

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"

Nº 414 -2012-DG-SA-HNSEB



RESOLUCION DIRECTORAL

Comas,

Visto, el informe Nº 127-2012-OEPE-HNSEB, de fecha 31 de diciembre del 2012, emitido por la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, quien remite el Proyecto del Plan Operativo Anual correspondiente al periodo 2013, del Hospital Nacional Sergio E. Bernaldes para su aprobación, y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad, con lo establecido en el numeral 71.1 del artículo 71º de la Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto, Ley Nº 28411, para la elaboración de los Planes Operativos Institucionales, las Entidades, deben tomar en cuenta su Plan Estratégico Institucional (PEI) que debe ser concordante con el Plan Estratégico de Desarrollo Nacional, los Planes Estratégicos Sectoriales Multianuales, los Planes de Desarrollo Regional Concertado y los Planes de Desarrollo Local Concertados;

Que, de acuerdo a lo dispuesto el numeral 71.2 del artículo 71º de la referida Ley, el Presupuesto Institucional se articula con el Plan Estratégico de la Entidad, desde una perspectiva de mediano y largo plazo, a través de los Planes Operativos Institucionales, en aquellos aspectos orientados a la asignación de los fondos públicos conducentes al cumplimiento de las Metas y objetivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernaldes, conforme a la escala de prioridades;

Que, por su parte el numeral 71.3 del mencionado artículo de la Ley 28411, dispone que los Planes Operativos Institucionales reflejan las Metas Presupuestarias que se esperan alcanza para cada año fiscal y constituyen instrumentos administrativos que contienen los procesos a desarrollar en el corto plazo, precisando las tareas necesarias para cumplir las metas presupuestarias establecidas para dicho periodo, así como la oportunidad de su ejecución. A nivel del hospital;

Que, el artículo 6º de la Directiva Nº 001-2009-CEPLAN/PCD "Directiva para la Formulación del Plan Estratégico de Desarrollo Nacional 2010-2020" aprobada con Resolución de Presidencia del Consejo Directivo Nº 009/2009/CEPLAN/PCD dispone que los Planes Operativos constituyen el medio por el cual se ejecutan los Planes Estratégicos en función a los correspondientes presupuestos institucionales

Que, de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 4º Reglamento Organización y Funciones del Ministerio de Salud, aprobado con Decreto Supremo N° 023-2005-SA, y sus modificaciones, el Ministerio de Salud para cumplir su misión, visión y objetivos norma y diseña los procesos organizacionales correspondiente;

Que, el artículo 17º del referido Reglamento de Organización y Funciones, señala que la Oficina General de Planeamiento y Presupuestos es el órgano responsable de los sistemas de planeamiento, presupuestación, racionalización e inversión, siendo la Oficina de Planeamiento y Gestión Institucional la encargada de conducir el proceso de planeamiento operativo anual, proponiendo y difundiendo la normatividad, metodologías y técnicas sobre el tema, conforme a lo dispuesto en el artículo 18º del mencionado Reglamento;

Que, en ese contexto, y en el marco de sus competencias, la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto, ha propuesto la aprobación de la Directiva Administrativa para el Planeamiento Operativo, Presupuestal y de Inversiones del Ministerio de Salud, la cual tiene como objetivo establecer las etapas de planificación, programación, seguimiento y evaluación institucional de los subprocesos de Planeamiento Operativo, Programación y Formulación Presupuestal, y la Programación de Inversión en Salud del Ministerio de Salud;

Que, en ese sentido, mediante Oficio N° 7230-2012-DG-OEPE-DISA-V LC., de fecha 28 de diciembre de 2012, la Dirección General de la Dirección de Salud V Lima Ciudad, ha cumplido con remitir el Informe N° 123-2012-OEPE-DISA-V.LC, de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico de la mencionada Dirección de Salud, donde indica que el Plan Operativo Anual 2013 del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, ha sido elaborado de acuerdo a lo establecido en el Directiva N° 192-MINSA/OGPE.V01.en razón de lo cual se ha emitido la opinión favorable respectiva.

Con las visaciones del Director Ejecutivo de Administración, Director Ejecutivo de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, y Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica del Hospital Nacional Sergio E. Bernales;

De conformidad y en uso de las facultades conferidas en el Art. 11 del Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, aprobado mediante Resolución Ministerial N° 795-2003-SA-DM y modificado mediante Resolución Ministerial N° 512-2004-MINSA; Resolución Ministerial N° 343-2007-MINSA y Resolución Ministerial N° 124-2008-MINSA;

SE RESUELVE:

ARTICULO 1º Aprobar el Plan Operativo Anual del Hospital Nacional "Sergio E. Bernales", para el ejercicio presupuestal 2013, en razón de lo establecido en el Plan Estratégico Institucional aprobado mediante Resolución Directoral N° 165-2012-DG-HNSEB para los años 2012 - 2016.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"

Nº 414 -2012-DG-SA-HNSEB



RESOLUCION DIRECTORAL

Comas,

ARTICULO 2º Disponer que la Oficina de Comunicaciones publique la presente Resolución en la Pagina Web, del Hospital Nacional "Sergio E. Bernales".

Regístrese y comuníquese.

Una firma manuscrita en tinta, que parece ser la del director, ubicada en el centro de la página.

MINISTERIO DE SALUD
DISA V LIMA CIUDAD

HOSPITAL NACIONAL
"SERGIO E. BERNALES"



PLAN OPERATIVO ANUAL

2013



DR. JAIME A. AREVALO TORRES
Director General

DR. JULIO SILVA RAMOS
Sub - Director General

DR. ALEXIS CASADO LOPEZ
Director de la Oficina Ejecutiva de Administración

DRA. EVA MARIA ASCENCIOS VILLAVICENCIO
Directora de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico



Coordinación Técnica:

- **Bach. Contabilidad Sara Silva López**
Coordinador del Equipo de Planificación
- **Liliana Mott Berrospi**
Integrante de la Unidad de Planeamiento
Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico



INDICE GENERAL

PRESENTACIÓN

1. GENERALIDADES.....	05
1.1 Visión.....	06
1.2 Misión.....	06
1.3 Denominación, Naturaleza y Fines.....	07
2. DIAGNOSTICO SITUACIONAL	09
Resumen de la Demanda de Salud.....	09
Principales resultados institucionales.....	09
2.1 Análisis de la Demanda	16
Característica de la población.....	16
• Servicios Básicos.....	16
• Indicadores demográficos	18
• Indicadores culturales	22
• Indicadores económicos.....	23
• Accesibilidad.....	25
• Características ambientales de los distritos ...	29
2.2 Análisis de la Oferta del hospital.....	33
• Gestión de los servicios de salud.....	33
• Recursos en salud	66
• Recursos Financieros.....	68
• Infraestructura hospitalaria	71
• Equipamiento	77
• Servicios Básicos	83
2.3 Análisis de los determinantes de la salud.....	88
• Agua y Saneamiento	88
• Exclusión Social	88
• Medio Ambiente	89
• Salud ocupacional y Seguridad en el Trabajo	91
• Seguridad Alimentaria y Nutricional	91
• Seguridad Ciudadana	92
• Educación	92
2.4 Identificación y priorización de problemas.....	92
• Problema de demanda	93
• Problema de oferta	93
• Priorización de problemas	94
3. OBJETIVOS GENERALES DEL POA 2013.	95
• Objetivos Específicos del Hospital.....	95
• Articulación de Objetivos MINSA, Hospital SEB.....	97
4. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES	98



ANEXOS

- Matriz N° 1, Matriz de ajuste a los Objetivos Generales Institucionales del Pliego MINSA para el Planeamiento Operativo Año 2013.
- Matriz N° 2, matriz de Instrumentación de los Objetivos Generales del Hospital Nacional Sergio E. Bernales año 2013
- Matriz N° 3ª, Matriz de Planificación de productos/acciones operativas y actividades
- Matriz N° 3.1, Matriz de trabajo, acciones operativas y tareas.



PRESENTACION

El Plan Operativo es un instrumento de gestión que permite conducir las actividades y recursos disponibles para alcanzar objetivos y resultados debidamente planteados y en el plazo de un año y en armonía con el Plan estratégico vigente.

El Hospital Nacional Sergio E. Bernales, es un establecimiento de salud de alta complejidad nivel III-1, que brinda atención especializada a la comunidad del Cono Norte de la provincia de Lima, y específicamente a la población del distritos de Comas y Carabaylo y la provincia de Canta, además de las referencias nacionales, lo que acrecienta la demanda y nos obliga a brindar servicios de mayor complejidad a nuestra población usuaria que en su mayoría pertenecen a los estratos socioeconómicos C, D y E

Con Resolución N° 502 DG-DESP-DISA III-LN-2005, el Comité de Servicios de Salud para el proceso de categorización, concedió el Nivel III-1 al hospital por encontrarse dentro de los estándares de evaluación y con rango de hospital para atención especializada.

El hospital es responsable de satisfacer las necesidades de salud de la población de su ámbito referencial brindando atención integral ambulatoria y hospitalaria altamente especializada, con énfasis en la recuperación y rehabilitación de problemas de salud, con un adecuado sistema de atención, y con un equipo de gestión, que agrupa a todos los trabajadores en torno a la misión y visión, manteniendo un clima organizacional adecuado,

El Plan Operativo Anual del Hospital Nacional Sergio E. Bernales esta estructura de la siguiente manera:

En el Capítulo 1, Generalidades describe naturaleza, fines, organización y objetivos funcionales del hospital.

En el Capítulo 2, Diagnóstico Situacional se describe en resumen la situación de salud, principales resultados institucionales – indicadores, análisis de la demanda, análisis de la oferta, identificación y priorización de problemas, necesidades y oportunidades institucionales- esquema de articulación con objetivos generales del hospital Nacional Sergio E. Bernales 2013; en base a los objetivos generales se construyen los objetivos específicos, que expresan de manera cuantitativa y detallada el alcance de un conjunto de actividades.

En el Capítulo 3, Objetivos del Plan Operativo Anual, se realiza la articulación de los objetivos generales institucionales del MINSA y los objetivos generales de la dependencia (Matriz N°1).

En el capítulo 4, Resultados esperados, se describe los principales resultados esperados, incluyendo el nivel de productos de acuerdo a nuestro nivel de complejidad, Matriz de Instrumentación de los Objetivos Generales Institucionales (Matriz N° 2), Matriz de Planificación de Productos – Acciones Operativas y



"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"

Actividades (Matriz N°3a), Matriz de Trabajo Acciones Operativas y Tareas (Matriz N° 3-1).

En el marco del desarrollo del Plan Operativo Anual se ha tomado en cuenta los Lineamientos de Política Sectorial 2002-2012, los Objetivos Estratégicos Institucionales 2008-2011, los Objetivos Generales Institucionales del 2012 y la Estructura Funcional Programática del 2013, y los instrumentos que sirvieron de referencia cuando se definieron los objetivos generales del hospital y los objetivos específicos de cada uno de los órganos que conforman la estructura, el cual nos permitirá satisfacer las necesidades de salud de la población de nuestro ámbito referencial.



