



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto de Gestión
de Servicios de Salud

Instituto Nacional de Salud
del Niño – San Borja



"Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación"

San Borja, 10 de Agosto del 2015

OFICIO N° 1047-DG-INSN-SB-2015

COPIA

Srta.

DESHIREE COSME MELÉNDEZ

Directora General de la Oficina de Planeamiento y Presupuesto.

Instituto de Gestión de Servicios de Salud

MINISTERIO DE SALUD

Presente.

ASUNTO: Informe de Evaluación del I Semestre del Plan Operativo
Anual 2015.

De nuestra mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo, remitir a su despacho el Informe de Evaluación del I Semestre del Plan Operativo Anual 2015 de la UE 031- 1584 Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, para su regularización en cumplimiento de la Directiva Administrativa N° 204-MINSA/OGPPV.01, "Directiva Administrativa para el Planeamiento Operativo del Ministerio de salud y de sus organismos adscritos" aprobado con Resolución Ministerial N° 919-2014/MINSA; así mismo indicar que la información fue remitida, por medio magnético a los correos indicados.

Sin otro particular, es propicia la oportunidad para reiterar a usted, mi distinguida consideración y estima personal.

Atentamente,

insn Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja

Dra. Zulema Tomas Gonzáles
DIRECTORA GENERAL

CMAM/REMP
c. c. UPP





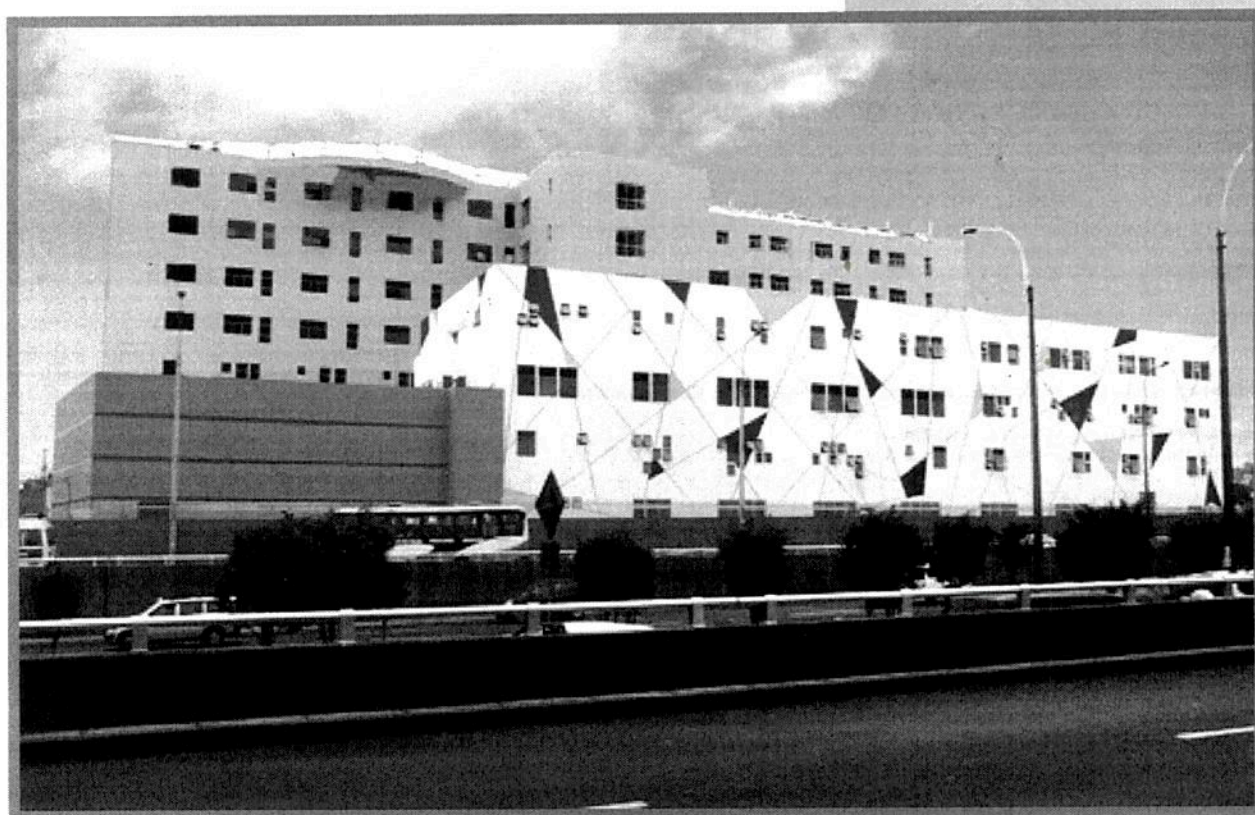
Ministerio de
Salud

Instituto Nacional de Salud
del Niño - San Borja



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA

INFORME DE EVALUACION DEL I SEMESTRE DEL PLAN OPERATIVO ANUAL 2015



**INSN-SB
2015**

oficio 1047

MISIÓN

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, proponiendo el marco normativo de la atención sanitaria compleja a nivel nacional.



PERU

Ministerio de
Salud

Instituto Nacional de Salud
del Niño – San Borja



ELIZABETH ZULEMA TOMAS GONZALES
Directora General del INSN-SB

Dr. CARLOS 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. EDITH C. QUISPE ARTEAGA
Responsable del Área de Planeamiento

Colaboración de Bach. Adm. YANINA E. GARGATE FERNANDEZ

ING. ROSARIO QUIROZ PEREZ
Responsable del Área de Presupuesto.

Colaboración de KATHERINE LISSET VELASQUEZ PEÑA.

ING. CARMEN YENY TORRES SANCHEZ
Área de Organización.

ROSARIO SANCHEZ VALDEZ
Área de Costos.

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



PERU

Ministerio de
Salud

Instituto Nacional de Salud
del Niño – San Borja



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

Karl A. Menninger





INDICE

I.	<u>GENERALIDADES</u>	5
I.1.	Marco referencialleza y afines	5
I.2.	Denominacion, naturaleza y afines	5
I.2.	Vision y mision estrategica del INSN-SB	6
I.3.	Valores y principios.....	6
I.5.	Organización	7
I.6.	Servicios prestados en eL INSN-SB	9
I.7.	Camas hospitalarias	11
I.8.	Recurso humano	12
I.8.	Equipamiento de los servicios	14
II.	<u>RESUMEN EJCUTIVO</u>	15
II.1	evaluación de las actividades por objetivos generales.....	15
III.	<u>ANALISIS INTEGRAL</u>	17
III.1	Resumen de evaluacion de los indicadores hospitalarios del INSN-SB	17
II.1.1.	Indicadores de producciony rendimiento.....	17
II.1.2.	Indicadores hopsitalarios	33
III.2.	Ejecucion de los ejecutivos generales por resultados esperados, indicadores, productos y actividade programadas al 2015.....	35
II.2.1.	Ejecucion de los Objetivos Generales por Producto y ActividadesProgramadas (Matriz N° 08).....	36
II.1.2.	Ejecucion de los Objetivos Generales por Resultado Esperado e Indicadores (Matriz N° 09).....	50
III.3.	Ejecucion del presupuesto.....	60
III.	<u>CONCLUSIONES</u>	72
III.	<u>LOGROS</u>	75
III.	<u>DIFICULTADES</u>	76
III.	<u>PROPUESTAS DE SOLUCION</u>	77
VII.	<u>ANEXOS</u>	
	- Matriz de evaluación N°7 matriz de seguimiento / evaluación de activadas operativas - Matriz de evaluación N°9 matriz de evaluacion de los Objetivos Generales Institucionales - Evaluacion del presupuesto al I Semestre	



PERU

Ministerio de
Salud

Instituto Nacional de Salud
del Niño – San Borja



PRESENTACION

El presente Informe de evaluación del I Semestre del Plan Operativo Anual 2015 del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja, permite conocer el avance del cumplimiento de los objetivos Institucionales al 2015, resultados esperados y los logros de las actividades programadas y, así mismo permite detectar problemas y dificultades, así como las propuestas de solución.

La evaluación del Plan Operativo, se ha elaborado según la Directiva Administrativa N° 204-MINSA/OGPP V.01. "Directiva Administrativa para el Planeamiento Operativo, del Ministerio de Salud y de sus organismos públicos adscritos", cuya estructura y formatos detalla la referida información siguiendo la secuencia de generalidades, resumen ejecutivo, análisis integral, aspectos que influenciaron los resultados y anexos.

Al I Semestre del 2015 el Instituto aún se encuentra en proceso de implementación, con funcionamiento alrededor del 25% de su capacidad operativa, este nivel de avance responde en parte a su naturaleza progresiva de crecimiento, depende de muchos factores, entre los que resalta la asignación presupuestal, la disponibilidad de ciertos recursos vitales en el mercado como son los especialistas médicos, la oferta de servicio y tipo de diseño organizativo adoptado, algunas actividades previas no concluidas como la recepción de equipos biomédicos y por otro lado la demanda efectiva que está relacionada al buen funcionamiento del sistema de referencia y contra referencia; situación que se espera mejorar considerando la presente evaluación.





PERU

Ministerio de
SaludInstituto Nacional de Salud
del Niño – San Borja

I.- GENERALIDADES.

I.1.-MARCO REFERENCIAL

El proceso de evaluación, se sustenta en la La Directiva Administrativa N° 204-MINSA/OGPP V.01, "Directiva Administrativa para el Planeamiento Operativo, del Ministerio de Salud y de sus organismos públicos adscritos", aprobada con Resolución Ministerial N° 919-2014/MINSA en Diciembre 2014, cuyo alcance y aplicación es obligatoria para los pliegos y ejecutoras que conforman el Ministerio de Salud.

I.2.- 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.

Grafico N°01: "Ubicación del INSN.SB"



Fuente: www.goop.map.com.pe



I.3.- VISION Y MISION DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA.

1.1.1. VISION 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.

1.1.2. VISION 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.

1.1.3. MISION 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.

1.1.4. MISION INSN-BB

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, proponiendo el marco normativo de la atención sanitaria compleja a nivel nacional.

I.4.- VALORES Y PRINCIPIOS

a).- VALORES.-

- **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.





PERU

Ministerio de
SaludInstituto Nacional de Salud
del Niño – San Borja

- **Trabajo en Equipo.-** Realizamos nuestras actividades de manera multidisciplinaria e interdisciplinaria, enfocadas en un objetivo común con alto nivel de comunicación

I.5 ORGANIZACIÓN.-

El Instituto Nacional de Salud del Niño-Sede San Borja tiene la siguiente estructura orgánica propuesta aprobado el 7 de Julio del 2014 con Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA Manual de Operaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño- San Borja

01. Dirección General

02. Unidad de control

- **Órgano de Control Institucional**

03. Unidad de Administración Interna

- **Unidades de Asesoramiento**
 - ✓ Unidad de Asesoría Jurídica
 - ✓ Unidad de Planeamiento y Presupuesto
 - ✓ Unidad de Gestión de la Calidad
- **Unidades de Apoyo**
 - ✓ Unidad de Administración
 - ✓ Unidad de Tecnologías de la Información

04. Unidades de línea

- **Unidad de la Atención Integral Especializada**
 - Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos
 - Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Cardiología y Cirugía Cardiovascular
 - Sub Unidad de Atención Integral Especializada de Pacientes de Neurocirugía
 - Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Cirugía Neonatal y Pediátrica
 - Sub Unidad de Atención Integral Especializada al Paciente Quemado
 - Sub Unidad de Atención Integral Especializada Pediátrica y Sub Especialidades
 - Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas
- ✓ **Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento**
 - Sub Unidad del Soporte al Diagnóstico
 - Sub Unidad del Soporte al Tratamiento
 - Sub Unidad de la Atención de Servicios al Paciente
- ✓ **Unidad de Desarrollo de Investigación, Tecnologías y Docencia**
 - Sub Unidad de Innovación e Investigación
 - Sub Unidad de Desarrollo de Docencia y Normalización Técnica
- ✓ **Unidad de Enfermería**
- ✓ **Unidad de Donación y Trasplante**





PERU

Ministerio de
SaludInstituto Nacional de Salud
del Niño – San Borja

1.5.1. ORGANIGRAMA ESTRUCTURAL DEL INSN-SB

Grafico N°02

“Estructura Orgánica propuesta del Instituto Nacional de Salud del Niño



Elaborado: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

1.5.2. ORGANIGRAMA FUNCIONAL POR PROCESOS – INSN-SB

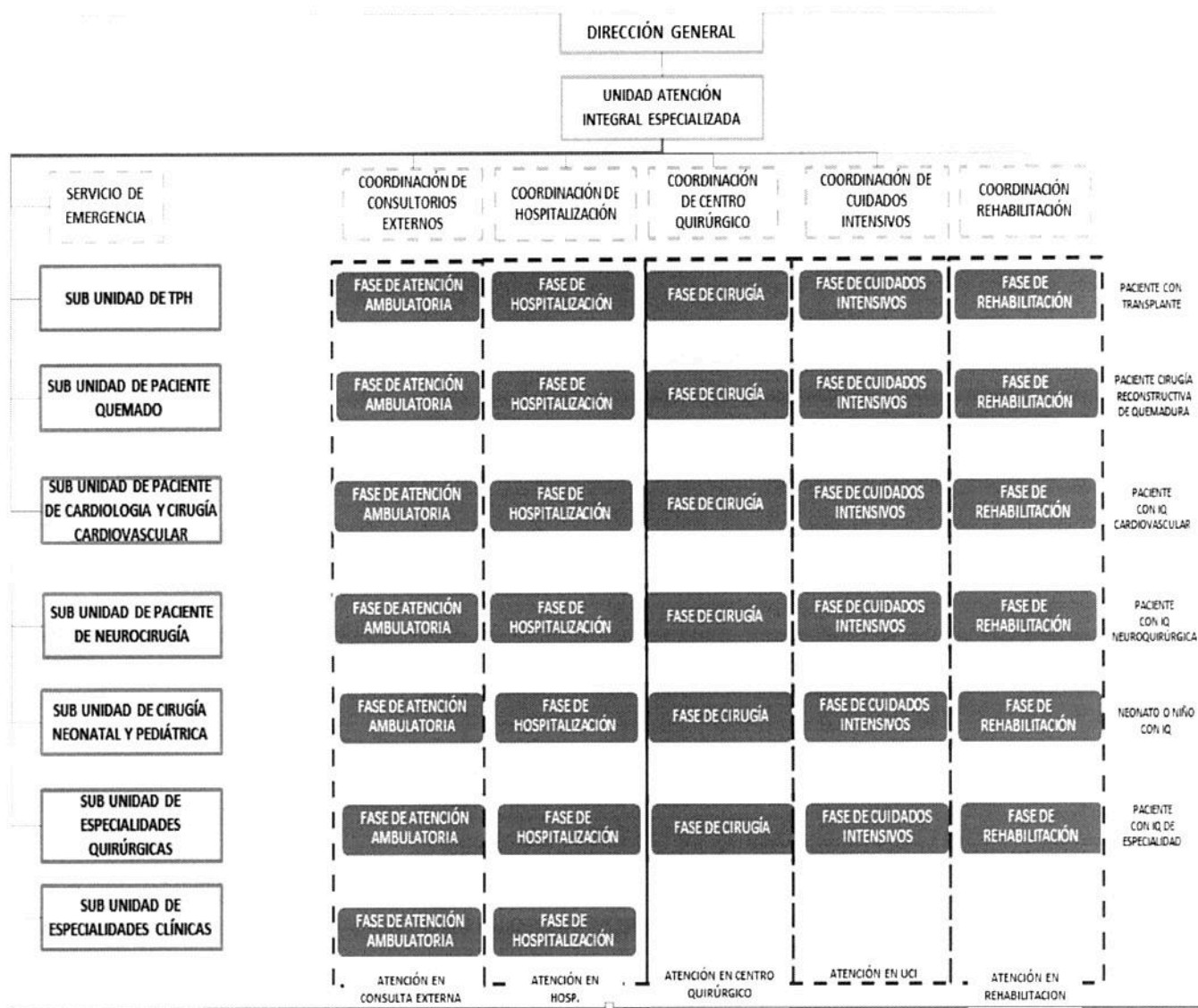


PERU

Ministerio de
SaludInstituto Nacional de Salud
del Niño – San Borja

Grafico N°03

“Organigrama Funcional por Procesos del Instituto Nacional de Salud del Niño



I.6 SERVICIOS PRESTADOS EN EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN-BORJA.

El Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja, aún continúa en proceso de implementación de la atención pediátrica especializada. Su operatividad actual es del 27% aprox.; sin embargo, se espera que con el incremento del presupuesto, se podrá incrementar su nivel de operatividad.

El Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja, cuenta con la siguiente cartera de servicios:

CUADRO N° 01:

SERVICIOS ASISTENCIALES

“UNIDADES PRODUCTORAS DE SERVICIO EN EL NUEVO INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA”

UNIDADES PRODUCTORAS	III-2
CONSULTA EXTERNA	SUBESPECIALIDADES
HOSPITALIZACION	SUBESPECIALIDADES
CENTRO QUIRURGICO	SUB ESPECIALIDADES
EMERGENCIA PEDIATRICA	A DEMANDA
PATOLOGIA CLINICA (Laboratorio)	SUBESPECIALIDADES
DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	SUBESPECIALIDADES
HEMOTERAPIA	SUBESPECIALIDADES
ANATOMIA PATOLOGICA	SUBESPECIALIDADES
U. C. I.	DE ACUERDO A SU ESPECIALIDAD

El INSN-SB en el 2013 inicio el proceso de implementación, a la actualidad aun continuamos con este proceso; sin embargo, gran parte de las unidades Productoras de servicios están habilitados como la consulta ambulatoria, hospitalización, UCI, Sala de Operaciones, emergencia pediátrica, ambientes de procedimientos, en las Atención Integral de Quemados, Cirugía Pediátrica y Neonatal, Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos, Neurocirugía, Otras Especialidades Quirúrgicas, Cardiocirugía y Cardiología para pacientes referidos con patología compleja.



Cuadro N°02: “”Nivel de atención, complejidad y categoría de establecimiento de salud

**UNIDADES PRODUCTORAS DE SERVICIO OFERTADAS 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
	INVESTIGACION Y DOCENCIA
OBLIGATORIO SEGÚN EL CAMPO CLINICO	EMERGENCIA
	CENTRO QUIRURGICO
	MEDICINA DE REHABILITACION
	ANATOMIA PATOLOGICA
	CENTRAL DE ESTERILIZACION
	U. C. I.
	CENTRO DE HEMOTERAPIA BANCO DE SANGRE
	ATENCION INTEGRAL DEL PACIENTE QUEMADO
	TRANSPLANTE HEMATOPOYETICO

Fuente: NT 021 MINSA/DGSP V.03,

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

I.7. CAMAS HOSPITALARIAS

El Instituto Nacional de Salud del Niño cuenta con áreas de hospitalización en toda la institución, estos ingresaran referidos en mayor proporción de la red pediátrica a nivel nacional atenderán aquellos pacientes que serán referidos de otras entidades a nivel nacional; La distribución de camas lo tenemos por ejes en toda la institución. El Instituto cuenta con un total de 59 camas en Unidad de Cuidados Intensivos y 253 camas en hospitalización, distribuidas en los diferentes servicios, 55 camas se encuentran en el Eje de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos, en el eje de cardiología y cirugía cardiovascular se encuentran 35 camas, en el Eje de Neurocirugía un total de 35 camas, en la unidad de quemados se encuentran distribuidas 24 camas, en el Eje de cirugía Pediátrica y Neonatal un total de 35 camas y el servicio de especialidades quirúrgicas cuentan con un total de 69 camas.

La sub unidad de atención integral especializada al paciente quemado se encuentra ubicado en el 4° piso; conformado por **24 camas**, con un total 13 habitaciones, 2 habitaciones individuales y 11 dúplex (2 lactantes, 4 escolares, 1 adolescente, 4 preescolares).

La sub unidad de atención especializada de paciente de neurocirugía se encuentra ubicada en el 6° piso, conformado por 35 camas con un total de 17 habitaciones; 3 habitaciones individuales, 10 habitaciones dúplex (4 escolares, 6 preescolar) 4 habitaciones triples (3 lactantes, 1 escolar).





PERU

Ministerio de
SaludInstituto Nacional de Salud
del Niño - San Borja

La sub unidad de atención especializada del paciente de cardiología y cirugía cardiovascular, se encuentra ubicado en el 6 ° piso, conformado por 35 camas Con un total de 16 habitaciones; 2 habitaciones individuales, 9 habitaciones dúplex (5 preescolares, 4 lactantes), 5 habitaciones triples (1 lactantes, 3 preescolar, 1 escolar), el servicio de Cirugía Neonatal se encuentra ubicado en el 6 ° piso, conformado por 12 camas con un total de 4 habitaciones triples,

La sub unidad de atención integral de paciente de cirugía neonatal y pediátrica, se encuentra ubicada en el 6° piso conformado por **35 camas** con un total de 17 habitaciones; 3 habitaciones individuales (escolar preescolar y lactante), 11 habitaciones dúplex (5 preescolar, 4 escolares, 4 preescolar), 3 habitaciones triples (prescolar y lactantes)

La subunidad de atención especializada del paciente de trasplante de progenitores, cuenta con un total de 55 camas se encuentra ubicada en el 8 ° piso, conformado por 20 camas; 6 camas individuales corresponde a trasplante de medula ósea y 14 camas (6 individuales 4 bipersonales) el servicio de Hematología Clínica se encuentra ubicada en el 7 ° piso, conformado por 35 camas Con un total de 16 habitaciones; 4 habitaciones individuales, (3 escolares, 1 preescolar) 6 habitaciones dúplex (2 escolar) 7 habitaciones triples (3 escolar)

La subunidad de atención integral especializada del paciente de especialidades quirúrgicas. Cuenta con un total de 69 camas Se encuentra ubicada en el 5° piso, por el sector B1, y sector B2; con un total 29 habitaciones servicio de Oftalmología 05 , Otorrino 15, Cirugía de cabeza y cuello 15, Ginecología 5, Traumatología 19, Urología 10, Cirugía Plástica

Cuadro N°03:

"Numero de Camas por Subunidad"

SUB UNIDAD	# CAMAS HOSPITALIZ ACION	# CAMAS UCI	CENTRO SOP
SUB UNIDAD DE ATENCION ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS	55	3	
SERVICIO DE HEMATOLOGIA CLINICA	35		
SERVICIO DE TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS	20	3	
SUB UNIDAD DE ATENCION ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE CARDIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR	35	23	2
SERVICIO DE CARDIOLOGIA			
SERVICIO DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR	35	23	2
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	8	2
SERVICIO DE CIRUGIA NEONATAL Y PEDIATRICA			
SERVICIO DE NEONATOLOGIA	35	8	2
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA AL PACIENTE QUEMADO	24	6	6
SERVICIO DE QUEMADOS	24	6	6
SUB UNIDAD DE ATENCION ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE ESPECIALIDADES QUIRURGICAS	69	9	3
OFTALMOLOGIA	5		
OTORRINOLARINGOLOGIA	15		
CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	15	9	3
TRAUMATOLOGIA	19		
UROLOGIA	10		
GINECOLOGIA	5		
TOTAL	253	59	16



	CAMAS
OBSERVACION	5
TRAUMA SHOCK	1
MULTIUSO	1
TOTAL	7

Elaborado: por la Oficina de Planeamiento

I.8 RECURSO HUMANO

El Instituto Nacional de Salud del Niño-SB. Al inicio de 2015 cuenta con recurso humano capacitado altamente especializado con un total de 417 personal de salud que trabajan en la institución; actualmente tenemos 389 personal por contrato administrativo CAS y 28 personal nombrado comisionado de otras entidades; el 93% del total de recurso humano de la institución es CAS y solo el 5% es personal nombrado en condición de comisionado, el mayor personal son de enfermería y técnicos de enfermería seguido por médicos y finalmente por personal administrativo.

Se cuenta con una proporción regular de contratos de servicios por terceros en razón a la exigencia de una pronta implementación, la limitación presupuestal y el propio proceso de contratación CAS durante el año 2014 que realmente no se incrementó como se esperaba.

En el mes de diciembre 2014, se culminó el proceso de nombramiento de "profesionales de la salud, técnicos y auxiliares de la salud" de acuerdo a Ley, que precisa la PEA estimada correspondiente de 3 profesionales: 01 médico cirujano plástico, 01 biólogo, 01 técnico de enfermería, que son los primeros nombrados de la Institución. Para el 2015 se incrementara el número de recurso humano CAS.





