECER LA GESTIÓN BASADA EN LA EXPERIENCIA DIRECTA, EL CONOCIMIENTO E INNOVACIÓN CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA.										
OEI 4	FORTALECER LA GESTIÓN BASADA EN LA EXPERIENCIA DIRECTA, EL CONOCIMIENTO E INNOVACIÓN CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA.	RE19	Producción y publicación de la investigación científica del IGSS	Porcentaje de revisiones de proyectos de investigación realizadas en 10 días (Calendario) o menos	Nº de proyectos revisados en 10 días o menos en todas sus revisiones / N° de proyectos que solicitan aprobación o revisión a UDITD X 100	-	80%	UNIDAD DE DESARROLLO DE INVESTIGACIÓN, TECNOLOGÍAS Y DOCENCIA	SEMESTRAL	
			Fortalecer el desarrollo de docencia en posgrado (especialización y subespecialización)							
			Desarrollo de las Capacidades del Personal	Porcentaje de Personal del INSN SB capacitado en temas relacionados a investigación.	Nº de Personal Capacitado en Investigación * 100 / Total Personal del INSN SB	49.90%	60%	UNIDAD DE DESARROLLO DE INVESTIGACIÓN, TECNOLOGÍAS Y DOCENCIA	SEMESTRAL

REPROGRAMACIÓN DEL POA 2015-INSN-SB MATRIZ DE ARTICULACIÓN DE OBJETIVOS GENERALES INSTITUCIONALES

MINISTERIO DE SALUD
ENTIDAD: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO DE SAN BORJA

COD OEI	OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL IGSS	COD RES	RESULTADO ESPERADO IGSS	INDICADOR	FORMA DE CÁLCULO	LINEA BASE 2015	VALOR ESPERADO	FUENTE	PERIODICIDAD
ORGANIZAR E IMPLEMENTAR UN MODELO DE CUIDADO INTEGRAL DE LA SALUD PARA TODOS Y POR TODOS.									
Contribuir con los Objetivos Sanitarios del Sector									
OEI 1	ORGANIZAR E IMPLEMENTAR UN MODELO DE CUIDADO INTEGRAL DE LA SALUD PARA TODOS Y POR TODOS.	RE1	Reducción de la mortalidad neonatal	Tasa de mortalidad en el neonato complejo	N° de neonatos fallecidos / N° total de neonatos egresados en el año	10.38%	10%	Programa Presupuestal de Salud Materno Neonatal	SEMESTRAL
		RE2	Reducción de la Desnutrición crónica y anemia	Porcentaje de casos de niños con desnutrición detectados en el INSN-SB	N° de niños menores de 5 años con desnutrición crónica detectados en el INSN-SB x 100/ N° total de niños menores de 5 años atendidos en el INSN SB.	0.00%	0.00%	Programa Presupuestal de Articulado Nutricional	SEMESTRAL
		RE3	Reducir de la cantidad de enfermedades transmisibles	Tasa de incidencia de casos de TBC. en paciente pediátrico quirúrgico INSN SB.	N° de casos nuevos de TBC de pacientes pediátricos del INSN SB. en el periodo X100/ Total de pacientes pediátricos del INSN SB en el mismo periodo	0.08%	0.08%	Programa Presupuestal de TBC/VIH-SIDA	SEMESTRAL
		RE4	Reducción de la cantidad de enfermedades no trasmisibles (cancer)	Porcentaje de trasplantes realizados	N° de pacientes con Trasplantes realizadas * 100/ Total de pacientes del INSNB hospitalizados que requieren Trasplante en el periodo	70.00%	80.00%	Programa Presupuestal de Prevención y Control del Cancer	SEMESTRAL
		RE5	Reducción de la vulnerabilidad ante emergencias y desastres	Porcentaje de Personal capacitado en reducir y mitigar los daños y/o lesiones ocasionadas por Factores Externos	N° de personal capacitado en reducir y mitigar los daños y/o lesiones ocasionadas por Factores Externos X 100/ Total de Personal del INSN SB	85.00%	110.40%	Programa Presupuestal de Reducción de la Vulnerabilidad ante Emergencias y Desastres	SEMESTRAL
		RE6	Reducción la Mortalidad por Emergencias y Urgencias medicas	Indice de seguridad hospitalaria ISH	ISH del INSNB / ISH Establecida	1.00	1.00	Programa Presupuestal de Reducción de la Vulnerabilidad ante Emergencias y Desastres	ANUAL
RE6	Reducción la Mortalidad por Emergencias y Urgencias medicas	Porcentajes de atenciones por Casos de Emergencia (Prioridad I y II) en relación a las Emergencias	N° de Atenciones por casos de Urgencias (Prioridad I y II) X 100/ Total de atenciones por Emergencia y Urgencias	69.42%	69.42%	Programa Presupuestal de Reducción la Mortalidad por Emergencias y Urgencias medicas	SEMESTRAL		
RE6	Reducción la Mortalidad por Emergencias y Urgencias medicas	Razon de atenciones en emergencia vs consulta ex.	N° de pacientes Atenciones en emergencia / numero de pacientes atendidos en consulta externa	0.08	0.08	Programa Presupuestal de Reducción la Mortalidad por Emergencias y Urgencias medicas	SEMESTRAL		
RE6	Reducción la Mortalidad por Emergencias y Urgencias medicas	Porcentaje de Fallecidos en Emergencia	N° de Pacientes Fallecidos en Emergencia * 100 / N° total de Atenciones de Emergencia	0.29%	0.20%	Programa Presupuestal de Reducción la Mortalidad por Emergencias y Urgencias medicas	SEMESTRAL

MATRIZ N° 1
REPROGRAMACIÓN DEL POA 2015-INSN-SB
MATRIZ DE ARTICULACIÓN DE OBJETIVOS GENERALES INSTITUCIONALES

MINISTERIO DE SALUD
ENTIDAD INSTITUCIONAL NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO DE SAN BORJA

COD OEI	OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL IGSS	COD RIES	RESULTADO ESPERADO IGSS	INDICADOR	FORMA DE CÁLCULO	LÍNEA BASE 2015	VALOR ESPERADO	FUENTE	PERIODICIDAD
FORTALECER Y MEJORAR LA OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD EN TODOS SUS NIVELES, EN LO PRE HOSPITALARIO (EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS) Y EN EL SISTEMA DE REFERENCIAS Y CONTRA REFERENCIAS.									
Organizar y articular la prestación de los servicios de salud en todos sus niveles.									
OEI 2	FORTALECER Y MEJORAR LA OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD EN TODOS SUS NIVELES, EN LO PRE HOSPITALARIO (EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS) Y EN EL SISTEMA DE REFERENCIAS Y CONTRA REFERENCIAS.	RE7	Servicios especializados fortalecidos y con atención de manera oportuna	Porcentaje de Pacientes Atendidos en Rehabilitación	N° total de pacientes atendidos por rehabilitación / X 100 total de pacientes atendido en el INSNB	12.05%	20.00%	UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA	SEMESTRAL
				Razon de atenciones por Terapia Física y terapia ocupacional	N° Atenciones por Terapia Física / Total de Atenciones por Terapia ocupacional	1.67	1.80	UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA	SEMESTRAL
OEI 2	FORTALECER Y MEJORAR LA OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD EN TODOS SUS NIVELES, EN LO PRE HOSPITALARIO (EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS) Y EN EL SISTEMA DE REFERENCIAS Y CONTRA REFERENCIAS.	RE7	Servicios especializados fortalecidos y con atención de manera oportuna	Porcentaje de intervenciones quirúrgicas electivas suspendidas en el INSN SB.	N° de intervenciones quirúrgicas electivas suspendidas en un periodo x 100/ N° de intervenciones quirúrgicas programadas en el mismo periodo	9.00%	7.00%	UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA	SEMESTRAL
				Promedio de permanencia de pacientes en hospitalización del INSNB	N° de días camas de pacientes egresados por hospitalización / Numero total de pacientes egresados por hospitalización	14.48	14	UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA	SEMESTRAL
OEI 2	FORTALECER Y MEJORAR LA OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD EN TODOS SUS NIVELES, EN LO PRE HOSPITALARIO (EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS) Y EN EL SISTEMA DE REFERENCIAS Y CONTRA REFERENCIAS.	RE7	Servicios especializados fortalecidos y con atención de manera oportuna	Porcentaje de ocupación de camas en Hospitalización	N° de pacientes día de un periodo en Hospitalización / Numero de días cama disponibles en el mismo periodo en Hospitalización *100	77.54%	80%	UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA	SEMESTRAL
				Promedio de Exámenes de Imágenes por Pacientes atendidos en Hospitalización	N° de Exámenes de imágenes realizadas en Hospitalización / N° de Pacientes atendidos en Hospitalización.	5.77	5.00	SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO	SEMESTRAL
OEI 2	FORTALECER Y MEJORAR LA OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD EN TODOS SUS NIVELES, EN LO PRE HOSPITALARIO (EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS) Y EN EL SISTEMA DE REFERENCIAS Y CONTRA REFERENCIAS.	RE7	Servicios especializados fortalecidos y con atención de manera oportuna	Rendimiento hora médico promedio en consulta externa por especialidad	N° de consultas médicas x especialidad / N° de horas médicas trabajadas	1.59	2.00	UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA	SEMESTRAL
				Promedio de permanencia o estancia en UCI (vivos y fallecidos)	N° días de estancia de los egresos (vivos o fallecidos) en un periodo / N° de egresos (vivos o fallecidos) en el mismo periodo	9.24	9.00	UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA	SEMESTRAL
OEI 2	FORTALECER Y MEJORAR LA OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD EN TODOS SUS NIVELES, EN LO PRE HOSPITALARIO (EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS) Y EN EL SISTEMA DE REFERENCIAS Y CONTRA REFERENCIAS.	RE7	Servicios especializados fortalecidos y con atención de manera oportuna	Promedio de Concentración de pacientes en Consulta Externa	N° de consultas medicas realizadas / N° de atendidos especializados en consultorio externo (nuevos o reingresantes)	5.59	6.00	UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA	SEMESTRAL
				Porcentaje de raciones de alimentos atendidas al personal en relación según tipo (Personal de guardia, paciente pediátrico especializado y familiar paciente)	N° de Raciones atendidas a personal en un periodo x 100/ N° de raciones atendidas en el mismo periodo	40.88%	30.00%	SUB-UNIDAD DE SOPORTE AL TRATAMIENTO - SERVICIO DE NUTRICIÓN	SEMESTRAL

REPROGRAMACIÓN DEL POA 2015-INSN-SB
MATRIZ DE ARTICULACIÓN DE OBJETIVOS GENERALES INSTITUCIONALES

MINISTERIO DE SALUD
ENTIDAD: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO DE SAN BORJA

COD OEI	OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL IGSS	COD RES	RESULTADO ESPERADO IGSS	INDICADOR	FORMA DE CÁLCULO	LÍNEA BASE 2015	VALOR ESPERADO	FUENTE	PERIODICIDAD
				Razón de Pacientes SIS con Referencia recibidos en relación a pacientes SIS Contratados referidos enviados	Nº de contrarreferencia realizadas de pacientes asegurados por el SIS en el mismo periodo/Nº total de referencias recibidas se pacientes asegurados por el SIS en el mismo periodo		0.40	SUB-UNIDAD DE SEGUROS (CONTROL, LIQUIDACION DE PRESTACIONES)	SEMESTRAL