1. GENERALIDADES

El Hospital Nacional Sergio E. Bernal, es un órgano desconcentrado que forma parte de la Dirección de Salud V Lima Ciudad y de la red hospitalaria del Ministerio de Salud; acreditado en el III nivel de Complejidad, siendo además de Referencia Nacional.

Nuestro hospital es un establecimiento de salud del tercer nivel de atención con capacidad resolutoria para satisfacer las necesidades de salud de la población, a través de atención ambulatoria, de emergencia, hospitalización y de cuidados intensivos y cuenta con las UPSS Consulta Externa, Emergencia, Hospitalización, Centro Obstétrico, Centro Quirúrgico, Unidad de Cuidados Intensivos, Medicina de Rehabilitación, Diagnóstico por Imágenes, Patología Clínica, Anatomía Patológica, Farmacia, Centro de Hemoterapia y Banco de Sangre, Hemodiálisis, Nutrición y Dietética, y Central de Esterilización.

Realiza actividades asistenciales, de recuperación y de rehabilitación, actividades de docencia a nivel pregrado y postgrado y de investigación; de forma integral, contribuyendo de esta manera al desarrollo de la práctica médica en el campo de la salud humana.

En la actualidad, los cambios que se vienen experimentando en el campo de Salud Pública, obligan a la realización de modificaciones significativas en el diseño de las organizaciones de salud, con la finalidad de hacerlas más dinámicas, eficientes y competitivas y con ello elevar los niveles de calidad de atención en sus diferentes servicios. Ante esta perspectiva, el Hospital Nacional Sergio E. Bernal, se plantea garantizar un mayor y mejor acceso a la atención integral de salud con servicios adecuados y de calidad, cuya única finalidad consiste en brindar una adecuada provisión de salud a la población; respondiendo de esta manera al compromiso con la misma, especialmente aquella de menores recursos.

En su cotidiano quehacer, nuestro hospital realiza una serie de actividades que dan soporte a una gran gama de servicios médico-quirúrgicos, de ayuda al diagnóstico y de servicios complementarios; para lo cual es imprescindible que dichas actividades, deban ser planificadas adecuadamente, y el instrumento planificador por excelencia lo constituye el POA.

Por tanto, bajo este contexto la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, en el marco de sus funciones ha procedido a formular el Plan Operativo Anual correspondiente al año 2013, el mismo que desarrollamos en adelante conforme a la normatividad y el marco metodológico establecidos por el Ministerio de Salud, que permiten una mejor identificación de los problemas prioritarios a ser atendidos.



1.1 Visión

Visión de la DISA V Lima Cuidad

Al 2016, la Autoridad Sanitaria Dirección de Salud V Lima Cuidad opera en un marco de competencias de gobierno en salud en el ámbito territorial de su jurisdicción, coordinando estrechamente con las otras Direcciones de Salud para fortalecer la rectoría y la respuesta sectorial a las demandas de salud de la población de Lima Metropolitana.

De esta manera, ha contribuido a la reducción de la brecha en el acceso de la población a servicios de salud, a la organización de la participación y vigilancia en salud y a la ampliación y fortalecimiento de ejercicio del derecho a la salud.

Visión del Hospital Nacional Sergio E. Bernales

“Consolidarnos como hospital de alta complejidad, brindando una atención inclusiva con calidad y calidez que genere reconocimiento y satisfacción en nuestros usuarios, con liderazgo técnico, científico y docente en una adecuada infraestructura”.

1.2 Misión

Misión de la DISA V Lima Ciudad

La Autoridad Sanitaria Dirección de Salud V Lima Ciudad es órgano desconcentrado del Ministerio de Salud que ejerce autoridad institucional supervisa el cumplimiento de las funciones de 04 redes de salud y 09 hospitales en el ámbito territorial de 22 distritos de Lima Metropolitana que corresponden a su jurisdicción, desarrolla rectoría sectorial y realiza articulación intersectorial para incidir sobre los determinantes de la salud.

La Dirección de Salud V Lima Ciudad asume su misión dentro del marco respeto al derecho de la salud y en correspondencia con las políticas y planes nacionales.

Asumimos nuestra misión dentro del marco de respeto al derecho de la salud y en correspondencia con las políticas nacionales de descentralización e inclusión social.

Misión del Hospital Nacional Sergio E. Bernales

Establecida en el Plan Estratégico Institucional 2012-2016 y en el Reglamento de Organización y Funciones del HNSEB.

“Brindar y garantizar atención de salud integral y especializada en forma oportuna y segura, logrando la satisfacción del usuario.”



1.3 Denominación, Naturaleza y Fines:

El Hospital Sergio E. Bernales es un órgano desconcentrado de la Dirección de Salud V - Lima Ciudad, categorizado con el Nivel III-1 según Resolución Directoral N° 502-DG-DESP-DISA-III-LN-2005, de alta complejidad en la atención de salud, categoría de alta complejidad, encargado de brindar atención y vigilancia en salud integral de las personas, de acuerdo al marco normativo vigente N° 27657 Ley del Ministerio de Salud.

1.3.1 Organización:

Mediante R.M.N°795/2003 y sus modificatorias R.M.N° 512-2004-MINSA, R.M.N°343-2007/MINSA, se aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Sergio E. Bernales, para el cumplimiento de su misión y logro de sus objetivos generales; el cual está contenida su Estructura Orgánica, de acuerdo a lo siguiente:

A. ÓRGANO DE DIRECCIÓN.

Dirección General.

B. ÓRGANO DE CONTROL.

Órgano de Control Institucional.

C. ÓRGANOS DE ASESORAMIENTO.

1. Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico.
2. Oficina de Asesoría Jurídica.
3. Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
4. Oficina de Gestión de la Calidad.

D. ÓRGANOS DE APOYO

1. Oficina Ejecutiva de Administración.
 - Oficina de Personal.
 - Oficina de Economía.
 - Oficina de Logística.
 - Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.
2. Oficina de Comunicaciones.
3. Oficina de Estadística e Informática.
4. Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación.
5. Oficina de Seguros.

E. ÓRGANOS DE LÍNEA

1. Departamento de Medicina.
2. Departamento de Cirugía.
3. Departamento de Gineco-Obstetricia.
4. Departamento de Pediatría
5. Departamento de Odonto-Estomatología
6. Departamento de Consulta Externa y Hospitalización.
7. Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos
8. Departamento de Medicina Física y Rehabilitación
9. Departamento de Enfermería.
10. Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico.



11. Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica
12. Departamento de Diagnóstico por Imágenes.
13. Departamento de Nutrición y Dietética.
14. Departamento de Psicología.
15. Departamento de Farmacia.
16. Departamento de Servicio Social.

1.3.1 Objetivos Funcionales:

Los objetivos funcionales generales del Hospital según Reglamento de Organización y Funciones (ROF) son los siguientes:

- a. Lograr la recuperación de la salud y la rehabilitación de las capacidades de los pacientes, en condiciones de oportunidad, equidad, calidad y plena accesibilidad, en Consulta Externa, Hospitalización y Emergencia.
- b. Defender la vida y proteger la salud de la persona desde su concepción hasta su muerte natural.
- c. Lograr la prevención y disminución de los riesgos y daños a la salud.
- d. Apoyar la formación y especialización de los recursos humanos, asignando campo clínico y personal para la docencia e investigación, a cargo de las Universidades e Instituciones educativas, según los convenios respectivos.
- e. Administrar los recursos humanos, materiales económicos y financieros para el logro de la misión y sus objetivos en cumplimiento a las normas vigentes.
- f. Mejorar continuamente la calidad, productividad, eficiencia y eficacia de la atención a la salud, estableciendo las normas y los parámetros necesarios, así como generando una cultura organizacional con valores y actitudes hacia la satisfacción de las necesidades y expectativas del paciente y su entorno familiar.



**ORGANIGRAMA ESTRUCTURAL DEL
HOSPITAL SERGIO E. BERNALES**



2. DIAGNOSTICO SITUACIONAL.

El Plan Operativo Anual 2013 del Hospital Nacional Sergio E. Bernal, se elaboró con la participación de todas las unidades orgánicas, como resultado de la presentación de su Plan Anual de Actividades, en la que se traduce un interés por la optimización y la mejora efectiva de la calidad de servicio brindado a los usuarios.

Un aspecto importante que se deriva del Plan Operativo Anual es la priorización por la disminución de la morbi-mortalidad materna neonatal que en nuestra población es elevada comparada con los estándares Materno Infantil, como resultado de la vulnerabilidad actual en que se encuentran estos grupos de la población, así como en los resultados del análisis de demanda realizada para el Hospital, la cual se concentra en estos dos tipos de usuarios.

RESUMEN DE LA SITUACIÓN DE SALUD:

A continuación se presentan los cuadros de morbilidad del año 2011 en los diferentes sectores de trabajo como son Consulta Externa, Emergencia y Hospitalización, en la que se podrá apreciar cuales son las patologías más frecuentes que se atienden.

Principales resultados institucionales.

**CUADRO N° 01
MORBILIDAD DE LA CONSULTA EXTERNA - AÑO 2011**

N° Orden	DAÑO	< 1	1-4	5-14	15-19	20-44	45-64	>65	TOTAL	%
1	Enfermedades de sistema genitourinario	54	295	546	439	5877	5649	5213	18073	14.1%
2	Enfermedades de sistema digestivo	69	228	348	229	7968	3686	3216	15744	12.3%
3	Enfermedades del sistema respiratorio	2166	2179	2025	1475	2097	2038	1908	13888	10.1%
4	Enfermedades del ojo y sus anexos	156	591	815	697	2351	2020	1891	8521	6.6%
5	Enfermedades del sistema osteomuscular	53	271	669	337	2674	2894	1319	8217	6.4%
6	Enfermedades endocrinas nutricionales y metabólicas	510	558	824	935	1445	1794	1192	7258	5.7%
7	Traumas, envenenamientos y otras de causa externa	121	268	457	498	1958	1666	1957	6925	5.4%
8	Enfermedades del sistema circulatorio	33	189	522	328	1449	2744	1463	6728	5.3%
9	Trastornos mentales y del comportamiento	56	97	364	906	2540	1059	1626	6648	5.2%
10	Enfermedades de piel y tejido subcutáneo	369	725	825	710	925	789	686	5029	3.9%
*	Todos los demás daños de la morbilidad	2402	1428	2071	2763	12746	5310	3943	30663	24.0%
	TOTAL	5989	6829	9466	9317	42030	29649	24414	127694	100.0%

Fuente: Oficina de Estadística e Informática



Del análisis del cuadro de Morbilidad en la Consulta Externa, en el año 2011 se observa que se realizaron 127,694 atenciones, de ellos el 14.1% corresponden a las enfermedades del sistema genito-urinario, entre ellos trastornos relacionados con vías urinarias altas y bajas y los grupos etareos de mayor influencia corresponde a los > de 20 años; las enfermedades del sistema digestivo representan el 12.3% correspondiendo al grupo etareo de mayor influencia al de 20 a 44 años.