PERU

Ministerio de
SaludInstituto Nacional de Salud
del Niño - San Borja

Cuadro N°04:

"Numero de Recurso Humano del INSN-SB –Enero 2015"

SERVICIOS	NOMBRADO COMISIONADO MEDICO/ ENFERMA/ TECNICOS	PERSONAL CONTRATO ADMINISTRATIVO							TOTAL
		MEDICOS PROFESIONALES	OTROS PROFESIONALES DE SALUD	ENFERMERAS PROFESIONALES	TECNICAS ENFERMERIA, RADIOLOGIA LABORATORIO Y NUTRICION	AUXILIARES	TECNICO ADMINISTRATIVO	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO U OTROS	
DIRECCION GENERAL	2	0	0	0	0	0	1	0	3
DIRECCION	2						1		3
UNIDAD DE ASESORIA JURIDICA								1	1
UNIDAD DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	1						1	2	4
UNIDAD DE ADMINISTRACION	2						2	6	10
UNIDAD DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION								1	1
UNIDAD DE DONACION Y TRASPLANTE			3		2				5
UNIDAD DE SOPORTE AL TRATAMIENTO	2	3	15	2	15	14	0	1	52
SUB UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNOSTICO		3		2	13				18
SUB UNIDAD DE SOPORTE AL TRATAMIENTO	1		10			14		1	26
SUB UNIDAD DE ATENCION DE SERVICIOS AL PACIENTE	1		5		2				8
UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA	15	58	3	147	84	0	1	0	308
SUB UNI. DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA AL PACIENTE QUEMADO	2	11	3	22	19				57
SUB UNI. DE ATENCION ESPECIALIZADA DE PACIENTES DE NEUROCIRUGIA	3	2		20	14				39
SUB UNI. DE ATENCION ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE CARDIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR	3	4		36	18		1		62
SUB UNI. DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE CIRUGIA NEONATAL Y PEDIATRICA	1	11		16	10				38
SUB UNIDAD DE ATENCION DEL PACIENTE DE TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS	3	7		19	7				36
SUB UNI. DE ATENCION INTEGRAL DE PACIENTE DE CIRUGIA NEONATAL Y PEDIATRICA	2	11		16	8				37
UNI. DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE PEDIATRIA Y SUB ESPECIALIDADES	1	6		0	0				7
EMERGENCIA		6		18	8				
UNIDAD DE DESARROLLO DE INVESTIGACION, TECNOLOGIAS Y DOCENCIA	1	0	3	0	0	0	0	0	4
SUBUNIDAD DE INNOVACION E INVESTIGACION			3						3
SUB UNIDAD DE DESARROLLO DE DOCENCIA Y NORMALIZACION TECNICA	1								1
UNIDAD DE ENFERMERIA	5			20	4				29
DEPARTAMENTO DE DONACION Y TRASPLANTE	0								0
TOTAL	28	61	24	169	105	14	5	11	417

Fuente: oficina de Recursos Humanos

I.9 EQUIPAMIENTO DE LOS SERVICIOS

El equipamiento adquirido por el Ministerio de Salud fue aprobado con código SNIP 66253 del nuevo Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja, INSN-SB, tercer nivel de atención, 8vo nivel de complejidad, categoría III-2, Lima-Perú; el avance de bienes del proyecto inicial del INSN-SB así como 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 cuadro N°05 la cantidad de bienes según el proyecto inicial fue de 16,996 bienes donde



PERU

Ministerio de
SaludInstituto Nacional de Salud
del Niño – San Borja

la mayor cantidad de equipo a adquirir según proyecto corresponde a 5,769 Mobiliario administrativo al 33.94% del total.

Al 6 de Marzo del 2015 han ingresado un total de 16,489 del cual se han entregado con acta la cantidad de 15,789 al 92.89%, según el proyecto inicial queda pendiente la entrega de 700 bienes. Como se puede visualizar en la tabla Según el proyecto inicial falta adquirir 506 equipos el cual existe una cantidad de 222 bienes que se encuentran en proceso de adquisición por la administración central del Ministerio de Salud para la habilitación completa de varias áreas asistenciales y 285 bienes que no se van a adquirir.

Cuadro N° 05:

“Avance de Cantidad de Bienes según el proyecto inicial INSNSB 2013-2015”

RESUMEN DE AVANCE POR CANTIDAD DE BIENES PROYECTO INICIAL, TPH E INFORMATICA, AL 06 MARZO 2015										
	COMPUESTO POR								TOTALES	% DE AVANCE TOTAL
	BIOM.	COMPLE.	ELECTROM.	INSTRU.	INFOR.	LAB.	MOB. ADM.	MOB. CLIN.		
CANTIDAD TOTAL DEL EQUIPAMIENTO	810	1,809	1,172	406	2,059	364	5,769	4,607	16,996	100.00%
CANTIDAD DE EQUIPAMIENTO QUE NO SE VA A ADQUIRIR	4	0	257	0	0	24	0	0	285	1.68%
CANTIDAD DE EQUIPAMIENTO EN PROCESO DE ADQUISICION	58	66	33	6	2	41	0	16	222	1.31%
CANTIDAD DE EQUIPAMIENTO CON ACTA	613	1,741	794	400	2,048	280	5,764	4,149	15,789	92.90%
CANTIDAD DE EQUIPAMIENTO SIN ACTA	135	2	88	0	9	19	5	442	700	4.12%
% DE AVANCE DE RECEPCION DEL EQUIPAMIENTO ADQUIRIDO	81.95%	99.89%	90.02%	100.00%	99.56%	93.65%	99.91%	90.37%	95.75%	
% DE EQUIPO ADQUIRIDOS SEGÚN PROYECTO	4.77%	10.64%	6.90%	2.39%	12.11%	2.14%	33.94%	27.11%	100%	

nte: Área de Ingeniería Clínica



II. RESUMEN EJECUTIVO.-

II.1. Evaluación de las Actividades por Objetivos Generales,

Se tiene 4 Objetivos Generales establecidos en el INSN-SB para el año 2015, para los cuales se establecieron Objetivos Específicos, Resultados, Productos, Actividades y Actividades Operativas, a las cuales se les asignó Metas Físicas, Presupuesto e Indicadores, los mismos que tienen programación mensual, trimestral, semestral y anual.

Para este periodo se evalúan los meses de Enero a Junio del 2015, de manera general por Objetivos en promedio en la ejecución de las Metas Físicas se tiene el 88.15% de Grado de Cumplimiento, en el Presupuesto el 24.60% del PIM y el 96.69% de la Evaluación de los Indicadores.

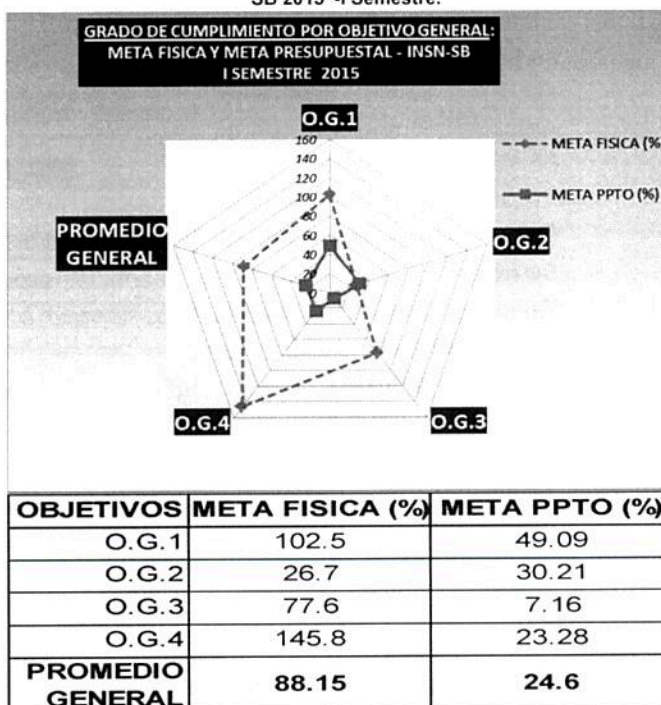
II.1. Evaluación de las Actividades por Objetivos Generales:

Por Metas Física y Meta

Presupuestal:

Se tiene mayor ejecución de meta física en el Objetivo N° 4 con el 145.8% (FORTALECER LA GESTIÓN BASADA EN LA EXPERIENCIA DIRECTA, EL CONOCIMIENTO E INNOVACIÓN CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA), seguido por el Objetivo N° 1 con el 102.5% (ORGANIZAR E IMPLEMENTAR UN MODELO DE CUIDADO INTEGRAL DE LA SALUD PARA TODOS Y POR TODOS) y por ejecución del Presupuesto, se tiene mayor ejecución en el Objetivo N° 1 con el 49.09%.

Grafico N°04:
"Evaluación de actividades por Objetivos Generales del INSN-SB 2015"-I Semestre.



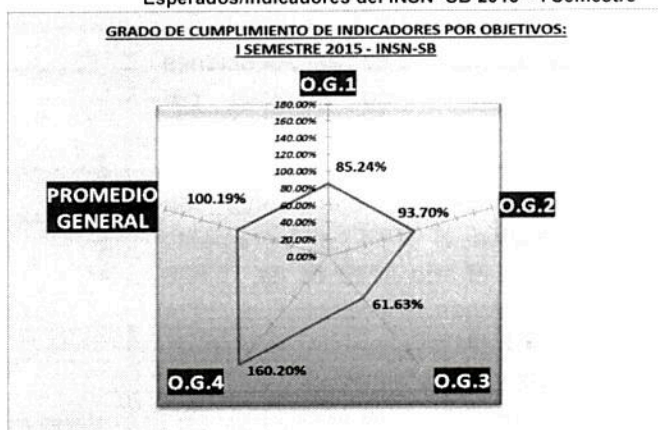
Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

Por Resultados Esperados y/o Indicadores:

Se tiene en promedio 100.19% de

grado de cumplimiento en los Resultados Esperados por /Indicadores, de los mayor ejecución por Objetivo es en el Objetivo N° 4. (FORTALECER LA GESTIÓN BASADA EN LA EXPERIENCIA DIRECTA, EL CONOCIMIENTO E INNOVACIÓN CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA) con el 160.20% y 93.70% en el

Grafico N°05
"Evaluación de los Objetivos por Resultados Esperados/Indicadores del INSN- SB 2015 - I Semestre"



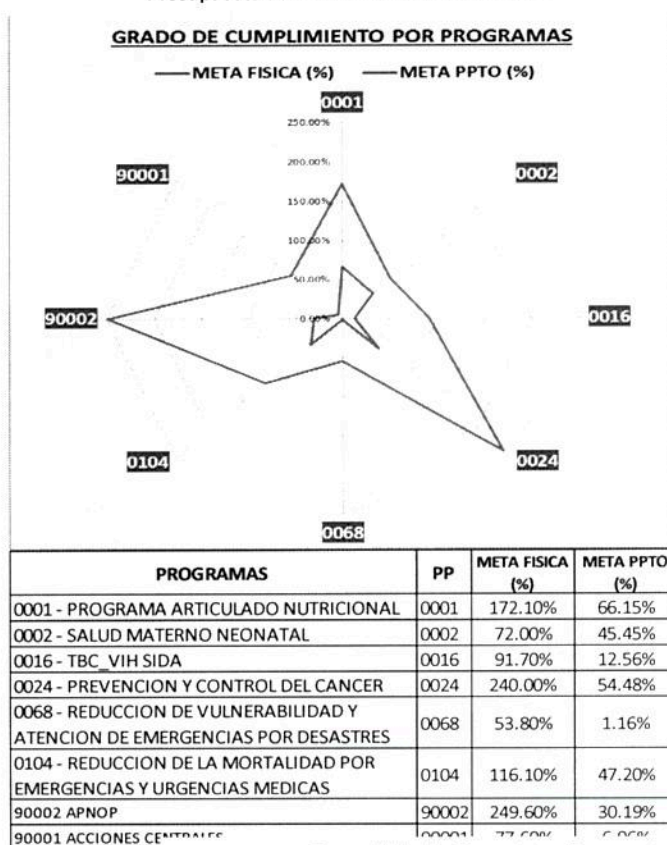
Objetivo N° 2. (FORTALECER Y MEJORAR LA OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD EN TODOS SUS NIVELES, EN LO PRE HOSPITALARIO (EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS) Y EN EL SISTEMA DE REFERENCIAS Y CONTRA REFERENCIAS).

Evaluación de las Actividades por Programas:

Se tiene mayor ejecución en la meta física en el

Programa 9002. APNOP con el 249.60%, seguido por PP.0024. Prevención y Control del Cáncer con el 240% y 172% en el PP.0001. Programa Articulado Nutricional con el 172%. Para el caso de la Ejecución del Presupuesto, se tiene mayor ejecución en el PP. 0001. Programa Articulado Nutricional con el 66.15%, seguido por PP.0024. Prevención y Control del Cáncer con el 54.48% y el PP.0104. Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas.

Gráfico N°06
"Evaluación de actividades por Programas en Metas Físicas y Presupuesto del INSN- SB 2015 - I Semestre"



Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

III. ANALISIS INTEGRAL

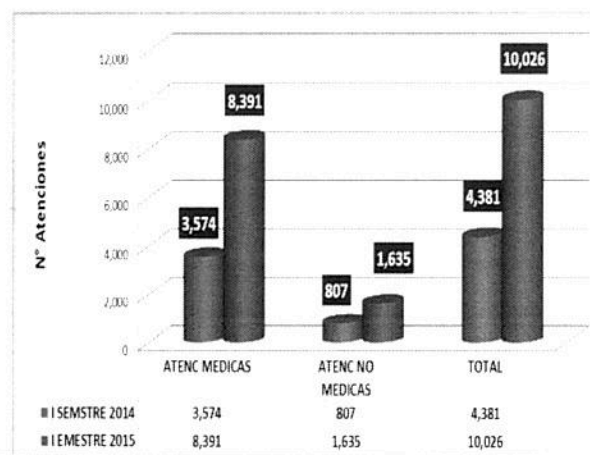
III.1.- Resumen de evaluación de los indicadores hospitalarios del INSN-SB.-

III.1.1 Indicadores de producción y rendimiento-

1) Atenciones En Consulta Externa.-

Gráfico N° 07

INSN-SB: Atenciones médicas y no médicas por Consulta Externas al I Semestre 2014-2015

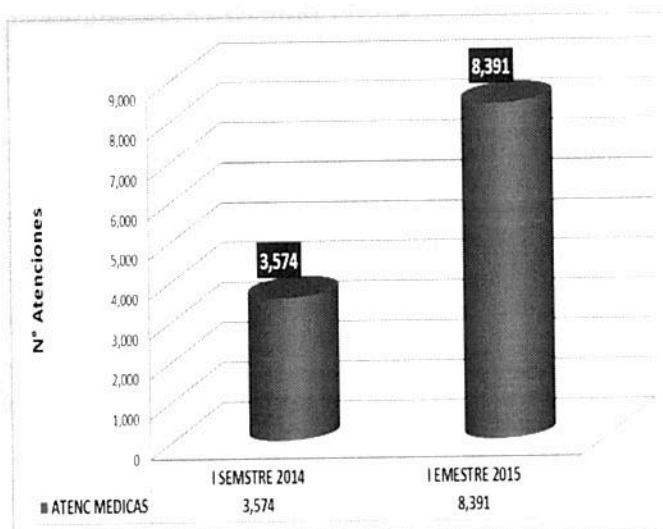


El Gráfico N°07 de Atenciones médicas y no médicas por consulta externa al I Semestre 2014-2015, presenta una tendencia al crecimiento en relación al 2014, el incremento hasta el año 2015 es de 10,026 atenciones en relación al 2014 con 4381 con un crecimiento de 128% de atenciones médicas y no médicas.

Grafico N° 08

INSN-SB: Atenciones Médicas por Consulta
Externas al I Semestre 2014-2015

El Grafico N°08 de Atenciones médicas por consulta externa al I semestre 2014-2015", Se alcanzó un total de 8,391 atenciones al 2015 en comparación al 2014 con 3,574 atenciones en consultas externa, creciendo en 134.78%, de los cuales el 90.38% es de tipo de paciente asegurado por el SIS, el 9.38% es pagante y el 0.24% es de Es Salud. de consultorios en el INSNB



Sobre pacientes nuevos en el I Semestre del año 2014 se tuvo 906 y para este periodo 1,080 pacientes nuevos, lo que significa un incremento de 19.21%. En relación a los atendidos se tuvo en el I Semestre del año 2014 se tuvo 1,587 y para este periodo 3,412 atendidos, lo que significa un incremento de 115%. donde presenta mayor atención en los 7 ejes de atención en los meses de Mayo y Junio.

Sobre pacientes nuevos en el I Semestre del año 2014 se tuvo 906 y para este periodo 1,080 pacientes nuevos, lo que significa un incremento de 19.21%. En relación a los atendidos se tuvo en el I Semestre del año 2015 a 1,857 pacientes atendidos.

En el Cuadro N°06 el N° de atenciones Médicas por Consulta Externa alcanza a 8,391 atenciones al 2015, donde destacan las atenciones en la sub unidad de atención integral al paciente quemado con 1,912 al 23% del total de atenciones se tiene 1,594 consultas por el médico cirujano plástico y 318 consultas del médico de terapia física y rehabilitación, seguidamente tenemos la sub unidad de atención de pediatría y subespecialidades con 1,763 atenciones registrándose mayor alcance en el servicio de pediatría con 1,592 atenciones .

Actualmente se brinda atención en las atenciones en consultas externas con una capacidad operativa de 29 consultorios alcanzando el 61 % del total. Contando además con el servicio de terapia física y rehabilitación con equipamiento de alta tecnología y un mini gimnasio para dicho tratamiento.



CUADRO N°06:

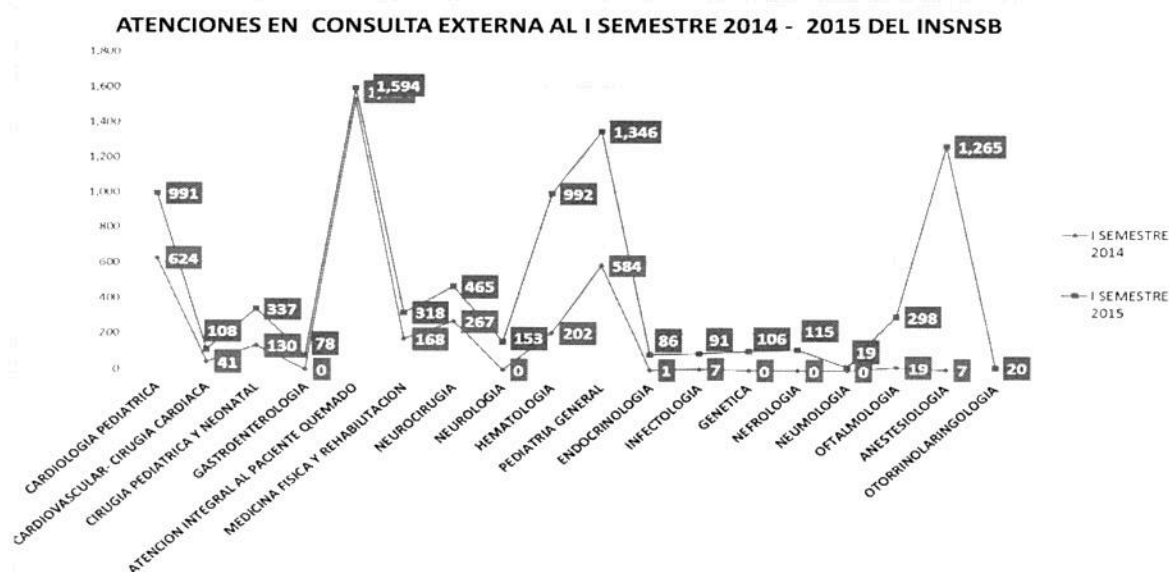
INSN-SB: Atenciones Médicas por Consulta Externa en las Subunidades al I Semestre 2014-2015

ATENCIONES DE LA UNIDAD DE ATENCION DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA					
SUB UNIDADES	CONSULTA EXTERNA	I SEMESTRE 2014	%	I SEMESTRE 2015	%
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR	CARDIOLOGIA PEDIATRICA	624	17	991	12
	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR- CIRUGIA CARDIACA	41	1	108	1
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE CIRUGIA NEONATAL PEDIATRICA	CIRUGIA PEDIATRICA Y NEONATAL	130	4	337	4
	GASTROENTEROLOGIA	0	0	78	1
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA AL PACIENTE QUEMADO	ATENCION INTEGRAL AL PACIENTE QUEMADO	1,524	43	1,594	19
	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	168	5	318	4
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE NEUROCIRUGIA	NEUROCIRUGIA	267	7	465	6
	NEUROLOGIA	0	0	153	2
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS	HEMATOLOGIA	202	6	992	12
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE PEDIATRIA Y SUBESPECIALIDADES	PEDIATRIA GENERAL	584	16	1,346	16
	ENDOCRINOLOGIA	1	0	86	1
	INFECTOLOGIA	7	0	91	1
	GENETICA	0	0	106	1
	NEFROLOGIA	0	0	115	1
	NEUMOLOGIA	0	0	19	0
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE ESPECIALIDADES QUIRURGICAS	OFTALMOLOGIA	19	1	298	4
	ANESTESIOLOGIA	7	0	1,265	15
	OTORRINOLARINGOLOGIA	0	0	20	0
	UROLOGIA	0	0	9	0
TOTAL GENERAL		3,574	100	8,391	100

Fuente: Unidad de tecnología de la Información

Grafico N° 09

"INSN-SB: Atenciones Médicas por Consultorio Externo al I Semestre 2014-2015"





PERU

Ministerio de
SaludInstituto Nacional de Salud
del Niño - San Borja**Cuadro N°07**INSN-SB: Atenciones No Médicas por Consulta
Externas al I Semestre 2014-2015

El Cuadro N° 07 Atenciones no médicas por consulta externa al I semestre 2015, presenta un atendencia al crecimiento alcanzando 807 atenciones al 2014 con 1.635, atenciones no medicas por consulta externa al 2015 creciendo en 102.6%, donde destacan las atenciones en medicina física y

rehabilitación con 1,385 al 85 % del total, en nutrición se han realizado solo 32 atenciones al 2 % del total, por falta de recursos humanos, las atenciones no medicas brindan atención de manera transversal a los 7 ejes en los servicios de consultorio externo, hospitalización y UCI, cabe indicar que se apertura la atención en odontología al II trimestre, para 2014.

ATENCIONES NO MEDICA				
CONSULTA EXTERNA	I SEMESTRE 2014	%	I SEMESTRE 2015	%
NUTRICIÓN	5	1	32	2
ODONTOLOGIA	0	0	135	8
PSICOLOGIA	15	2	83	5
TERAPIAS Y SESIONES MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN	787	98	1,385	85
TOTAL GENERAL	807	100	1,635	100

Fuente: Unidad de tecnología de la Información

1.1) Indicadores de Rendimiento en Consulta Externa-

- **La concentración**, por consultas externa para el INSN-SB es de 2.4 donde por cada atendido se tiene 2.4 atenciones, donde destacan la atención al paciente de hematología donde se registra que por cada niño atendido se tiene 8.3 atenciones, seguidamente de quemados con una concentración de 4.1, a la actualidad no se tiene un estándar para la concentración de consulta para Institutos.
- **Rendimiento Hora Medico**, es la relación de atenciones médicas y el número de horas efectiva, donde al I Semestre el rendimiento por hora medica es de 1.7, destacando, la subunidad del Trasplante de progenitores con 2.2 rendimiento hora médico, seguidamente por la subunidad de pacientes quemados con 2.0, actualmente no se tiene un estándar de rendimiento hora médico para institutos de nivel III2

CUADRO N°08:

INSN-SB: Atenciones Médicas por Consulta Externa al I Semestre 2014-2015

SUB UNIDADES	CONSULTA EXTERNA	CONCENTRACION	RENDIMIENTO HORA MEDICOMEDICO
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR	CARDIOLOGIA PEDIATRICA	2.5	1.4
	CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR- CIRUGIA CARDIACA	1.5	1.4
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE CIRUGIA NEONATAL PEDIATRICA	CIRUGIA PEDIATRICA Y NEONATAL	3.1	1.8
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA AL PACIENTE QUEMADO	ATENCION INTEGRAL AL PACIENTE QUEMADO	4.1	2.0
	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	1.6	1.2
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE NEUROCIRUGIA	NEUROCIRUGIA	2.4	1.4
	NEUROLOGIA	1.4	1.2
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS	HEMATOLOGIA	8.3	2.2
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE PEDIATRIA Y SUBESPECIALIDADES	PEDIATRIA GENERAL	1.4	1.9
	ENDOCRINOLOGIA	1.7	1.7
	INFECTOLOGIA	1.3	1.4
	GENETICA	1.5	1.3
	NEFROLOGIA	2.6	1.3
	NEUMOLOGIA	1.7	1.7
	GASTROENTEROLOGIA	2.0	1.4
	OFTALMOLOGIA	2.1	1.7
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE ESPECIALIDADES QUIRURGICAS	ANESTESIOLOGIA	1.3	1.9
	OTORRINOLARINGOLOGIA	1.3	1.2
	UROLOGIA		1.0
	NEUROLOGIA		1.2
TOTAL GENERAL		2.4	1.7

Fuente: Unidad de tecnología de la Información

EVALUACION DEL PLAN OPERATIVO ANUAL 2014- UPP -INSN-SB.