MATRIZ N° 1

REPROGRAMACIÓN DEL POA 2015-INSN-SB
MATRIZ DE ARTICULACIÓN DE OBJETIVOS GENERALES INSTITUCIONALES

MINISTERIO DE SALUD
ENTIDAD: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO DE SAN BORJA

COD OEI	OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL IGSS	COD RES	RESULTADO ESPERADO IGSS	INDICADOR	FORMA DE CÁLCULO	LINEA BASE 2015	VALOR ESPERADO	FUENTE	PERIODICIDAD
Garantizar la disponibilidad de Recursos Estratégicos que requieren los usuarios en cada UUEE									
OEI 2	FORTALECER Y MEJORAR LA OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD EN TODOS SUS NIVELES, EN LO PRE HOSPITALARIO (EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS) Y EN EL SISTEMA DE REFERENCIAS Y CONTRA REFERENCIAS.	RE9	Fortalecimiento de la Gestión y disponibilidad de Medicamentos	Porcentaje de pacientes con seguimiento Fármaco terapéutico	N° de pacientes con seguimiento Fármaco terapéutico * 100 / Total de Pacientes Hospitalizados	10.90%	20.00%	SERVICIO DE FARMACIA	SEMESTRAL
		RE10	Fortalecimiento de gestión y disponibilidad de otros insumos	Porcentaje de Equipamientos recepcionados	N° de equipos recepcionados INSN SB x100 en el periodo /N° de equipos adquiridos por la OGA-MINSA hasta el presente periodo.	96.36%	100.00%	UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN - APP	SEMESTRAL
				Porcentaje de mantenimiento de equipos Biomedicos	N° de equipos con mantenimiento preventivo en el periodo X 100/ N° de equipos sujetos a mantenimiento preventivo	106.06%	100.00%	UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN - APP	SEMESTRAL
		Porcentaje de ejecución del Plan de Mantenimiento de Planta Física y Servicios Basicos y Complementarios	N° de Actividades ejecutadas del Plan de Mantenimiento de Planta Física y Servicios Basicos y Complementarios X 100/ N° de Actividades Programadas en el Plan de Mantenimiento de Planta Física y Servicios Basicos y Complementarios	100.00%	100.00%	UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN - APP	SEMESTRAL		
FORTALECER PERMANENTEMENTE LAS COMPETENCIAS DEL IGSS, DESARROLLAR UNA GESTIÓN DE CALIDAD POR RESULTADOS Y MEJORA CONTINUA DE PROCESOS, EN FUNCIÓN DE SUS FINALIDADES INSTITUCIONALES.									
Implementar un sistema de monitoreo, evaluación de resultados y cumplimiento de metas físicas de la Administración IGSS y sus Órganos Desconcentrados									
OEI 3	FORTALECER PERMANENTEMENTE LAS COMPETENCIAS DEL IGSS, DESARROLLAR UNA GESTIÓN DE CALIDAD POR RESULTADOS Y MEJORA CONTINUA DE PROCESOS, EN FUNCIÓN DE SUS FINALIDADES INSTITUCIONALES.	RE11	Sistemas de monitoreo, evaluación, control implementadas de forma efectiva.	Porcentaje de Sistemas de Monitoreo, Evaluación y Control Implementados	N° de Herramientas de gestión evaluadas (POA, PAC, PDP, PLAN DE GESTION) x 100/ N° de herramientas de gestión aprobadas	100.00%	100.00%	UNIDAD DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	SEMESTRAL
		Desarrollar e implementar una gestión de calidad por resultados y de mejora continua de sus procesos.							
OEI 3	FORTALECER PERMANENTEMENTE LAS COMPETENCIAS DEL IGSS, DESARROLLAR UNA GESTIÓN DE CALIDAD POR RESULTADOS Y MEJORA CONTINUA DE PROCESOS, EN FUNCIÓN DE SUS FINALIDADES INSTITUCIONALES.	RE12	Gestión de calidad y mejora continua implementadas en la Dependencia	Tasa de accidentes laborales del personal relacionado con la Bioseguridad	N° de accidentes de trabajo relacionados con la bioseguridad (según servicio y tipo de trabajador) ocurridos en un periodo X100/ N° de trabajadores según según tipo en el mismo periodo	1.02%	0.08%	SUB-UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA	SEMESTRAL
				Porcentaje de quejas de los usuarios resueltos	N° de quejas de los usuarios resueltos en un periodo x 100/ N° de quejas de los usuarios en el mismo periodo	85.71%	90.00%	UNIDAD DE GESTION DE LA CALIDAD	SEMESTRAL
				Indice de satisfacción del usuario externo (METODOLOGIA SERVQUAL)	(N° de usuarios externos satisfechos / N° de usuarios externos encuestados) X 100	50.45%	70.00%	UNIDAD DE GESTION DE LA CALIDAD	ANUAL

[Handwritten signature]

MATRIZ N°02
MATRIZ DE RESULTADOS INSTITUCIONALES

META FISICA										META PRESUPUESTARIA			
COD-RES	RESULTADO INSTITUCIONAL	COD - PROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	UIM	META GLOBAL	COD	CATEGORIA PRESUPUESTAL	COD - PROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	Unidad de Medida	META PRESUPUESTARIA		
01	Reducción de la Desnutrición crónica y anemia (PpR 001)	3033313	ATENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	CASO TRATADO	350	001	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	3033313	ATENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	CASO TRATADO	249,115.00		
		3033314	ATENCIÓN DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	CASO TRATADO	153			3033314	ATENCIÓN DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	CASO TRATADO	308,267.00		
		3033306	ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	EGRESO	160			3033306	ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	EGRESO	5,059,392.00		
02	Reducción de la Morbi-Mortalidad Materna e infantil (PpR 002)	3033307	ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	EGRESO	160	002	SALUD MATERNO NEONATAL	3033307	ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	EGRESO	5,296,224.00		
		3000612	SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS	PERSONA ATENDIDA	240			3000612	SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS	PERSONA ATENDIDA	62,500.00		
		3000614	PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSIS	PERSONA DIAGNOSTICADA	14			3000614	PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSIS	PERSONA DIAGNOSTICADA	60,000.00		
03	Reducción de la prevalencia de enfermedades transmisibles- TBC/VIH, SIDA PpR 016)	3000691	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD	TRABAJADOR PROTEGIDO	1,200		TBC-VIH/SIDA	3000691	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD	TRABAJADOR PROTEGIDO	168,948.00		
		3043959	ADULTOS Y JOVENES RECIBEN CONSEJERÍA Y TAMIZAJE PARA ENFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	PERSONA INFORMADA	352	0016		3043959	ADULTOS Y JOVENES RECIBEN CONSEJERÍA Y TAMIZAJE PARA ENFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	PERSONA INFORMADA	7,500.00		
		3043960	POBLACION ADOLESCENTE INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	PERSONA CAPACITADA	1,500			3043960	POBLACION ADOLESCENTE INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	PERSONA CAPACITADA	7,500.00		
		3043961	POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA	PERSONA TRATADA	15			3043961	POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA	PERSONA TRATADA	75,000.00		
		3043969	PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON VIH/SIDA QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS Y RECIBEN ATENCION INTEGRAL	PERSONA ATENDIDA	6			3043969	PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON VIH/SIDA QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS Y RECIBEN ATENCION INTEGRAL	PERSONA ATENDIDA	47,500.00		
		3000009	TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTE CON RETINOPATIA OFTAMOLOGICA DEL PREMATURO	PERSONA TAMIZADA	40			3000009	TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTE CON RETINOPATIA OFTAMOLOGICA DEL PREMATURO	PERSONA TAMIZADA	349,192.00		
04	Reducción de la prevalencia de enfermedades no transmisibles (PpR 018)	3000010	CONTROL Y TRATAMIENTO DE PACIENTE CON RETINOPATIA OFTAMOLOGICA DEL PREMATURO	PERSONA TRATADA	60	018	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3000010	CONTROL Y TRATAMIENTO DE PACIENTE CON RETINOPATIA OFTAMOLOGICA DEL PREMATURO	PERSONA TRATADA	1,137,278.00		
		3000011	TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	PERSONA TAMIZADA	60			3000011	TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	PERSONA TAMIZADA	231,472.00		
		3000012	TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON CATARATAS	PERSONA TRATADA	60			3000012	TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON CATARATAS	PERSONA TRATADA	783,228.00		
05	Prevención, reducción y control de la morbilidad de enfermedades oncológicas (PpR 024)	3000372	ATENCIÓN DE LA LEUCEMIA QUE INCLUYE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	PERSONA	285			3000372	ATENCIÓN DE LA LEUCEMIA QUE INCLUYE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	PERSONA	16,235,168.00		
		3000373	ATENCIÓN DE LA LINFOMA QUE INCLUYE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	PERSONA	5	0024		3000373	ATENCIÓN DE LA LINFOMA QUE INCLUYE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	PERSONA	151,000.00		

MATRIZ N°02
MATRIZ DE RESULTADOS INSTITUCIONALES

MINISTERIO DE SALUD
ENTIDAD: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL: PROMOVER LA SALUD DEL NIÑO SAN BORNIA

META FISICA				META PRESUPUESTARIA							
COD-RES	RESULTADO INSTITUCIONAL	COD - PROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	UM	META GLOBAL	COD	CATEGORIA PRESUPUESTAL	COD - PROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	Unidad de Medida	META PRESUPUESTARIA
08	Pacientes atendidos eficientemente por casos de salud mental	30000698	PERSONAS CON TRANSORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS	PERSONA TAMIZADA	174	131	CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	30000698	ADOLESCENTE DE 12 A 17 AÑOS IDENTIFICADO CON DEFICIT EN SUS HABILIDADES SOCIALES	PERSONA TAMIZADA	12,500.00
		30000698	PERSONAS CON TRANSORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS	PERSONA TAMIZADA	232			30000698	NIÑA Y/O NIÑO DE 8 A 11 AÑOS IDENTIFICADO CON DEFICIT EN SUS HABILIDADES SOCIALES	PERSONA TAMIZADA	12,500.00
09	Optimización de la calidad de gasto y ejecución presupuestal.	39999999	Gestión presupuestal eficiente.	ACCION	13	9001	ACCIONES CONTINUAS	39999999	CONDUCCION Y ORIENTACION SUPERIOR	ACCION	2,011,556.00
		39999999		ACCION	80			39999999	ACCIONES DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO		1,263,552.00
		39999999	Gestión presupuestal eficiente.	ACCION	1,500	9002		39999999	SIN PRODUCTO	ACCION	37,253,816.00
		39999999		ACCION	700	9003		39999999	SIN PRODUCTO	ACCION	632,545.00
		39999999		ACCION	1,800	9004		39999999	SIN PRODUCTO	ACCION	2,008,183.00
39999999	ACCION	12	9005	39999999	SIN PRODUCTO	ACCION	577,746.00				
10	Gestión de calidad y mejora continua implementadas en todas las áreas de la Dependencia	39999999	Gestión de la calidad en todos los niveles de atención.	INFORME	40	9001		39999999	SIN PRODUCTO	INFORME	1,136,643.00
11	Recursos Humanos Competentes.	39999999	Gestión de Recursos Humanos por competencias.	PERSONA CAPACITADA	3,569			39999999	SIN PRODUCTO	PERSONA CAPACITADA	1,126,750.00
		39999999	Atención de Salud articulados de acuerdo a sus competencias.	0006 - ATENCION	2,500	9002	ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE SE DEBE VERIFICAR	39999999	APOYO AL CIUDADANO, FAMILIA Y DISCAPACITADO	ATENCIÓN	2,557,376.00
		39999999		RACION	419,767	9002		39999999	ASISTENCIA ALIMENTARIA PARA GRUPOS EN RIESGO	RACION	3,235,675
		39999999		UNIDAD	9,157	9002		39999999	PRODUCCION DE BIOLOGICOS	UNIDAD	1,957,786.00
		39999999	ACCION	5	9002	39999999		PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES	EXAMEN	200,000.00	
		39999999	EXAMEN	200,000	9002	39999999		BRINDAR APOYO AL DIAGNOSTICO EN LABORATORIO	EXAMEN	23,448,293.00	
		39999999	EXAMEN	14,800	9002	39999999		BRINDAR APOYO AL DIAGNOSTICO POR IMAGENES	EXAMEN	250,000.00	
39999999	EXAMEN	50,120	9002	39999999	BANCO DE SANGRE ORGANOS Y TEJIDOS	ACCION		165,342.00