Las enfermedades del sistema respiratorio con el 10.1%, está representado en un mayor % por el grupo etareo de 0 a 4 años;

Las enfermedades del sistema osteomuscular ocupan el 5º puesto entre los daños más frecuentes de atención con 6.4%, se debe resaltar también que las enfermedades endocrinas, nutricionales y los traumas, envenenamiento y otras causas externas tienen un 5.7% y 5.4% respectivamente, notándose un incremento comparado con años anteriores; señalando que nuestra población joven y adulta cada vez adquiere enfermedades no transmisibles, por situaciones familiares, económicas y sociales.

Las enfermedades de piel y tejido subcutáneo, representan el 3.9% de nuestra población atendida, una de las razones es el hecho que exista en los distritos de Comas y Carabayllo, fundamentalmente servicios básicos de agua y alcantarillado en casi el 90% de la población

CUADRO N° 02

MORBILIDAD EN LAS ATENCIONES –PRIMERAS DIEZ CAUSAS DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

Nº Orden	DAÑOS	TOTAL	%
1	TRAUMATISMOS Y ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS	15,857	26.6%
2	ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO	10,253	17.2%
3	CIERTAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	4,291	7.2%
4	ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	2,158	3.6%
5	ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO	1,576	2.6%
6	ENF. DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUB CUTANEO	1,264	2.1%
7	ENFERMEDADES DEL APARATO CIRCULATORIO	1,178	2.0%
8	TRANSTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	1,149	2.0%
9	ENF. DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y TEJIDO	1,089	1.8%
10	CAUSAS EXTERNAS DE TRAUMATISMOS ACCIDENTALES	1,030	1.7%
*	OTRAS CAUSAS DE DIAGNOSTICO	19,771	33.1%
	TOTAL	59,616	100%

Fuente: Oficina de Estadística e Informática

El departamento de Emergencia y Cuidados Críticos, realizó 59,616 atenciones en el año 2011, el 26.6% de las atenciones corresponde a traumatismos y envenenamiento, las enfermedades del aparato respiratorio ocupan el segundo lugar con 17.2% de las atenciones.



**"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"**

Las dos primeras causas de atenciones representan el 43.8% de las atenciones del departamento; otras atenciones como Enfermedades Infecciosas y Parasitarias y del Sistema Genito Urinario tienen un 7.2% y 3.6% respectivamente; los demás daños tienen poca representación como causas de la atención en el departamento de Emergencia.

CUADRO N° 03

**MORBILIDAD DE LOS EGRESOS HOSPITALARIOS PRIMERA DIEZ CAUSAS
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES**

N° Orden	DAÑO	-1	1-4	5-14	15-19	20-44	45-64	65 +	TOTAL	%
1	Parto único espontaneo	7	1	20	683	2564	10	7	3292	36.3%
2	Parto por cesárea electiva	5	0	2	111	1354	10	3	1485	16.4%
3	Aborto no especificado, incompleto	5	0	0	184	878	9	0	1076	11.9%
4	Apendicitis aguda, no especificada	0	18	186	163	415	93	30	905	10.0%
5	Parto por cesárea sin otra especificación	0	0	13	362	492	4	0	871	9.6%
6	Colecistitis crónica	0	0	0	0	201	156	65	422	4.7%
7	Sepsis bacteriana del RN, no especificada	95	197	0	0	0	0	0	292	3.2%
8	Ictericia neonatal, no especificada	289	0	0	0	0	0	0	289	3.2%
8	Neumonía, no especificada	49	67	41	2	11	12	47	229	2.5%
10	Hiperplasia de la próstata	0	0	0	0	0	50	154	204	2.3%
	TOTAL	450	283	262	1505	5915	344	306	9065	100.0 %

Fuente: Oficina de Estadística

En el Año 2011, la morbilidad en los egresos hospitalarios en el Hospital Nacional Sergio E. Bernal, está representado principalmente por los partos únicos espontáneo, partos por cesáreas, (62.3%), cerca de la 2/3 partes de los egresos hospitalarios son partos, como consecuencia de que no existe los anillos de contención para la atención de esta patología, en los distritos del cono norte excepto el hospital de Puente Piedra, no existe un establecimiento de nivel II que pueda brindar esta atención, existe un establecimiento materno en Comas y uno en Carabayllo, con una capacidad de 12 y 8 camas cada uno.

El aborto no especificado, incompleto representado por el 11.9% de los egresos es una causa importante de las atenciones en el departamento de Gineco-Obstetricia, en menor porcentaje tenemos apendicitis aguda y colecistitis crónica con 10% y 4.7% respectivamente, el recién nacido con sepsis bacteriana e ictericia neonatal con 581 hospitalizaciones, representa el 6.4% de los egresos hospitalarios; la neumonía tiene su mayor incidencia en los niños menores de 14 años y los mayores de 65 años representando el 2.5% del total de los egresos.



**"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"**

Hay que resaltar con preocupación que la hiperplasia prostática viene incrementando su incidencia en personas mayores de 45 años con un total de 204 intervenciones quirúrgicas que representan el 2.3% de los egresos hospitalarios.

CUADRO N° 04

**MORTALIDAD HOSPITALARIA – AÑO 2011
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES**

N°	DAÑO	SEXO		GRUPO ETAREO							TOTAL	%
		M	F	<01	1-4	5-14	15-19	20-44	45-64	65Y+		
1	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	53	42	3	0	1	2	14	23	52	95	44.60%
2	SEPSIS BACTERINA DEL RN, NO ESPECI	17	12	29	0	0	0	0	0	0	29	13.62%
3	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	16	11	0	0	1	1	2	11	12	27	12.68%
4	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA.	7	7	0	0	0	0	1	3	10	14	6.57%
5	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA DEL RN.	6	5	11	0	0	0	0	0	0	11	5.16%
6	FIBROTORAX	2	6	0	0	0	0	0	2	6	8	3.76%
7	SIDA	5	3	0	0	0	0	5	3	0	8	3.76%
8	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO.	6	1	0	0	0	0	1	2	4	7	3.29%
9	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA.	5	2	0	0	0	0	0	1	6	7	3.29%
10	PARO RESPIRATORIO	6	1	0	0	0	0	0	1	6	7	3.29%
	OTRAS											0.00%
	TOTAL	123	90	43	0	2	3	23	46	96	213	100.00%

Fuente: Oficina de Estadística e Informática.

En el cuadro precedente sobre mortalidad hospitalaria en el año 2011, se observa que el 44.60% corresponden a septicemia no especificada, siendo el grupo etareo de mayor incidencia los mayores de 20 años y de sexo masculino.

El segundo lugar de la mortalidad de los egresos corresponde a la Sepsis Bacteriana del Recién Nacido con el 13.62%, la neumonía, no especificada con el 6.57%, le sigue la Insuficiencia respiratoria del Recién nacido con 5.16%.

La mortalidad por SIDA, Cirrosis del Hígado, Insuficiencia Renal y Paro Respiratorio representado por 3.76%, 3.29%, 3.29, 3.29% respectivamente son causas cada día más frecuente de muerte en un paciente hospitalizado y corresponde al sexo masculino el de mayor incidencia tanto en adulto como en niño.



**"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"**

CUADRO Nº 05

**INDICADORES DE UTILIZACION
AÑOS 2009-2011
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES**

INDICADOR	FORMULA		AÑO 2009		AÑO 2010		AÑO 2011	
PROMEDIO DE PERMANENCIA	<u>DIAS PERMANENCIA</u> <u>EGRESOS</u>	NIVEL III 5	83070	5.5	92593	5.6	89211	5
			14992		16496		16182	
GRADO DE USO (% DE OCUPACION)	TOTAL DIA PACIENTE TOTAL DIAS CAMA	90.00%	84733	80.60%	98685	83.7	94847	79.2
			105144		117895		119720	
RENDIMIENTO CAMA	<u>EGRESOS</u> No. DE CAMAS	NIVEL III 4	14992	52.2	16496	51.1	16182	49.2
			287		323		328	
EXAM CLINICOS POR CONSULTA	<u>ANALISIS CLINICOS CONS. EXTERNOS</u> CONSULTANTES	1	170241	1	182964	1.1	161362	1.0
			169459		169462		166357	
EXAM RADIOLOGICOS EN CONS. EXT.	<u>EXAM. RADIOLOGICOS C. EXTERNOS</u> <u>CONSULTANTES</u>	NIVEL III 0.09	12305	0.07	12538	0.07	12208	0.07
			169459		169462		166357	
RACIONES POR HOSPITALIZACION	RACIONES DE HOSPITALIZACION	VARIABLE	75217	0.9	72850	0.74	69316	0.73
	DIAS PACIENTES		84733		98685		94847	
RECETAS POR CONSULTANTES	<u>RECETAS DESPACHADAS</u> CONSULTANTES	1	299966	1.8	240029	1.6	183476	1.1
			169459		169462		166357	

Oficina de Estadística e Informática

Del cuadro de indicadores de utilización se observa lo siguiente:

- El promedio de permanencia de los egresos hospitalarios en el año 2011 es de 5.5 días, promedio que se mantiene en los últimos tres años, una de las razones de este promedio se debe a pacientes hospitalizados en el servicio de traumatología (pacientes con traumatismos) y el departamento de medicina por pacientes con enfermedades crónicas.
- El % de ocupación de camas es del 79.2 % esto nos refleja que nuestra capacidad instalada es usada en un alto porcentaje, en algunos servicios como el de Obstetricia el número de camas es utilizado en casi el 100%, como consecuencia de las atenciones de partos normales y por cesáreas que se atienden en nuestra institución y que en algunos casos se requiere utilizar camas de otros departamentos, para solucionar la demanda de pacientes que requiere hospitalización.
- En lo referente a exámenes clínicos por consulta para el año 2011 es de 1%, el estándar para los hospitales de nuestro nivel es 1, por lo que estamos en el promedio en los últimos tres años.
- Los exámenes radiológicos en Consulta Externa por número de consultantes para el año 2011 corresponde a 0.07, % que se mantiene en los últimos 3 años, estamos cercano al estándar que es 0.09. se ha renovado los equipos del departamento y esto permite atender con oportunidad la necesidad de los pacientes.
- Las raciones por hospitalización corresponde a 0.73 raciones por paciente hospitalizado, comparamos con los años anteriores, se mantiene este indicador, una de las razones está relacionado con el departamento de Cirugía y Ginecología, toda vez que a los pacientes



"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"

que se realizan intervenciones quirúrgicas, no reciben alimentación las últimas 24 horas.

- f) Las recetas por consultantes se está normalizando como se observa en el año 2011, en comparación con los últimos años, el indicador es 1 por consultante, esto nos demuestra que los profesionales médicos actualmente prescriben los medicamentos necesarios para el tratamiento de los pacientes.