2) ATENCIONES EN HOSPITALIZACIÓN.-

Cuadro N°09:

"INSN-SB: Pacientes Egresados por Hospitalización al I Semestre 2014-2015 del INSN - SB

EGRESOS: En el Cuadro N° 09 de "Pacientes egresados de Hospitalización al I Semestre 2014 - 2015" presenta una tendencia ascendente donde se alcanzó 544 egresos al 2015 en comparación de 341 egresos al 2014 creciendo en 60% egresos.

Actualmente se tiene un total de 544 egresos, donde

destacan la subunidad de atención al paciente quemado con 143 al 26.5% del total manteniendo un promedio de permanencia de 15 días, la mayoría de las atenciones son pacientes que ingresan por emergencias con quemaduras de III Y IV grado, seguidamente por trasplante de progenitores con 141 egresos al 26% del total, manteniendo un promedio de permanencia de 22 días, donde la atención en su mayoría son leucemias a la fecha se han realizado 12 trasplantes de progenitores 09 realizadas en la institución y 3 en Miami, continuando con su tratamiento en el hospital, la subunidad de cardiología y cirugía cardiovascular con 104 egresos al 19% del total registrándose un promedio de permanencia de 15.6 Neurocirugía con 87 egresos al 16% del total con un promedio de permanencia de 12.6 días y cirugía Neonatal y cirugía Pediátrica con 69 egresos.

Gráfico: N°10

"INSN-SB: Pacientes Egresados por Hospitalización al trimestre 2014-2015



Fuente: Unidad de la Tecnología de la Información

En el cuadro N° 10 de Número de camas en hospitalización, presenta la capacidad total del instituto con un total de 253 camas hospitalarias distribuidas por las 7 subunidades donde se han incorporado de forma progresiva desde el 2013 hasta la actualidad. Al I Semestre de 2015 se alcanza aperturar 62 camas en comparación de 40 camas al 2014 incrementándose en 48% la capacidad total.

Cuadro N°10:

"INSN-SB: Numero de Camas en Hospitalización al I Semestre 2014-2015

SUB UNIDADES	N° TOTAL DE CAMAS	N° DE CAMAS I SEMESTRE 2014	N° DE CAMAS I SEMESTRE 2015
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR	35	4	8
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE NEONATOLOGIA Y CIRUGIA PEDIATRICA	35	4	10
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE NEUROCIRUGIA	35	4	8
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA AL PACIENTE QUEMADO	24	14	18
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS	55	14	18
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL DE ESPECIALIDADES QUIRURGICAS	69	0	0
TOTAL GENERAL	253	40	62

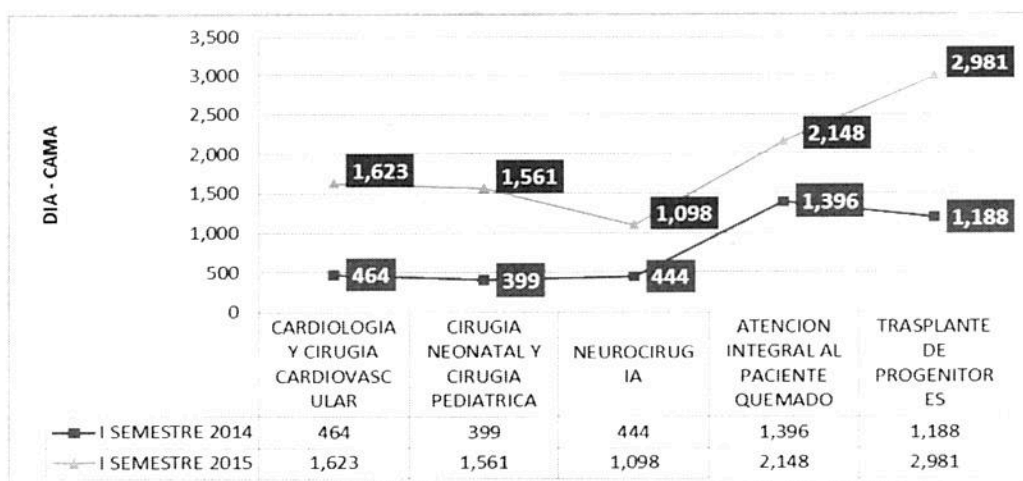
Fuente: Unidad de la Tecnología de la Información

DIA – CAMA: Al I Semestre la hospitalización del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja de 253 camas brinda atención en 58 camas hospitalarias al 23% de su capacidad total, de la subunidad de quemados a la fecha de 24 camas se encuentra implementada 18 al 75 % de su capacidad total, En la subunidad de trasplante de progenitores hematopoyéticos de 55 camas se encuentra implementada 18 camas al 33% de su capacidad total, distribuidas para hematología con 14 camas y trasplantes 4 camas, La subunidad de cardiología y cirugía cardiovascular de 35 camas tiene implementada 06 camas al 17.14% de su capacidad, La subunidad de atención integral especializada de cirugía neonatal y pediátrica de 35 camas se tiene implementada 10 camas al 28.57% de su capacidad, la Subunidad de atención integral especializada de Neurocirugía se ha implementado de 35 camas se tiene implementado 6 camas al 17.1% de su capacidad total

En el Grafico N° 11 de los número de días – cama en hospitalización se ha registrado al I Semestre 2015 un total de 9,411 días cama, en comparación de 3,891 días-cama al 2014 creciendo en 141.9% los días cama, se registra en la sub unidad de Trasplante de progenitores 2,981 días-cama al 32% del total seguidamente por hospitalización del paciente quemado con 2,148 al 23% del total.

Grafico N°11

"INSN-SB: Numero de Egresos Vs Días – Cama en Hospitalización al I Semestre 2014 – 2015"



Fuente: Unidad de la Tecnología de la Información.

En el cuadro N°11 Número de pacientes egresados por hospitalización según tipo de financiamiento, del total de 544 egresos, el número de pacientes tipo "SIS", correspondió a 507 egresos el 93.2%, mientras que 21 egresos al 3.9% fueron referidos de ESSALUD, y 15 egresos al 2.8% fueron del tipo pagante, también se presentó 01 caso de SOAT.

Cuadro N°11:

"INSN-SB: Numero de Pacientes Egresados Por Hospitalización Según Tipo de Financiamiento al I Semestre 2014-2015

UPS	Tipo de financiador				2015
	ESSALUD	PAGANTE	SIS	SOAT	
	D	E			
CARDIOLOGIA y CIRUGIA CARDIOVASCULAR			104		104
CIRUGÍA PEDIÁTRICA-NEONATOLOGÍA		2	67		69
NEUROCIRUGIA		8	79		87
QUEMADOS		5	137	1	143
TPH	21		85		106
TRASPLANTE			35		35
Total general	21	15	507	1	544
%	3.9	2.8	93.2	0.2	100

2.1. Indicadores de Rendimiento en Hospitalización.-

- El promedio de permanencia en hospitalización del INSN-SB se encuentra en 17.3 días aprox, el mayor tiempo de hospitalización se presenta en Trasplante de progenitores con 22 días de promedio de permanencia, para un niño trasplantado el tiempo es aproximadamente 30 días debido al tratamiento y protocolo de atención del paciente, no existe estándar de permanencia para Institutos,
- El porcentaje de ocupación de camas al I semestre en el INSN-SB alcanza al 88.2%, de un total de 62 camas operativas, donde es mayor en la subunidad de Cardiología y Cirugía Cardiovascular alcanzando 100% del total de 8 camas, seguidamente por neonatología y cirugía pediátrica alcanzando 99.7%, continuando con la subunidad de trasplante de progenitores con 94%.

Cuadro N°12

"Indicadores de Rendimiento En Hospitalización del INSN-SB 2014"

INDICADORES DE HOSPITALIZACION					
SUB UNIDADES	N° TOTAL DE CAMAS	N° DE CAMAS I SEMESTRE 2014	N° DE CAMAS I SEMESTRE 2015	PROMEDIO DE PERMANENCIA	% DE OCUPACION DE CAMAS
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR	35	4	8	15.6	100.0
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE NEONATOLOGIA Y CIRUGIA PEDIATRICA	35	4	10	22.6	99.7
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE NEUROCIRUGIA	35	4	8	12.6	74.8
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA AL PACIENTE QUEMADO	24	14	18	15.0	70.0
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS	55	14	18	22.0	89.8
				18.4	94.0
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL DE ESPECIALIDADES QUIRURGICAS	69	0	0	0.0	0.0
TOTAL GENERAL	253	40	62	17.3	88.2

Fuente: Unidad de Tecnología de la Información

3) Unidad de Cuidados Intensivos.-

En el cuadro N°13 representa el número de Egresos de la Unidad de Cuidados Intensivos al I Semestre, presenta una tendencia creciente al 2015 de 254 egresos en relación a 205 egreso al 2014, creciendo al 23%.

Al presente destaca la Subunidad de Cirugía cardiovascular con un total de 95 egresos al 37.4% del total donde suman necesariamente todos los pacientes intervenidos quirúrgicamente, seguidamente de la subunidad de neurocirugía con un total de 61 egresos al 24.02% del total, continuando la subunidad de atención al paciente quemado con un total de 58 egresos al 24.02 % este último la atención brindada se presta para las quemaduras de III grado, y por último la subunidad de atención en cirugía neonatal y pediátrica registra un total de 37 egresos al 14.57, la atención se brinda a todos los neonatos transferidos

Cuadro N°13

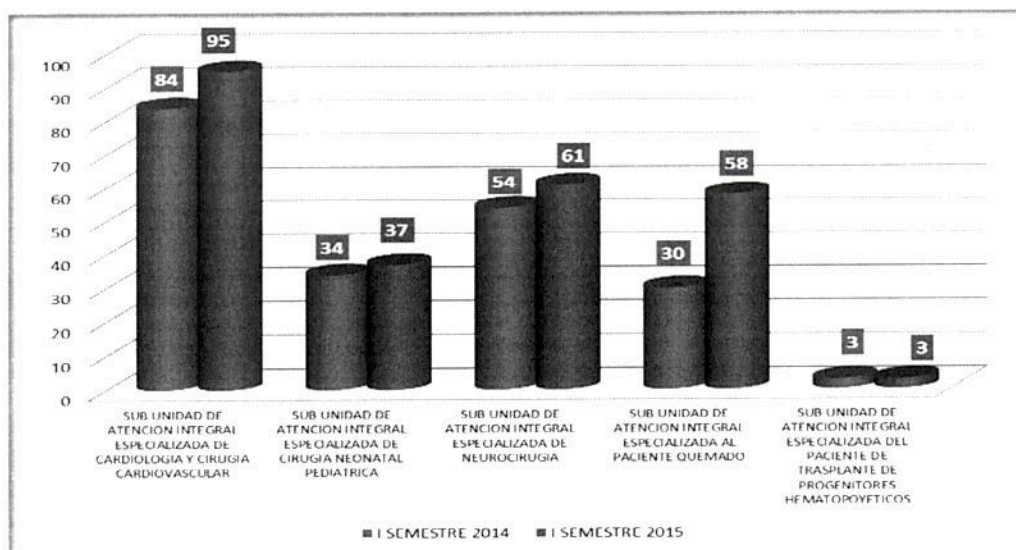
INSN-SB: "Numero de Egresos de la Unidad de Cuidados Intensivos del I Semestre 2014-2015"

EGRESOS DE UCI				
SUB UNIDADES	I SEMESTRE 2014	%	I SEMESTRE 2015	%
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR	84	40.98	95	37.40
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE CIRUGIA NEONATAL PEDIATRICA	34	16.59	37	14.57
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE NEUROCIRUGIA	54	26.34	61	24.02
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA AL PACIENTE QUEMADO	30	14.63	58	22.83
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS	3	1.46	3	1.18
TOTAL	205	100	254	100

Fuente: Unidad de Tecnología de la Información

Grafico N°12

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



Fuente: Unidad de Tecnología de la Información

En el cuadro N° 14 de Número de camas de la unidad crítica de Cuidados Intensivos del INSN-SB. Presenta un total de 59 camas el cual están habilitadas un total de 17 camas al 2015 comparando con 14 al 2014 creciendo en 21% del número total.

La Unidad de Cuidados Intensivos, la subunidad de cirugía cardiovascular tiene habilitadas un total de 3 camas al 13% de su capacidad, Neurocirugía con un total de 2 camas al 20% de su capacidad, Cirugía Neonatal y Pediátrica con 8 camas al 100% de su capacidad, Unidad de Quemados con 4 camas al 66.67% de su capacidad La unidad de Cuidados intensivos es el servicio sumamente especializado con atención y equipamiento altamente sofisticado

Cuadro N°14

INSN-SB: "Numero de Camas operativas en la Unidad de Cuidados Intensivos del I Semestre 2014-2015"

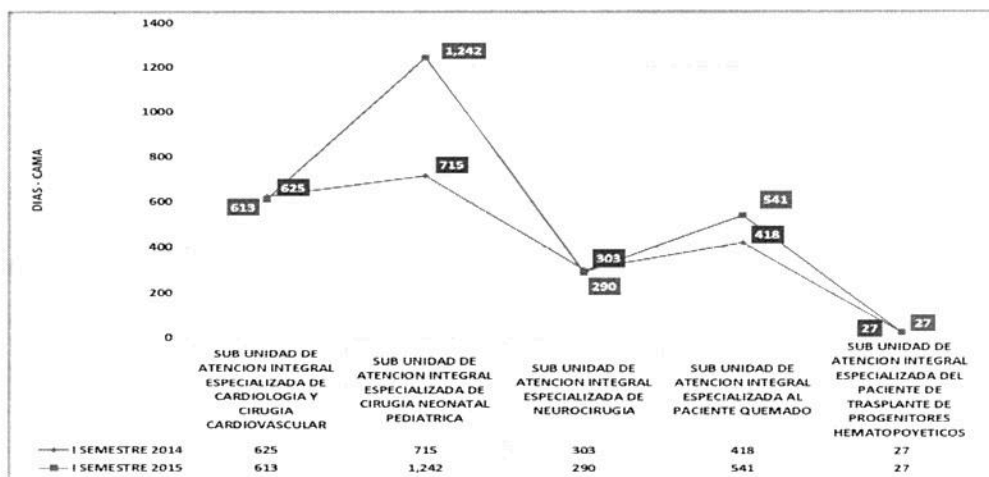
SUB UNIDADES	CAMAS EN UCI	N° DE CAMAS I SEMESTRE 2014	N° DE CAMAS I SEMESTRE 2015
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR	23	2	3
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE CIRUGIA NEONATAL PEDIATRICA	8	6	8
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE NEUROCIRUGIA	10	2	2
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA AL PACIENTE QUEMADO	6	4	4
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS	0	0	0
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL DE ESPECIALIDADES QUIRURGICAS	12	0	0
TOTAL GENERAL	59	14	17

Fuente: Unidad de Tecnología de la Información

En el Grafico N°13 Dias-Cama en UCI al I Semestre del 2015 presenta un crecimiento ascendente de 2,763 días cama en 2015 en relación a 2,088 días cama al 2014 incrementando en 30% de días camas atendido, el cual presenta mayor cantidad en Sub unidad de atención integral especializada de cirugía neonatal pediátrica un total de 1,242 al 45.78% del total, con un promedio de permanencia de 33.6 días, seguidamente de la sub unidad de Cardiología y Cirugía Cardiovascular con un total de 613 al 22.59% del total con un promedio de permanencia de 6.5 días cama, seguidamente de sub unidad de atención integral especializada al paciente quemado con un total de 541 al 19.94% del total con un promedio de estancia hospitalaria de 9.3 días por paciente presentando un disminución en relación al I Semestre.

Grafico N°13

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



Fuente: Unidad de Tecnología de la Información

En La unidad de Cuidados Intensivos del INSN-SB es el servicio sumamente especializado con atención y equipamiento altamente sofisticado. La unidad crítica cuenta con un total de 59 camas del cual están habilitadas un total de 17 camas para la Unidad de Cuidados El promedio de permanencia en la Unidad de cuidados Intensivo del INSN-SB es de 10.68 y el porcentaje de ocupación de camas alcanza a 83% del total de 17 camas en UCI.

Cuadro N°15

INSN-SB: "Indicadores de la Unidad de Cuidados Intensivos al I Semestre 2014-2015

INDICADORES DE UCI						
SUB UNIDADES	CAMAS EN UCI	N° DE CAMAS I SEMESTRE 2014	N° DE CAMAS I SEMESTRE 2015	PROMEDIO DE PERMANENCIA	% DE OCUPACION DE CAMAS	RENDIMIENTO CAMA
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR	23	2	3	6.5	91.4	3.2
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE CIRUGIA NEONATAL PEDIATRICA	8	6	8	33.6	89.6	0.9
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE NEUROCIRUGIA	10	2	2	4.8	94.5	5.1
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA AL PACIENTE QUEMADO	6	4	4	9.3	82.8	2.4
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS	0	0	0	0	0.0	0.0
SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL DE ESPECIALIDADES QUIRURGICAS	12	0	0	0	0.0	0.0
TOTAL GENERAL	59	14	17	10.68	83	12.1

Fuente: Unidad de Tecnología de la Información

Fuente: Unidad de Tecnología de la Información.

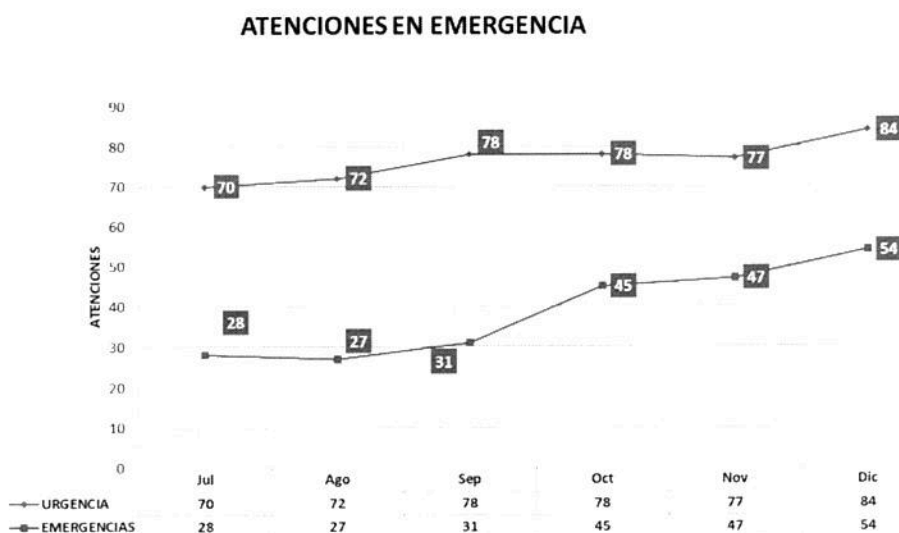
4) Emergencia.-

El Grafico N°14 Número de Atenciones en Emergencia al I Semestre 2014 y 2015, en las atenciones por Urgencia y Emergencias, durante el 2015 se atendieron 691 pacientes por emergencias en comparación a 2014 con 644 atenciones creciendo en un 7.3% el número total de atenciones. Se observa que el mayor número de Atenciones es por urgencia con un total de 459 al 66.43% del total de atenciones, atendiendo todos los problemas de salud de prioridad III y IV finalmente por emergencias se realizaron 232 atenciones al 33.57% del total de atenciones, donde se brinda atención a los pacientes de prioridad I y II. El servicio de emergencia brinda atención a todos los pacientes pediátricos que vienen por emergencia y pacientes que vienen por referencias, ellos son evaluados controlados y derivados a las subunidades correspondientes. El servicio cuenta con las áreas de trauma shock, observación, aislado y tópicos de emergencia.



Grafico N°14

"Número de atenciones en Emergencia al I Semestre en el INSNSB 2014 - 2015"



Fuente: Unidad de Tecnología de la Información

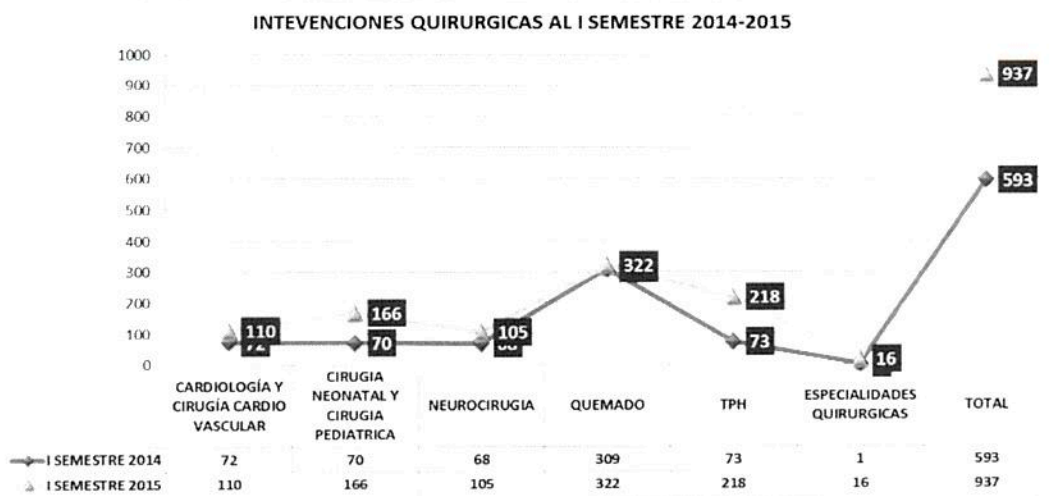
5). Intervenciones Quirúrgicas.-

En el Grafico N°15 "Número de Intervenciones Quirúrgicas al I Semestre presenta un crecimiento en las intervenciones quirúrgicas de 937 al 2015 en relación a 593 al 2014, creciendo en un 58% el número de intervenciones.

I Semestre del 2015 del total de 937 Intervenciones quirúrgicas altamente especializadas, destaca la Subunidad de Atención Integral de Paciente Quemado con 322 al 34.36% del total, donde el paciente quemado es intervenido quirúrgicamente en más de 3 cirugías por reconstrucción, seguidamente tenemos la subunidad de trasplante de progenitores hematopoyéticos con 218 al 23.27% del total de 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, continuando con a la subunidad de cirugía neonatal y pediátrica con 166 al 17.72% del total realizadas por el área de oftalmología, la subunidad de cardiología y cirugía cardiovascular con 110 intervenciones quirúrgicas al 11.74% del total de cirugías, realizando reconstrucciones por malformaciones congénitas (anorectales complejas), la subunidad de neurocirugía con 105 intervenciones al 11.21%.

El Centro Quirúrgico del INSN-SB esta implementado para la realización de las Cirugías altamente Especializadas, actualmente conformada por 13 Salas Quirúrgicas para los 5 ejes; Unidad de quemados con 03 salas, Cirugía cardiovascular con 02 salas, Neurocirugía con 02 salas, Cirugía Neonatal y Pediátrica con 02 salas, y otras especialidades con 3 salas quirúrgicas. Al I Semestre 2014 se abrieron 4 salas de operaciones en relación al 2015 con 7 salas de operaciones creciendo un 75% de capacidad en relación al 2014.