MATRIZ N°02
MATRIZ DE RESULTADOS INSTITUCIONALES

RESULTADO INSTITUCIONAL		PRODUCTO INSTITUCIONAL		UM	META GLOBAL	COD	CATEGORIA PRESUPUESTAL	COD - PROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	COD - PROD	PRODUCTO INSTITUCIONAL	Unidad de Medida	META PRESUPUESTARIA
13	Establecimientos de Salud con servicios fortalecidos y atención de manera oportuna	Atención de Salud articulados de acuerdo a sus competencias.	Atención de Salud articulados de acuerdo a sus competencias.	ACCION	360	9002	NO RESULTAN EN PRODUCTOS	39999999	SERVICIOS BASICOS Y COMPLEMENTARIOS	39999999	SERVICIOS BASICOS Y COMPLEMENTARIOS	ACCION	3.582,482.00
				ACCION	200	9002		39999999	VIGILANCIA SANITARIA	39999999	VIGILANCIA SANITARIA	ACCION	1.479,181.00
				CONSULTA	129.600	9002		39999999	ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	39999999	ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	CONSULTA	26,163,203.00
				DIA-CAMA	72.000	9002		39999999	ATENCION EN HOSPITALIZACION	39999999	ATENCION EN HOSPITALIZACION	DIA-CAMA	25,945,366.00
				INTERVENCION	5.760	9002		39999999	INTERVENCIONES QUIRURGICAS	39999999	INTERVENCIONES QUIRURGICAS	INTERVENCION	24,582,661.00
				DIA-CAMA	21.948	9002		39999999	ATENCION DE CUIDADOS INTENSIVOS	39999999	ATENCION DE CUIDADOS INTENSIVOS	DIA-CAMA	16,518,014.00
14	Mejora condiciones de disponibilidad de Recursos Estratégicos.	Atención de Salud articulados de acuerdo a sus competencias.	Atención de Salud articulados de acuerdo a sus competencias.	RECETA	110.528	9002	ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	39999999	0000255. ATENCION DE CUIDADOS INTENSIVOS	39999999	0000255. ATENCION DE CUIDADOS INTENSIVOS	RECETA	22,020,083.00
				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	1	9002		39999999	MANTENIMIENTO PARA EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA	39999999	MANTENIMIENTO PARA EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	341,812.00
15	Fomentar la producción científica tecnológica	Atención de Salud articulados de acuerdo a sus competencias.	Atención de Salud articulados de acuerdo a sus competencias.	PERSONA CAPACITADA	700	9002	ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	39999999	SIN PRODUCTO	39999999	SIN PRODUCTO	PERSONA CAPACITADA	1,759,594.00
				INVESTIGACION	12	9002		39999999	SIN PRODUCTO	39999999	SIN PRODUCTO	INVESTIGACION	1,354,278.00
												237,442,959

MATRIZ Nº03
MATRIZ DE PROGRAMACION DE METAS ANUALES Y DEMANDA GLOBAL DE FINANCIAMIENTO

MINISTERIO DE SALUD DEL PERU
ENTIDAD INSTITUCIONAL: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO Y LA MUJER
OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL

CODIGO	Producto	Actividad	Unidad de Medida	TRIMESTRAL				CATEGORIAS	Producto Prestigioso	Actividad Prestigiosa	UN	Inici presupuesto	I	II	III	IV	DEMANDA GLOBAL DE FINANCIAMIENTO
				I	II	III	IV										
3033313	ATENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	5000029 ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	CASO TRATADO	350	87	88	88	88	3033313 ATENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	5000029 ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	CASO TRATADO	0001	87	88	88	249,115.00	
3033314	ATENCIÓN DE ENFERMEDADES DIARRÉICAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	5000030 ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DIARRÉICA AGUDA COMPLICADA	CASO TRATADO	153	38	38	39	39	3033314 ATENCIÓN DE ENFERMEDADES DIARRÉICAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	5000030 ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DIARRÉICA AGUDA COMPLICADA	CASO TRATADO	0002	38	38	39	308,767.00	
3033300	ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	5000054 ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	EGRESO	160	40	40	40	40	3033300 ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	5000054 ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	EGRESO	0003	40	40	40	5,099,397.00	
3033307	ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCI	5000055 ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCI	EGRESO	160	40	40	40	40	3033307 ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCI	5000055 ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCI	EGRESO	0004	40	40	40	5,296,224.00	
3000912	SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS	5004436 DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINOMÁTICOS RESPIRATORIOS	PERSONA ATENDIDA	240	60	60	60	60	3000912 SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS	5004436 DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINOMÁTICOS RESPIRATORIOS	PERSONA ATENDIDA	0005	60	60	60	62,500.00	
3000914	PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	5004438 DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS	PERSONA DIAGNOSTICADA	14	3	4	4	4	3000914 PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	5004438 DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS	PERSONA DIAGNOSTICADA	0006	3	4	4	60,000.00	
3000981	SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD	5009157 MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS	TRABAJADOR PROTEGIDO	1,200	300	300	300	300	3000981 SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD	5009157 MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS	TRABAJADOR PROTEGIDO	0007	300	300	300	166,948.00	
3043991	ADULTOS Y JOVENES RECIBEN CONSEJERÍA Y TAMIZAJE PARA ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	5000069 ENTREGAR A ADULTOS Y JOVENES VARIOS CONSEJERÍA Y TAMIZAJE PARA ITS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	PERSONA TRATADA	352	88	88	88	88	3043991 ADULTOS Y JOVENES RECIBEN CONSEJERÍA Y TAMIZAJE PARA ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	5000069 ENTREGAR A ADULTOS Y JOVENES VARIOS CONSEJERÍA Y TAMIZAJE PARA ITS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	PERSONA TRATADA	0008	88	88	88	7,500.00	
3043999	POBLACION ADOLESCENTE INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	5000070 ENTREGAR A POBLACION ADOLESCENTE INFORMACION SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	PERSONA INFORMADA	1,500	375	375	375	375	3043999 POBLACION ADOLESCENTE INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	5000070 ENTREGAR A POBLACION ADOLESCENTE INFORMACION SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	PERSONA INFORMADA	0009	375	375	375	7,500.00	
3043999	POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA	5000071 BRINDAR INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA A POBLACION DE ALTO RIESGO	PERSONA ATENDIDA	15	3	4	4	4	3043999 POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA	5000071 BRINDAR INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA A POBLACION DE ALTO RIESGO	PERSONA ATENDIDA	0010	3	4	4	75,000.00	
5000079	BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS	5000079 BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS	PERSONA ATENDIDA	6	1	2	2	2	5000079 BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS	5000079 BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS	PERSONA ATENDIDA	0011	1	2	2	47,500.00	
3000009	TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTE CON RETINOPATIA OFTALMOLOGICA DEL PREMATURO	5000107 EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO EN PACIENTES CON RETINOPATIA OFTALMOLOGICA DEL PREMATURO	PERSONA TAMIZADA	40	10	10	10	10	3000009 TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTE CON RETINOPATIA OFTALMOLOGICA DEL PREMATURO	5000107 EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO EN PACIENTES CON RETINOPATIA OFTALMOLOGICA DEL PREMATURO	PERSONA TAMIZADA	0012	10	10	10	149,192.00	
3000010	CONTROL Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON RETINOPATIA OFTALMOLOGICA DEL PREMATURO	5000108 BRINDAR TRATAMIENTO A NIÑOS PREMATUROS CON RETINOPATIA OFTALMOLOGICA DEL PREMATURO	PERSONA TRATADA	60	15	15	15	15	3000010 CONTROL Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON RETINOPATIA OFTALMOLOGICA DEL PREMATURO	5000108 BRINDAR TRATAMIENTO A NIÑOS PREMATUROS CON RETINOPATIA OFTALMOLOGICA DEL PREMATURO	PERSONA TRATADA	0013	15	15	15	1,137,278.00	
3000011	TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	5000109 EVALUACION DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	PERSONA TAMIZADA	60	15	15	15	15	3000011 TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	5000109 EVALUACION DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	PERSONA TAMIZADA	0014	15	15	15	211,472.00	
3000012	TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON CATARATAS	5000110 BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE CATARATAS	PERSONA TRATADA	60	15	15	15	15	3000012 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON CATARATAS	5000110 BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE CATARATAS	PERSONA TRATADA	0015	15	15	15	783,228.00	
3000372	ATENCIÓN DE LA LEUCEMIA QUE INCLUYE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	5003072 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO MEDICO DE LEUCEMIA	PERSONA	285	71	71	71	72	3000372 ATENCIÓN DE LA LEUCEMIA QUE INCLUYE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	5003072 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO MEDICO DE LEUCEMIA	PERSONA	0016	71	71	71	16,271,168.00	
3000373	ATENCIÓN DE LA LINFOMA QUE INCLUYE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	5003073 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO MEDICO DE LINFOMA	PERSONA	5	1	1	1	2	3000373 ATENCIÓN DE LA LINFOMA QUE INCLUYE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	5003073 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO MEDICO DE LINFOMA	PERSONA	0017	1	1	2	14,000.00	
3000001	ACCIONES COMUNES	MONITOREO SUPERVISION Y EVALUACION DE PRODUCTOS Y ACTIVIDADES EN GESTION DE RIESGO DE DESASTRES	INFORME TECNICO	6	1	1	2	2	3000001 ACCIONES COMUNES	MONITOREO SUPERVISION Y EVALUACION DE PRODUCTOS Y ACTIVIDADES EN GESTION DE RIESGO DE DESASTRES	INFORME TECNICO	0018	1	1	2	49,036.00	
		DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA	REPORTE	3	0	1	1	1		DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA	REPORTE	0019	0	1	1	7,908.00	
		IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	BRIGADA	5	1	1	1	2		IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	BRIGADA	0020	1	1	2	64,900.00	
3000734	CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	INFRAESTRUCTURA MOVIL	3	0	1	1	1	3000734 CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	INFRAESTRUCTURA MOVIL	0021	0	1	1	367,387.00	
		DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	REPORTE	15	3	4	4	4		DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	REPORTE	0022	3	4	4	58,719.00	

REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y EMERGENCIAS POR DESASTRES

MATRIZ N°03
MATRIZ DE PROGRAMACION DE METAS ANUALES Y DEMANDA GLOBAL DE FINANCIAMIENTO

MINISTERIO NACIONAL DE SALUD DEL PERU
ENTIDAD INSTITUCIONAL: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BOKLA
OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL: PREVENIR Y ATENDER LA ENFERMEDAD DE LA TIENDA DE LA VIDA