**CUADRO N° 06
INDICADORES DE CALIDAD
AÑOS 2009 - 2011**

		ESTÁNDAR R %	AÑO 2009		AÑO 2010		AÑO 2011	
PORCENTAJE DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS	PAC. INFECC. INTRAHOS	7.00%	98	0.60 %	87X100	0.52%	61	0.38%
	TOTAL DE EGRESOS		14992		16496		16182	
PORCENTAJE DE ABORTOS	LEGRADOS POR ABORTO		1247	23.20 %	1373	24.5%	1165	20.4%
	PARTOS TOTALES		5375		5593		5710	
PORCENTAJES DE PARTOS COMPLICADOS	PARTOS COMPLICADOS		47	0.90 %	64	1.1%	378	6.6%
	TOTAL DE PARTOS		5375		5593		5710	
PORCENTAJE DE CESAREAS	Nº DE CESAREAS	10.00%	1911	35.50 %	2071	37%	2471	43.3%
	TOTAL DE PARTOS		5375		5593		5710	
PORCENTAJE DE CESAREAS PRIMARIAS	Nº DE CESAREAS PRIMARIAS	6%	989	18.4	624	11.1	914	16.0%
	TOTAL DE PARTOS		5375		5593		5710	
RAZON DE MORTALIDAD MATERNA	MUERTE COMPLIC. EPP	4x10000	4	7.5	2	3.6	4	7.0
	NACIDOS VIVOS		5353		5583		5670	
TASA DE MUERTE NEONATAL PRECOZ	NEONATO FALL < 7 DIAS	11X1000	53	9.9	45	8.1%	47	8.3
	NACIDOS VIVOS		5353		5353		5670	
TASA DE MORTALIDAD INFANTIL X 1000	MUERTES < 1 AÑO	4 X 1000	70	13.1	66	11.8%	57	10.0%
	NACIDOS VIVOS		5353		5353		5670	
% DE MORTALIDAD BRUTA HOSPITALARIA	TOTAL DE FALLECIDOS X 100	4%	352	2.30 %	372	2.2%	304	1.9%
	TOTAL EGRESOS		14992		16496		16182	
% DE MORTALIDAD NETA DE EMERGENCIA	TOTAL FALLECIDOS > 48HRS X 100		69	0.08 %	66	0.08%	47	0.06%
	TOTAL DE ATENCIONES		90190		85083		74188	
% DE MORT. NETA UCI - EMERGENCIA	TOTAL FALLECIDOS > 48HRS X 100		31	19.5 %	34	16.7%	26	18.98%
	TOTAL DE EGRESOS		155		203		137	
Nº DE MUERT. EN CENTRO QX X 1000	Nº DE MUERTES EN CENTRO QX X 1000	1 X 1000	24	3.2	11	1.3	16	1.9
	Nº DE PACIENTES INTERVENIDOS.		7426		8145		8427	

Fuente: Oficina de Estadística e Informática

Del cuadro se observa lo siguiente:



- Las infecciones intra-hospitalarias viene disminuyendo año a año, hasta el año 2011 se ha obtenido el 0.38%, comparado con el estándar que es 0.7, podemos señalar que estamos por debajo del mismo y esto favorece a nuestros pacientes hospitalizados, ya que se evita complicaciones.
- El porcentaje de abortos al año 2011, es de 20.4% comparado con el 2010, que fue del 24.5%; considerando que existe una relación directa entre mortalidad materna, embarazo no deseado y el aborto, esto favorece el indicador.
- El número de partos complicados no quirúrgicos en el año 2011 es de 6.61%, comparado con el año anterior que fue de 1.1%, se ha incrementado en razón que el hospital Nacional Sergio E. Bernal es centro de referencia de las redes de salud del cono norte y del Hospital Puente Piedra, por lo que los partos complicados están en una tendencia creciente.
- El porcentaje de cesáreas correspondiente al 2011 es de 43.3%, comparado con el 2010 que fue de 37.0%, se observa que un ligero incremento, una de las razones, partos complicados y que ingresan por emergencia.
- El porcentaje de cesáreas primarias para el año 2011 es de 16.0%; tiene un incremento comparado con el 2010, que fue 11.1%, la alza de este indicador no es bueno toda vez que en la mayoría de los casos las madres que tienen cesárea en su primer embarazo lo hacen con los posteriores.
- La mortalidad materna al termino del año 2011 es de 7x 10000 nacidos vivos, se observa un incremento notorio comparado con el 2010 que fue de 3.6, comparado con el estándar que es de 4 x 10000, debemos señalar que nuestro indicador es alto y que debemos tomar acciones que nos permita disminuir la tasa en beneficio de nuestras pacientes gestantes; para ello debemos coordinar nuestro trabajo con la Red de Salud Túpac Amaru, para mejorar el control prenatal de las gestantes de la jurisdicción.
- La Mortalidad neonatal precoz del año 2011 es de 8.3, el año 2010 fue de 8.1x1000 N.V., comparado con el estándar que es de 11x1000 nacidos vivos, nos encontramos por debajo del indicador, a la fecha contamos con una UCI neonatal que se ha equipado convenientemente para que el servicio de Neonatología brinde una adecuada y oportuna atención.
- La mortalidad infantil para el año 2011 es de 10.0x1000 nacidos vivos, comparando con el 2010 se ha disminuido ligeramente, pero el estándar es de 4 x1000, por lo que nuestro indicador es muy alto, a pesar de haber disminuido se debe tomar acciones a efectos de determinar cuál son las causas de las permanencias de las altas tasas.
- La mortalidad bruta hospitalaria para el año 2011 es de 1.9%, el indicador empieza a disminuir en los últimos dos años, si lo comparamos con el 2009 que fue de 2.2%.



- La mortalidad neta hospitalaria, que señala paciente fallecidos después de las 48 horas de ingresado al hospital para el 2011 es de 1.3%, comparado con años anteriores se viene bajando, lo que significa que la atención es oportuna y estamos mejorando nuestra calidad de atención, optimizando diagnósticos.
- La mortalidad neta de UCI- Emergencia para el año 2011 es de 18.98% comparado con el 2010 que fue de 16.7%, se ha incrementado ligeramente, indicador que nos demuestra que se requiere que se administren con mayor oportunidad y una mejor ayuda diagnóstica (laboratorio y Diagnostico x Imágenes) en mejores condiciones.
- La mortalidad en centro quirúrgico del año 2011 es de 1.9%, comparado con el 2010 que fue de 1.3% se observa un incremento ligeramente, pero comparado con años anteriores se ha disminuido notoriamente, se han adquiridos equipos y se reacondicionado las salas de operaciones, ello tiene mucho que ver con esta disminución.

2.1 ANALISIS DE LA DEMANDA.

Características de la población

Indicadores Sociales:

La fuente de agua en su mayoría para el distrito de Comas es proveniente de la Atarjea, existen reservorios elevados dispuestos estratégicamente en las partes altas de los cerros colindantes.

Servicios Básicos

En los últimos años el proceso de urbanizar los terrenos eriazos principalmente del Distrito de Carabayllo ha producido que un número creciente de personas tenga mayor acceso a servicios básicos de agua potable, alcantarillado, salud y educación, lo que ha contribuido con la mejora de las condiciones de vida.

Sin embargo este creciente desarrollo se debe a la inmigración de las regiones de la sierra, determina gran parte de estos servicios no cuentan aún con la cobertura aceptable.

Electricidad.

El acceso al servicio de energía eléctrica se ha incrementado considerablemente en estos últimos años. Este incremento fue más notorio en las zonas urbano-marginales, debido a la habilitación de nuevas urbanizaciones con viviendas ya construidas.



Agua Potable

La carencia de este servicio es uno de los principales factores que facilitan la transmisión de enfermedades infecciosas que afectan de manera frecuente al grupo humano con menos recursos y la población infantil. A continuación se muestran algunos cuadros y gráficos que objetivizan las condiciones de salud de la población de los distritos de Comas y Carabaylo que básicamente corresponde a la población que se atienden en el HNSEB.

CUADRO N° 07

CONSUMO DE ENERGIA POR DISTRITO

ENERGIA UTILIZADA	Comas	Carabaylo
Electricidad	89985	866
Kerosene (mechero / lamparin)	269	34
Petróleo / gas (lámpara)	44	11
Vela	1435	279
Generador	20	2
Otros	703	143
Total.....	92456	1335

INEI CENSO 2005

Del cuadro sobre consumo de energía se observa que los % varían entre distritos, Comas tiene electricidad a través de la red pública representando este el 97.32% y en menor escala a través de otros medios como generador, vela; la razón es que Comas su territorio es zona urbana, en cambio el distrito de Carabaylo solo hace uso de electricidad de red pública el 64.86% y un 35.14% de otros medios porque su extensión geográfica está dividido en área urbana y una gran extensión en zona rural donde a la fecha todavía no cuenta con sistema eléctrico público.

CUADRO N° 08

VIVIENDAS CON TIPO de ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA CONSUMO

Fuente de uso	Comas	Carabaylo
Red pública dentro de la vivienda	75767	22469
Red pública fuera de la vivienda, pero dentro del edificio	6545	447
Pilón de uso público	2740	4505
Camión-cisterna u otro similar	3470	11609
Pozo	1124	631
Río, acequia, manantial o similar	6	264
Otro	2804	817
Total.....	92456	40742

INEI CENSO 2005



Del cuadro se observa que el 82% de las viviendas de Comas cuenta con servicios de saneamiento básico dentro de la vivienda, el 7% fuera de la vivienda y el 11% a través de otros medios.

En el Distrito de Carabaylo solo el 55% tiene los servicios en su vivienda, el 1% fuera de la vivienda y el 44% a través de otros medios, este factor es la principal causa de morbilidad infantil.

CUADRO N° 09

TIPO DE VIVIENDAS ENCUESTADAS EN LOS DISTRITOS DE COMAS Y CARABAYLLO

<i>Tipo de vivienda</i>	<i>Comas</i>	<i>Carabaylo</i>
Casa Independiente	78109	38705
Departamento en edificio	10728	397
Vivienda en quinta	31	79
Casa Vecindad	174	88
Viv. improvisada	3214	1335
Choza o cabaña	0	83
Otro	152	103
Total.....	92408	40790

INEI CENSO 2005

Del cuadro precedente se observa que en el distrito de Comas el 85.52% de las viviendas son independientes, el 11.60% son viviendas multifamiliares, y el 2.9% corresponde a otro tipo de vivienda.

En el distrito de Carabaylo el 94.88% corresponden a viviendas independientes y el 0.97% a vivienda multifamiliar, y el 4.15% a otros tipos de vivienda, hay que resaltar que en los últimos años el distrito de Carabaylo ha crecido en número de viviendas unifamiliares por el incremento de las construcciones, lo que lo hace un distrito más poblado que años anteriores.

Indicadores demográficos:

Comas, es hoy el segundo distrito más poblado de Lima Metropolitana y del Perú, después de San Juan de Lurigancho, los 500,000 habitantes estimados al año 2,011 representan el 25% de la población del Cono Norte y el 6% de la población metropolitana.