Grafico N°15
INSN-SB "Numero de Intervenciones Quirúrgicas al I Semestre 2014-2015"


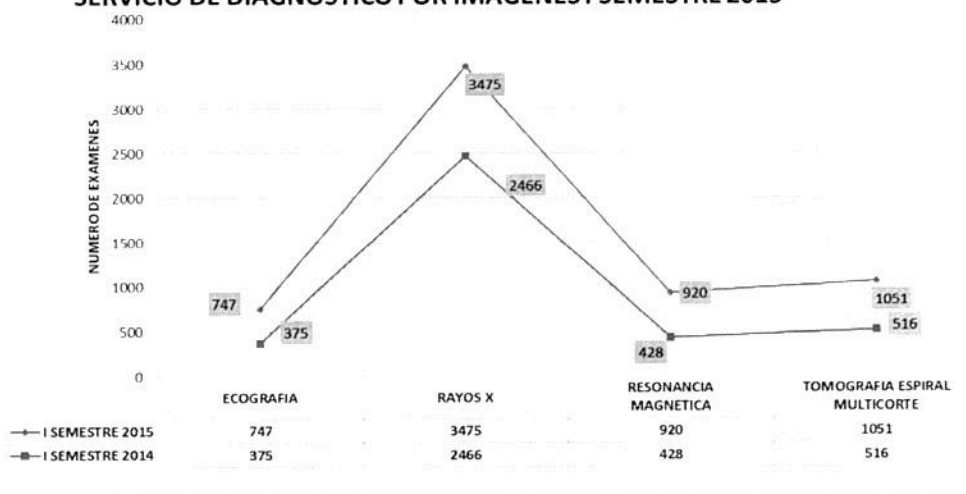
En el grafico N°16, de indicadores de sala de operaciones al I semestre se tuvo programado un total de 1,045 intervenciones quirúrgicas, del total se tiene que 108 cirugías han sido suspendidas por falta de recurso humano y algunos insumos para la atención y un total de 937 cirugías realizadas

Grafico N°16
INSN-SB "Indicadores de Sala de Operaciones I Semestre 2014-2015"


Fuente: Unidad de Tecnología de la Información

6). Soporte al Diagnóstico y Tratamiento-
6.1.- Soporte al Diagnostico.-

Por Imágenes, La atención brindada por el Servicio de Diagnóstico por Imágenes es a pacientes internos y referidos a nivel nacional, al 2015 se ha realizado un total de 6,193 exámenes de imágenes comparado al 2014 con 3,785 radio imágenes incrementado al 63% en relación al año pasado, exámenes entre los que figura Rayos X, Resonancia Magnética, Tomografía y Ecografía. Presenta una tendencia creciente.

Grafico N°17
INSN-SB "Diagnóstico por Imágenes al I trimestre 2014-2015"
SERVICIO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES I SEMESTRE 2015

Fuente: Unidad de Tecnología de la Información

El área de hemoterapia y 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.

Campaña de Donación de Sangre: Hermanos de Pulseras Rojas, El evento contó con más de mil asistentes, 400 postulantes a donación, 283 seleccionados y 135 donantes de unidades de sangre aptos, se contó con la participación de los actores de la serie de televisión "Pulseras Rojas".

Patología Clínica, realizó la validación del 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.

1.2.. Soporte al Tratamiento.-

El area de Nutrición, Según el Grafico N°18, las raciones alimentarias totales atendidas al mes de junio fueron 127,843. El mayor número de éstas fueron para los pacientes hospitalizados con 41,286 siendo el 32.29% del total de raciones; seguido por las raciones atendidas para el personal de guardia con 35,869, siendo el 28.06% del total.

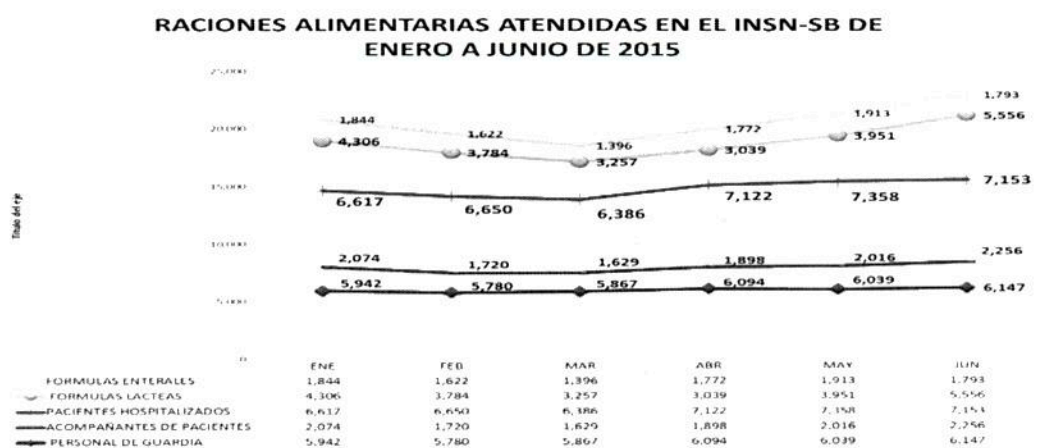


PERU

Ministerio de
SaludInstituto Nacional de Salud
del Niño - San Borja

Grafico N°18

INSN-SB "Indicadores de Sala de Operaciones I Semestre 2014-2015"



El área de Nutrición, para mejorar la fluidez en la atención de raciones alimentarias atendidas en el comedor, se coordinó con el Servicio de Asistencia Social para que los acompañantes de pacientes, tengan un horario diferenciado en el turno del almuerzo.

Se presentan problemas en el abastecimiento de fórmulas enterales debido a la falta de presupuesto

El área de Farmacia al I semestre se tiene un total de 35,238 recetas atendidas En la Dispensación de Productos Farmacéuticos y afines el indicador trazador es la Receta Atendida, lo cual nos dará una Idea del avance y de la producción de la UPSS de Farmacia; En este año 2015 la meta es llegar a las 6,000 recetas atendidas por mes, en el primer trimestre no se llegó a esta meta, pero en el segundo trimestre se superó la meta con tendencia ascendente, lo que hace suponer que será finalmente superada.

Grafico N°19

Número de Recetas Atendidas en el periodo 2013 2014-Junio 2015 del INSN-SB



Fuente: SISMED – SIS GALEN PLUS

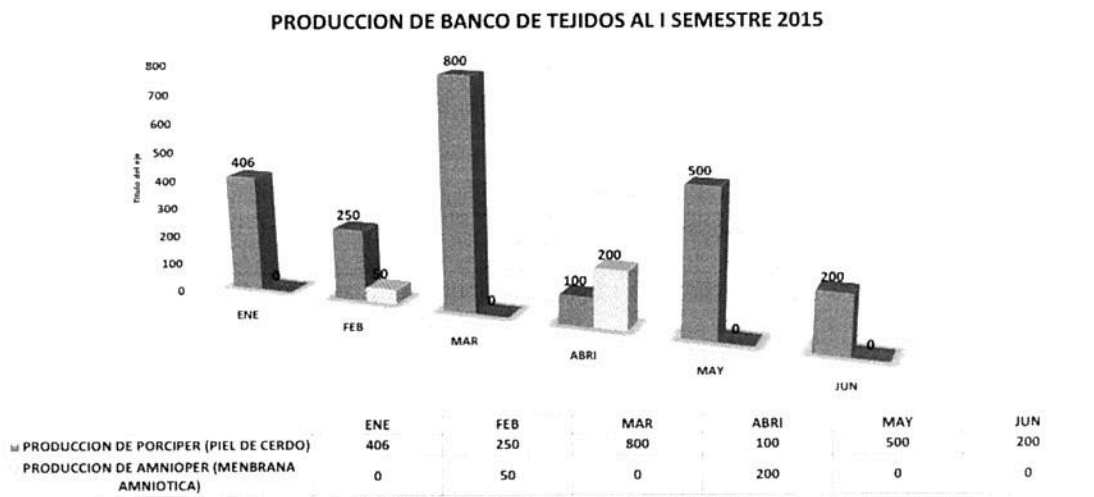
El Equipo de Farmacia, Coordinó con otras Unidades Ejecutoras, transferirles productos que necesitan y que nos transfieran productos que necesitamos por montos valorados similares, esto en concordancia con la Directiva del SISMED y su

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 Grafico N° 20. de producción de biológicos en banco de tejidos se tiene al I semestre una producción de 2,531, presentando mayor cantidad en la producción de porciper con 2,256 al 89% del total de tejidos producidos.

Grafico N°20
INSN-SB "Producción de Biológicos en Banco de Tejidos I Semestre 2015"



Producción de OSTIPER: Se solicitó la autorización de procura de tejidos Óseo de la Morgue Central de Lima a través de la ONDT, se está reuniendo la documentación solicitada, motivo por el cual aún no se ha iniciado con la producción

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, motivo por el cual se observa que en este primer trimestre ha superado la meta que se fijó inicialmente,

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 reiniciado la liofilización de los tejidos biológicos con los filtros gastados y que se ha tenido de limpiar es una solución momentánea.

Se viene realizando la validación de equipos de cryopreservación, en conjunto con la empresa adjudicada.

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



7). Equipamiento.-

Grafico N°21

INSN-SB "Producción de Biológicos en Banco
de Tejidos I Semestre 2015



Fuente: Área de Ingeniería Clínica

Sobre el nivel de Transferencia del Equipamiento del MINSA al INSN-SB, a la fecha 21/04/15 se tiene lo siguiente: Equipos recepcionados con acta son 15,832 Equipos, recepcionado sin acta son 658 Equipos y en proceso de adquisición son 221 Equipos y Eq. Que no se adquirirán son 285. En este componente se incluyen

los Equipos del Componente de Eq. Informático y de Telecomunicaciones y Equipamiento de Unidad de Trasplante de progenitores Hematopoyéticos

8.) INVESTIGACION Y DOCENCIA.-

la Unidad de Docencia e investigación se encuentra en proceso de implementación y en la parte de la tecnología a nivel de Software al I semestre se tiene:

1. 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 •.

2. 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.

3. 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

4. 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 INSN-SB en todas sus especialidades. pediátricas clínicas y quirúrgicas



09.) Actividades de promoción.-

1. 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.
2. 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.
3. 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.

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.



III.1.2. Indicadores Hospitalarios.-

1) Causas de Mortalidad en pacientes pediátricos del INSNSB

Cuadro N°16

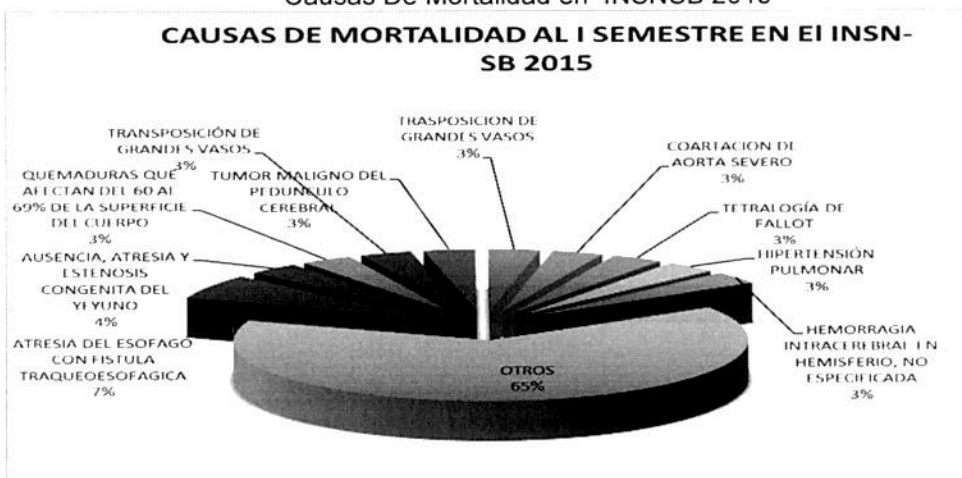
"10 primeras Causas De Mortalidad al I Semestre en el INSN-SB 2015"

CAUSA DE DEFUNCIÓN	N° CASOS	%
ATRESIA DEL ESOFAGO CON FISTULA TRAQUEOESOFAGICA	2	6
AUSENCIA, ATRESIA Y ESTENOSIS CONGENITA DEL YEYUNO	1	3
QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 60 AL 69% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	1	3
TRANSPOSICIÓN DE GRANDES VASOS	1	3
TUMOR MALIGNO DEL PEDUNCULO CEREBRAL	1	3
TRASPOSICION DE GRANDES VASOS	1	3
COARTACION DE AORTA SEVERO	1	3
TETRALOGÍA DE FALLOT	1	3
HIPERTENSIÓN PULMONAR	1	3
HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, NO ESPECIFICADA	1	3
OTROS	20	65
TOTAL	31	100

Fuente: Unidad de tecnología de la Información

Grafico N°22

"Causas De Mortalidad en INSNSB 2015"



Fuente: Unidad de tecnología de la Información

En el cuadro N° 16 primeras causas de Mortalidad al I Semestre en el INSNSB, el número total de muertes en pacientes pediátricos al 2015 asciende a 31 defunciones en el instituto por hospitalización, Unidad de Cuidados Intensivos y emergencia

Dentro de las primeras causas de mortalidad en el Instituto corresponde a la sub unidad de cardiología y cirugía cardiovascular con un total de 15 defunciones alcanzando el 48.38% del total de muertes, seguidamente tenemos la subunidad de cirugía pediátrica y neonatología con un total de 09 casos al 29.02% del total de defunciones por 02 atresia de esófago intestinal múltiple, 01 atresia del esófago con fistula traqueo esofágica, la Sub unidad de Neurocirugía alcanzando 4 casos de muertes

2) Causas de Morbilidad en pacientes pediátricos del INSNSB

Cuadro N°17

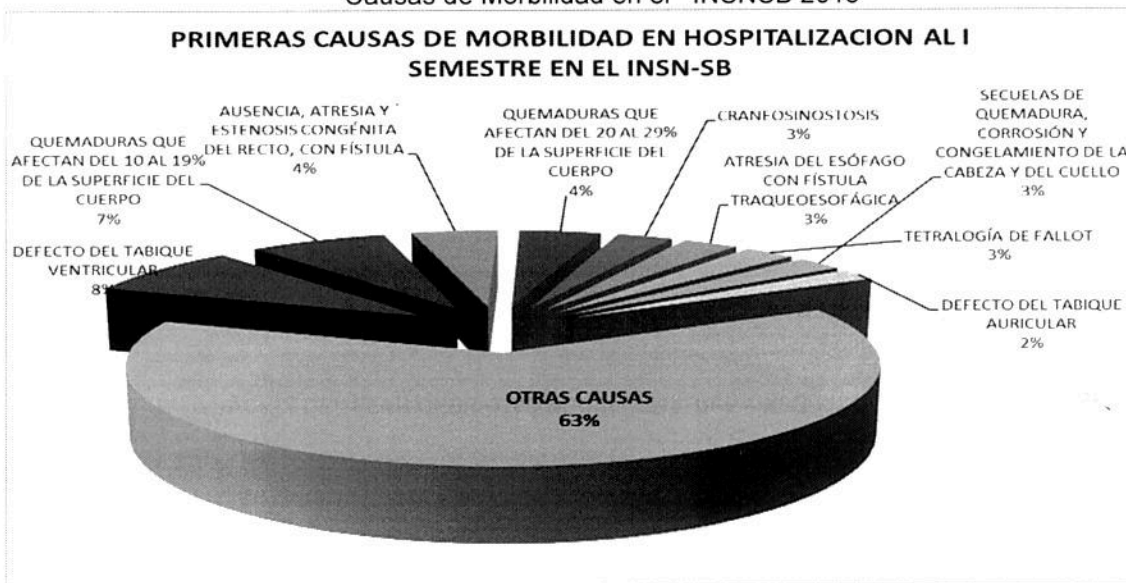
"10 primeras Causas De Morbilidad en Hospitalización al I Semestre en el INSN-SB 2015"

N°	CIE	DIAGNÓSTICO	N° DE CASOS	%
1	C91.0	LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA	92	16.9
2	Q21.1	DEFECTO DEL TABIQUE VENTRICULAR	38	7.0
3	T31.1	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 10 AL 19% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	32	5.9
4	Q42.0	AUSENCIA, ATRESIA Y ESTENOSIS CONGÉNITA DEL RECTO, CON FÍSTULA	20	3.7
5	T31.2	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 20 AL 29% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	19	3.5
6	Q75.0	CRANEO SINOSTOSIS	13	2.4
7	Q39.1	ATRESIA DEL ESÓFAGO CON FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA	13	2.4
8	Q21.3	TETRALOGÍA DE FALLOT	12	2.2
9	T95.0	SECUELAS DE QUEMADURA, CORROSIÓN Y CONGELAMIENTO DE LA CABEZA Y DEL CUELLO	11	2.0
10	Q21.1	DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR	9	1.7
		OTRAS CAUSAS	285	52.4
TOTAL			544	100%

Fuente: Unidad de tecnología de la Información

Grafico N°23

"Causas de Morbilidad en el INSNSB 2015"



Fuente: Unidad de tecnología de la Información

En el cuadro N°17, "causas de morbilidad en hospitalización al I Semestre 2015", se tiene un número total de 544 egresos, donde la subunidad de trasplante de progenitores presenta mayor casos de morbilidad con 92 egresos al 16.9 del total, con Dx. de leucemia linfoblastica aguda, seguidamente de la subunidad de cardiología y cirugía cardiovascular ejecutándose 38 casos al 7% casos de morbilidad del instituto con Dx. defecto del tabique interventricular, continuando con la subunidad de quemados ejecutándose de 32 egresos representado el 5.9% casos de morbilidad del instituto del total de hospitalizado.

III.2. Ejecución de los objetivos generales por resultado esperado, productos y actividades programadas al 2015

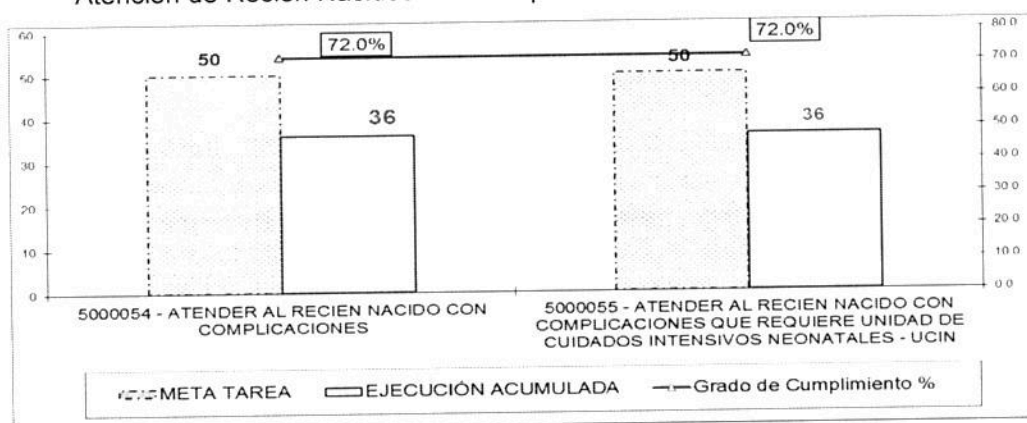
III.2.1. Ejecución de los objetivos generales por productos y actividades programadas

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

R.E.1. RESULTADO ESPERADO: Reducción De La Mortalidad Neonatal

Grafico N°24

"Atencion de Recién Nacidos con Complicaciones al I Semestre del INSN-SB 2015"



Fuente: Unidad de tecnología de la Información

PROGRAMA ESTRATEGICO 0002. MATERNO SALUD MATERNO NEONATAL:

- PRODUCTO: Atención Del Recién Nacido Con Complicaciones**, al I Semestre se tiene una Meta Física de 50 egresos de R.N. con complicaciones y se ejecutó 36 con un grado de cumplimiento de 72% de Enero a Junio.

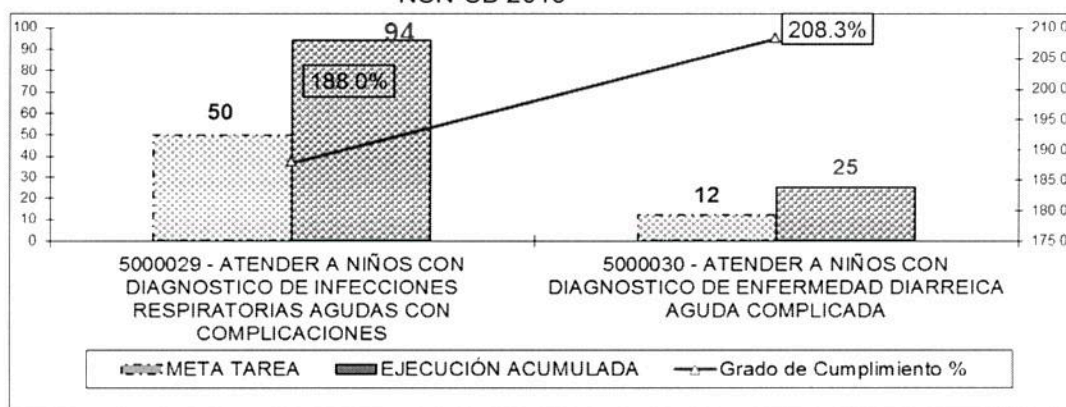
En la Meta Presupuestal con un PIA de S/.875,454.00 Nuevos Soles, PIM de S/.2,237,249 Nuevos Soles y una ejecución de S/.908,331.74 Nuevos Soles al 40.60% por Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios. Estos gastos se realizaron principalmente en contrato administrativo de servicios, otros servicios similares, medicamentos y contribución a Es salud de CAS

- PRODUCTO: Atención del Recién Nacido Con Complicaciones Que Requiere UCIN**, al I Semestre se tiene una Meta Física de 50 atenciones de R.N. que requieren UCIN y se ejecutó 36 con un grado de cumplimiento de 72% de Enero a Junio
En la Meta Presupuestal se tuvo un PIA de S/.930,654.00 Nuevos Soles, PIM de S/.1,677,226.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 870,846.71 Nuevos Soles al 51.92% por Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios estos gastos se realizaron principalmente en contrato administrativo de servicios, otros servicios similares, medicamentos y contribución a Es salud de cas.

R.E.2. RESULTADO ESPERADO: Reducción De La Desnutrición Crónica Y Anemia,

Grafico N°25

"Actividades de Reducción de la Desnutrición Crónica y Anemia al I Semestre del NSN-SB 2015"



Fuente: Unidad de tecnología de la Información

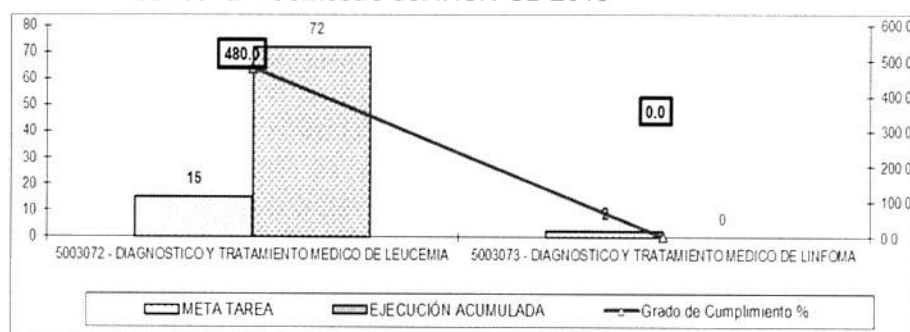
3. PRODUCTO: Atención de IRA Con Complicaciones, Al I Semestre se tiene una Meta Fisica de 50 casos tratados por IRA complicada ejecutándose 94 egresos tratados con IRA con un grado de cumplimiento de 188%. De Enero a Junio En la Meta Presupuestal con tuvo un PIA de S/175,550.00 Nuevos Soles, PIM de S/. 255,699.00 Nuevos Soles con una ejecución de S/ 159,614.32 Nuevos Soles al 62.42% La ejecución se realizaron principalmente en contrato administrativo CAS

4. PRODUCTO: Atención De Enfermedades Diarreicas Agudas con Complicaciones, se tiene una meta de 12 casos tratados por EDA con complicaciones y se ejecutó 25 casos con un grado de cumplimiento de 208.3% de Enero a Junio En la Meta Presupuestal se tuvo un PIA de S/. 137,918.00 Nuevos Soles, PIM de S/. 181,163.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/ 129,359.25 Nuevos Soles a 71.40% de ejecución presupuestal, por Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios.

R.E.3. RESULTADO ESPERADO: REDUCCIÓN DE LA CANTIDAD DE ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES (PREVENCIÓN DEL CÁNCER, SALUD OCULAR Y SALUD BUCAL).