CODIGO	Preámbulo	Actividad	Unidad de Medida	TRIMESTRAL				Método programático	UM	Problema Programático	Actividad Postprogramática	I	II	III	IV	DEMANDA GLOBAL DE FINANCIAMIENTO
				I	II	III	IV									
3000737	ESTUDIOS PARA LA ESTIMACION DEL RIESGO DE DESASTRES	DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIOS PUBLICOS	DOCUMENTO TECNICO	2	0	0	1	1	0023	DOCUMENTO TECNICO	0	0	1	1	65,308.00	
3000738	PERSONAS CON FORMACION Y CONOCIMIENTO EN GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO	FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO	PERSONA	80	20	20	20	20	0024	PERSONA	20	20	20	20	42,308.00	
3000740	SERVICIOS PUBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	SERVICIOS PUBLICOS DE SERVICIOS PUBLICOS	INTERVENCIÓN	3	0	1	1	1	0025	INTERVENCIÓN	0	1	1	1	804,057.00	
3000286	TRANSPORTE ASISTIDO (NO EMERGENCIA) DE PACIENTES CRITICOS	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACION CRITICA	PACIENTE ATENDIDO	350	87	87	88	88	0026	PACIENTE ATENDIDO	87	87	88	88	209,451.00	
3000289	ATENCIÓN AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACION CRITICA INESTABLE	PACIENTE ATENDIDO	200	50	50	50	50	0027	PACIENTE ATENDIDO	50	50	50	50	214,951.00	
3000686	ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ATENCIÓN AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	PACIENTE ATENDIDO	1,000	250	250	250	250	0028	PACIENTE ATENDIDO	250	250	250	250	1,506,610.00	
3000688	PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ATENCIÓN	600	150	150	150	150	0029	ATENCIÓN	150	150	150	150	853,443.00	
3000688	PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ATENCIÓN	860	222	222	223	223	0030	ATENCIÓN	222	222	223	223	1,553,527.00	
3000688	PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ATENCIÓN	8,555	2,138	2,139	2,139	2,139	0031	ATENCIÓN	2,138	2,139	2,139	2,139	26,7074.00	
3000688	PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ATENCIÓN	1,558	389	389	390	390	0032	ATENCIÓN	389	389	390	390	53,000.00	
3000688	PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	PERSONA TAMIZADA	174	43	43	44	44	0033	PERSONA TAMIZADA	43	43	44	44	12,500.00	
3000688	PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	PERSONA TAMIZADA	232	58	58	58	58	0034	PERSONA TAMIZADA	58	58	58	58	12,500.00	
3000688	PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CONDUCCIÓN Y ORIENTACIÓN SUPERIOR	13	3	3	3	4	0036	CONDUCCIÓN Y ORIENTACIÓN SUPERIOR	3	3	3	4	2,011,556.00	
3000688	PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ACCION	80	20	20	20	20	0035	ACCION	20	20	20	20	1,263,552.00	
3000688	PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ACCION	1,500	375	375	375	375	0037	ACCION	375	375	375	375	37,753,816.00	
3000688	PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ACCION	700	175	175	175	175	0039	ACCION	175	175	175	175	632,545.00	
3000688	PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ACCION	1,800	450	450	450	450	0041	ACCION	450	450	450	450	2,008,183.00	
3000688	PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ACCION	12	3	3	3	3	0042	ACCION	3	3	3	3	577,746.00	
3000688	PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	INFORME	40	10	10	10	10	0038	INFORME	10	10	10	10	1,136,643.00	
3000688	PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	PERSONA CAPACITADA	3,566	892	892	892	893	0040	PERSONA CAPACITADA	892	892	892	893	1,176,750.00	
3000688	PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ACCION	2,500	625	625	625	625	0043	ACCION	625	625	625	625	2,557,316.00	
3000688	PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ACCION	419,787	104,942	104,942	104,942	104,942	0044	ACCION	104,942	104,942	104,942	104,942	4,735,875	
3000688	PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	UNIDAD	9,157	2,289	2,289	2,289	2,289	0046	UNIDAD	2,289	2,289	2,289	2,289	1,957,786.00	
3000688	PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	EXAMEN	5	1	1	1	2	0048	EXAMEN	1	1	1	2	200,000.00	
3000688	PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	EXAMEN	200,000	50,000	50,000	50,000	50,000	0049	EXAMEN	50,000	50,000	50,000	50,000	2,148,751.00	
3000688	PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	EXAMEN	14,800	3,700	3,700	3,700	3,700	0050	EXAMEN	3,700	3,700	3,700	3,700	7,500,000.00	

PROGRAMACION DE LA META FINANCIERA
CATEGORIAS
APLICACIONES

MINISTERIO NACIONAL DE SALUD Y BIENESTAR
ENTIDAD INSTITUCIONAL PLANIFICACION Y PRESUPUESTO
OBJETIVO GENERAL

MATRIZ Nº03
MATRIZ DE PROGRAMACION DE METAS ANUALES Y DEMANDA GLOBAL DE FINANCIAMIENTO

CODIGO	Proyecto	Actividad	Unidad de Medida	Meta Anual Global	TRIMESTRAL				CATEGORIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	Producto Presupuestal	Actividad Presupuestal	LIM	Módulo presupuestal	I	II	III	IV	DEMANDA GLOBAL DE FINANCIAMIENTO
					I	II	III	IV										
3999999		SORTEO DE SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE SERVICIOS GENERALES	ACCION	50.120	12.530	12.530	12.530	12.530	3999999 SIN PRODUCTO	5001189 SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	ACCION	0051	12.530	12.530	12.530	12.530	16,142.00	
3999999		SORTEO DE SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE SERVICIOS GENERALES	ACCION	360	90	90	90	90	3999999 SIN PRODUCTO	5001195 SERVICIOS GENERALES PARA LA SALUD	ACCION	0052	90	90	90	90	1,582,482.00	
3999999		VIGILANCIA DE LOS RIESGOS PARA LA SALUD	ACCION	200	50	505	50	50	3999999 SIN PRODUCTO	5001279 VIGILANCIA DE LOS RIESGOS PARA LA SALUD	ACCION	0053	50	505	50	50	1,179,181.00	
3999999		ATENCIÓN EN CONSULTAS EXTERNAS	CONSULTA	129.600	32.400	32.400	32.400	32.400	3999999 SIN PRODUCTO	5001562 ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	CONSULTA	0054	32.400	32.400	32.400	32.400	26,163,203.00	
3999999		ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN	DIA-CAMA	72.000	18.000	18.000	18.000	18.000	3999999 SIN PRODUCTO	5001563 ATENCION EN HOSPITALIZACION	DIA-CAMA	0055	18.000	18.000	18.000	18.000	25,945,366.00	
3999999		Atención de Salud articulados de acuerdo a sus competencias	INTERVENCION	5.760	1.440	1.440	1.440	1.440	3999999 SIN PRODUCTO	5001564 INTERVENCIONES QUIRURGICAS	INTERVENCION	0056	1.440	1.440	1.440	1.440	24,583,661.00	
3999999		ATENCIÓN DE CIUDADANOS INTERVENIOS	DIA-CAMA	21.948	5.487	5.487	5.487	5.487	3999999 SIN PRODUCTO	5001568 ATENCION DE CUIDADOS INTENSIVOS	DIA-CAMA	0057	5.487	5.487	5.487	5.487	16,518,014.00	
3999999		COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	RECETA	110.528	27.632	27.632	27.632	27.632	3999999 SIN PRODUCTO	5001569 COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	RECETA	0058	27.632	27.632	27.632	27.632	22,020,081.00	
3999999		MANTENIMIENTO PARA EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	1	0	0	0	1	3999999 SIN PRODUCTO	5005487 MANTENIMIENTO PARA EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	0059	0	0	0	1	341,812.00	
3999999		CAPACITACION Y PERFECCIONAMIENTO	PERSONA CAPACITADA	700	175	175	175	175	3999999 SIN PRODUCTO	5005538 CAPACITACION Y PERFECCIONAMIENTO	PERSONA CAPACITADA	0045	175	175	175	175	1,799,594.00	
3999999		INVESTIGACION Y DESARROLLO	INVESTIGACION	12	3	3	3	3	3999999 SIN PRODUCTO	5000913 INVESTIGACION Y DESARROLLO	INVESTIGACION	0047	3	3	3	3	1,154,278.00	
																	237,642,988	

PROGRAMACION DE LA META FINANCIERA

MATRIZ N°04
MATRIZ DE PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL

MINISTERIO DE SALUD
ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA
OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL

CODIGO	Producto	Actividad	Unidad de medida	TRIMESTRAL				CATEGORIAS	Producto Programado	Actividad Programada	UM	Meta presupuestal	FUENTE DE FINANCIAMIENTO				PRESUPUESTO	OBRAS RESPONSABLES
				I	II	III	IV						NO	MCA	MVT			
																I		
3000737	ESTUDIOS PARA LA ESTIMACION DEL RIESGO DE DESASTRES	DE SERBOLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIOS PUBLICOS	DOCUMENTO TECNICO	1	0	0	0	1	3000737 ESTUDIOS PARA LA ESTIMACION DEL RIESGO DE DESASTRES	DOCUMENTO TECNICO	0023	15,000	15,000				FEEDBACK PARA PROGRAMAS DE REHABILITACION Y RIESGO DE DESASTRES	
3000738	PERSONAS CON FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO	FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO	PERSONA	60	15	15	15	15	3000738 PERSONAS CON FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO	PERSONA	0024	10,000	10,000				FEEDBACK PARA PROGRAMAS DE REHABILITACION Y RIESGO DE DESASTRES	
3000740	SERVICIOS PUBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DE ASISTRES	SEGURO PUBLICO FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS	INTERVENCION	2	0	0	1	1	3000740 SERVICIOS PUBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DE ASISTRES	INTERVENCION	0025	10,000	10,000				FEEDBACK PARA PROGRAMAS DE REHABILITACION Y RIESGO DE DESASTRES	
3000286	TRANSPORTE ASISTIDO EN EMERGENCIA DE PACIENTES CRITICOS	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACION CRITICA	PACIENTE ATENDIDO	250	62	62	63	63	3000286 TRANSPORTE ASISTIDO EN EMERGENCIA DE PACIENTES CRITICOS	PACIENTE ATENDIDO	0026	270,129	270,129	0			FEEDBACK PARA PROGRAMAS DE REHABILITACION Y RIESGO DE DESASTRES	
3000289	ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS (PROPIEDAD II O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DE SERVICIOS AUTORIZADOS	ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS (PROPIEDAD II O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DE SERVICIOS AUTORIZADOS	PACIENTE ATENDIDO	500	125	125	125	125	3000289 ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS (PROPIEDAD II O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DE SERVICIOS AUTORIZADOS	PACIENTE ATENDIDO	0028	390,861	390,861				FEEDBACK PARA PROGRAMAS DE REHABILITACION Y RIESGO DE DESASTRES	
3000686	ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	500514Z ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA CON PRIORIDAD I EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCION	300	75	75	75	75	3000686 ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ATENCION	0029	306,893	306,893				FEEDBACK PARA PROGRAMAS DE REHABILITACION Y RIESGO DE DESASTRES	
3000688	PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION EN ESTABLECIMIENTOS BASADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	5005150 ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FISICA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCION	7,777	1,944	1,944	1,944	1,944	3000688 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION EN ESTABLECIMIENTOS BASADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCION	0031	143,450	143,450				FEEDBACK PARA PROGRAMAS DE REHABILITACION Y RIESGO DE DESASTRES	
3000688	PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION EN ESTABLECIMIENTOS BASADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	5005151 ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SENSORIAL EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCION	1,407	352	352	352	352	3000688 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION EN ESTABLECIMIENTOS BASADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCION	0032	10,000	10,000				FEEDBACK PARA PROGRAMAS DE REHABILITACION Y RIESGO DE DESASTRES	
3000688	PERSONAS CON TRANSORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS	5005186 ADOLESCENTE DE 12 A 17 AÑOS IDENTIFICADO CON DEFICIT EN SUS HABILIDADES SOCIALES	PERSONA TAMBAZA	144	36	36	36	36	3000688 PERSONAS CON TRANSORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS	PERSONA TAMBAZA	0033	7,500	7,500				FEEDBACK PARA PROGRAMAS DE REHABILITACION Y RIESGO DE DESASTRES	
3000688	PERSONAS CON TRANSORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS	5005187 MAYOR ANIMO DE 18 A 17 AÑOS IDENTIFICADO CON DEFICIT EN SUS HABILIDADES SOCIALES	PERSONA TAMBAZA	182	48	48	48	48	3000688 PERSONAS CON TRANSORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS	PERSONA TAMBAZA	0034	7,500	7,500				FEEDBACK PARA PROGRAMAS DE REHABILITACION Y RIESGO DE DESASTRES	
3000688	PERSONAS CON TRANSORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS	5000002 CONDUCCION Y ORIENTACION SUPERIOR	ACCION	13	3	3	3	3	3000688 PERSONAS CON TRANSORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS	ACCION	0036	394,903	394,903				FEEDBACK PARA PROGRAMAS DE REHABILITACION Y RIESGO DE DESASTRES	
3000688	PERSONAS CON TRANSORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS	5000001 PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	ACCION	60	15	15	15	15	3000688 PERSONAS CON TRANSORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS	ACCION	0035	592,553	592,553				FEEDBACK PARA PROGRAMAS DE REHABILITACION Y RIESGO DE DESASTRES	
3000688	PERSONAS CON TRANSORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS	5000003 GESTION ADMINISTRATIVA EN GESTION Y ASesoramiento JURIDICO	ACCION	1,378	344	344	344	344	3000688 PERSONAS CON TRANSORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS	ACCION	0037	32,892,937	32,892,937	0			FEEDBACK PARA PROGRAMAS DE REHABILITACION Y RIESGO DE DESASTRES	
3000688	PERSONAS CON TRANSORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS	5000004 ASesoramiento JURIDICO	ACCION	500	125	125	125	125	3000688 PERSONAS CON TRANSORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS	ACCION	0038	388,934	388,934				FEEDBACK PARA PROGRAMAS DE REHABILITACION Y RIESGO DE DESASTRES	
3000688	PERSONAS CON TRANSORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS	5000005 GESTION DE PERSONAL	ACCION	1,038	359	359	359	359	3000688 PERSONAS CON TRANSORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS	ACCION	0041	648,298	648,298				FEEDBACK PARA PROGRAMAS DE REHABILITACION Y RIESGO DE DESASTRES	
3000688	PERSONAS CON TRANSORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS	5000006 ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA	ACCION	6	1	1	2	2	3000688 PERSONAS CON TRANSORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS	ACCION	0042	102,468	102,468				FEEDBACK PARA PROGRAMAS DE REHABILITACION Y RIESGO DE DESASTRES	
3000688	PERSONAS CON TRANSORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS	5000003 GESTION ADMINISTRATIVA	INFORME	32	8	8	8	8	3000688 PERSONAS CON TRANSORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS	INFORME	0038	541,659	541,659				FEEDBACK PARA PROGRAMAS DE REHABILITACION Y RIESGO DE DESASTRES	
3000688	PERSONAS CON TRANSORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS	5000005 GESTION DE RECURSOS HUMANOS	PERSONA CAPACITADA	500	125	125	125	125	3000688 PERSONAS CON TRANSORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS	PERSONA CAPACITADA	0040	262,802	262,802				FEEDBACK PARA PROGRAMAS DE REHABILITACION Y RIESGO DE DESASTRES

MATRIZ N°05
MATRIZ DE PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL SIN FINANCIAMIENTO

INISTERIO DE SALUD
ENTIDAD: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA
OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL

CODIGO	Producto	Actividad	PROGRAMACION DE LA META FISICA				CATEGORIA	Producto Presupuestal	Actividad Presupuestal	UIN	Meta presupuestal	PROGRAMACION DE LA META FINANCIERA				DEMANDA GLOBAL DE FINANCIAMIENTO				
			Meta Anual Global	TRIMESTRAL								I	II	III	IV		I	II	III	IV
				I	II	III														
3033313	ATENCION DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	5000029. ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	51	12	13	13	13	CASO TRATADO	0001	13	13	13	13	174,116						
3033314	ATENCION DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	5000030. ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA	103	25	26	26	26	CASO TRATADO	0002	25	26	26	26	211,298						
3033306	ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	5000054. ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	44	11	11	11	11	EGRESO	0003	11	11	11	11	4,075,500						
3033307	ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	5000055. ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	44	11	11	11	11	EGRESO	0004	11	11	11	11	4,274,208						
3000012	SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS	5004436. DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS	120	30	30	30	30	PERSONA ATENDIDA	0005	30	30	30	30	61,500						
3000614	PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	5004438. DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS	9	2	2	2	3	PERSONA DIAGNOSTICADA	0006	2	2	2	3	59,000						
3000691	SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE BIOSSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS	5005157. MEDIDAS DE CONTROL DE BIOSSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS	600	150	150	150	150	TRABAJADOR PROTEGIDO	0007	150	150	150	150	130,085						
304969	ADULTOS Y JOVENES RECIBEN CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	5000069. ENTREGAR A ADULTOS Y JOVENES VARONES CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA ITS Y VIH/SIDA	100	25	25	25	25	PERSONA TRATADA	0008	25	25	25	25	3,033						
304959	POBLACION ADOLESCENTE INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	5000070. ENTREGAR A POBLACION ADOLESCENTE INFORMACION SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	500	125	125	125	125	PERSONA INFORMADA	0009	125	125	125	125	5,500						
304969	POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA	5000071. BRINDAR INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA A POBLACION DE ALTO RIESGO	10	2	2	3	3	PERSONA ATENDIDA	0010	2	2	3	3	74,000						
3000009	PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON VIH/SIDA QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS Y RECIBEN ATENCION INTEGRAL	5000079. BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS	4	1	1	1	1	PERSONA ATENDIDA	0011	1	1	1	1	46,500						
3000009	TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTE CON RETINOPATIA OFTALMOLOGICA DEL PREMATURO	5000107. EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO EN PACIENTES CON RETINOPATIA OFTALMOLOGICA DEL PREMATURO	18	4	4	5	5	PERSONA TAMIZADA	0012	4	4	5	5	317,875						
3000010	CONTROL Y TRATAMIENTO DE PACIENTE CON RETINOPATIA OFTALMOLOGICA DEL PREMATURO	5000108. BRINDAR TRATAMIENTO A NIÑOS PREMATUROS CON DIAGNOSTICO DE RETINOPATIA OFTALMOLOGICA DEL PREMATURO	38	9	9	10	10	PERSONA TRATADA	0013	9	9	10	10	851,715						
3000011	TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	5000109. EVALUACION DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	20	5	5	5	5	PERSONA TAMIZADA	0014	5	5	5	5	166,844						
3000012	TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON CATARATAS	5000110. BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE CATARATAS	20	5	5	5	5	PERSONA TRATADA	0015	5	5	5	5	380,704						
3000012	ATENCION DE LA LEUCEMIA QUE INCLUYE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	5003072. DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO MEDICO DE LEUCEMIA	135	33	34	34	34	PERSONA	0016	33	34	34	34	13,224,085						
3000012	ATENCION DE LA LEUCEMIA QUE INCLUYE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	5003073. DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO MEDICO DE LEUCEMIA	3	0	1	1	1	PERSONA	0017	0	1	1	1	141,000						
3000012	ACCIONES COMUNES	3000001. ACCIONES COMUNES	3	0	1	1	1	INFORME TECNICO	0018	0	1	1	1	44,016						

ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

MATRIZ N°05
MATRIZ DE PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL SIN FINANCIAMIENTO

CODIGO	Producto	Actividad	Unidad de Medición	Meta Anual Global	TRIMESTRAL				C.A.F.-RES	Producto Presupuestal	Actividad Presupuestal	UN	Meta presupuestal	I	II	III	IV	DEMANDA GLOBAL DE FINANCIAMIENTO
					I	II	III	IV										
					PROGRAMACION DE LA META FINANCIERA													
3000734	CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA	REPORTE	0	0	0	0	0	3000734	CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	REPORTE	0019	0	0	0	0	45.092	
3000734	CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	BRIGADA	2	0	0	1	1	3000734	CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	BRIGADA	0020	0	0	1	1	54.900	
3000734	CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA LA ATENCION FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	INFRAESTRUCTURA MOVIL	1	0	0	0	1	3000734	CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	INFRAESTRUCTURA MOVIL	0021	0	0	0	1	120.698	
3000734	CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	REPORTE	3	1	1	1	2	3000734	CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	REPORTE	0022	1	1	1	2	53.739	
3000737	ESTUDIOS PARA LA ESTIMACION DEL RIESGO DE DESASTRES	DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIOS PUBLICOS	DOCUMENTO TECNICO	1	0	0	0	1	3000737	ESTUDIOS PARA LA ESTIMACION DEL RIESGO DE DESASTRES	DOCUMENTO TECNICO	0023	0	0	0	1	50.308	
3000738	PERSONAS CON FORMACION Y CONOCIMIENTO EN GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO	FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE ATENCION FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO	PERSONA	20	5	5	5	5	3000738	PERSONAS CON FORMACION Y CONOCIMIENTO EN GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO	PERSONA	0024	5	5	5	5	32.308	
3000740	SERVICIOS PUBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS	INTERVENCION	1	0	0	0	1	3000740	SERVICIOS PUBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	INTERVENCION	0025	0	0	0	1	294.057	
3000286	TRANSPORTE ASISTIDO (NO EMERGENCIA) DE PACIENTES CRITICOS	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACION CRITICA	PACIENTE ATENDIDO	100	25	25	25	25	3000286	TRANSPORTE ASISTIDO (NO EMERGENCIA) DE PACIENTES CRITICOS	PACIENTE ATENDIDO	0026	25	25	25	25	60.676	
3000289	ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACION CRITICA/INESTABLE	PACIENTE ATENDIDO	80	20	20	20	20	3000289	ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	PACIENTE ATENDIDO	0027	20	20	20	20	194.953	
3000696	ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	PACIENTE ATENDIDO	500	125	125	125	125	3000289	ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	PACIENTE ATENDIDO	0028	125	125	125	125	1.115.819	
3000696	ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	5005142 ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA CON PRIORIDAD II EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCION	300	75	75	75	75	3000696	ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ATENCION	0029	75	75	75	75	496.450	
3000696	PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION EN REHABILITACION BASADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	5005143 ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA CON PRIORIDAD II EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCION	178	44	44	45	45	3000696	PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION EN REHABILITACION BASADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCION	0030	44	44	45	45	656.411	
3000698	PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION EN REHABILITACION BASADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FISICA	ATENCION	778	194	194	195	195	3000698	PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION EN REHABILITACION BASADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCION	0031	194	194	195	195	123.624	
3000698	PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION EN REHABILITACION BASADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SENSORIAL	ATENCION	151	37	38	38	38	3000698	PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION EN REHABILITACION BASADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ATENCION	0032	37	38	38	38	43.000	
3000698	PERSONAS CON TRANSORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS	5005186 ADOLESCENTE DE 12 A 17 AÑOS IDENTIFICADO CON DEFICIT EN SUS HABILIDADES SOCIALES	PERSONA TAMIZADA	30	7	7	8	8	3000698	PERSONAS CON TRANSORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS	PERSONA TAMIZADA	0033	7	7	8	8	5.000	
3000698	PERSONAS CON TRANSORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS	5005187 NIÑA VIVO NIÑO DE 8 A 11 AÑOS IDENTIFICADO CON DEFICIT EN SUS HABILIDADES SOCIALES	PERSONA TAMIZADA	40	10	10	10	10	3000698	PERSONAS CON TRANSORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS	PERSONA TAMIZADA	0034	10	10	10	10	5.000	
		CONDUCCION Y ORIENTACION SUPERIOR		0	0	0	0	0	3999999	SIN PRODUCTO		0036	0	0	0	0	1.227.453	