El proceso de crecimiento demográfico de Comas se caracteriza por haber sido explosivo en las primeras décadas, debido a las migraciones masivas de la población rural a la ciudad, la necesidad de vivienda propia y las políticas del estado para ocupar terrenos eriazos de Comas el cual se refleja en el cuadro histórico del crecimiento poblacional.



En general el Cono Norte de Lima creció a un ritmo más acelerado que el promedio de los distritos de la metrópoli, entre 1940 y 2009, si bien la población del Lima Metropolitana se incrementó 11 veces, el Cono Norte lo hizo en 110 veces. Actualmente, el 25% de la población de Lima Metropolitana vive en esta zona.

El crecimiento demográfico del Cono Norte, es uno de los centros poblados de mayor expansión urbanística, de Lima, los distritos de Comas, Carabayllo, Independencia y Canta) cuenta con una población de 856,743 habitantes, generando una mayor demanda en la cobertura de atención de salud y se convierte en un factor que condiciona las características y prioridades que debemos asumir para la atención adecuada, y que nos impone a su vez el reto de mayor inversión.

El nivel de pobreza de la población de Comas y Carabayllo, se evidencia en su heterogeneidad, desigualdad y estratificación social y geográfica, encontrándose en las mencionadas poblaciones características diferentes.

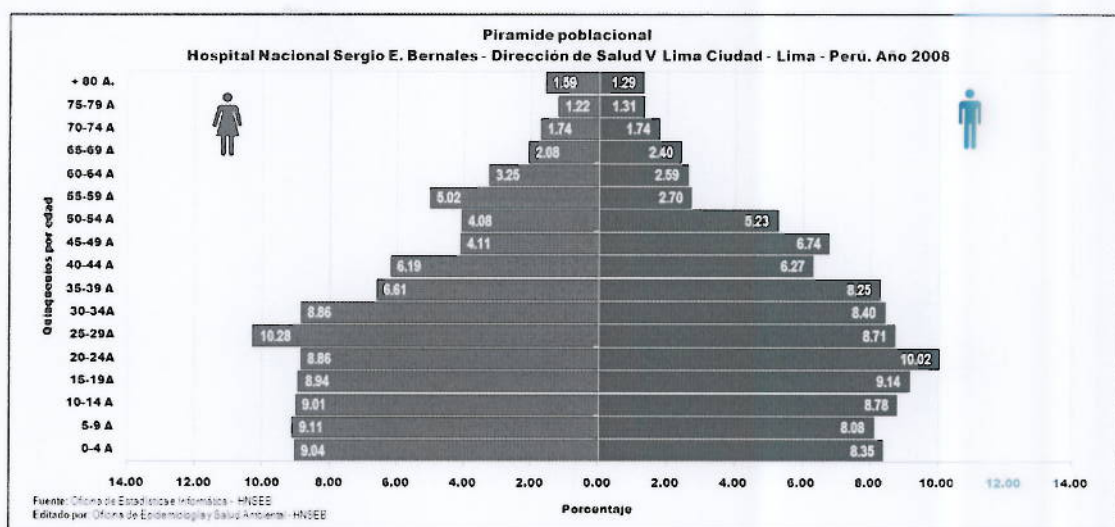
El distrito de Comas tiene una superficie total de 48.72 km², que representa el 5% del territorio del cono norte y 1.7% de la provincia de Lima, es uno de los más densamente poblados, en promedio existe 8,756 personas por Km²; constituyendo el 25% de la población del cono norte; en tanto que el distrito de Carabayllo tiene una superficie aproximada de 346.88 km² que representa aproximadamente el 35% del territorio del cono norte, por el contrario es uno de los menos densamente poblados ya que en promedio existe 544 personas por Km², de los cuales el 8% aproximado sería población rural.

La pirámide poblacional, tiene una diferencia en ambos distritos, específicamente en los grupos etareos de mayores de 50 años donde la población es menor, en cambio se observa una mayor concentración en la población de 25 a 44 años, uno de los factores es el aspecto migratorios que actualmente existe y se demuestra cuando en el distrito de Comas cuenta con un promedio de 112 asentamientos humanos y pueblos jóvenes y el 57 % de la población total está concentrado básicamente en ellos.



X

**"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"**



Fuente: Oficina de Estadística-HNSEB.

La población de la jurisdicción de los distritos de Comas y Carabayllo asignada al Hospital Sergio E. Bernales y que se antecede en la gráfica nos demuestra que el rango poblacional con mayor influencia están en los grupos etareos de 0 a 29 años correspondiendo para hombres el 53.08 % y para mujeres el 55.24% de la población de referencia asignada, también se observa que la población adulta va creciendo.

CUADRO N° 10

Distribución porcentual de la población censada por sexo según distritos, 1993 y 2007
Distritos de Carabayllo, Comas e Independencia - Provincia de Lima - Perú

Provincia / Distrito	Total	1993		Total	2007	
		Hombre	Mujer		Hombre	Mujer
Provincia de Lima	100.0	48.8	51.2	100.0	48.8	51.2
Carabayllo	100.0	49.1	50.9	100.0	49.5	50.5
Comas	100.0	49.4	50.6	100.0	49.2	50.8
Independencia	100.0	49.3	50.7	100.0	49.2	50.8

Fuente: INEI - Censos Nacionales de Población y Vivienda, 1991, 1993 y 2007.

Elaboración: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental - Hospital Nacional Sergio E. Bernales. Agosto del 2011.

Del cuadro precedente se observa que de la población censada en el año 2007 los distritos de Comas e Independencia son los distritos que presenta el menor porcentaje de hombres (49,2%), a su vez el mayor e igual porcentaje de mujeres (50.8%) respectivamente



La pobreza y pobreza extrema, en los últimos años su decrecimiento es lento y hacen que las inadecuadas condiciones de salud sea sufridas con mayor intensidad por la mayor parte de la población de los extractos socioeconómicos bajos.

La Jurisdicción de Comas y Carabayllo tiene bolsones de pobreza según el mapa de pobreza del Fondo Nacional de Compensación y Desarrollo Social – FONCODES, pone en evidencia que una de las poblaciones que tiene pobreza es Carabayllo.

Existen tres factores que se encuentran estrechamente ligados: Pobreza, Educación y Salud. Hay una estrecha relación entre los indicadores de salud y pobreza, ya que algunos problemas sanitarios que están estrechamente unidos a la pobreza. Así como las enfermedades respiratorias y enfermedades diarreicas, la desnutrición, etc.,

Comas es el segundo distrito más poblado de Lima metropolitana, se prevé que para el 2011 vivirán en Comas más de 500,000 habitantes, actualmente tiene una población predominantemente joven, el 55% de los comeños no pasa de 29 años de edad.

Los indicadores de trabajo y empleo señalan que existe una población económicamente activa a partir de los 6 años; siendo la actividad ocupacional más relevante lo informal y el subempleo.

El 82% del total de la población del distrito de Comas se encuentran en el estrato socioeconómico bajo y muy bajo y un 18% para el estrato socioeconómico medio y alto.

Según la Encuesta Nacional de Niveles de Vida, se reporta que alrededor de un 30% de la población, estaba enferma y que el 70% de los enfermos pobres no había consultado a ningún servicio de salud, lo que nos indica que hay una demanda potencial que no accede a los servicios de Salud por situación de pobreza, a la que estamos obligados a atender.

La procedencia de la población que acude al hospital según lo consignado en las hojas de registro de atención, en los diferentes servicios muestra los siguientes porcentajes:



CUADRO N° 11

**ATENDIDOS DE CONSULTA EXTERNA DE ACUERDO A PROCEDENCIA
AÑOS 2010 - 2011
HOSPITAL SERGIO E. BERNALES.**

DISTRITOS	2010	%	2011	%
COMAS	28672	85.3	28121	83.8
CARABAYLLO	3992	11.9	4402	13.1
LOS OLIVOS	213	0.8	239	0.7
INDEPENDENCIA	223	0.7	151	0.4
SAN MARTIN DE PORRAS	173	0.5	242	0.7
PUENTE PIEDRA	93	0.3	84	0.3
CANTA	31	0.09	65	0.2
SAN JUAN DE LURIGANCHO	32	0.09	41	0.12
CERCADO	25	0.07	30	0.09
OTROS	157	0.5	161	0.5
TOTAL	33611	100%	33536	100%

Del cuadro se observa que Comas, con el 83.8% es el distrito con **mas** afluencia de pacientes, luego siguen los distritos de Carabayllo con 13.1, Los Olivos y San Martin de Porres, con 0.7%, luego otros distritos, con **un** menor porcentaje.

Así mismo el Hospital Nacional Sergio E. Bernales a través del Seguro Integral de Salud, atiende pacientes procedentes de diversos departamentos del país especialmente, Loreto, San Martín y Ucayali, constituyéndose en un centro de referencia nacional.

Indicadores Culturales:

Educación:

Los resultados de los censos XI de población y VI de vivienda del 2007, correspondiente a la provincia de Lima, revelan que el nivel de educación de la población de 15 y más años de edad ha mejorado respecto al nivel registrado en el censo de 1993.

Con respecto a la educación superior, el 42% de la población de 15 y más años de edad, logro estudiar algún año de educación superior (superior no universitaria 20.0% y universitaria 22.9%) en cifras absolutas son 2'448,280 personas. Al comparar con los resultados obtenidos con el censo de 1993, la población con educación superior ha aumentado en 914.1% (1'167,329 personas)

La educación secundaria, el 42.9% (2'448,568) de la población de 15 y más años logro estudiar algún año de educación secundaria, en el año



1993, fue el 45%(1'783,721) que logro estudiar algún año de educación secundaria, el incremento fue del 37.3%.

Con relación a los distritos de Comas y Carabayllo estos son los resultaos.

La calidad de la educación y el número de horas de clase efectiva dictadas especialmente en las zonas urbano marginales , continúan siendo un problema grave debido a que no se ha logrado incrementar el presupuesto asignado a la educación en forma coherente con el crecimiento del PBI, lo que determina en una inversión educativa en el Perú.

Analfabetismo:

El porcentaje de analfabetismo en la población de Comas es del 7,22% y 8.59% en el distrito de Carabayllo, siendo una de las razón esla población migratoria de las regiones de menor desarrollo que se ubican y/o asienta en zonas de mayor crecimiento demográfico de Lima, generalmente el cono Norte (Comas y Carabayllo).

CUADRO N° 12

% de Analfabatismo de los distritos de Comas, Carabayllo e Independencia

% de analfabetismo	Comas	Carabayllo	Independencia	Total
Saben leer	397,492	162,517	153,467	713,476
No saben leer	30,976	15,276	13,789	60,041
TOTAL	428,468	177,793	167,256	773,517

INEI CENSO 2005

Indicadores Económicos:

Otro proceso notable en el distrito de Comas es la presencia de actividades comerciales y de servicios que ocupan los espacios públicos.

El 73% de las actividades que se desarrollan en los espacios públicos son el comercio de productos agrícolas y manufacturados para consumo humano y el comercio de confecciones textiles y de cuero

El 23 % desarrolla actividades de servicio de mecánica automotriz y venta de combustible para vehículos y el 4% desarrolla actividades de comercio de muebles para el hogar y la oficina.