Grafico N°26

"Actividades de Reducción de la Cantidad de Enfermedades No Trasmisibles: Cancer al I Semestre del INSN-SB 2015"



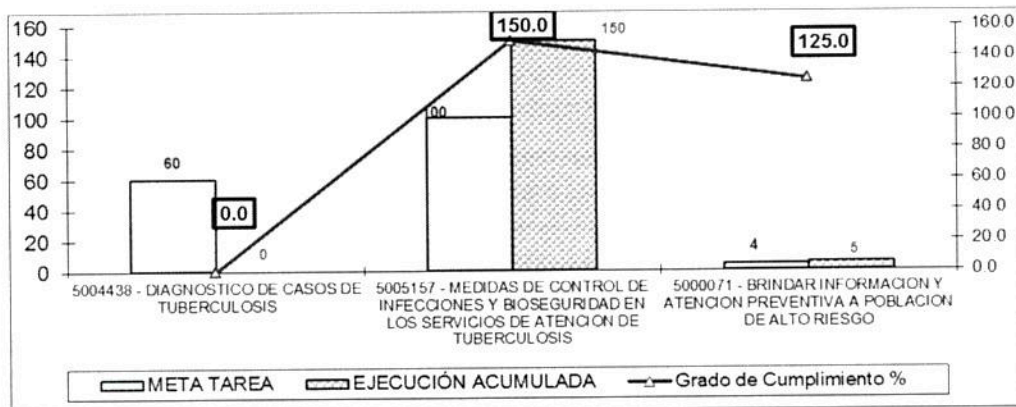
Fuente: Unidad de tecnología de la Información

- 5. PRODUCTO: Atención de La Leucemia que Incluye Diagnóstico y Tratamiento,** Al I Semestre se tiene una Meta Física de 16 personas atendidas con Leucemia y se ejecutó 72 con un grado de cumplimiento de 480% de Enero a Junio.
En la Meta Presupuestal se tuvo un PIA de S/. 3,094,773.00 Nuevos Soles, PIM de S/. 6,237,126.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/ 3,650,201.39 Nuevos Soles al 58.52 % de la ejecución presupuestal, por Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios el gasto se ejecuta en contrato administrativo de servicios, servicios diversos, otros servicios similares, medicamentos, material, insumos, instrumental y accesorios médicos, quirúrgicos, entre otros.
- 6. PRODUCTO: Atención de La Linfoma que Incluye Diagnóstico y Tratamiento,** Al I Semestre se tiene una Meta Física de 2 personas atendidas con Linfoma ejecutándose 0 personas con un grado de cumplimiento de 0% de Enero a Junio
En la Meta Presupuestal se tuvo un PIA de S/. 463,142.00 Nuevos Soles, PIM de S/. 463,142.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/0.00 Nuevos Soles al 0 % de la ejecución presupuestal.

R.E.4. RESULTADO ESPERADO: REDUCIR LA CANTIDAD DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

Grafico N°27

"Actividades de Reducción de la Cantidad de Enfermedades Trasmisibles al I Semestre del INSN-SB 2015"



Fuente: Unidad de tecnología de la Información

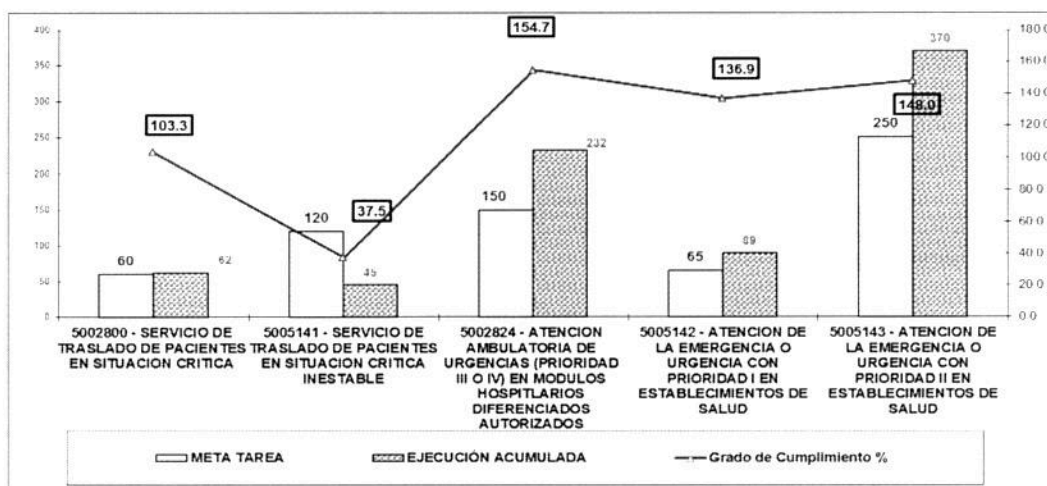
- 7. PRODUCTO: Personas Con Diagnostico de Tuberculosis,** Al I Semestre se tiene una Meta Física de 60 personas diagnosticadas con tuberculosis ejecutándose 0 con un grado de cumplimiento de 0% de Enero a Junio.
En la Meta Presupuestal se tuvo un PIA de S/. 39,216.00 Nuevos Soles, PIM de S/. 39,216.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/2,642.00 Nuevos Soles al 6.74% de la ejecución presupuestal.
- 8. PRODUCTO: Servicios de Atención de Tuberculosis con Medidas de Control de Infecciones y Bioseguridad en el Personal de Salud,** Al I Semestre se tiene una Meta Física de 100 trabajador protegido se ejecutó 1500 con un grado de cumplimiento de 150% de Enero a Junio.
En la Meta Presupuestal se tuvo un PIA de S/. 27,908.00 Nuevos Soles, PIM de S/. 87,672.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/18,612.36 Nuevos Soles al 21.23 % de la ejecución presupuestal
- 9. PRODUCTO: Población de Alto Riesgo Recibe Información y Atención Preventiva,** Al I Semestre se tiene una Meta Física de 4 personas tratadas donde se ejecutó 5 personas con un grado de cumplimiento de 125% de Enero a Junio

En la Meta Presupuestal se tuvo un PIA de S/. 42,308.00 Nuevos Soles, PIM de S/. 42,308.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/0.00 Nuevos Soles al 0% de la ejecución presupuestal

R.E.5. RESULTADO ESPERADO: REDUCCIÓN LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS.

Grafico N°28

"Actividades de Reducción de la Mortalidad por Emergencia y Urgencia medicas al I Semestre del INSN-SB 2015



Fuente: Unidad de tecnología de la Información.

- 10. PRODUCTO: Servicio de Traslado de Pacientes en Situación Crítica,** al I Semestre se tiene una Meta Física de 60 pacientes atendidos y se ejecutó 62 con un grado de cumplimiento de 103.3% de Enero a Junio. Se trasladaron a los pacientes para sus exámenes y tratamientos fuera de la institución

En la Meta Presupuestal se tuvo un PIA de S/.68,955.00 Nuevos Soles, PIM de S/. 253,600.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 124,546.49 Nuevos Soles al 49.11 % por Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios. Estos gastos se realizaron principalmente en contrato administrativo de servicios, otros servicios similares, medicamentos y contribución a Es salud de CAS

- 11. PRODUCTO: Servicio de Traslado de Pacientes en Situación Crítica Inestable,** al I Semestre se tiene una Meta Física de 1200 pacientes atendidos y se ejecutó 45 con un grado de cumplimiento de 37.5% de Enero a Junio.

En la Meta Presupuestal se tuvo un PIA de S/.86,032.00 Nuevos Soles, PIM de S/.344,348.00Nuevos Soles y una ejecución de S/.162,629.69 Nuevos Soles al 47.23% por Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios estos gastos se realizaron principalmente en contrato administrativo de servicios, otros servicios similares, medicamentos y contribución a Es salud de cas.

- 12. PRODUCTO: Atención Ambulatoria de Urgencias (Prioridad III y IV) en Módulos Hospitalarios Diferenciados Autorizados,** al I Semestre se tiene una Meta Física de 150 pacientes atendidos y se ejecutó 232 con un grado de cumplimiento de 154.7% del total de Enero a Junio.

En la Meta Presupuestal se tuvo un PIA de S/.198,284.00 Nuevos Soles, PIM de S/.672,820.00Nuevos Soles y una ejecución de S/.300,552.02Nuevos Soles al 44.67% por Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios est os gastos se realizaron principalmente en contrato administrativo de servicios, otros servicios similares, medicamentos y contribución a Es salud de cas.

13. PRODUCTO: Atención de la Emergencia o Urgencia con Prioridad I en Establecimientos de salud, al I Semestre se tiene una Meta Física de 65 atenciones y se ejecutó 89 con un grado de cumplimiento de 136.9% del total de Enero a Junio.

Se tuvo un PIA de S/.852,923.00 Nuevos Soles, PIM de S/.852,923.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 529,306.96 Nuevos Soles 41.33% por Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios estos gastos se realizaron principalmente en contrato administrativo de servicios, otros servicios similares, medicamentos y contribución a Es salud de cas.

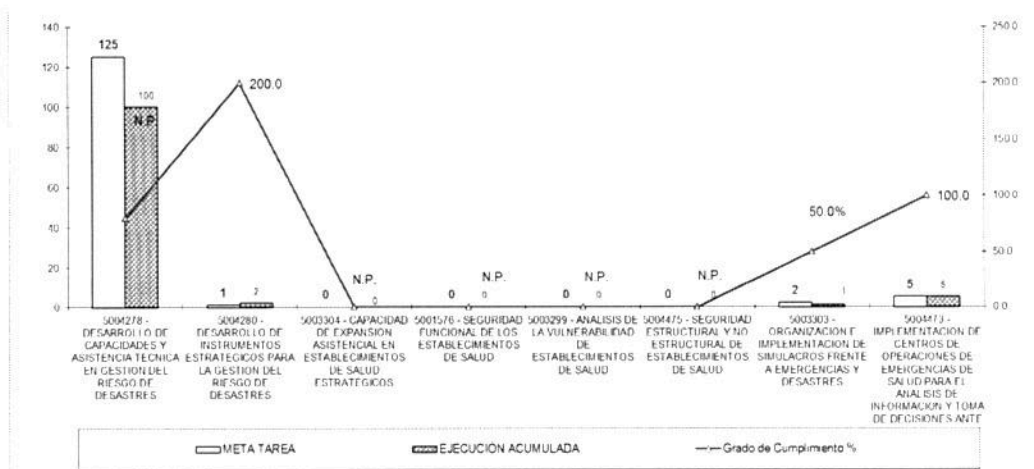
14. PRODUCTO: Atención de la Emergencia o Urgencia con Prioridad II en Establecimientos de salud, al I Semestre se tiene una Meta Física de 250 atenciones y se ejecutó 370 con un grado de cumplimiento de 148% del total de Enero a Junio

Se tuvo un PIA de S/.595,044.00 Nuevos Soles, PIM de S/.595,044.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 734,456.91 Nuevos Soles 53.57% por Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios

R.E.6. RESULTADO ESPERADO: REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES

Grafico N°29

"Actividades de Reducción de la Vulnerabilidad ante emergencias y desastres al I Semestre del INSN-SB 2015"



Fuente: Unidad de tecnología de la Información

15. PRODUCTO: Entidades Públicas Con Gestión de Riesgo de Desastres en Sus Procesos de Planificación y Administración Para El Desarrollo,

Actividad: Desarrollo De Capacidades Y Asistencia Técnica en Gestión del Riesgo de Desastres, Al I Semestre se tiene una meta de 125 personas capacitadas y se ejecutó 100 personas capacitadas de Enero a Junio con un grado de cumplimiento de 80% del total de Enero a Junio. Se capacito al personal administrativo y asistencial en manejo y uso de extintores, armado de capas en emergencias y desastres.

Se tuvo un PIA de S/.42,308.00 Nuevos Soles, PIM de S/. 63,308.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/.0.00 Nuevos Soles 0% por Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios

16. Actividad: Desarrollo de Instrumentos Estratégicos Para la Gestión del Riesgo de Desastres, Al I Semestre se tiene una meta de 1 documentos y se ejecutó 2 al 200 % del total Enero a Junio. Se realizaron los documentos de:

- Plan de contingencia 2015 aprobada con resolución Directoral N°035/2015/INSN-SB/T 23 de abril de 2015
- Plan de contingencia por semana santa.

Se tuvo un PIA de S/.42,308.00 Nuevos Soles, PIM de S/.42,308.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/.0.00 Nuevos Soles 0% por Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios

17. PRODUCTO. Servicios de Salud con Capacidades Complementarias Para La Atención Frente a Emergencias Y Desastres,

Actividad: Capacidad de Expansión Asistencial en Establecimientos de Salud Estratégicos, se tiene una meta de 0 al I Semestre como Establecimiento de Salud y se ejecutó 0 al 0% del total de Enero a Junio, se realizó el requerimiento de compra de carpas que se encuentran actualmente en estudio de mercado

En la Meta Presupuestal se tuvo un PIA de 21,000.00, PIM, 21,000.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/0.00 Nuevos Soles al 0% de ejecución presupuestal con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios.

18. PRODUCTO: Servicios Esenciales Seguros Ante Emergencias Y Desastres.

Actividad: Seguridad Estructural Y No Estructural De Establecimientos De Salud, se tiene una meta de 0 al I Semestre como unidad de medida es Establecimiento de Salud y se ejecutó 0 al 0% del total de Enero a Marzo. Se realizó el requerimiento para el servicio de anclaje para equipos médicos cómputo y mobiliario en general, el cual encuentra en estudio de mercado.

En la Meta Presupuestal se tuvo un PIA de 34,616.00, tuvo PIM, 34,616.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 0 Nuevos Soles al 0% de ejecución presupuestal con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios..

19. PRODUCTO: Servicios Esenciales Seguros Ante Emergencias Y Desastres.

Actividad: Seguridad Funcional de Los Establecimientos De Salud, se tiene una meta de 0 al I Semestre como unidad de medida es Establecimiento de Salud y se ejecutó 0 al 0% del total de Enero a Junio, se solicitó a servicios generales la colocación de los letreros de señalización de zonas de seguridad y señalización de rutas de evacuación.

En la Meta Presupuestal tuvo un PIA de 46,000.00, su PIM de S/. 46,000.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 0.00 Nuevos Soles, para todos los casos con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios.

20. PRODUCTO: Servicios Esenciales Seguros Ante Emergencias Y Desastres.

Actividad: Análisis de la Vulnerabilidad de Establecimientos De Salud, se tiene una meta de 0 al I Semestre como unidad de medida es Establecimiento de Salud y se ejecutó 0 al 0% del total de Enero a Junio. El 30 de junio se dio inicio al estudio de vulnerabilidad a través de la aplicación del índice de la seguridad hospitalaria.

En la Meta Presupuestal tuvo un PIA de S/ 62,808.00, su PIM de S/. 46,092.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 0.00 Nuevos Soles, para todos los casos con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios.



21. PRODUCTO: Población con Monitoreo, Vigilancia y Control de Daños a la Salud Preparación Frente a Emergencias Y Desastres.

Actividad: Organización e Implementación de Simulacros Frente A Emergencias Y Desastres, se tiene una meta de 2 simulacros y se ejecutó 1 al 50%, del total de Enero a Junio, se realiza el simulacro de evacuación el 29 de Mayo con la participación del personal administrativo asistencial y visitantes al instituto
En la Meta Presupuestal se tuvo un PIA de S/. 7,908.00, su PIM de S/. 1,000.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 0.00 Nuevos Soles al 0% de ejecución presupuestal, para todos los casos con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios.

22. PRODUCTO: Población con Monitoreo, Vigilancia y Preparación Para la Respuesta Frente a Emergencias y Desastres

Actividad: Implementación de Centros de Operaciones de Emergencias De Salud Para el Análisis de Información y Toma de Decisiones Ante Situaciones De Emergencias y Desastres, se tiene una meta de 05 Informe Técnico y se ejecutó 05 al 100% , se realizó el sustento técnico de la creación de la Unidad de Riesgo del INSN-SB, asignando al Área interna para el almacén del COE, área provisional para equipamiento para el funcionamiento del área administrativa de Gestión de Riesgo-COE. Se realizo el requerimiento del servicio de instalación y fabricacio de muebles de melanina para la implementación del ambiente del COE.

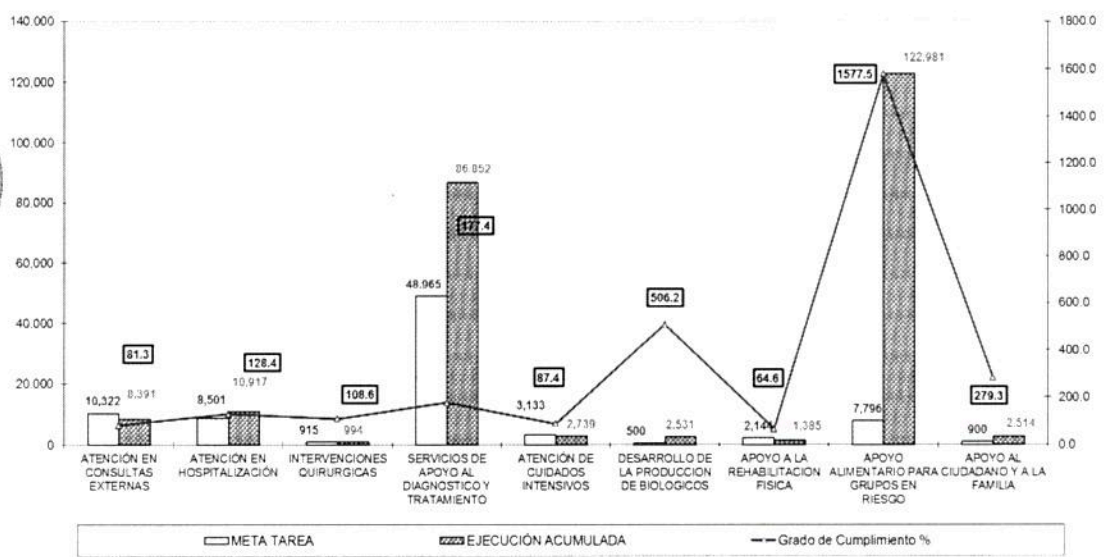
En la Meta Presupuestal se tiene un PIA 12,708.00, su PIM de S/. 71,748.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 3,800.00Nuevos Soles 5.3% de ejecución presupuestal, para todos

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.

R.E.7. RESULTADO ESPERADO: Servicios especializados fortalecidos y con atención de manera oportuna,

Grafico N°30

"Actividades de Servicios Especializados Fortalecidos y con Atención de Manera Oportuna al I Semestre en el IINSN-SB 2015



Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

- 23. PRODUCTO 3999999, Actividad: Atención en Consultas Externas,** al I Semestre se tiene una meta de 10,323 consultas ejecutándose 8,391 consultas con un grado de cumplimiento de 81.3%. brindando atención a todos los pacientes pediátricos referidos a nivel nacional

En la Meta Presupuestal con un PIA de S/. 14,570,338.00, PIM de S/. 7,381,566.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 901,648.32 Nuevos Soles al 12.21% de ejecución presupuestal, para todos los casos con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios para la compra de medicamentos, insumos médicos, pago de personal CAS

- 24. PRODUCTO 3999999, Actividad: Atención en Hospitalización,** al I Semestre se tiene una meta de 8,501 días cama atendido en hospitalización donde se ejecutó 10,917 días-cama con un grado de cumplimiento de 128.4% así mismo se ejecutó un total de 544 egresos por hospitalización, donde la atención fue a los pacientes, quemados, neurológicos, neonatales, pediátrico, hematológicos, cardiológicos y cardiovasculares y durante su pre y su pos quirúrgico hasta el alta
En la Meta Presupuestal con un PIA de S/. 7,833,046.00, PIM de S/. 7,017,358.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 956,262.03 Nuevos Soles 13.63% de ejecución presupuestal,



- 25. PRODUCTO 3999999, Actividad: Intervenciones Quirúrgicas,** al I Semestre se tiene una Meta Física de 915 atenciones y se ejecutó 994 con un grado de cumplimiento de 108.6% del total de Enero a Junio, realizándose intervenciones quirúrgicas altamente especializadas y de mayor complejidad en los diferentes ejes
Se tuvo un PIA de S/ 6,952,303.00 Nuevos Soles, PIM de S/. 7,375,458.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 2,970,864.93 Nuevos Soles al 40.28% por Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios para la compra de insumos medicamentos y productos médicos, así como personal CAS

- 26. PRODUCTO 3999999 Actividad: Servicios de Apoyo al Diagnostico y Tratamiento,** se tiene una meta al I Semestre de 48,965 exámenes y se ejecutó 86,852 al 177.4%. se realizan diferentes exámenes en el servicio de Patología Clínica, Diagnóstico por Imágenes y Banco de Sangre
En la Meta Presupuestal con un PIA de S/. 1,132,548.00, su PIM de S/. 5,461,171.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 2,832,617.52 Nuevos Soles al 51.87% de ejecución presupuestal, para todos la compra de alimentos, reactivos, accesorio y pago del personal CAS u otros



- 27. PRODUCTO 3999999. Actividad: Atención de Cuidados Intensivos,** se tiene una meta al I Semestre una meta física de 3,133 ejecuto de día-cama 2,739 días-cama hospitalarias con un grado de cumplimiento de 87.4%. para la atención de los pacientes en estado crítico el cual se tuvo un total de 131 egresos
En la Meta Presupuestal se tuvo un PIA de S/. 7,178,707.00, su PIM de S/. 6,362,138.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 2,433,181.59 Nuevos Soles 38.24% de ejecución presupuestal, por Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios. Para la atención en esta actividad es de muy alto costo.
- 28. PRODUCTO 3999999. Actividad: Desarrollo de la Producción de Biológicos,** se tiene una meta al I Semestre de 500 unidades y se ejecutó 2,531 unidades con un grado de cumplimiento al 506.2%. realizándose la producción de pieles y apósitos para los pacientes grandes quemados.
En la Meta Presupuestal con un PIA de S/ 132,120.00, su PIM de S/. 638,292.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 116,987.56 Nuevos Soles al 18.33% de



PERU

Ministerio de
SaludInstituto Nacional de Salud
del Niño – San Borja

ejecución presupuestal, para todos los casos por Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios.

- 29. PRODUCTO 3999999 Actividad Apoyo a la Rehabilitación física,** Al I trimestre se tiene al I Semestre una Meta Física de 2,142 ejecutándose 1,385 sesiones en terapia física y rehabilitación y terapia ocupacional con un grado de cumplimiento de 64.7% de Enero a Mayo las sesiones realizadas son mayormente en la subunidad de pacientes quemados donde la mayoría de los pacientes internados reciben la atención.

En la Meta Presupuestal se tuvo un PIA de S/. 121,6710.00 Nuevos Soles, PIM de S/. 134,720.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/ 64,814.89 Nuevos Soles al 48.11% de la ejecución presupuestal

- 30. PRODUCTO 3999999, Actividad: Asistencia Alimentaria Para Grupos En Riesgo,** al I Semestre se tiene una meta de 7,796 raciones y se ejecutó 122,981 al 1,577.5% del total de raciones alimentarias, las raciones son distribuidas al personal asistencial, paciente y familiar

En la Meta Presupuestal se tuvo un PIA de S/. 377,321.00 , su PIM de S/. 974,909.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 681,334.13 Nuevos Soles al 69.89% de ejecución presupuestal, para todos los casos con Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios

- 31. PRODUCTO 3999999, Actividad: Apoyo al Ciudadano y Familia.** al I Semestre se tiene una Meta Física de 900 atenciones brindando apoyo a la familia y se ejecutó 2,514 con un grado de cumplimiento de 279.3% del total de Enero a Mayo, brindando apoyo de albergue , alojamiento de un integrante de la familia..

Se tuvo un PIA de S/ 282,625.00 Nuevos Soles, PIM de S/. 489,319.00 Nuevos Soles y una ejecución de S/. 234,029.08 Nuevos Soles al 47.83% por Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios para la compra de insumos

R.E.8. RESULTADO ESPERADO: Establecimiento de Salud Funcionando a su Máxima Capacidad Instalada

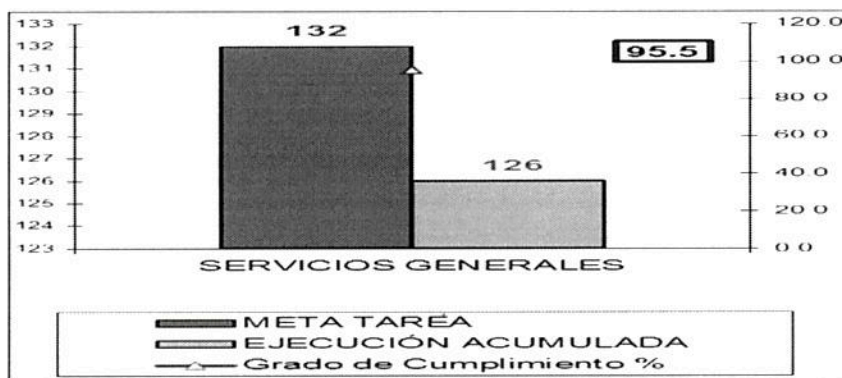
- 32. PRODUCTO 3999999 Actividad: Servicios Generales,** al I Semestre se tiene programado la actividad de Servicios Generales, el cual tiene una meta física de 132 servicios y se ejecutó 126 al 95.5% dentro de lo esperado.