PROGRAMACION DE LA META FINANCIERA

PROGRAMACION DE LA META FINANCIERA

MATRIZ N°05
MATRIZ DE PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL SIN FINANCIAMIENTO

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
 OBJETIVO GENERAL: Fortalecer el sistema de salud del niño peruano

CÓDIGO	Producto	PROGRAMACIÓN DE LA META FÍSICA										UM	Meta presupuestal	DEMANDA GLOBAL DE FINANCIAMIENTO			
		Actividad	Unidad de Medida	Meta Anual Global	TRIMESTRAL				CAT-SRES	Producto Presupuestal	Actividad Presupuestal			I	II	III	IV
					I	II	III	IV									
3999999		PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	ACCION	20	5	5	5	5				0035	5	5	5	5	670.999
3999999		GESTION ADMINISTRATIVA	ACCION	124	31	31	31	31				0037	31	31	31	31	4.354.379
3999999		PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS EN GESTION Y ASESORAMIENTO JURIDICO	ACCION	200	50	50	50	50				0039	50	50	50	50	245.611
3999999		PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS EN GESTION DE PERSONAL	ACCION	364	91	91	91	91				0041	91	91	91	91	1.159.885
3999999		ACCIONES DE GESTION Y CONTROL INTERNO	ACCION	6	1	1	2	2				0042	1	1	2	2	475.268
3999999		ACCIONES DEL SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD	INFORME	6	2	2	2	2				0038	2	2	2	2	594.984
3999999		CAPACITACION AL PERSONAL	PERSONA CAPACITADA	3.069	767	767	767	767				0040	767	767	767	767	863.948
3999999		APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD	ATENCIÓN	1.000	250	250	250	250				0043	250	250	250	250	1.208.632
3999999		APOYO ALIMENTARIO PARA GRUPOS EN RIESGO	RACION	151.116	37.776	37.776	37.776	37.776				0044	37.776	37.776	37.776	37.776	2.321.382
3999999		DESARROLLO DE LA PRODUCCION DE BIENES	UNIDAD	1.008	252	252	252	252				0046	252	252	252	252	1.234.961
3999999		PREVENCIÓN DE RIESGOS Y DAÑOS PARA LA SALUD	EXAMEN	2	0	0	1	1				0048	0	0	1	1	13.780
3999999		SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	EXAMEN	55.530	13.882	13.882	13.882	13.882				0049	13.882	13.882	13.882	13.882	15.731.617
3999999		SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	EXAMEN	4.284	1.071	1.071	1.071	1.071				0050	1.071	1.071	1.071	1.071	94.654
3999999		SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	ACCION	4.726	1.181	1.181	1.181	1.181				0051	1.181	1.181	1.181	1.181	86.866
3999999		SERVICIOS GENERALES	ACCION	0	0	0	0	0				0052	0	0	0	0	-9.024.700
3999999		VIGILANCIA DE LOS RIESGOS PARA LA SALUD	ACCION	74	18	18	18	18				0053	18	18	18	18	1.043.596
3999999		CONSULTA EXTERNAS	CONSULTA	107.600	26.900	26.900	26.900	26.900				0054	26.900	26.900	26.900	26.900	10.360.359
3999999		ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN	DIAGNOSTICO	38.428	9.607	9.607	9.607	9.607				0055	9.607	9.607	9.607	9.607	10.071.940
3999999		INTERVENCIONES QUIRURGICAS	INTERVENCION	3.460	865	865	865	865				0056	865	865	865	865	6.940.974
3999999		ATENCIÓN DE CUIDADOS INTENSIVOS	DIAGNOSTICO	13.392	3.348	3.348	3.348	3.348				0057	3.348	3.348	3.348	3.348	4.356.496
3999999		COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	RECETA	12.159	3.039	3.040	3.040	3.040				0058	3.039	3.040	3.040	3.040	18.579.147
3999999		MANTENIMIENTO PARA EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	0	0	0	0	0				0059	0	0	0	0	244.372
3999999		CAPACITACION Y PERFECCIONAMIENTO	PERSONA CAPACITADA	20	5	5	5	5				0045	5	5	5	5	886.017
3999999		INVESTIGACION Y DESARROLLO	INVESTIGACION	2	0	0	1	1				0047	0	0	1	1	766.551

Investigación científica

ANEXO B

FICHA DE INDICADORES DE LOS RESULTADOS INSTITUCIONALES

ENTIDAD: INSTITUTO NACIONAL DEL NIÑO -SAN BORJA

OBJETIVOS

OE. IGSS 1. : ORGANIZAR E IMPLEMENTAR UN MODELO DE CUIDADO INTEGRAL DE LA SALUD PARA TODOS Y POR TODOS.

OEE 1.2 Contribuir con los Objetivos Sanitarios del Sector

RESULTADOS ESPERADOS:

R.E. 01 . Reduccion de la mortalidad neonatal

INDICADORES:

CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Tasa de mortalidad en el neonato complejo			
Forma de Cálculo	N° de neonatos fallecidos x 100/ N° total de neonatos egresados en el año			
Datos historicos	<i>Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016 y valor proyectado para el siguiente año</i>			
	214	2015	2016	2017
	11.54%	10.38%	10.00%	10.00%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	10.00%		10.00%	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	RESPONSABLE DEL PROGRAMA SALUD MATERNO NEONATAL			

RESULTADOS ESPERADOS:

R.E. 02 . Reducción de la Desnutrición crónica y anemia

INDICADORES:

CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Porcentaje de casos de niños con desnutrición detectados en el INSN-SB			
Forma de Cálculo	N° de niños menores de 5 años con desnutricion cronica detectados en el INSN-SB x 100/ N° total de niños menores de 5 años atendidos en el INSN SB.			
Datos historicos	<i>Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016 y valor proyectado para el siguiente año</i>			
	214	2015	2016	2017
	-	-	0.00%	0.00%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	0.00%		0.00%	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	RESPONSABLE DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL			

RESULTADOS ESPERADOS:

R.E.03. Reducir de la cantidad de enfermedades transmisibles

INDICADORES:

CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Tasa de incidencia de casos de TBC. en paciente pediatico quirurgico INSN SB.			
Forma de Cálculo	N° de casos nuevos de TBC depacientes pediaticos del INSN SB. en el periodo X100/ Total de pacientes pediaticos del INSN SB en el mismo periodo			
Datos historicos	<i>Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016 y valor proyectado para el siguiente año</i>			
	214	2015	2016	2017
	0.57%	0.07%	0.08%	0.05%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	0.08%		0.08%	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	RESPONSABLE DEL PROGRAMA TBC - VIH/SIDA

ANEXO B

FICHA DE INDICADORES DE LOS RESULTADOS INSTITUCIONALES

ENTIDAD: INSTITUTO NACIONAL DEL NIÑO -SAN BORJA

OBJETIVOS

OE. IGSS 1. : ORGANIZAR E IMPLEMENTAR UN MODELO DE CUIDADO INTEGRAL DE LA SALUD PARA TODOS Y POR TODOS.

RESULTADOS ESPERADOS:

R.E. 04 . Reduccion de la cantidad de enfermedades no trasmisibles (cancer)

INDICADORES:

CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Porcentaje de trasplantes realizados			
Forma de Cálculo	N° de pacientes con Trasplantes realizadas * 100/ Total de pacientes del INSNB hospitalizados que requieren Trasplante en el periodo			
Datos historicos	<i>Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016 y valor proyectado para el siguiente año</i>			
	214	2015	2016	2017
	-	70.00%	80.00%	80.00%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	40.00%		80.00%	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER			

RESULTADOS ESPERADOS:

R.E.05. Reduccion de la vulnerabilidad ante emergencias y desastres

INDICADORES:

CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	indice de seguridad hospitalaria ISH			
Forma de Cálculo	ISH del INSN S-B / ISH Establecida			
Datos historicos	<i>Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016 y valor proyectado para el siguiente año</i>			
	214	2015	2016	2017
	-	1.00	0.75	1.00
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	-		0.75	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE REDUCCION DE LA VULNERABILIDAD ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES

ANEXO B

FICHA DE INDICADORES DE LOS RESULTADOS INSTITUCIONALES

ENTIDAD: INSTITUTO NACIONAL DEL NIÑO -SAN BORJA

OBJETIVOS

OE. IGSS 1. : ORGANIZAR E IMPLEMENTAR UN MODELO DE CUIDADO INTEGRAL DE LA SALUD PARA TODOS Y POR TODOS.

RESULTADOS ESPERADOS:

R.E. 06 . Reduccion la Mortalidad por Emergencias y Urgencias medicas

INDICADORES:

CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Porcentajes de atenciones por Casos de Emergencia (Prioridad I y II) en relación a las Emergencias			
Forma de Cálculo	N° de Atenciones por casos de Urgencias (Prioridad I y II) X 100/ Total de atenciones por Emergencia y Urgencias			
Datos historicos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016. y valor proyectado para el siguiente año			
	2014	2015	2016	2017
	-	55.00%	69.42%	69.42%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	69.42%		69.42%	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS			
CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Razon de atenciones en emergencia vs consulta externa			
Forma de Cálculo	N° de pacientes atendidos en emergencia / Total de pacientes atendidos en consulta externa			
Datos historicos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016. y valor proyectado para el siguiente año			
	2014	2015	2016	2017
	-	0.08	0.08	0.06
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	0.08		0.08	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS			
CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Porcentaje de Fallecidos en Emergencia			
Forma de Cálculo	N° de Fallecidos en Emergencia (por daño específico en un periodo)* 100 /N° de atendidos (por daño específico en un periodo)			
Datos historicos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016. y valor proyectado para el siguiente año			
	2014	2015	2016	2017
	-	0.29%	0.20%	0.15%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	0.20%		0.20%	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS

ANEXO B

FICHA DE INDICADORES DE LOS RESULTADOS INSTITUCIONALES

ENTIDAD: INSTITUTO NACIONAL DEL NIÑO -SAN BORJA

OBJETIVOS:

OE. 2. : FORTALECER Y MEJORAR LA OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD EN TODOS SUS NIVELES, EN LO PRE HOSPITALARIO (EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS) Y EN EL SISTEMA DE REFERENCIAS Y CONTRA REFERENCIAS.