La ocupación del espacio público ocurre por la falta de asignación de áreas para el equipamiento urbano y también por la trasgresión de los usuarios al espacio.

El perfil demográfico de Comas es interesante. Casi el 57% de su población está constituido por mujeres y poco más del 70% tiene entre 16



y 34 años. Además, el 51% de ellos trabaja (principalmente como trabajadores independientes fuera de casa).

En lo que se refiere a empleo, la mayoría son informales, la Municipalidad de Comas censó hace tres años a los 4,350 comerciantes informales del distrito, con miras a hacer un diagnóstico de este sector y procurar su formalización. En el caso de Carabayllo, se estima que había para la misma fecha cerca de 3,800 comerciantes informales.

Se estima que el ingreso percapite es de S/. 600.00 promedio para el distrito de Comas y Carabayllo.

Comercio:

La apertura del primer centro comercial (zona comercial de gran envergadura) en Comas despertó una "fiebre" de negocios en dicha zona.

Las principales arterias que interconectan estos distritos son la carretera Panamericana Norte y las avenidas Universitaria y Túpac Amaru. Como transversales una serie de avenidas: México, Micaela Bastidas, Andrés Belaunde, El Maestro y Trapiche.

En un recorrido a lo largo de todas estas avenidas se puede percibir toda la fuerza del comercio: entre los kilómetros 8 y 12 de la avenida Túpac Amaru, la zona abarrotera de la avenida Andrés Belaunde, la creación de los supermercados en nuestra zona, la zona industrial (entre la avenida Trapiche y la Panamericana Norte) y el mercado de Unicachi, sobre la misma Panamericana.

De acuerdo con la ONG Alternativa, que ha estudiado a fondo el distrito, el 70% de los negocios de Comas se dedica al comercio, el 20% a la prestación de servicios, y sólo el 10% a la producción. En la actividad comercial, el papel de las Pymes es crucial: concentran el 99.5% de la actividad comercial del distrito, frente a un 0.5% de medianas y grandes empresas. La población de negocios de Comas está constituida por casi 14,000 establecimientos, que la ubican como el sexto distrito de Lima con mayor cantidad de negocios. De ellos, poco más de la tercera parte son bodegas.

La oferta de bancos es amplia: existen locales de todos los bancos. Esta zona bancaria no sólo atiende al público comeño, sino que atrae al de Carabayllo, aunque en este distrito se están aperturando sucursales de los principales bancos y financieras. Además, están presentes las principales cadenas de farmacias y las cadenas de electrodomésticos.

2.1.3 Accesibilidad

- **Factores Geográficos:**



El Hospital Nacional Sergio E. Bernalles se encuentra en la Av. Túpac Amaru Nº 8800 km. 14.5 Comas, distrito que se encuentra ubicado en el cono norte de Lima Metropolitana en la región natural de la costa, provincia y departamento de Lima.

Con una superficie del distrito de 48.72 km², lo que representa el 5% del territorio del cono norte y 1,7% de Lima metropolitana.

Dimensiones del hospital

Área terreno inicial:	606.285,52 m ²
Área construida:	16.833,33 m ²
Sótano:	189 m ²
Primer piso:	15.201 m ²
Segundo piso:	1.443,33 m ²
Área entre construcciones:	8.358,90 m ²
Área libre:	578.100,47 m ²
Por el frente:	405,50 m. (Av. Túpac Amaru)
Lateral derecho:	881 m.
Lateral izquierdo:	486,41 m.
Por el fondo:	134,50 m.

Límites:

Norte:	Distrito de Ancón y la Provincia de Canta – Región Lima.
Sur:	Distritos de Los Olivos, San Martín de Porres y San Juan de Lurigancho.
Este:	Distrito de San Juan de Lurigancho y Provincias de Canta y Huarochirí – Región Lima.
Oeste:	Distritos de Puente Piedra; Los Olivos y San Martín de Porres.

Accesibilidad

Esta estratégicamente ubicado entre los distritos de Comas y Carabayllo y también muy cercano al distrito de los Olivos, Independencia, San Martín de Porres y Puente Piedra y es el hospital más cercano para la provincia de Canta. Tiene grandes avenidas importantes y que nos comunican con otros distritos y Lima, dentro de ellos

- i) Avenida Túpac Amaru.
- ii) Avenida Universitaria.
- iii) Carretera Panamericana – Avenida Túpac Amaru.
- iv) Carretera Panamericana – Avenida Universitaria.



Mapa de ubicación en el territorio peruano y plano de acceso.



PAIS: PERU



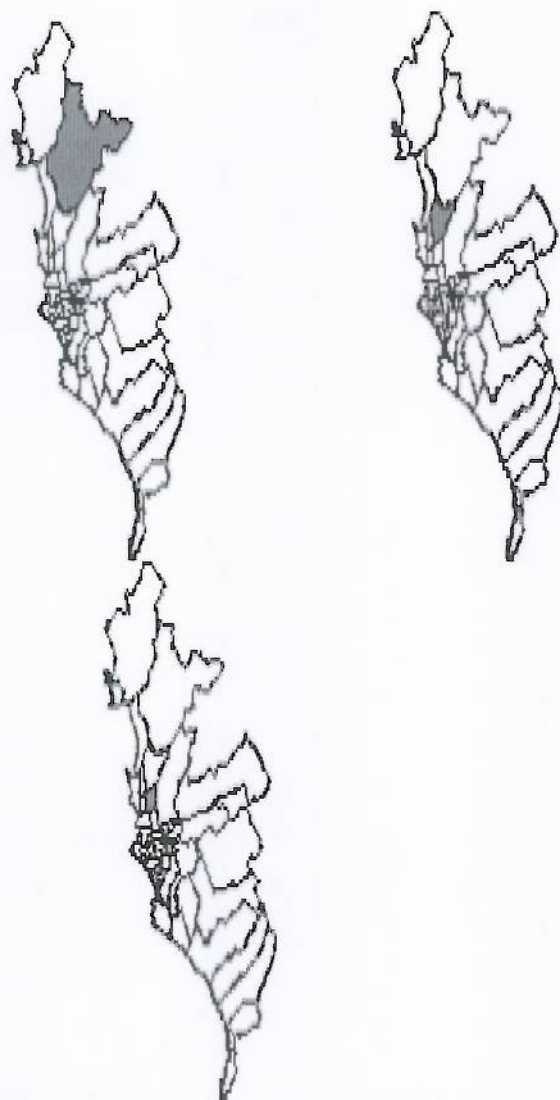
REGION:LIMA METROPOLITANA

La Región Lima Metropolitana tiene 43 distritos.



Distritos adscritos al Hospital Nacional Sergio E. Bernalles:





CARABAYLLO
INDEPENDENCIA

COMAS



**"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"**



Características ambientales de los distritos de procedencia de la demanda hospitalaria.

Urbanización

De los tres distritos, dos de ellos son urbanos 100% (Comas e Independencia) y uno (Carabaylo) es 85,0% urbano y porcentaje restante son aún terrenos dedicados a la agricultura. Ninguno de los tres, es cruzado por río alguno, el más cercano es el Chillón.

Clima

La zona donde está ubicado el Hospital, tiene un microclima diferente al resto del distrito y al de la costa peruana. Se aprecian las cuatro estaciones de manera marcada.

Descripción de las características demográficas de la población

Población adscrita

Población directa, es la población residente de los distritos de Carabaylo, Comas e Independencia de la provincia de Lima; y la indirecta, están las poblaciones de las provincias de Huaral y Canta pertenecientes a la Región Lima.

También, es el hospital de referencia de las poblaciones residentes en las regiones San Martín y Huánuco.

La población total adscrita directamente es 966.424 habitantes, es una población estimada a partir del censo poblacional del 2007 con un crecimiento vegetativo del 2,1%.

Crecimiento poblacional

En el periodo intercensal 1981 - 2007 (26 años), la población adscrita al Hospital Nacional Sergio E. Bernales, se incrementó en 412.657 habitantes, equivalente a 15.871 habitantes por año, es decir, un aumento del 83,3% respecto a la población total de 1981, que fue 495.353 habitantes.

Desde el punto de vista político administrativo, la provincia de Lima está conformada por 43 distritos. En la provincia existe una desigual distribución de población en sus distritos, que es resultado del crecimiento poblacional diferenciado entre ellas.

Según el Censo de Población del 2007, los distritos de Comas (6,4%), Carabaylo (2,7%) e Independencia (2,5%) se encuentran dentro de los 15 distritos de la provincia de Lima, con mayor población, se ubican en el 3er, 13vo y 14vo lugar respectivamente.



Tasa de crecimiento promedio anual por Distrito

La tasa de crecimiento promedio anual, es el indicador que evalúa la velocidad del incremento anual de la población en términos relativos. Al observar el comportamiento de la población censada a nivel distrital de los Censos 1993 y 2007, el mayor incremento se presenta en el distrito de Carabayllo, con un aumento en el volumen de su población del 100,3%, creciendo a un ritmo promedio anual de 5,0%, que equivale a 7.632 habitantes por año.

Comas e Independencia, tienen un crecimiento poblacional de 20,4% y 12,9% respectivamente, es decir, 5.902 y 1.694 habitantes por año, a un ritmo anual de 1,3% y 0,9%.

CUADRO N° 13

Tasa de crecimiento promedio anual de la población censada en 1981, 1993 y 2007
Distritos de Carabayllo, Comas e Independencia - Provincia de Lima - Perú

Distritos	1981 - 1993	1993 - 2007
Carabayllo	6,0	5,0
Comas	2,8	1,3
Independencia	1,6	0,9

Fuente: INEI - Censos Nacionales de Población y Vivienda, 1981, 1993 y 2007.

Elaboración: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental - Hospital Nacional Sergio E. Bernales. Agosto del 2011.

Población urbana y rural por distrito

En el año 2007, se observa que Carabayllo es el único que presenta población rural (3,0%); Comas e Independencia no cuentan con centro poblados rurales desde 1993, sus poblaciones son íntegramente urbanas.



CUADRO Nº 14

Población urbana y rural

Distritos de Carabayllo, Comas e Independencia - Provincia de Lima - Perú

Distrito	1981				1993				2007			
	Urbana		Rural		Urbana		Rural		Urbana		Rural	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Carabayllo	48822	92.5	3978	7.7	98492	92.4	8051	7.6	206980	97.0	6406	3.0
Comas	288905	97.7	901	0.3	404352	100	0	0	486977	100	0	0
Independencia	152747	100	0	0	183927	100	0	0	207647	100	0	0

Fuente: INEI - Censos Nacionales de Población y Vivienda, 1981, 1993 y 2007.

Elaboración: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental - Hospital Nacional Sergio E. Bernalles. Agosto del 2011.