En ejecución del Presupuesto se tuvo un PIA S/1,143,689.00, Nuevos, Soles su PIM S/2,252,951.00 y una ejecución de S/1,806,977.54 Nuevos soles que representa el 80.20% de ejecución en servicio de suministro de energía eléctrica, servicio de seguridad y vigilancia, servicio de limpieza e higiene, otros servicios similares, contrato administrativo de servicios, servicio de agua y desagüe, servicio de suministro de gas, transporte y traslado de carga, bienes y materiales, medicamentos y contribución a es salud de cas



Grafico N°31

“Actividades de Establecimientos de Salud Funcionando a su Maxima Capacidad Instalada: Servicios Generales al I Semestre en el IINSN-SB 2015”



Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

R.E.9. RESULTADO ESPERADO: Mejora condiciones de disponibilidad de medicamentos e insumos médicos,

PRODUCTO 3999999 Actividad: Brindar una adecuada Dispensación de medicamentos y Productos Farmacéuticos, al I Semestre se tiene programado la actividad de Brindar adecuada dispensación de medicamentos y Productos farmacéuticos, el cual tiene una Meta Física de 36,000 con una ejecución de 35,238 recetas atendidas el cual tiene una ejecución de 97.9% dentro de lo esperado.

En ejecución del Presupuesto se tiene se tuco un PIA de S/3,239,930.00 Nuevos soles con un PIM de 4,741,019.00 Nuevos soles ejecutándose S/. 2,918,723.48 Nuevos soles al 61.56% de ejecución presupuestal en ejecución en medicamentos, material, insumos, accesorios médicos, contrato administrativo de servicios y contribución a Es salud de cas.

Grafico N°32

“Actividades Mejora Condiciones de Medicamentos e Insumos Médicos: Brindar una Adecuada Dispensación de Medicamentos al I Semestre en el INSN-SB 2015



Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

33. Resultado Esperado: Efectivo mantenimiento de infraestructura y equipos

PRODUCTO 3999999 Actividad: Mantenimiento Para Equipamiento e

Infraestructura Hospitalaria, no se tiene programado la actividad para el 0 al I

Trimestre, sin embargo se han ido cumpliendo procesos que permitieron dar ejecución en presupuesto que llego al 0.48% (S/. 48,030.10 Nuevos soles), en material y equipamiento.

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:

R.E.9. RESULTADO ESPERADO: sistemas de monitoreo, evaluación, control implementadas de forma efectiva

34. PRODUCTO 3999999 Actividad: Conducción y orientación superior, al I Semestre se tiene una ejecución 6 al 100%, en relación al Presupuesto se tiene una ejecución de presupuesto de S/. 156,390.01 Nuevos Soles (29.85%) en contribución a Es salud de cas, otros servicios similares y contrato administrativo de servicios.

Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

Gráfico N°33

"Actividades Sistemas de Monitoreo, Evaluación, Control Implementadas de forma Efectiva: Conducción y orientación Superior al I Semestre en el INSN-SB 2015"



Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

R.E.10. RESULTADO ESPERADO: Gestión de calidad y mejora continua implementadas en la Dependencia,

PRODUCTO 3999999 Actividad: Vigilancia de Los Riesgos Para la Salud, Al I Semestre se tiene una programación de 125 se tiene una ejecución dentro de lo esperado de 136 acciones de vigilancia con 108.8%. En ejecución del Presupuesto se tiene el 92.22% (S/.84,818.92) en otros servicios similares.

Gráfico N°34

"Actividades de Gestion de Calidad y Mejora Continua Implementadas en la dependencia: Vigilancia de los Riesgos Para la Salud I Semestre en el IINSN-SB 2015"



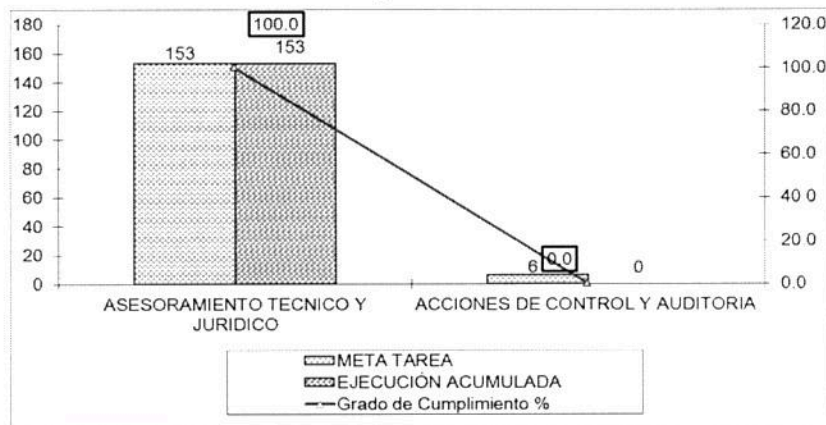
Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

R.E.11. RESULTADO ESPERADO RESULTADO: Normas propuestas y aprobadas que permiten la mejora de la prestación.

- 35. PRODUCTO 3999999 Actividad: Asesoramiento Técnico y Jurídico,** Al I semestre se tiene un aprogramacion de 153 ejecutandose 153 actividades que en promedio es 100%. En ejecución de presupuesto se tiene S/. 112,723.70 (66.64%) Nuevos Soles en la actividad de Asesoramiento Técnico Jurídico en contrato administrativo de servicios, contribución a Es salud de cas y otros servicios similares

Grafico N°35

"Actividades Normas Propuestas y Aprobadas que Permitan la Mejora de la Prestación: Asesoramiento Técnico y Jurídico I Semestre en el INSN-SB 2015"



Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

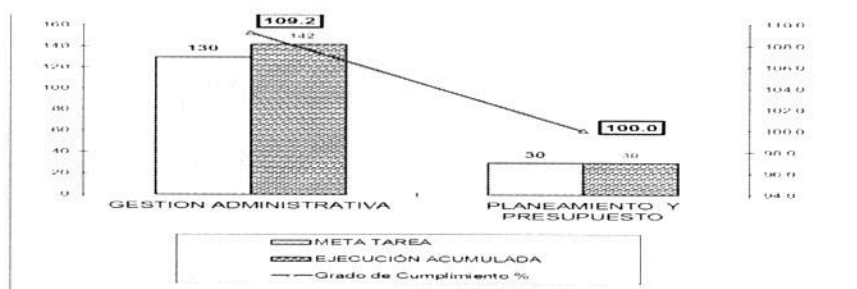
- 36. PRODUCTO 3999999 Actividad: Acciones de Control y Auditoria,** se tiene 0 actividades que en promedio es 0%. En ejecución de presupuesto se tiene S/.0.00 al 0% Nuevos Soles en la actividad de acciones de control y auditoria en contrato administrativo de servicios, contribución a Es salud de cas y otros servicios similares

R.E.12. RESULTADO ESPERADO: Planificación para resultados, implementada de manera efectiva,

- 37.PRODUCTO 3999999 Actividad: Gestión Administrativa,** Al I semestre se tiene una programación de 130 ejecutándose 142 acciones administrativas con un promedio una ejecución de 109.2% dentro de lo esperado. En ejecución presupuestal se tiene un devengado de a ejecución de S/ 2,053,011.64 Nuevos Soles al 5.63% de la ejecución presupuestal, aquí se encuentra el presupuesto asignado para el APP, que a la fecha aún no inicia con sus servicios.

Grafico N°36

"Planificación Para Resultados, Implementada de Manera Efectiva: Vigilancia de los: Gestión Administrativa al I Semestre en el IINSN-SB 2015



Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

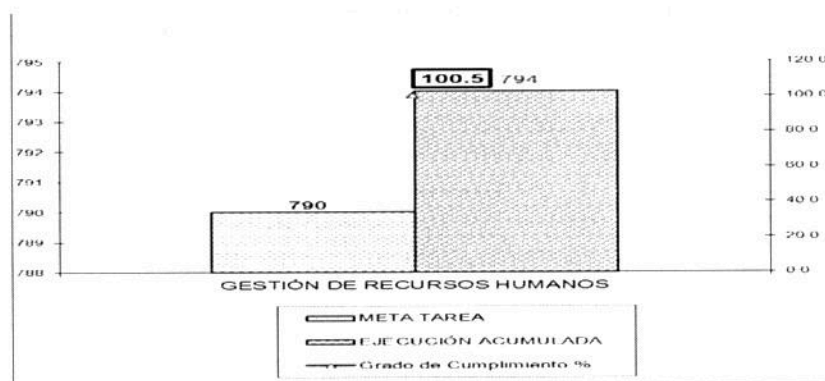
38. PRODUCTO 3999999 Actividad: Planeamiento y Presupuesto, Al I Semestre se tiene una programación de 30 con ejecutándose 142 al 109.2% y en ejecución presupuestal de S/. 119,819.28 Nuevos Soles al 24.25% de ejecución presupuestal para Planeamiento y Presupuesto por recursos ordinarios.

R.E.13. RESULTADO ESPERADO: Recursos humanos mejoraran sus competencias y capacidad de gestión del instituto

PRODUCTO 3999999 Actividad: Gestión de Recursos Humanos, Al I Semestre se tiene una programación de 790 donde la ejecución física es de 790 al ejecutándose 794 al 100.5 y en ejecución presupuestal se devengo en 27.65% (S/. 199,825.94 Nuevos Soles).

Grafico N°37

"Recursos Humanos mejoran sus Competencias y Capacidad de Gestión del Instituto: Gestión de Recursos Humanos al I Semestre en el INSN-SB 2015



Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

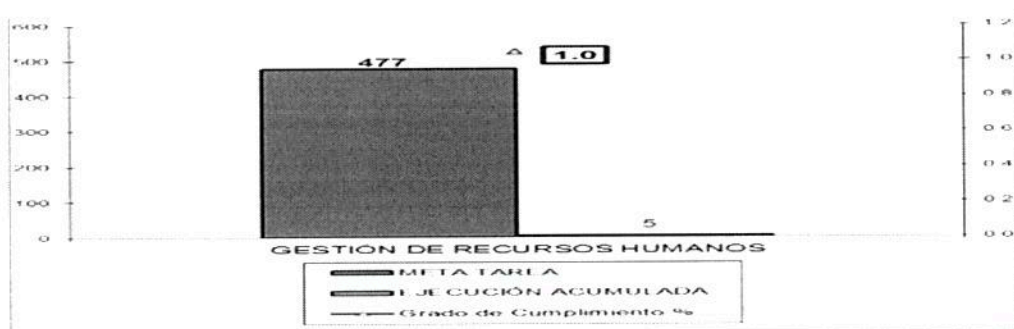
R.E.14. RESULTADO ESPERADO: RESULTADO: Implementación del Plan de Gestión de RRHH y Cultura organizacional.

39. PRODUCTO 3999999 Actividad: Gestión de Recursos Humanos

Al I Semestre la ejecución física es 5 de personal capacitado al 2.1 % debido que se capacito en ejecución del presupuesto se devengo en 52.76% (S/. 41,359.78 Nuevos Soles). Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

Grafico N°38

"Implementación del Plan de Gestión de RRHH y Cultura Organizacional: Gestión de Recursos Humanos al I Semestre en el INSN-SB 2015



Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

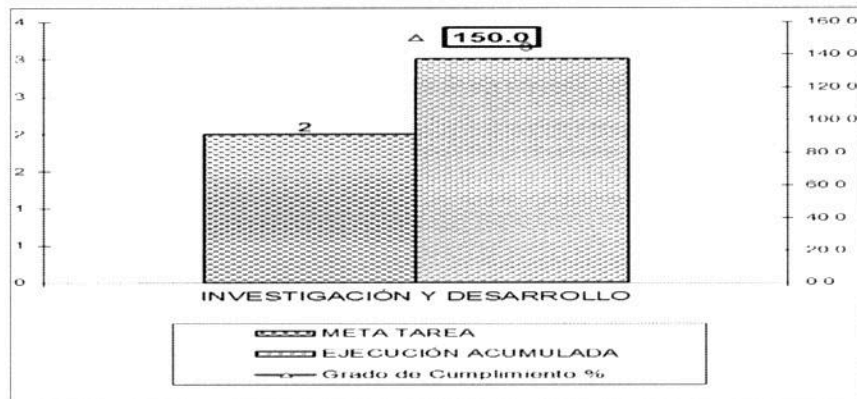
OEI 4: FORTALECER LA GESTIÓN BASADA EN LA EXPERIENCIA DIRECTA, EL CONOCIMIENTO E INNOVACIÓN CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA.

R.E.15. RESULTADO ESPERADO: Producción y publicación de la investigación científica del IGSS

PRODUCTO 3999999 Actividad: Investigación y Desarrollo, Al I Semestre se tiene un programación de 2 trabajos de investigación se cuenta con la actividad de Investigación y desarrollo que llego a 3 trabajos de investigación al 150% de ejecución física y 32.98% (S/. 216,640.76 Nuevos Soles) en ejecución del presupuesto.

Grafico N°39

"Producción y publicación de la investigación Científica del IGSS: Investigación y Desarrollo al I Trimestre en el INSN-SB 2015"



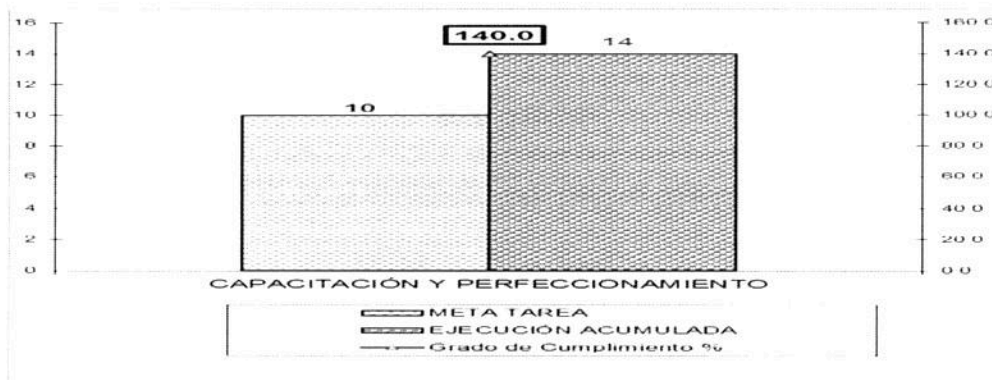
Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

R.E.16. RESULTADO ESPERADO: Desarrollo de las Capacidades del Personal.

PRODUCTO 3999999 Actividad: Capacitación y Perfeccionamiento, La ejecución al I Semestre se tiene la ejecución dentro de lo esperado y en ejecución del presupuesto se devengo en 3.87% (S/. 12,703.95 Nuevos Soles).

Grafico N°40

"Desarrollo de las Capacidades del Personal: Capacitación y Perfeccionamiento al I Semestre en el INSN-SB 2015"



Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

III.2.1. Ejecución de los objetivos generales por productos y actividades programadas

III.2.2. Ejecución de los objetivos generales por resultado esperado e indicador.- INDICADORES (MATRIZ N°9):

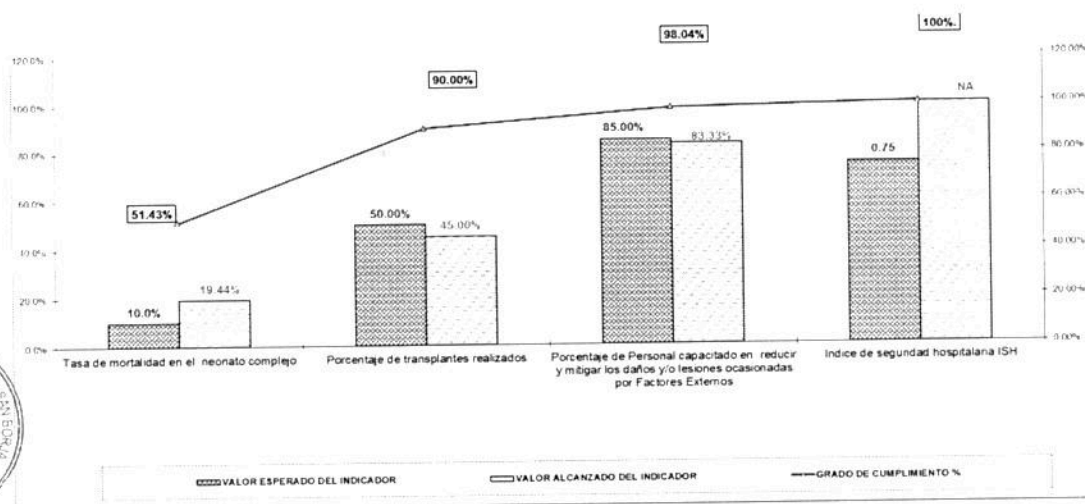
O.E.I. N°01. ORGANIZAR E IMPLEMENTAR UN MODELO DE CUIDADO INTEGRAL DE LA SALUD PARA TODOS Y POR TODOS:

O.E.E. Contribuir con los Objetivos Sanitarios del Sector,

Se evalúa mediante los 04 Resultados Esperados y 07 Indicadores, estos indicadores están desagregados en el Grafico N°32 y 33.

Grafico N°41

Indicadores del Objetivo Específico de “Contribuir con los Objetivos Sanitarios del Sector: Programas Presupuestales 2015” – I Semestre-1.



Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

R.E. N°01. Reducción de la mortalidad neonatal:

Indicador¹: Tasa de mortalidad en el neonato complejo: con la formula (N° de Neonatos Fallecidos x 100/ Total de Neonatos Egresados en el año): del total de 36 neonatos egresados fallecieron 7 que representa el 19.43% y el grado de cumplimiento es del 351.43%, debido a que el valor esperado es de 10%.

R.E. N°02. Reducción de la cantidad de enfermedades no transmisibles (Cáncer):

Indicador²: Porcentaje de trasplantes realizados: con la formula (N° de pacientes con Trasplantes realizadas * 100/ Total de pacientes del INSNSB hospitalizados que requieren Trasplante): de los 20 pacientes programados anualmente, se les realizó el trasplante a 09 alcanzando el 45% pacientes de Trasplante de progenitores emparentado a un grado de cumplimiento de 90%. También se han realizado 03 trasplantes no emparentados en Miami.

R.E. N°03. Reducción de la vulnerabilidad ante emergencias y desastres:

Indicador³: Porcentaje de Personal capacitado en reducir y mitigar los daños y/o lesiones ocasionadas por Factores Externos: con la formula (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): de los 120 personal programados para el I

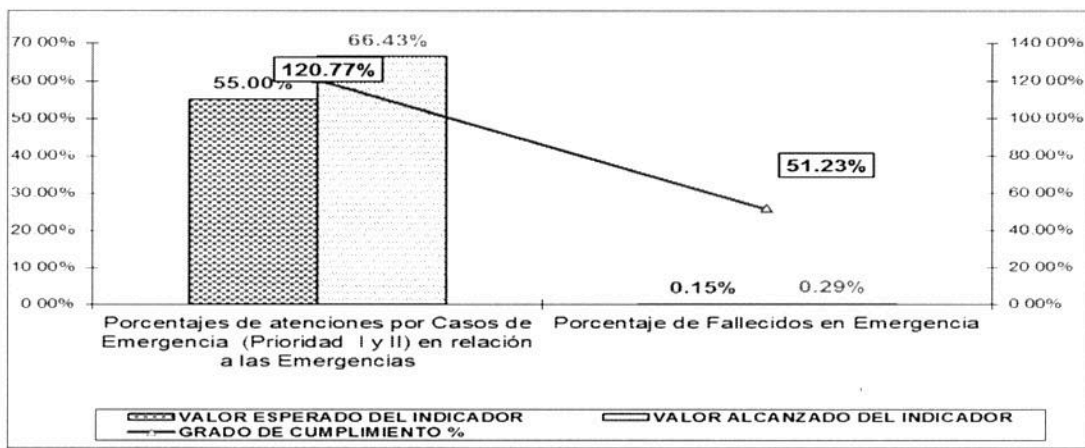
Semestre a capacitar, se realizó la capacitación de 100 personal, llegando al 83.33% de ejecución y en Grado de Cumplimiento es del 98.04%.

Indicador⁴: Índice de seguridad hospitalaria (ISH): con la formula (ISH del INSNSB / ISH Establecida): se inicia con el proceso el Estudio del Índice de Seguridad Hospitalaria para el II Semestre.

R.E. N°4. Reducción la Mortalidad por Emergencias y Urgencias médicas:

Grafico N°42

Indicadores del Objetivo Especifico de "Contribuir con los Objetivos Sanitarios del Sector: Programas Presupuestales 2015" – I Semestre-2.



Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

Indicador⁵: Porcentajes de atenciones por Casos de Emergencia (Prioridad I y II) en relación a las Emergencias: con la formula (N° de Atenciones por casos de Emergencias (Prioridad I y II) X 100/ Total de atenciones por Emergencia y Urgencias): del total de 691 pacientes atendidos por Emergencias 459 son de Prioridad I y II, lo que significa que se tiene el 66.43% pacientes atendidos en prioridad I y II para el I Semestre y el grado de cumplimiento llega al 120.77% debido a que el valor esperado es del 55%.

Indicador⁶: Porcentaje de Fallecidos en Emergencia: con la formula (N° de Pacientes Fallecidos en Emergencia * 100 /Total de Atenciones de Emergencia): Se atendieron a 683 pacientes por Emergencia y de ellos fallecieron 02 pacientes, lo que equivale a 0.29% de fallecidos, en relación al valor esperado, se tiene 51.23% de Grado de Cumplimiento para el I Semestre.

O.E.I. N°02. 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:

O.E.E. Organizar y articular la prestación de los servicios de salud en todos sus niveles,

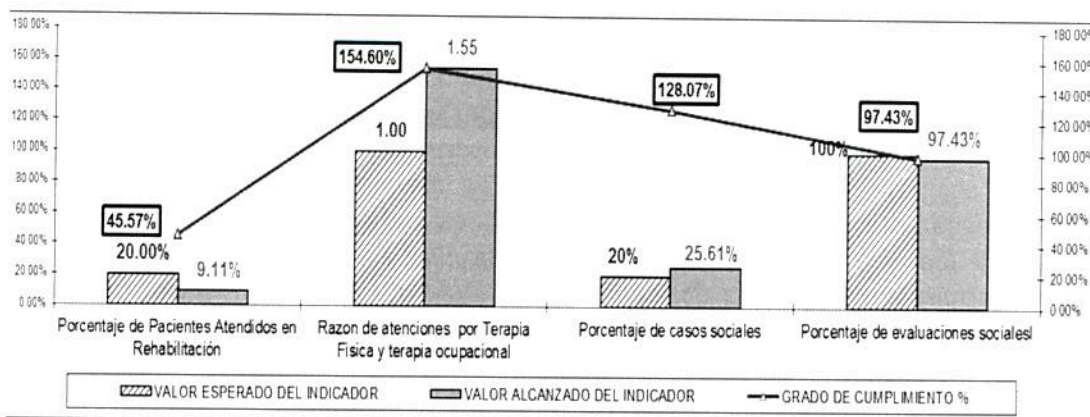
Se evalúa mediante los 02 Resultados Esperados y 14 Indicadores, estos indicadores están desagregados en el Grafico N° 33.

R.E. N° 5. Servicios especializados fortalecidos y con atención de manera oportuna:

Conformado por 13 Indicadores, según el grafico N° 34, 35 y 36 se detalla en grado de cumplimiento al I Semestre:

Grafico N°43

“Indicadores del Objetivo Especifico de la organizar y articular la prestación de los servicios de salud en todos sus niveles 2015” – I Semestre - 1



Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

Indicador⁷: Porcentaje de Pacientes Atendidos en Rehabilitación: con la formula (N° total de pacientes atendidos por rehabilitación / X 100 total de pacientes atendido en el INSNSB): de los 3,412 pacientes atendidos 311 fueron atendidos por Rehabilitación, lo que significa que se tuvo el 9.11% de pacientes atendidos por rehabilitación, lo que equivale a un Grado de Cumplimiento del 45.57% de lo esperado.