OEE 2.1 Organizar y articular la prestación de los servicios de salud en todos sus niveles.

RESULTADOS ESPERADOS:

R.E.07 . Servicios especializados fortalecidos y con atención de manera oportuna

INDICADORES:

CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Porcentaje de Pacientes Atendidos en Rehabilitación			
Forma de Cálculo	N° total de pacientes atendidos por rehabilitacion X 100 / total de pacientes atendido en el INSNSB			
Datos historicos	<i>Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016. y valor proyectado para el siguiente año</i>			
	214	2015	2016	2017
	10.34%	12.05%	20%	20%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	20%		20%	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA			

CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Razon de atenciones por Terapia Fisica y terapia ocupacional			
Forma de Cálculo	N° Atenciones por Terapia Fisica / Total de Atenciones por Terapia ocupacional			
Datos historicos	<i>Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016. y valor proyectado para el siguiente año</i>			
	214	2015	2016	2017
	1.14	1.55	1.50	1.30
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	1.50		1.50	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA			

RESULTADOS ESPERADOS:

R.E. 08. Servicios especializados fortalecidos y con atención de manera oportuna

ANEXO B

FICHA DE INDICADORES DE LOS RESULTADOS INSTITUCIONALES

ENTIDAD: INSTITUTO NACIONAL DEL NIÑO -SAN BORJA

OBJETIVOS:

OE. 2 : FORTALECER Y MEJORAR LA OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD EN TODOS SUS NIVELES, EN LO PRE HOSPITALARIO (EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS) Y EN EL SISTEMA DE REFERENCIAS Y CONTRA REFERENCIAS.

INDICADORES:

CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Porcentaje de cirugías suspendidas			
Forma de Cálculo	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de intervenciones quirúrgicas programadas suspendidas (en un periodo)}}{\text{N}^\circ \text{ de intervenciones quirúrgicas programadas (en el mismo periodo)}} \times 100$			
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016, y valor proyectado para el siguiente año			
	214	2015	2016	2017
	5.89%	9.00%	7.00%	5.00%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	7.00%		7.00%	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA - CENTRO QUIRÚRGICO			
CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Promedio de permanencia de pacientes en hospitalización del INSNSB			
Forma de Cálculo	$\frac{\text{N}^\circ \text{ días-camas utilizadas en hospitalización}}{\text{Total pacientes egresados por hospitalización}}$			
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016, y valor proyectado para el siguiente año			
	214	2015	2016	2017
	14.90	14.48	14.00	12.00
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	14.00		14.00	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA			
CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Porcentaje de ocupación de camas en Hospitalización			
Forma de Cálculo	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de pacientes día-cama de un periodo en Hospitalización}}{\text{Total de día-cama disponibles en el mismo periodo en Hospitalización}} \times 100$			
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016, y valor proyectado para el siguiente año			
	214	2015	2016	2017
	66.8%	77.54%	80.00%	85.00%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	80.00%		80.00%	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

ANEXO B

FICHA DE INDICADORES DE LOS RESULTADOS INSTITUCIONALES

ENTIDAD: INSTITUTO NACIONAL DEL NIÑO -SAN BORJA

OBJETIVOS:

OE. 2. : FORTALECER Y MEJORAR LA OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD EN TODOS SUS NIVELES, EN LO PRE HOSPITALARIO (EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS) Y EN EL SISTEMA DE REFERENCIAS Y CONTRA REFERENCIAS.

CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Promedio de Exámenes de Imágenes por Pacientes atendidos en Hospitalización			
Forma de Cálculo	Nº de Exámenes de Imágenes realizadas en Hospitalización /Nº de Pacientes atendidos en Hospitalización.			
Datos historicos	<i>Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016, y valor proyectado para el siguiente año</i>			
	214	2015	2016	2017
	6.39	5.77	5.00	4.50
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	5.00		5.00	
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO			
CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Rendimiento hora médico promedio en consulta externa por especialidad			
Forma de Cálculo	Nº de consultas médicas x especialidad /Total de horas médicas trabajadas			
Datos historicos	<i>Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016, y valor proyectado para el siguiente año</i>			
	214	2015	2016	2017
	1.90	1.59	2.00	2.50
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	2.00		2.00	
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA			
CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Promedio de permanencia o estancia en UCI (vivos y fallecidos)			
Forma de Cálculo	Nº días de estancia de los egresos (vivos o fallecidos) en un periodo/ Total de egresos (vivos o fallecidos) en el mismo periodo			
Datos historicos	<i>Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016, y valor proyectado para el siguiente año</i>			
	214	2015	2016	2017
	11.20	9.24	9.00	8.00
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	9.00		9.00	
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA

ANEXO B

FICHA DE INDICADORES DE LOS RESULTADOS INSTITUCIONALES

ENTIDAD: INSTITUTO NACIONAL DEL NIÑO -SAN BORJA

OBJETIVOS:

OE. 2. : FORTALECER Y MEJORAR LA OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD EN TODOS SUS NIVELES, EN LO PRE HOSPITALARIO (EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS) Y EN EL SISTEMA DE REFERENCIAS Y CONTRA REFERENCIAS.

CONCEPTOS	PARAMETROS								
Indicador	Promedio de Concentracion de pacientes en Consulta Externa								
Forma de Cálculo	N° de consultas medicas realizadas / Total de atendidos especializados en consultorio externo (nuevos o reingresantes)								
Datos historicos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016, y valor proyectado para el siguiente año								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>214</th> <th>2015</th> <th>2016</th> <th>2017</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4.62</td> <td>5.59</td> <td>6.00</td> <td>6.00</td> </tr> </tbody> </table>	214	2015	2016	2017	4.62	5.59	6.00	6.00
214	2015	2016	2017						
4.62	5.59	6.00	6.00						
Resultado para el año	<table border="1"> <thead> <tr> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3.00</td> <td>6.00</td> </tr> </tbody> </table>	I SEMESTRE	II SEMESTRE	3.00	6.00				
I SEMESTRE	II SEMESTRE								
3.00	6.00								
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA								
CONCEPTOS	PARAMETROS								
Indicador	Porcentaje de raciones de alimentos atendidas al personal en relación según tipo (Personal de guardia, paciente pediátrico especializado y familiar del paciente)								
Forma de Cálculo	N° de Raciones atendidas a personal en un periodo x 100/ N° de raciones atendidas en el mismo periodo								
Datos historicos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016, y valor proyectado para el siguiente año								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>214</th> <th>2015</th> <th>2016</th> <th>2017</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>50.98%</td> <td>40.88%</td> <td>30.00%</td> <td>20.00%</td> </tr> </tbody> </table>	214	2015	2016	2017	50.98%	40.88%	30.00%	20.00%
214	2015	2016	2017						
50.98%	40.88%	30.00%	20.00%						
Resultado para el año	<table border="1"> <thead> <tr> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>30.00%</td> <td>30.00%</td> </tr> </tbody> </table>	I SEMESTRE	II SEMESTRE	30.00%	30.00%				
I SEMESTRE	II SEMESTRE								
30.00%	30.00%								
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	SUB-UNIDAD DE SOPORTE AL TRATAMIENTO - SERVICIO DE NUTRICIÓN								
CONCEPTOS	PARAMETROS								
Indicador	Razón de Pacientes SIS con Referencia recibidos en relación a pacientes SIS Contrareferidos enviados								
Forma de Cálculo	N° de contrareferencia realizadas de pacientes asegurados por el SIS en el mismo periodo/N° total de referencias recibidas se pacientes asegurados por el SIS en el mismo periodo								
Datos historicos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016, y valor proyectado para el siguiente año								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>214</th> <th>2015</th> <th>2016</th> <th>2017</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>0.40</td> <td>0.80</td> </tr> </tbody> </table>	214	2015	2016	2017	-	-	0.40	0.80
214	2015	2016	2017						
-	-	0.40	0.80						
Resultado para el año	<table border="1"> <thead> <tr> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0.40</td> <td>0.40</td> </tr> </tbody> </table>	I SEMESTRE	II SEMESTRE	0.40	0.40				
I SEMESTRE	II SEMESTRE								
0.40	0.40								
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del	SUB-UNIDAD DE SOPORTE AL TRATAMIENTO - SERVICIO DE NUTRICIÓN

ANEXO B

FICHA DE INDICADORES DE LOS RESULTADOS INSTITUCIONALES

ENTIDAD: INSTITUTO NACIONAL DEL NIÑO -SAN BORJA

OBJETIVOS:

OE. 2. : FORTALECER Y MEJORAR LA OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD EN TODOS SUS NIVELES, EN LO PRE HOSPITALARIO (EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS) Y EN EL SISTEMA DE REFERENCIAS Y CONTRA REFERENCIAS.

OEE 2.5 Garantizar la disponibilidad de Recursos Estratégicos que requieren los usuarios en cada UUEE

RESULTADOS ESPERADOS:

R.E. N° 09. Mejora condiciones de disponibilidad de Recursos estrategicos

INDICADORES:

CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Porcentaje de pacientes con seguimiento Fármaco terapéutico			
Forma de Cálculo	N° de pacientes con seguimiento Fármaco terapéutico * 100 / Total c Pacientes Hospitalizados			
Datos historicos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016, y valor proyectado para el siguiente año			
	214	2015	2016	2017
	-	10.90%	20.00%	30.00%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	20%		20%	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	SERVICIO DE FARMACIA			

RESULTADOS ESPERADOS:

R.E. N° 10. Fortalecimiento de gestión y disponibilidad de otros insumos

INDICADORES:

CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Porcentaje de Equipamientos 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 periodo.			
Datos historicos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016, y valor proyectado para el siguiente año			
	214	2015	2016	2017
	95.67%	100%	100.00%	100.00%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	100%		100%	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	UNIDAD DE ADMINISTRACION - APP

ANEXO B

FICHA DE INDICADORES DE LOS RESULTADOS INSTITUCIONALES

ENTIDAD: INSTITUTO NACIONAL DEL NIÑO -SAN BORJA

OBJETIVOS:

DE. 2. : FORTALECER Y MEJORAR LA OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD EN TODOS SUS NIVELES, EN LO PRE HOSPITALARIO (EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS) Y EN EL SISTEMA DE REFERENCIAS Y CONTRA REFERENCIAS.

CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Porcentaje de mantenimiento de equipos Biomedicos			
Forma de Cálculo	N° de equipos con mantenimiento preventivo en el periodo X 100/ N° de equipos sujetos a mantenimiento preventivo			
Datos historicos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016, y valor proyectado para el siguiente año			
	2014	2015	2016	2017
	86.94%	100%	100.00%	100.00%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	100%		100%	
ÚB° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	UNIDAD DE ADMINISTRACION - APP			
CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Porcentaje de ejecución del Plan de Mantenimiento de Planta Fisica y Servicios Basicos y Complementarios			
Forma de Cálculo	N° de Actividades ejecutas del Plan de Mantenimiento de Planta Fisica y Servicios Basicos y Complementarios X 100/ N° de Actividades Programads en el Plan de Mantenimiento de Planta Fisica y Servicios Basicos y Complementarios			
Datos historicos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016, y valor proyectado para el siguiente año			
	2014	2015	2016	2017
	87%	100%	100.00%	100.00%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	100%		100%	
ÚB° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	UNIDAD DE ADMINISTRACION - APP

ANEXO B

FICHA DE INDICADORES DE LOS RESULTADOS INSTITUCIONALES

ENTIDAD: INSTITUTO NACIONAL DEL NIÑO -SAN BORJA

OBJETIVOS:

OE. 3: FORTALECER PERMANENTEMENTE LAS COMPETENCIAS DEL IGSS, DESARROLLAR UNA GESTIÓN DE CALIDAD POR RESULTADOS Y MEJORA CONTINUA DE PROCESOS, EN FUNCIÓN DE SUS FINALIDADES INSTITUCIONALES.