Carabayllo, Comas e Independencia entre los distritos más poblados de la provincia de Lima

Según el censo de población y vivienda del 2007, doce (27,9%) de los 43 distritos de la provincia de Lima, tienen un rango poblacional mayor de 200.000 y menor de 499.999 habitantes; en ellos residen 3.937.000 (51,8%) del total de la población de la provincia, tendencia que continúa desde el censo de 1993. Comas, es el tercer distrito más poblado (6,4%) de la provincia de Lima, después de San Juan de Miraflores (11,8%) y San Martín de Porres (7,6%).

Densidad poblacional

La densidad poblacional, permite evaluar la concentración de la población por kilómetro cuadrado. Para el año 2007, la densidad en el país fue de 2.868,4 Hab./Km².

Al evaluar el comportamiento del indicador, tomando de referencia la información censal de 1940, se observa que en los últimos 67 años se ha incrementado en 13,3 veces, pasando de 216,1 Hab./Km² en el año 1940 a 2.868,4 Hab./Km² en el 2007.

Densidad poblacional por distrito

Al analizar este importante indicador, partiendo de la información de población censada distrital del Censo de 1981, se observan cambios referidos al incremento del número de habitantes por kilómetro cuadrado.

Estos cambios estarían asociados a la evolución demográfica del componente de fecundidad, al proceso de urbanización (rural / urbano) y a la migración interna.

De acuerdo con los resultados del último Censo del 2007, se observa que Carabayllo, es el distrito que cuadruplicado la concentración de su población por kilómetro cuadrado en los últimos 26 años (1981-2007).



Para el mismo periodo, Comas e Independencia, se incrementaron en 68,0% y 36,0% respectivamente.

CUADRO N° 15

Superficie y densidad de la población censada, según los censos de 1981, 1993 y 2007
Distritos de Carabaylo, Comas e Independencia - Provincia de Lima - Perú

Distrito	Superficie territorial		Densidad poblacional Hab. / Km2		
	Km2	%	1981	1993	2007
Carabaylo	346.88	13	152.2	307.1	615.2
Comas	48.75	1.8	5944.7	8294.4	9989.3
Independencia	14.56	0.5	10490.9	12632.3	14261.5

Fuente: INEI - Censos Nacionales de Población y Vivienda, 1981, 1993 y 2007.

Elaboración: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental - Hospital Nacional Sergio E. Bernal. Agosto del 2011.

Factores Económicos.

El cono norte donde se encuentra ubicado el hospital es una zona pujante de desarrollo, que se viene abriendo camino en diferentes aspectos, tales como la apertura de enseñanza de educación superior, la construcción de centros comerciales y hospitales de la seguridad social y de la entidad privada y como consecuencia de todo este proceso de desarrollo local distrital se observa, también, la necesidad de que este cono cuente con sus propios medios de comunicación, medios capaces de poder acceder en forma rápida al hospital Sergio E. Bernal.

El 80% de la población de los distritos de Comas y Carabaylo se encuentran en los estratos socioeconómico bajo y muy bajo, un 17% es medio y un 3.0 % alto.

Las actividades económicas que se realizan principalmente son de trabajos independientes (generalmente informales) y la formalidad se presenta a través de la pequeña y micro empresas, que posibilitan la generación de empleo mejorando los ingresos familiares.

Los pacientes que acuden al Hospital Sergio e. Bernal, son en su mayoría de escasos recursos económicos, generalmente sin ocupación estable, estudiantes, desempleados o informales y amas de casa, asimismo cada día se incrementa la población beneficiaria del SIS.

Por los motivos socioeconómicos señalados, existencia de gran sector de la población excluida de la atención de salud, por desconocimiento o falta de recursos económicos para desplazarse.



Factores Culturales:

Con antecedentes históricos Comas y aledaños es una continuidad pre-inca y pre-hispano y fue puente hacia la vida republicana con el primer distrito que creara el libertador Simón Bolívar en estas tierras: nos referimos a Carabaylo que originalmente formaba parte del actual distrito de Comas; las consecuencias de estos movimientos poblacionales ocasionaron la aparición de nuevas culturas. Las costumbres, hábitos y tradiciones que traen estas poblaciones influyen en la Salud de las personas, la atención intradomiciliaria del parto, las fiestas patronales, el rechazo a los métodos anticonceptivos y la paternidad responsable, la violencia, son resultado de la nueva cultura de los asentamientos humanos de Comas.

La naturaleza multicultural hace que los problemas de salud y su intervención para resolverlos se tornen más complejos. Por ello es importante promover la comunicación que facilite el entendimiento intercultural.

2.2 Análisis de la Oferta del Hospital

2.2.1 Gestión de los servicios de salud:

Entre las responsabilidades de la gestión está la de proveer servicios de salud y garantizar la equidad, eficacia, eficiencia y calidad, pero para ello se debe de buscar mecanismos de generar mejores ingresos a fin de depender menos de la financiación de los recursos ordinarios, para ello debemos reducir los costos mediante la mejora del uso de los recursos existentes, determinando la capacidad de los usuarios de pagar los servicios de salud que se brinda sin olvidar que estamos ubicados en un área de población con estrato social C-D.

Servicios Ofrecidos:

Consultorios Externos

En la actualidad se cuenta con 47 consultorios para la atención médica ambulatoria, esta se realiza en los turnos de mañana y tarde.

Especialidades médicas que se ofrecen:

Medicina:

- Medicina Interna Neumología
- Cardiología
- Dermatología
- Endocrinología
- Gastroenterología



- Neurología
- Psiquiatría
- Geriatria
- Reumatología
- Medicina de Rehabilitación.

Cirugía:

- Cirugía General
- Cabeza y Cuello
- Cirugía Pediátrica
- Cirugía Plástica y Quemados.
- Cirugía Tórax y Cardiovascular
- Neurocirugía
- Oftalmología
- Otorrinolaringología
- Oncología
- Traumatología y Ortopedia.
- Urología

Gineco-Obstetricia:

- Alto riesgo
- Colposcopia
- Climaterio
- Infertilidad
- Ginecología
- Planificación Familiar.
- Control Pre - natal

Pediatría:

- Pediatría
- Neonatología
- Neuropediatría
- Nefrología

Otras especialidades:

- Psicología.
- Odontología
- Terapia física, ocupacional y de lenguaje
- Terapia del dolor.
- Estrategias Sanitarias

• **Producción de los servicios:**



Consulta Externa de los departamentos:

CUADRO N° 16

**CONSULTA MEDICA POR DEPARTAMENTOS
AÑOS 2008-2011
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES**

AÑOS	2008	2009	2010	2011
TOTAL ATENCIONES	167447	169459	169462	166357
DPTO. MEDICINA	57648	57744	59517	61997
DPTO. CIRUGIA	57273	60768	56934	53852
DPTO MEDIC. DE REHAB.	4181	4247	4679	4803
DPTO DE PEDIATRIA	18474	16634	18687	17110
DPTO. GINECO-OBSTETRICIA	27428	27509	26882	26000
DPTO DE ANESTESIOLOGIA	2443	2557	2763	2595

Fuente: Oficina de Estadística e Informática-HNSEB

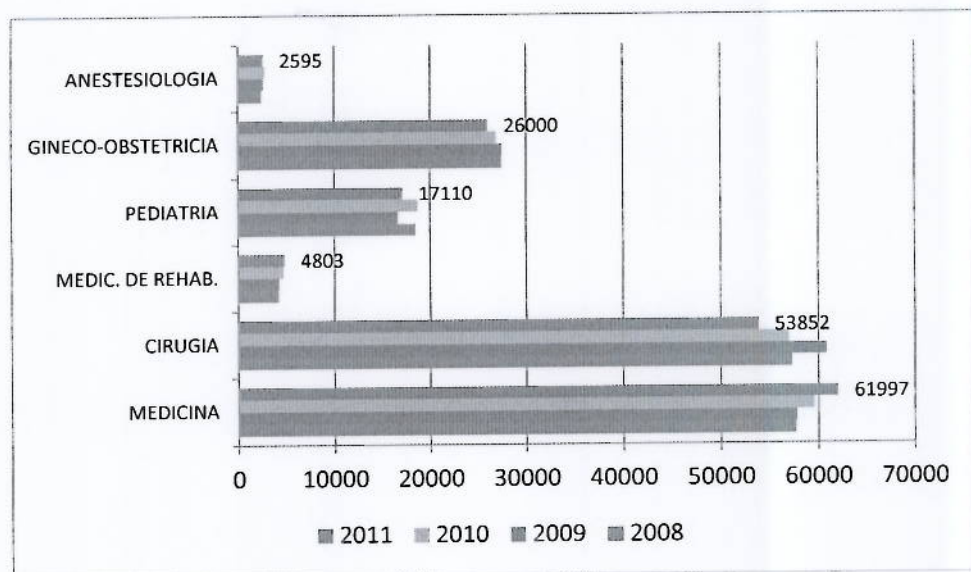
De cuadro se observa que la consulta externa en el hospital ha disminuido ligeramente comparado con el año 2010, las especialidades del departamento de medicina con el 37.3% es el que más atenciones ha realizado y comparado con el año anterior creció en 4.16%.

Los departamentos de Cirugía con el 32.4%, Medicina de Rehabilitación 2.9%, Pediatría 10.3%, Gineco-Obstetricia 15.6% y Anestesiología con el 1.6% completan el 100% de las atenciones del hospital para el año 2011, salvo Medicina de Rehabilitación que incremento sus atenciones en 2.6%, los demás departamentos disminuyeron sus atenciones comparados con el año anterior, correspondiendo al departamento de Pediatría con 8.5% el que menos atendió, el principal factor fue la falta de médicos, que al ser programados en guardias hospitalarias en el departamento de Emergencia, muchas veces no se programaron turnos para la consulta externa.

En la gráfica siguiente se observa cómo ha variado las atenciones por departamento en los últimos 4 años, correspondiendo a Medicina y Cirugía los que más atenciones realizan, luego vienen Gineco-obstetricia y Pediatría.