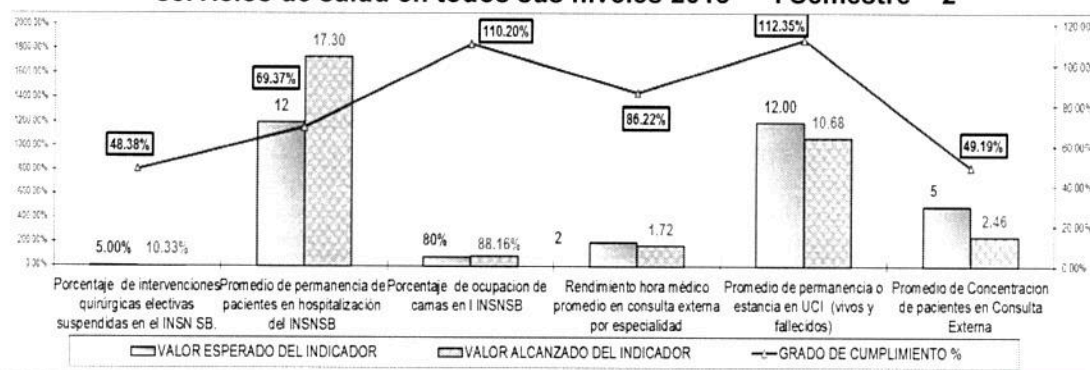
Indicador⁸: Razón de atenciones por Terapia Física y terapia ocupacional: con la formula (N° Atenciones por Terapia Física / Total de Atenciones por Terapia ocupacional): se tuvo 841 Pacientes atendidos por Terapia Física y 544 pacientes atendidos por Terapia ocupacional, la razón de la atención es de 1.55, lo que equivale al 154.60% de Grado de Cumplimiento.

Indicador⁹: Porcentaje de Casos Sociales: con la formula (N° de casos sociales atendidos por servicio social / N° de pacientes hospitalizados con evaluación social INSNSB X 100): de 570 pacientes Hospitalizados, se atendieron por casos sociales a 146 pacientes, teniendo así que el 25.61% fueron atendidos en su problema, que equivale al 128.07% de Grado de Cumplimiento según lo esperado.

Indicador¹⁰: Porcentaje de Evaluaciones Sociales: con la formula (N° de evaluaciones sociales / N° total de pacientes atendidos en hospitalización X 100): Del total de 544 pacientes Hospitalizados, se les ha realizado la evaluación social a 530 pacientes, con ello se logra el 97.43% de pacientes evaluados, que equivale a 97.43% de grado de cumplimiento en relación a los esperado.

Grafico N°44

Indicadores del Objetivo Especifico de la “Organizar y articular la prestación de los servicios de salud en todos sus niveles 2015” – I Semestre – 2



Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

Indicador¹¹: Porcentaje de intervenciones quirúrgicas electivas suspendidas en el INSN SB: con la formula (N° de intervenciones quirúrgicas electivas suspendidas en un periodo $\times$ 100/ N° de intervenciones quirúrgicas programadas en el mismo periodo): de los 1,045 pacientes programados a intervenir quirúrgicamente, se les suspendió a 108 para el I Semestre, lo que significa que se tuvo el 10.33% de suspensión de Quirúrgicas, llegando al 48.38% de Grado de Cumplimiento.

Indicador¹²: Promedio de permanencia de pacientes en hospitalización del INSNSB: con la formula (N° días-camas utilizadas en hospitalización / N° total pacientes egresados por hospitalización): se tuvo 9,411 días-camas disponibles y un total de 544 pacientes egresado por hospitalizados, lo que dio como resultado un promedio de permanencia de 17.30 días de Hospitalización por paciente, llegando a un 69.37% de grado de cumplimiento en relación a los esperado.

Indicador¹³: Porcentaje de ocupación de camas en I INSNSB: con la formula (N° de pacientes-día cama de un periodo INSNSB / N° de días cama disponibles en el mismo periodo $\times$ 100): de los 10,675 días-cama disponibles, se utilizaron en total 9,411 días-cama lo que equivale a una utilización del 88.16%, con un grado de cumplimiento del 110.20% de lo esperado.

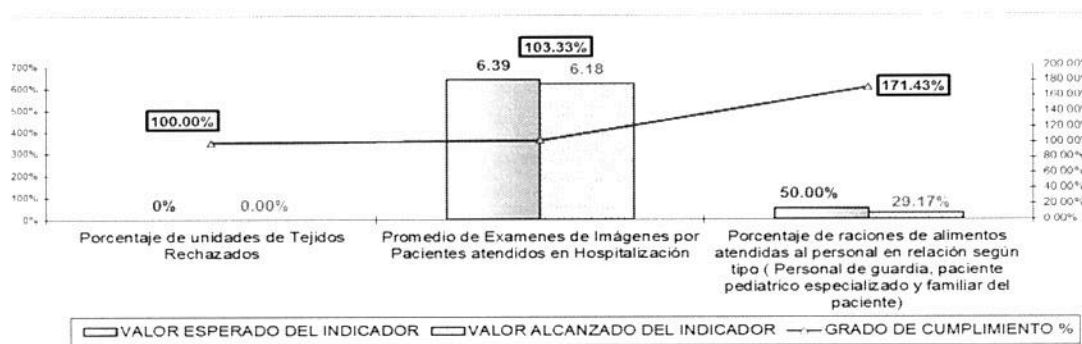
Indicador¹⁴: Rendimiento hora médico promedio en consulta externa por especialidad: con la formula (N° de consultas médicas $\times$ especialidad / N° de horas médicas trabajadas): para el I Semestre se tiene 8,391 atenciones por Consultas externas y 4,866 horas medicas trabajadas, lo que corresponde al 1.72 de rendimiento por Hora/medica, por lo que se tiene el 86.22% de Grado de Cumplimiento en relación de lo esperado.

Indicador¹⁵: Promedio de permanencia o estancia en UCI (vivos y fallecidos): con la formula (N° días de estancia de los egresos (vivos o fallecidos) en un periodo / N° de egresos (vivos o fallecidos) en el mismo periodo): se tuvo 2,713 días-camas disponibles y un total de 254 pacientes egresado por UCI, lo que dio como resultado un promedio de permanencia de 10.68 días en UCI por paciente, llegando a un 112.35% de grado de cumplimiento en relación a los esperado.

Indicador¹⁶: Promedio de Concentración de pacientes en Consulta Externa: con la formula (N° de consultas médicas realizadas / N° de atendidos especializados en consultorio externo (nuevos o reingresantes): para el I Semestre se tiene 8,391 atenciones por Consulta Externa y 3,412 pacientes atendidos por Consulta Externa (Nuevos y Continuadores), logrando el 2.46 promedio de concentración por paciente en consulta externa, que equivale al 49.19% de Grado de Cumplimiento en relación a lo esperado.

Grafico N°45

Indicadores del Objetivo Específico de la "Organizar y articular la prestación de los servicios de salud en todos sus niveles 2015"-I Semestre - 3



Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

Indicador¹⁷: Porcentaje de unidades de Tejidos Rechazados: con la formula (N° de unidades de Tejidos producidos rechazados * 100 / Total de unidades de Tejidos producidos entregados): para el I Semestre no se tuvo unidades de tejidos rechazados, por ello se tuvo un 100% Grado de Cumplimiento.

Indicador¹⁸: Promedio de Exámenes de Imágenes por Pacientes atendidos en Hospitalización: con la formula (N° de Exámenes de Imágenes realizadas en Hospitalización / N° de Pacientes atendidos en Hospitalización) en el mismo periodo): Del total de 544 pacientes Hospitalizados, se les ha realizado 3,364 Exámenes, con ello se logra el 6.18 de promedio de Exámenes de Imágenes por Paciente en Hospitalización, que equivale a 103.33% de grado de cumplimiento en relación a los esperado.

Indicador¹⁹: Porcentaje de raciones de alimentos atendidas al personal en relación según tipo (Personal de guardia, paciente pediátrico especializado y familiar del paciente): con la formula (N° de Raciones atendidas a personal en un periodo x 100/ N° de raciones atendidas en el mismo periodo): De las 122,981 raciones atendidas en total, 35,869 raciones fueron atendidas al personal, lo que equivale al 29.17%, por lo tanto se tiene el 171.43% de Grado de Cumplimiento.

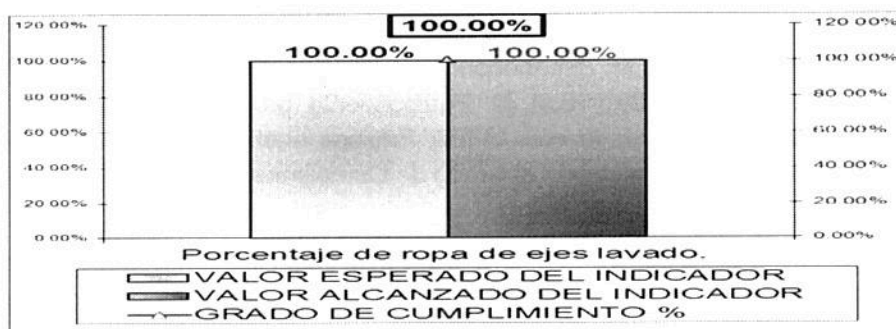
R.E. N° 6. Establecimientos de salud funcionando a su máxima capacidad instalada:

Conformado por 01 Indicador, según el grafico N° 37 y se detalla en grado de cumplimiento al I Semestre:

Indicador²⁰: Porcentaje de ropa de ejes lavado: con la formula (N° de kilos de ropa lavada por servicio en un periodo x100/ N° de kilos de ropa entregada en la lavandería en el mismo periodo): Para el I Semestre se necesitaba el servicio de lavado de 32,326 Kilos de ropa de los servicios, las cuales fueron realizado al 100%.

Grafico N°46

"Indicadores del R.E: Establecimientos de salud funcionando a su máxima capacidad instalada" – I Semestre



Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

O.E.E. Garantizar la disponibilidad de Recursos Estratégicos que requieren los usuarios en cada UUEE

Contenido en 02 Resultados Esperados y 04 Indicadores, según:

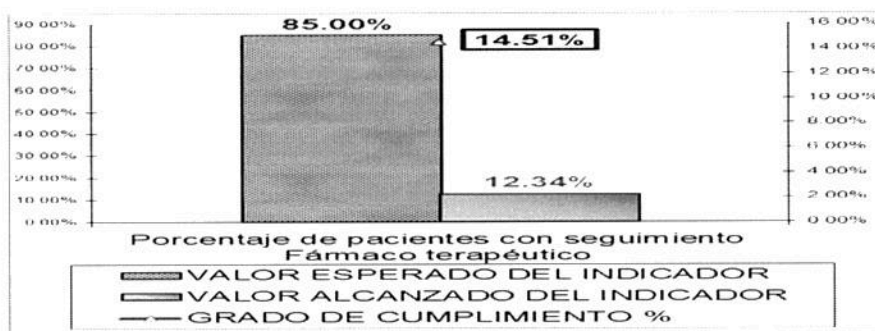
R.E. N° 7. Fortalecimiento de la Gestión y disponibilidad de Medicamentos:

Conformado por 01 Indicador, según el grafico N° 38 y se detalla en grado de cumplimiento al I Semestre:

Indicador²¹: Porcentaje de pacientes con seguimiento Fármaco terapéutico: con la formula $(N^{\circ} \text{ de pacientes con seguimiento Fármaco terapéutico} \times 100 / \text{Total de Pacientes Hospitalizados})$: Del total de 843 Pacientes Hospitalizados, se les brindo seguimiento de Fármaco Terapéutico a 104 pacientes, con ello se logra el 12.34% de pacientes con seguimiento Fármaco Terapéutico, que equivale a 14.51% de grado de cumplimiento en relación a los esperado.

Grafico N°47

"Indicadores del R.E: Fortalecimiento de la Gestión y disponibilidad de Medicamentos 2015" - I Semestre.



Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

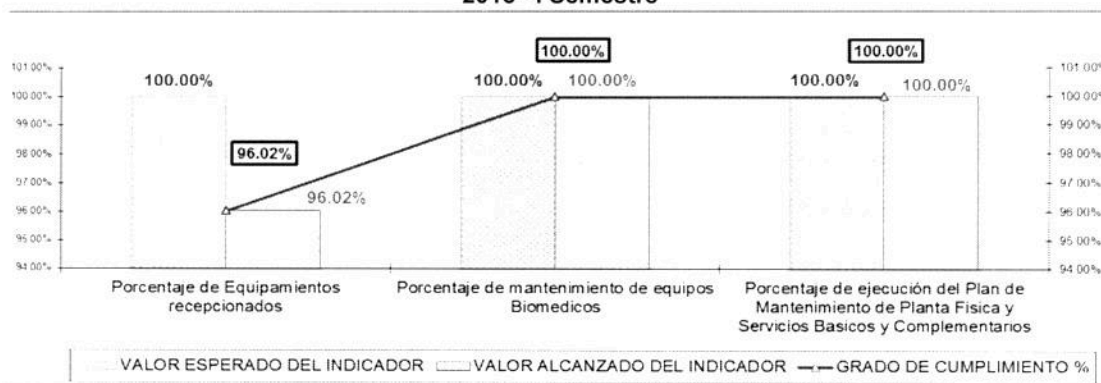
R.E. N° 8. Fortalecimiento de gestión y disponibilidad de otros insumos:

Conformado por 03 Indicadores, según el grafico N° 39 y se detalla en grado de cumplimiento al I Semestre:

Indicador²²: Porcentaje de Equipamientos recepcionados: con la formula $(N^{\circ} \text{ de equipos recepcionados INSN SB} \times 100 \text{ en el periodo} / N^{\circ} \text{ de equipos adquiridos por la OGA-MINSA hasta el presente periodo.})$: Del Total de Equipamiento programado a adquirir que es 16,489, en la actualidad se cuenta con 15,832 Equipos entregado con Acta, llegando al 96.02% de entrega del Equipamiento y el Grado de Cumplimiento alcanzo el 96.02%.

Grafico N°48

"Indicadores del R.E: Fortalecimiento de gestión y disponibilidad de otros insumos 2015"-I Semestre



Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

Indicador²³: Porcentaje de mantenimiento de equipos Biomédicos: con la formula (N° de equipos con mantenimiento preventivo en el periodo X 100/ N° de equipos sujetos a mantenimiento preventivo): Del total de 570 Equipos que necesitan mantenimiento, se les ha realizado al 100% y el Grado de Cumplimiento alcanzo el 100%.

Indicador²⁴: Porcentaje de ejecución del Plan de Mantenimiento de Planta Física y Servicios Básicos y Complementarios: con la formula (N° de Actividades ejecutas del Plan de Mantenimiento de Planta Física y Servicios Básicos y Complementarios X 100/ N° de Actividades Programadas en el Plan de Mantenimiento de Planta Física y Servicios Básicos y Complementarios): Se tenía programado para el I Semestre 16 actividades, de las cuales se cumplió al 100% y el Grado de cumplimiento es del 100%.

O.E.I. N°02. FORTALECER PERMANENTEMENTE LAS COMPETENCIAS DEL IGSS, DESARROLLAR UNA GESTIÓN DE CALIDAD POR RESULTADOS Y MEJORA CONTINUA DE PROCESOS, EN FUNCIÓN DE SUS FINALIDADES INSTITUCIONALES:

O.E.E. Implementar un sistema de monitoreo, evaluación de resultados y cumplimiento de metas físicas de la Administración IGSS y sus Órganos Desconcentrados:

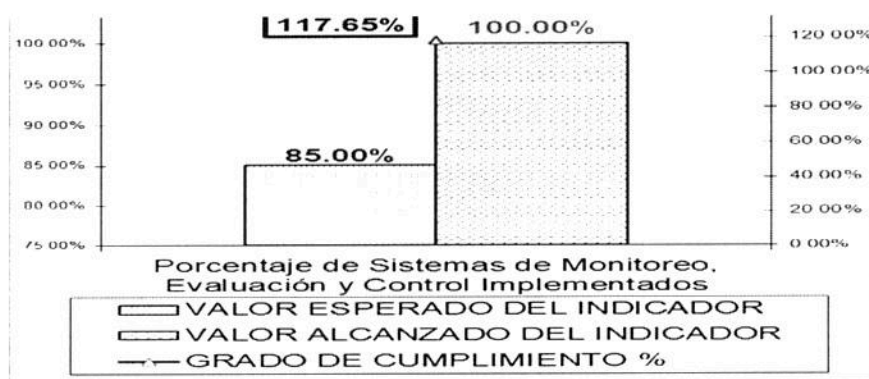
Se evalúa mediante los 01 Resultado Esperado, según:

R.E. N° 9. Sistemas de monitoreo, evaluación, control implementadas de forma efectiva:

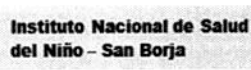
Conformado por 01 Indicador, según el grafico N° 40 y se detalla en grado de cumplimiento al I Semestre:

Indicador²⁵: Porcentaje de Sistemas de Monitoreo, Evaluación y Control Implementados: con la formula (N° de Herramientas de gestión evaluadas (POA, PAC, PDP, PLAN DE GESTION) x 100/ N° de herramientas de gestión aprobadas): Se realizaron 02 herramientas de gestión aprobado que son el POA (Plan Operativo Anual) y el PAC (Plan Anual de Contrataciones) y se han realizado la evaluación a estas dos herramientas en el presente periodo del año 2014. Por ello se llegó al 125.58% de Grado de Cumplimiento debido a que se esperaba el 85%.

Grafico N°49
"Indicadores del R.E. Sistemas de monitoreo, evaluación, control implementadas de forma efectiva 2015" – I Semestre



Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto



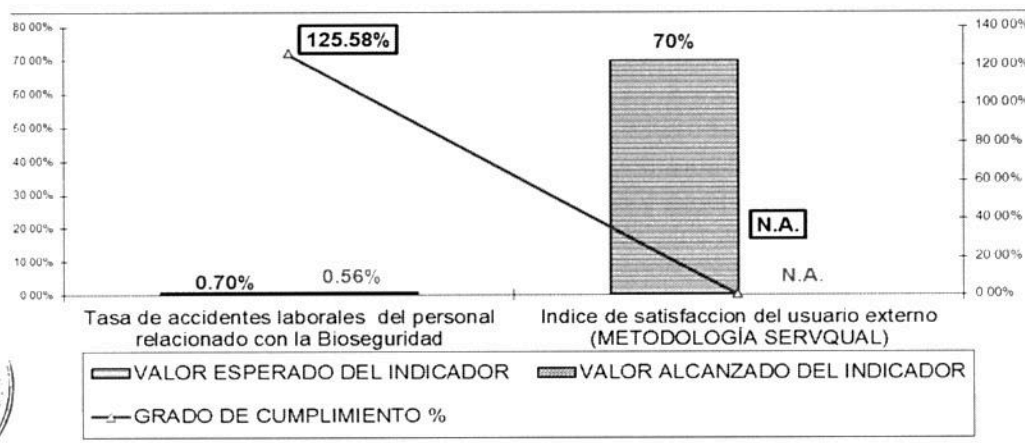
O.E.E. Desarrollar e implementar una gestión de calidad por resultados y de mejora continua de sus procesos:

Se evalúa mediante los 01 Resultado Esperado, según:

R.E. N° 10. Sistemas de monitoreo, evaluación, control implementadas de forma efectiva:

Conformado por 02 Indicadores, según el grafico N° 41 y se detalla en grado de cumplimiento al I semestre

Grafico N°50
"Indicadores del R.E: Sistemas de monitoreo, evaluación, control implementadas de forma efectiva 2015"
- I Semestre



Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

Indicador²⁶: Tasa de accidentes laborales del personal relacionado con la Bioseguridad: con la formula (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) x 100/ N° de herramientas de gestión aprobadas): Se tiene un total de 897 personal en esta entidad al I Semestre, de los cuales se tiene 5 accidentes laborales, por ello se tiene una tasa de accidentes del 0.56%, por tanto se tiene el 125.58% de Grado de Cumplimiento.

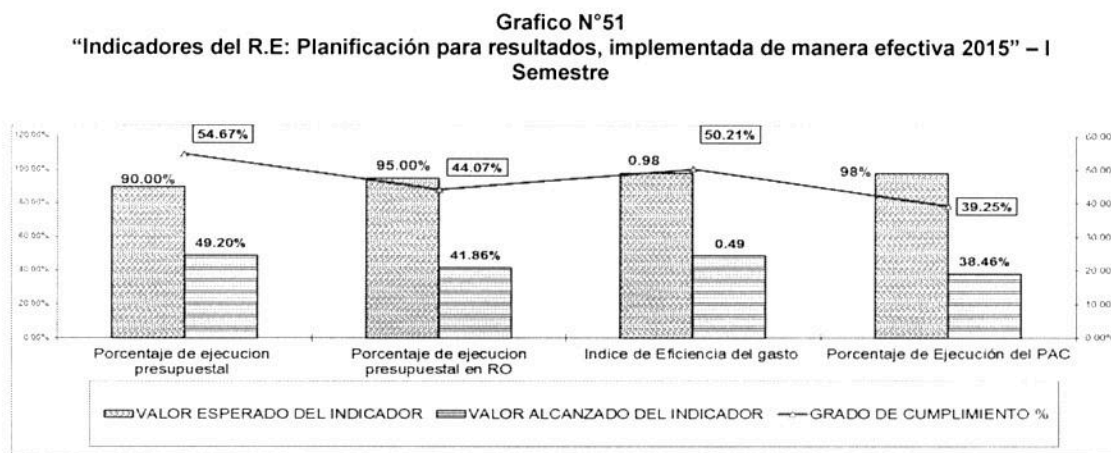
Indicador²⁷: Índice de satisfacción del usuario externo (METODOLOGÍA SERVQUAL): con la formula (N° de usuarios externos satisfechos / N° de usuarios externos encuestados X 100): La evaluación del Nivel de Satisfacción del Paciente mediante la Metodología del SERVQUAL, se tiene programado realizar el II Semestre del presente periodo por ello No aplica colocar Grado de Cumplimiento.

O.E.E. Diseñar, Implementar y conducir una efectiva gestión financiera y presupuestal para la generación de valor:

Se evalúa mediante los 01 Resultado Esperado, según:

R.E. N° 11. Planificación para resultados, implementada de manera efectiva:

Conformado por 04 Indicadores, según el grafico N° 42 y se detalla en grado de cumplimiento al I Semestre:



Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

Indicador²⁸: Porcentaje de ejecución presupuestal: con la formula (Presupuesto ejecutado total o por partidas por toda fuente en un periodo / Presupuesto asignado total o por partidas por toda fuente en el mismo periodo x 100): Para el I Semestre se alcanzó una asignación del presupuesto total de S/.107,952,765 (PIM a toda fuente de financiamiento), y se ejecutó S/.26,557,665, lo que equivale a una ejecución del 24.60%, y en relación a lo esperado se tiene el 54.67% de Grado de Cumplimiento al I semestre.

Indicador²⁹: Porcentaje de ejecución presupuestal en RO: con la formula (Presupuesto ejecutado total o por partidas por RO / Presupuesto asignado total o por RO. en el mismo periodo x 100): Del total de S/. 98,303,523 de presupuesto asignado por la Fuente de Financiamiento por Recursos Ordinarios, su ejecución de gasto alcanzo el importe de S/.20,576,106, que equivale al 20.93% lo que equivale a 44.07 de Grado de Cumplimiento en relación a lo esperado en el I semestre

Indicador³⁰: Índice de Eficiencia del gasto: con la formula (Gasto por meta programada durante un periodo/ Cantidad de meta obtenida en el mismo periodo): La cantidad de la Meta es de 107,952,765 y se ejecutó 26,557,665, por tanto se llegó al índice de eficiencia de 0.25, logrando el 50.21% de Grado de Cumplimiento de lo esperado.

Indicador³¹: Porcentaje de Ejecución del PAC: con la formula (N° de pedidos del PAC atendidos en un periodo / N° de pedidos programados en el PAC en el mismo periodo x 100): Para el I Semestre se programó en el Plan Anual de Contrataciones (PAC) 25 procesos, de las cuales se ejecutó 10 procesos, lo que equivale a 38.46% del Grado de ejecución del PAC y en el grado de cumplimiento según lo esperado es de 39.25%.