OEE 3.2 Implementar un sistema de monitoreo, evaluación de resultados y cumplimiento de metas físicas de la Administración IGSS y sus Órganos Desconcentrados

RESULTADOS ESPERADOS:

R.E. 10. Sistemas de monitotero, evaluacion, control implementadas de forma efectiva.

INDICADORES:

CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Porcentaje de Sistemas de Monitoreo, Evaluación y Control Implementados			
Forma de Cálculo	N° de Herramientas de gestion evaluadas (POA, PAC, PDP, PLAN DE GESTION) x 100/ N° de herramientas de gestion aprobadas			
Datos historicos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016. y el valor proyectado para el siguiente año			
	214	2015	2016	2017
	-	100%	100%	100%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	100%		100%	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	UNIDAD DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO- UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN			

OEE 3.3 Desarrollar e implementar una gestión de calidad por resultados y de mejora continua de sus procesos.

RESULTADOS ESPERADOS:

R.E. 11 . Gestión de calidad y mejora continua implementadas en la Dependencia

INDICADORES:

CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Tasa de accidentes laborales del personal relacionado con la Bioseguridad			
Forma de Cálculo	N° de accidentes de trabajo relacionados con la bioseguridad (según servicio y tipo de trabajador) ocurridos en un periodo X100/ N° de trabajadores según tipo en el mismo periodo			
Datos historicos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016. y el valor proyectado para el siguiente año			
	214	2015	2016	2017
	0.80%	1.02%	0.08%	0.05%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	0.08%		0.08%	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	SUB-UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA

ANEXO B

FICHA DE INDICADORES DE LOS RESULTADOS INSTITUCIONALES

ENTIDAD: INSTITUTO NACIONAL DEL NIÑO -SAN BORJA

OBJETIVOS:

OE. 3: FORTALECER PERMANENTEMENTE LAS COMPETENCIAS DEL IGSS, DESARROLLAR UNA GESTIÓN DE CALIDAD POR RESULTADOS Y MEJORA CONTINUA DE PROCESOS, EN FUNCIÓN DE SUS FINALIDADES INSTITUCIONALES.

CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Porcentaje de quejas de los usuarios resueltos			
Forma de Cálculo	N° de quejas de los usuarios resueltos en un periodo x 100/ Total de quejas de los usuarios en el mismo periodo			
Datos historicos	<i>Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016. y valor proyectado para el siguiente año</i>			
	214	2015	2016	2017
	100%	86%	90%	100%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	90%		90%	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	UNIDAD DE GESTION DE LA CALIDAD			

CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Indice de satisfaccion del usuario externo (METODOLOGÍA SERVQUAL)			
Forma de Cálculo	(N° de usuarios externos satisfechos / N° de usuarios externos encuestados) X 100			
Datos historicos	<i>Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016. y valor proyectado para el siguiente año</i>			
	214	2015	2016	2017
	-	50.45%	70.00%	70.00%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	-		70%	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	UNIDAD DE GESTION DE LA CALIDAD			

OEE 3.6 Desarrollar e implementar una gestión de calidad por resultados y de mejora continua de sus procesos.

RESULTADOS ESPERADOS:

R.E. 13. Normas propuestas y aprobadas que permiten la mejora de la gestión

R.E. 14. Normas propuestas y aprobadas que permiten la mejora de la prestacion

INDICADORES:

CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Porcentaje de Informe de Auditoria de casos realizados			
Forma de Cálculo	Informe de auditoria de casos en un periodo x100/Total de casos a auditar en un periodo			
Datos historicos	<i>Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016. y valor proyectado para el siguiente año</i>			
	214	2015	2016	2017
	-	90%	100%	100%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	100%		100%	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	Comité de auditoria de casos/ unidad de calidad

ANEXO B

FICHA DE INDICADORES DE LOS RESULTADOS INSTITUCIONALES

ENTIDAD: INSTITUTO NACIONAL DEL NIÑO -SAN BORJA

OBJETIVOS:

OE. 3: FORTALECER PERMANENTEMENTE LAS COMPETENCIAS DEL IGSS, DESARROLLAR UNA GESTIÓN DE CALIDAD POR RESULTADOS Y MEJORA CONTINUA DE PROCESOS, EN FUNCIÓN DE SUS FINALIDADES INSTITUCIONALES.

OEE 3.7 Diseñar, Implementar y conducir una efectiva gestión financiera y presupuestal para la generación de valor.

RESULTADOS ESPERADOS:

R.E.15 . Planificación para resultados, implementada de manera efectiva

INDICADORES:

CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Porcentaje de ejecución presupuestal			
Forma de Cálculo	Presupuesto ejecutado total o por partidas por toda fuente en un periodo x 100/ Presupuesto asignado total o por partidas por toda fuente en el mismo periodo x 100			
Datos historicos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016 y valor proyectado para el siguiente año			
	214	2015	2016	2017
	81.69%	98.97%	90.00%	90.00%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	-		90%	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	UNIDAD DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO			
CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Porcentaje de ejecución presupuestal en RO			
Forma de Cálculo	Presupuesto ejecutado total o por partidas por RO x 100/ Presupuesto asignado total o por RO. en el mismo periodo x 100			
Datos historicos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016. y valor proyectado para el siguiente año			
	214	2015	2016	2017
	92.32%	99.34%	99.50%	99.80%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	-		99.50%	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN - SUB-UNIDAD DE ECONOMIA			
CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Índice de Eficiencia del gasto			
Forma de Cálculo	Gasto por meta programada durante un periodo/ Cantidad de meta obtenida en el mismo periodo			
Datos historicos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016. y valor proyectado para el siguiente año			
	214	2015	2016	2017
	0.98	0.99	1.00	1.00
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	-		1.00	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN - SUB-UNIDAD DE ECONOMIA

ANEXO B

FICHA DE INDICADORES DE LOS RESULTADOS INSTITUCIONALES

ENTIDAD: INSTITUTO NACIONAL DEL NIÑO -SAN BORJA

OBJETIVOS:

OE. 3: FORTALECER PERMANENTEMENTE LAS COMPETENCIAS DEL IGSS, DESARROLLAR UNA GESTIÓN DE CALIDAD POR RESULTADOS Y MEJORA CONTINUA DE PROCESOS, EN FUNCIÓN DE SUS FINALIDADES INSTITUCIONALES.

CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Porcentaje de Ejecución del PAC			
Forma de Cálculo	N° de pedidos del PAC atendidos en un periodo x 100/ N° de pedidos programados en el PAC en el mismo periodo			
Datos historicos	<i>Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016 y valor proyectado para el siguiente año</i>			
	214	2015	2016	2017
	100%	46.00%	98%	98%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	-		98%	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	UNIDAD DE ADMINISTRACION - SUB-UNIDAD DE LOGISTICA			
OEE 3.11 Implementar la gestión de recursos humanos basada en competencias (Ley de Servir) y desarrollar de manera sostenible la Cultura Organizacional IGSS.				

RESULTADOS ESPERADOS:

R.E. 17. Recursos humanos mejoraran sus competencias y capacidad de gestion del instituto

INDICADORES :

CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Nivel de satisfaccion del usuario Interno (CLIMA ORGANIZACIONAL)			
Forma de Cálculo	(N° de usuarios internos satisfechos / N° de usuarios internos encuestados) X 100			
Datos historicos	<i>Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016. y valor proyectado para el siguiente año</i>			
	214	2015	2016	2017
	-	74.58%	80%	80%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	-		80%	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	UNIDAD DE GESTION DE LA CALIDAD			

RESULTADOS ESPERADOS:

R.E. 18 . Implementación del Plan de Gestión de RRHH y Cultura organizacional

R.E. INSN-SB. 20% DEL PERSONAL QUE LABORA EN LA INSTITUCIÓN MEJORA SUS COMPETENCIAS.

INDICADORES :

CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Porcentaje de personal capacitado			
Forma de Cálculo	N° de trabajadores del instituto o servicio capacitados en un periodo x 100/ N° total de trabajadores del instituto o servicio en el mismo periodo.			
Datos historicos	<i>Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016. y valor proyectado para el siguiente año</i>			
	214	2015	2016	2017
	2.30%	19.06%	50.00%	75.00%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	-		50%	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	SUB-UNIDAD RECURSOS HUMANOS

ANEXO B

FICHA DE INDICADORES DE LOS RESULTADOS INSTITUCIONALES

ENTIDAD: INSTITUTO NACIONAL DEL NIÑO -SAN BORJA

OBJETIVOS:

OE. 4 : FORTALECER LA GESTIÓN BASADA EN LA EXPERIENCIA DIRECTA, EL CONOCIMIENTO E INNOVACIÓN CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA.

OEE 4.3 Diseñar, aprobar, implementar y evaluar el proceso de Innovación científica y tecnológica.

RESULTADOS ESPERADOS:

R.E.N° 19. Producción y publicación de la investigación científica del IGSS

INDICADORES DE CUMPLIMIENTO*:

CONCEPTOS	PARAMETROS								
Indicador	Porcentaje de revisiones de proyectos de investigación realizadas en 10 días (calendario) o menos								
Forma de Cálculo	Nº de proyectos revisados en 10 días o menos en todas sus revisiones de proyectos que solicitan aprobación o revisión a UDITD X 100								
Datos históricos	<i>Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016, y valor proyectado para el siguiente año</i>								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>214</th> <th>2015</th> <th>2016</th> <th>2017</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">80%</td> <td align="center">85%</td> </tr> </tbody> </table>	214	2015	2016	2017	-	-	80%	85%
	214	2015	2016	2017					
-	-	80%	85%						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">50%</td> <td align="center">100%</td> </tr> </tbody> </table>	I SEMESTRE	II SEMESTRE	50%	100%					
I SEMESTRE	II SEMESTRE								
50%	100%								
Resultado para el año									
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	UNIDAD DE DESARROLLO DE INVESTIGACIÓN, TECNOLOGÍAS Y DOCENCIA								

RESULTADOS ESPERADOS:

R.E.N° 20. Desarrollo de las Capacidades del Personal

INDICADORES DE CUMPLIMIENTO*:

CONCEPTOS	PARAMETROS								
Indicador	Porcentaje de Personal del INSN SB capacitado en temas relacionados a Investigación.								
Forma de Cálculo	Nº de Personal Capacitado en Investigación * 100 / Total Personal del INSN SB								
Datos históricos	<i>Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2016, y valor proyectado para el siguiente año</i>								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>214</th> <th>2015</th> <th>2016</th> <th>2017</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">-</td> <td align="center">49.90%</td> <td align="center">60%</td> <td align="center">75%</td> </tr> </tbody> </table>	214	2015	2016	2017	-	49.90%	60%	75%
	214	2015	2016	2017					
-	49.90%	60%	75%						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>I SEMESTRE</th> <th>II SEMESTRE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">30%</td> <td align="center">60%</td> </tr> </tbody> </table>	I SEMESTRE	II SEMESTRE	30%	60%					
I SEMESTRE	II SEMESTRE								
30%	60%								
Resultado para el año									
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	UNIDAD DE DESARROLLO DE INVESTIGACIÓN, TECNOLOGÍAS Y DOCENCIA