O.E.I. N°04. FORTALECER LA GESTIÓN BASADA EN LA EXPERIENCIA DIRECTA, EL CONOCIMIENTO E INNOVACIÓN CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA:

O.E.E. Implementar un sistema de monitoreo, evaluación de resultados y cumplimiento de metas físicas de la Administración IGSS y sus Órganos Desconcentrados:

Se evalúa mediante los 01 Resultado Esperado, según:

R.E. N° 12. Producción y publicación de la investigación científica del IGSS

Conformado por 01 Indicador, según el grafico N° 43 y se detalla en grado de cumplimiento al I Semestre:

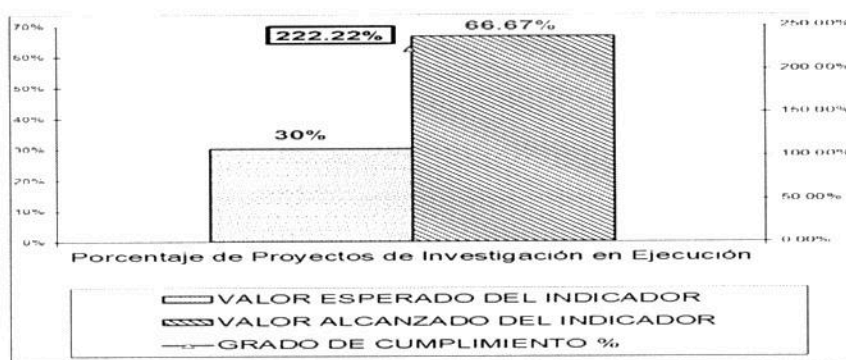
Indicador³²: Porcentaje de Proyectos de Investigación en Ejecución: con la formula (N° de proyectos de investigación en ejecución x 100/ Total Proyectos de Investigación Aprobados.): Se tiene 3 Proyectos de Investigación aprobados, de los cuales 02 proyectos de investigación se está ejecutando, lo que equivale al 66.67% de ejecución, logrando tener el

222.2%

Grafico N°52
"Indicadores del R.E: Producción y publicación de la investigación científica del IGSS 2015" - I Semestre.

de lo

esperado.



Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

O.E.E. Fortalecer el desarrollo de docencia en posgrado (especialización y subespecialización):

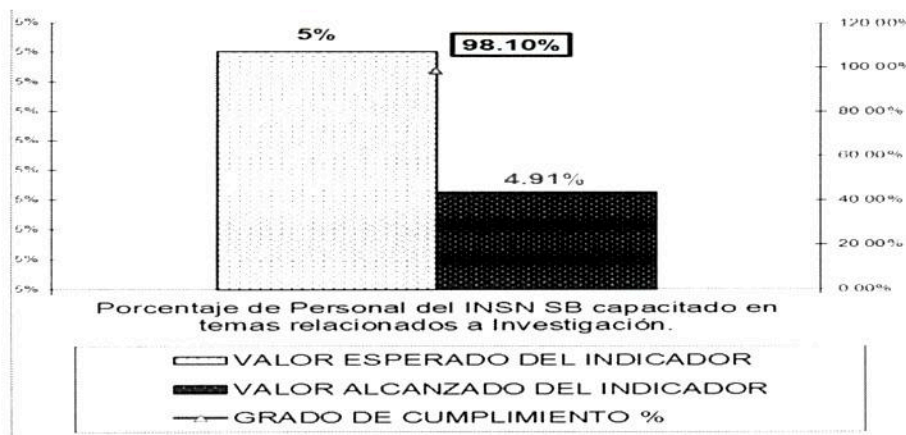
Se evalúa mediante los 01 Resultado Esperado, según:

R.E. N° 13. Desarrollo de las Capacidades del Personal:

Conformado por 01 Indicador, según el grafico N° 44 y se detalla en grado de cumplimiento al I Semestre:

Indicador³³: Porcentaje de Personal del INSN SB capacitado en temas relacionados a Investigación: con la formula (N° de Personal Capacitado en Investigación * 100 / Total Personal del INSN SB): Se tiene un total de 897 personal en INSN-SB, de los cuales se capacito en Investigación a 44 personal, lo que equivale a 4.91% de ejecución y alcanza el 98.1% de Grado de Cumplimiento para el presente periodo evaluado.

Grafico N°53
"Indicadores R.E: Desarrollo de las Capacidades del Personal 2015" – I Semestre.



Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

III.3. EVALUACION DE LA EJECUCION PRESUPUESTAL (MATRIZ N° 10,11):

Con Resolución Jefatural N° 236-2014-IGSS con fecha 31 de Diciembre del 2014, se aprobó el Presupuesto Institucional de Apertura de Gastos correspondiente al Año fiscal 2015 del Pliego: 137 Instituto de Gestión de Servicios de Salud en el Artículo N° 1, en Artículo N° 2. Los recursos que financian el Presupuesto Institucional de Apertura correspondiente al año 2015 del Pliego: 137 Instituto de Gestión de Servicios de Salud. en el Artículo N° 3. Aprueba la Estructura Programática y estructura Funcional correspondiente al año 2015.

El Pliego 137 Instituto de Gestión de Servicios de Salud, en marco al Decreto Legislativo N° 1167 se creó como un organismo público, actualmente se encuentra conformado por 33 Unidades Ejecutoras: 08 Red de Salud, 17 Hospitales, 07 Instituto Especializado, 01 instituto de apoyo a la Gestión: 001 Administración IGSS. A continuación se presenta el análisis del proceso presupuestario:

III.3.1. Presupuesto Institucional de Apertura 2015:

El Instituto Nacional del Niño-San Borja, inicio sus actividades para el año fiscal 2015 con un Presupuesto Inicial de Apertura (PIA) por un importe de S/. 96, 333,787.00 Nuevos Soles, en las Fuentes de Financiamiento Recursos Ordinarios S/. 95, 800,000.00 Nuevos Soles (99.45%) y por la Fuente de Financiamiento Recursos Directamente Recaudado S/. 533,787.00 Nuevos Soles (0.55%).

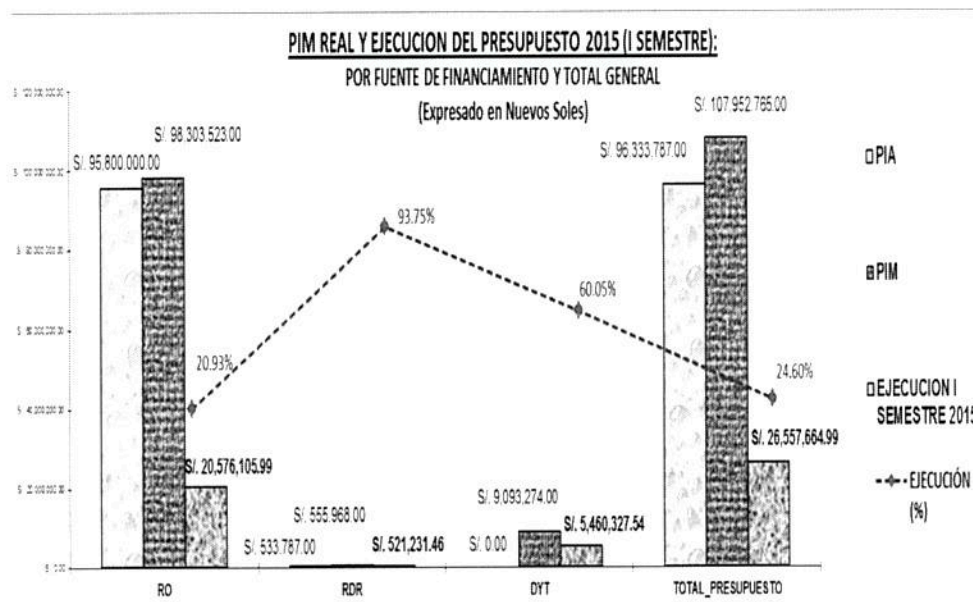
III.3.2. EJECUCION DEL PRESUPUESTO

MATRIZ DE EVALUACION DE LA EJECUCION PRESUPUESTAL (MATRIZ N° 10):

Se tuvo un PIA total de S/. 96,333,787.00 Nuevos Soles, y una Modificación de S/. 11,618,978.00 Nuevos Soles, por lo tanto el PIM ascendió a S/. 107,952,765.00 Nuevos Soles y se Ejecutó S/. 26,557,664.99 Nuevos Soles, que representa el 27.57% en relación al PIA y el 24.60% en relación al PIM.

Grafico N° 54

"Ejecución del Presupuesto a Por Fuente de Financiamiento en el INSNSB 2015"



Fuente: SIAF-MPP

Elaborado: Equipo de Presupuesto-UPP

Esta ejecución del PIM esta menor de lo programado debido a que existe un importe del PIM en S/. 41,326,787.00 (38.28%) destinado al financiamiento del pago para el II Semestre a la sociedad gestora de proyectos -APP y al supervisor especializado en el marco del concurso público internacional para seleccionar al Supervisor del Contrato de Gerencia de Proyectos "Gestión del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja", el mismo que al I Semestre se encuentra en proceso de implementación.

EJECUCION DEL PRESUPUESTO POR G.G./S.G. (TODA FUENTE) PARA EL PERIODO 2015, se evalúan según:

Ejecución de Gasto por Genérica de Gasto 2.1, 2.3. y 2.5:

Por la Genérica de Gasto 2.1. PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES con el gasto de S/. 49,915.71 (1.80% del PIM), en las Sub-Genéricas 2.1.1. RETRIBUCIONES Y COMPLEMENTOS EN EFECTIVO con el importe de S/. 47,033.50 Nuevos Soles y representa el 1.74% de su PIM, la 2.1.3. CONTRIBUCIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL con el importe de S/. 2,882.21 que representa el 3.96% de su PIM.

Por la Genérica de Gasto 2.3. BIENES Y SERVICIOS el importe de S/. 26,438,446.39 (25.15% del PIM), en las sub-especifica de gasto 2.3.1. Compra de Bienes un importe de S/. 6,188,490.19 Nuevos Soles y representa el 58.59% de su PIM y 2.3.2. Contratación de Servicios S/. 20,249,956.20 Nuevos Soles, representa el 21.42% de su PIM.

Por la Genérica de Gasto 2.5. OTROS GASTOS, en la sub-especifica de gasto de 2.5.4. Pago de Impuestos, Derechos Administrativos y Multas Gubernamentales el importe de S/. 69,302.89 Nuevos Soles que representa el 99% de su PIM.

Ejecución de Gasto por genérica de Gasto en relación al PIA, no se hubo PIA para la Genérica de Gasto 2.1. PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES. Por la Genérica de Gasto 2.3. BIENES Y SERVICIOS se ejecutó al 27.44% en relación al PIA y no hubo PIA para la Genérica de Gasto 2.5. OTROS GASTOS.

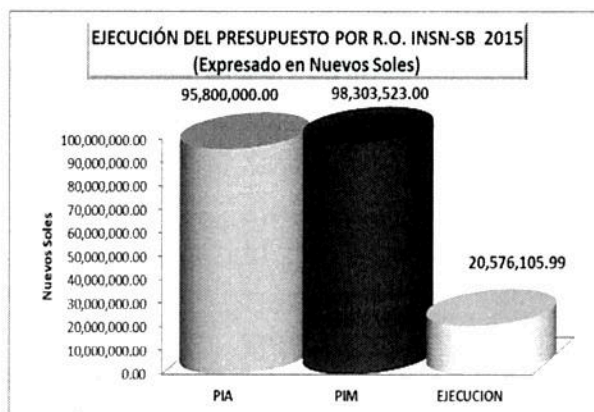
EJECUCION DEL PRESUPUESTO POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO PARA EL PERIODO 2015, se evalúan según:

Grafico N°55

Ejecución por Recursos Ordinarios (RO), se tuvo un PIA de S/. 95,800,000.00 Nuevos Soles, modificación de S/. 2,503,523.00 Nuevos Soles, un PIM que ascendió a S/. 98,303,523.00 Nuevos Soles y se ejecutó S/. 20,576,105.99 Nuevos Soles (21.48% en relación al PIA y 20.93% en relación al PIM), por Genérica de Gasto:

Para Bienes y Servicios, se tuvo un PIM de S/. 95,454,767.00 Nuevos Soles, se ejecutó S/. 20,456,887.39 Nuevos Soles (21.35% en relación al PIA y 21.43% en relación al PIM). Para Otros gastos Corrientes, se tuvo un PIM de S/. 70,000.00 Nuevos Soles, se ejecutó S/. 69,302.89 Nuevos Soles (99% en relación al PIM).

Para Personal y obligaciones sociales, se tuvo un PIM de S/. 2,778,756.00 Nuevos Soles, se ejecutó S/. 49,915.71 Nuevos Soles (1.80% en relación al PIM).



Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

Ejecución por Recursos Directamente Recaudados (RDR), solo se realizaron acciones en relación a la Genérica de Gasto de Bienes y Servicios. Se iniciaron las actividades con un PIA de S/. 533,787.00 Nuevos Soles, un PIM que ascendió a S/. 555,968.00 Nuevos Soles y se ejecutó S/. 521,231.46 Nuevos Soles (97.65% en relación al PIA y 93.75% en relación al PIM), lo que indica que queda un saldo de S/. 34,736.54 Nuevos Soles.

Grafico N° 56

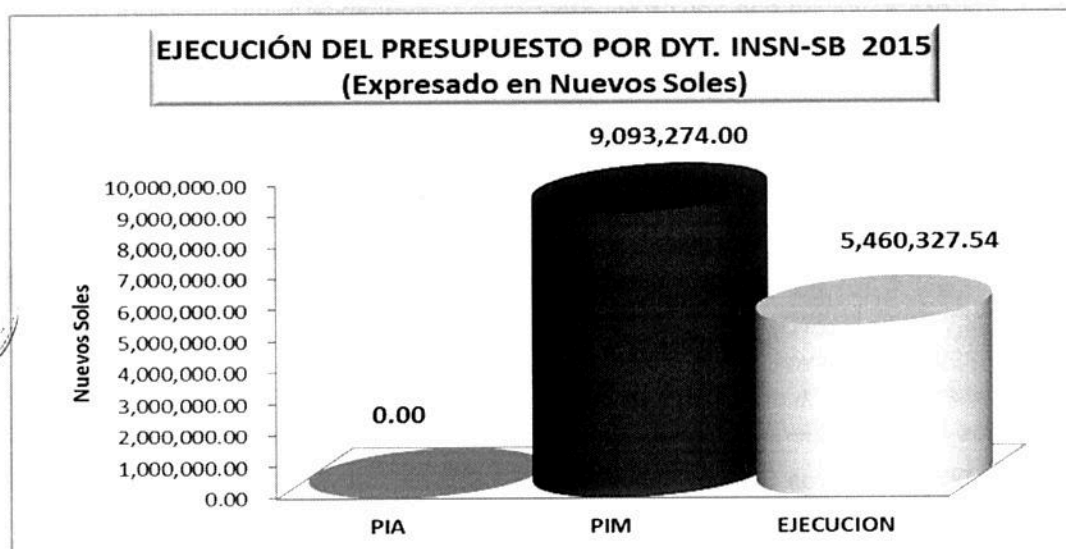


Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

El monto recaudado en el mismo periodo fue S/. 786,551.90. por la Generica de Ingreso de 1.3. Ventas de Bienes y Servicios y Derechos Ad. Y 1.4. Donaciones y Transferencias.

Ejecución por Donaciones y Transferencias (DyT), no se tuvo PIA, se modificó y el PIM ascendió a S/. 9,093,274.00 Nuevos Soles y se ejecutó S/. 5,460,327.54 Nuevos Soles (60.05% en relación al PIM).

Grafico N°57



Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

El monto recaudado en el mismo periodo fue S/.9,450,073.52, por las Sub-Genéricas de Ingreso de 1.4. Donaciones y Transferencias y la 1.9. Saldos de Balance.

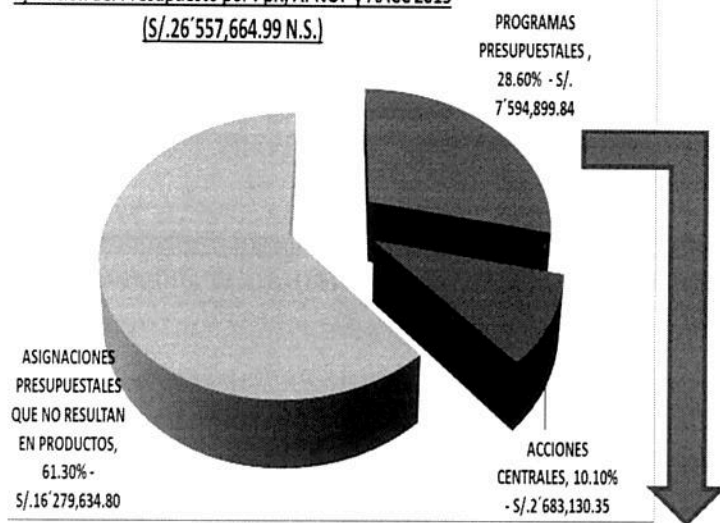
MATRIZ DE EVALUACION DE LA EJECUCION PRESUPUESTAL SEGÚN CATEGORIA PRESUPUESTAL (MATRIZ N° 11): se evalúa a través de 3 Tipos de Ejecuciones:

Según se observa en el grafico por Programas Presupuestales (PpR), Asignaciones Presupuestales que no resultan en Productos (APNOP) y Acciones Centrales (AACC) con un PIA de S/. 7,857,817.00 Nuevos Soles, un incremento de S/. 7,614,302.00 Nuevos Soles, para obtener un PIM de S/ 15,472,119.00 Nuevos Soles y se ejecutó S/ 7,594,899.84 Nuevos Soles (representa el 96.65% del PIA y el 49.09% del PIM).

Grafico N°58

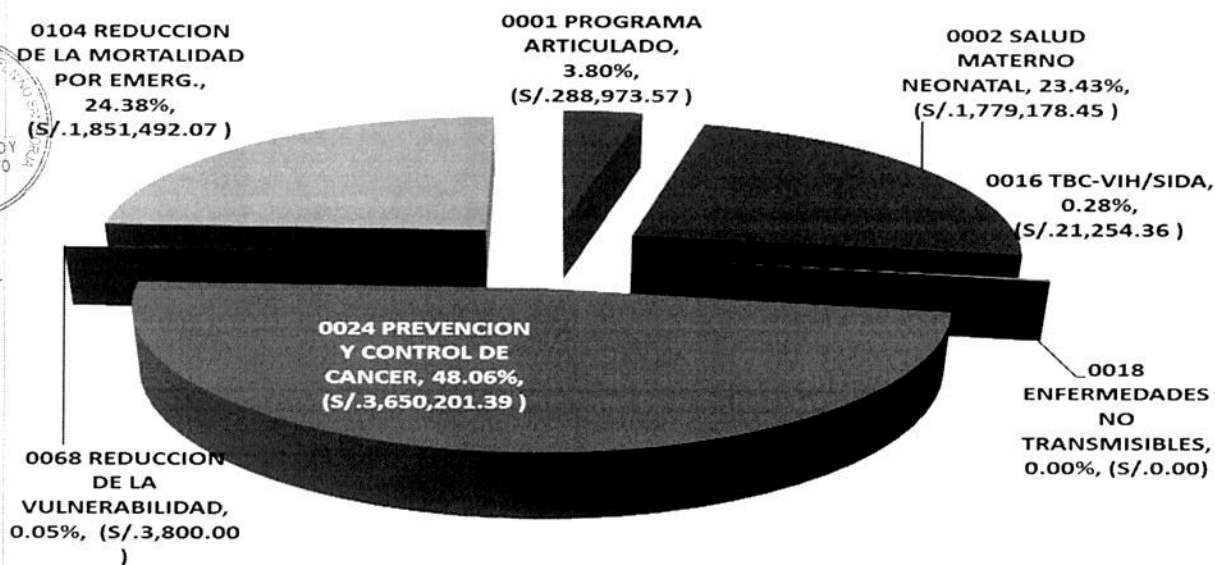
Ejecución del Presupuesto por PpR, APNOP y AAC 2015

(S/.26'557,664.99 N.S.)



Como se observa en el Grafico se ejecutó el 61.30% en APNOP que asciende a S/. 16,279,634.80 Nuevos Soles, 10.10% en Acciones Centrales S/. 2,683,130.35 Nuevos Soles y 28.60% de los PpR. S/. 7,594,899.84 Nuevos Soles. Con mayor porcentaje para el caso del PP.024. PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER con el 48.06% (S/. 3,650,201.39 Nuevos Soles),

% en relación a ejecución de los PpR (S/.7,594,899.84 N.S.)



Fuente: Unidad de Planeamiento y Presupuesto

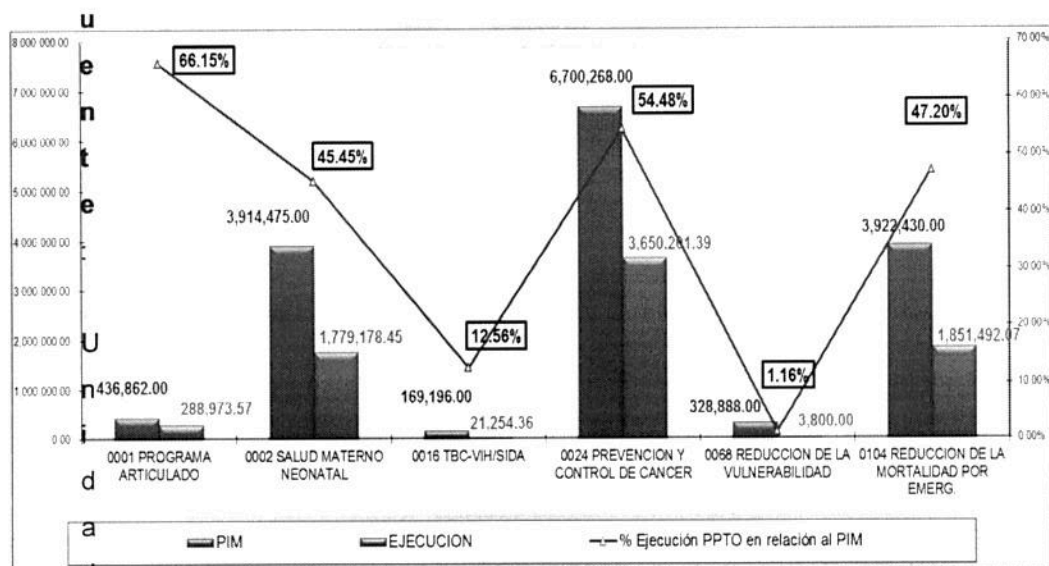
Por Programas Presupuestales (PpR), se tiene programación mediante 6 Programas Presupuestales, que son: 0001 PROGRAMA ARTICULADO, 0002 SALUD MATERNO NEONATAL, 0016 TBC-VIH/SIDA, 0024 PREVENCION Y CONTROL DE CANCER, 0068 REDUCCION DE LA VULNERABILIDAD POR EMERGENCIAS Y DESASTRES y 0104 REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS.

Para el inicio de las actividades del periodo fiscal 2015 se tuvo un PIA de S/. 7,857,817.00 en los PpR y en la modificación se incrementó el presupuesto en S/. 7,614,302.00 Nuevos Soles para ascender a un PIM de S/. 15,472,119.00 Nuevos Soles, se ejecutó en S/. 7,594,899.84 Nuevos Soles.

Según la Ejecución del Presupuesto en relación al PIM por Programas Presupuestales, se observa una ejecución al 49.09%, con mayor de ejecución en el Programa de Articulado Nutricional en 66.15%.

GRAFICO N°60

Ejecución del Presupuesto Según Categoría Presupuestal (Toda Fuente) 2014: PpR en relación del PIM(en Nuevos Soles)



de Planeamiento y Presupuesto

Por Asignaciones Presupuestales que no resultan en Productos (APNOP), se establecieron mayores actividades debido a que las actividades propias del Instituto Nacional de Salud del Niño de San Borja, no se ajustan a los PpR debido que se tiene actividades altamente especializados en menores de 18 años, por lo tanto se tuvo un PIA de S/. 53,278,140.00 Nuevos Soles (Representa el 55.31% del PIA total), se modificó en S/. 651,292.00 Nuevos Soles (Representa el 5.61 % de la modificación presupuestal), ascendiendo su PIM a S/. 53,929,432.00 Nuevos Soles (Representa el 49.96 % del PIM total) y se ejecutó S/. 16,279,634.80 Nuevos Soles (En relación al PIA se incrementó en 30.56% y se ejecutó el 30.19 % del PIM)

Por Acciones Centrales (AACC), se cuenta con Centros de Costos administrativos que brindan soporte a las Actividades prestacionales establecidos en las Metas de APNOP y las Metas PpR. Por lo que se hace necesario contar con una PIA para el inicio de las actividades del periodo fiscal 2015, ascendido a S/. 35,197,830.00 Nuevos Soles, se modificó en S/. 3,353,384.00 Nuevos Soles, para obtener un PIM