**"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"**



CUADRO N° 17

**CONSULTA MEDICA DEPARTAMENTO DE MEDICINA
AÑOS 2008-2011
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES**

AÑOS	2008	2009	2010	2011
TOTAL DPTO DE MEDICINA	57648	57744	59517	61997
MEDICINA GENERAL	7685	6544	6570	6294
NEUMOLOGIA	5877	4959	4695	5841
CARDIOLOGIA	8400	8278	8268	8576
NEUROLOGIA	5389	5424	5819	5670
GASTROENTEROLOGIA	7781	9017	9973	9988
DERMATOLOGIA	5959	6127	6178	5966
ENDOCRINOLOGIA	3919	3787	4654	5963
PSIQUIATRIA	4932	5579	5569	5638
GERIATRIA	1553	1784	2315	2460
REUMATOLOGIA	2695	2808	3027	3235
HEMATOLOGIA	0	0	0	23
INFECTOLOGIA	1622	1967	912	1351
NEFROLOGIA	1836	1470	1537	992

Fuente: Oficina de Estadística e Informática-HNSEB

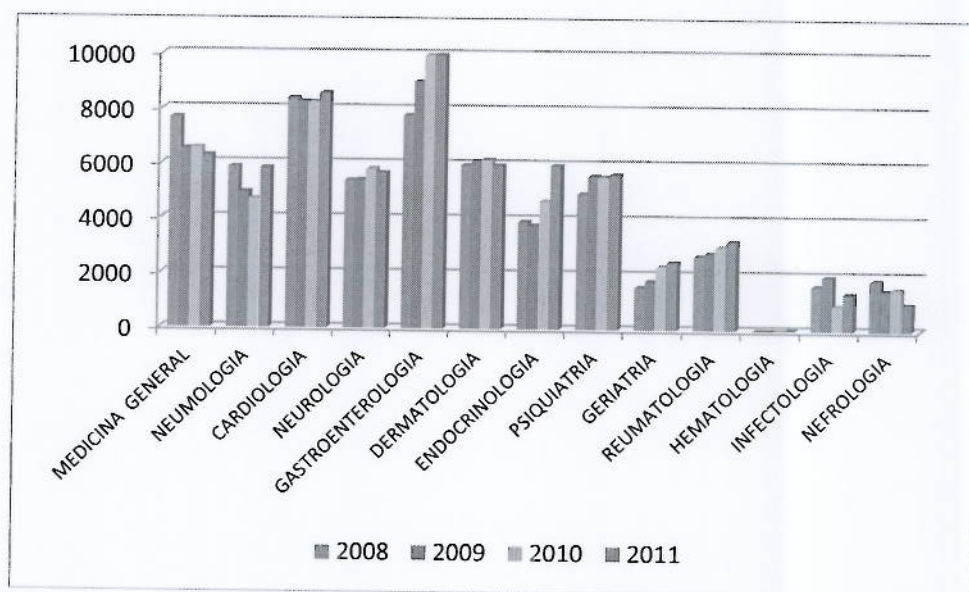
Del cuadro de consulta médica del departamento de Medicina se observa que en el periodo 2011 se incrementó ligeramente las atenciones, al interior de las especialidades se observa que Neumología creció en 24.4%, endocrinología en 28.1%, Geriatria en 6.2%, Reumatología en 6.8%, Infectología en 48.1%, comparado con el año 2010; preocupa que



enfermedades de aparato respiratorio y las infectocontagiosas se han incrementado.

Se observa también que las especialidades como Medicina General disminuyó en 4.3%, Neurología en 2.6%, Dermatología en 3.5% y Nefrología en 35.5% comparado con el año anterior, ello se debe a que los médicos de estas especialidades son pocos en el caso de Medicina General los médicos internistas deben de hacer guardias en el departamento de Emergencia y en las demás especialidades los médicos son pocos que cuando hacen uso de vacaciones o licencias no existe reemplazo quedando la demanda sin atención.

En la gráfica que a continuación se muestra, se observa cómo ha evolucionado en los últimos 4 años las atenciones de las diferentes especialidades que conforman el departamento de Medicina. Así tenemos que Especialidades como gastroenterología, Cardiología, Medicina General y Neumología son las que más atenciones brindan.



CUADRO N° 18

**CONSULTA MEDICA DEPARTAMENTO DE CIRUGIA
AÑOS 2008-2011
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES**

AÑOS	2008	2009	2010	2011
DEPTO DE CIRUGIA	57273	60768	56934	53852
CIR GENERAL	7068	7840	7363	6930
TRAUMATOLOGIA	9843	9271	8842	8673
OTORRINOLARINGOLOGIA	11171	10475	8517	7250
OFTALMOLOGIA	9970	10817	11912	10802
UROLOGIA	8598	10383	10186	10139
CIRUGIA PEDIATRICA	1935	2200	1893	1723
CIRUGIA PLASTICA	854	1320	1232	1732
NEUROCIRUGIA	1082	1200	758	745
CIRUGIA CABEZA Y CUELLO	2158	2329	2531	2446
ONCOLOGIA	2980	3298	2157	1964
CIRUGIA DE TORAX	1614	1635	1543	1448

Fuente: Oficina de Estadística e Informática-HNSEB

Del cuadro se observa, que las atenciones en consulta externa del departamento de Cirugía vienen disminuyendo en los últimos años, en el 2011 disminuyó 5.5% comparado con el año 2010, una de las causas es la falta de especialistas que han emigrado (por destaque o reasignación) a otras instituciones y en caso de las especialidades que prestan sus servicios en Emergencia al programarse guardias hospitalarias no cubren los turnos en la consulta externa (Cirugía General, Traumatología, Cirugía Pediátrica, Neurocirugía y Cirugía Oncológica).

Cirugía General disminuyó sus atenciones en 5.9%, Traumatología en 2%, Otorrino laringología en 15%, Oftalmología en 9.4%, Cirugía Pediátrica en 9%, Oncología Quirúrgica en 9%, comparado con el año 2010, en la mayoría de casos es porque los especialistas han emigrado a otras instituciones, licencias por enfermedad o la plaza ha quedado vacante por jubilación.

Las especialidades de Cirugía de Cabeza y Cuello con 2 especialistas y Cirugía de Tórax y cardiovascular con un especialista han disminuido ligeramente sus atenciones, toda vez que ellos tienen actividad en consulta externa, hospitalización y centro quirúrgico.

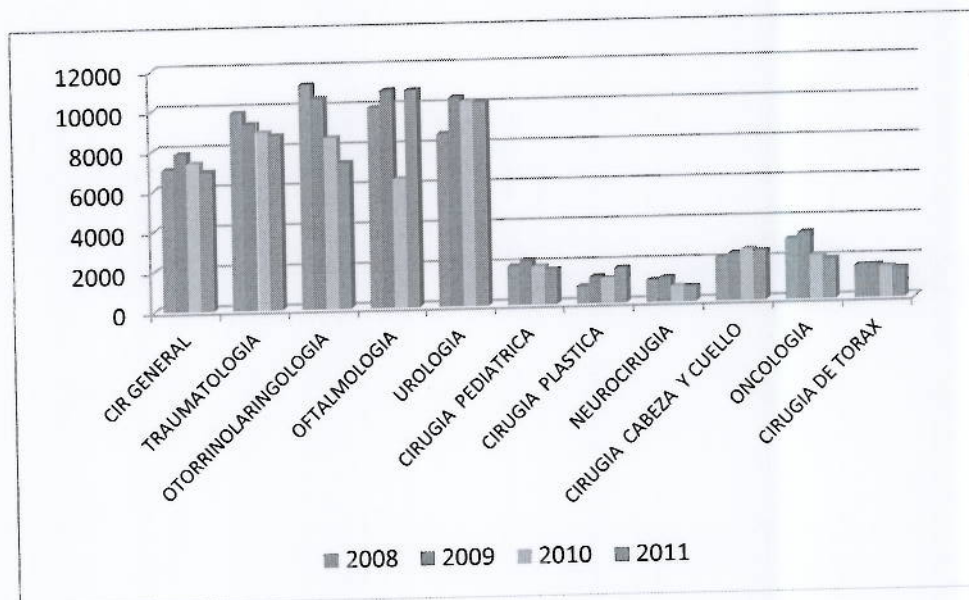
Es necesario contratar más especialistas que permitan cubrir la demanda que acude a nuestro hospital.

En la gráfica siguiente se observa cómo ha evolucionado las atenciones en las diferentes especialidades en los últimos 4 años, correspondiendo a



**"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"**

Oftalmología 20%, Urología 18.8%, Traumatología 16.1% y Otorrinolaringología con 13.5% las que más atenciones realizan, observando con preocupación que este último ha disminuido notablemente sus atenciones conforme han pasado los años.



CUADRO N° 19

**CONSULTA MEDICA DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA
AÑOS 2008-2011
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES**

AÑOS	2008	2009	2010	2011
DPTO GINECO - OBSTETRICIA	27428	27509	26882	26000
ALTO RIESGO	10130	9959	10117	10745
PLANIF. FAMILIAR	5187	4973	4252	3575
GINECO- OBSTETRICIA	9895	10156	10012	9328
COLPOSCOPIA	2131	2141	2221	2262
INFERTILIDAD	85	280	280	90

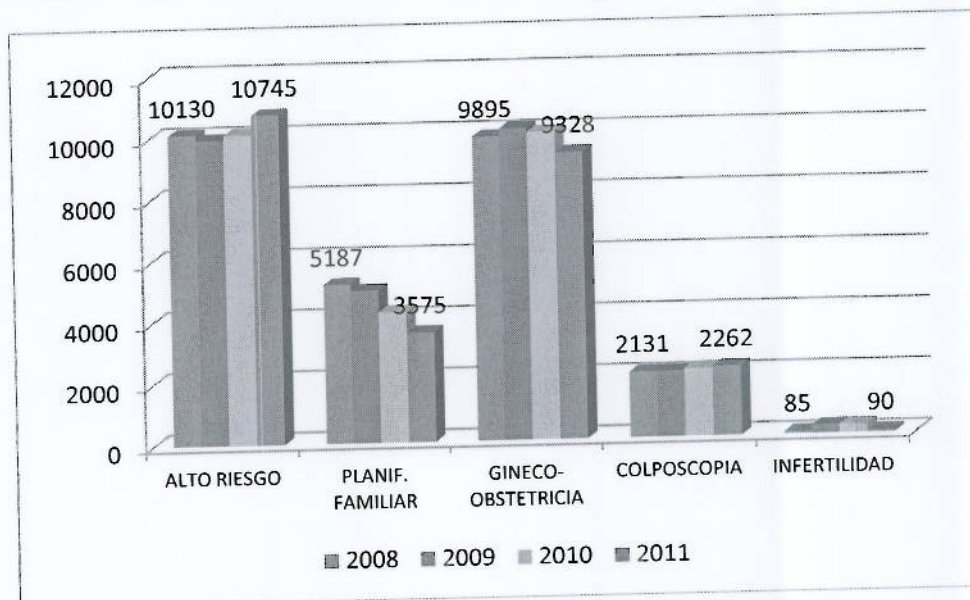
Fuente: Oficina de Estadística e Informática-HNSEB

El departamento de Gineco Obstetricia ha disminuido sus atenciones comparado con los años anteriores, una de las razones es que a la fecha por el sistema de referencia a los pacientes SIS, las atenciones gineco-obstétricas han disminuido, pero por el contrario las atenciones de alto riesgo están empezando a incrementar progresivamente en los últimos años, ello se debe a la referencia para atenciones especializadas.



**"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"**

En la gráfica siguiente se observa cómo ha evolucionado las atenciones en los últimos años en el departamento; la especialidad de alto riesgo con el 41.3% y Gineco -Obstetricia con el 35.8% son las que más atenciones realizan en el departamento en los últimos años.



CUADRO N° 20

**CONSULTA MEDICA DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA
AÑOS 2008-2011
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES**

AÑOS	2008	2009	2010	2011
DPTO. DE PEDIATRIA	18474	16634	18687	17110
PEDIATRIA	14572	13332	14489	12228
NEONATOLOGIA	3902	3302	4198	4882

Fuente: Oficina de Estadística e Informática-HNSEB

El departamento de Pediatra, es otro de los departamentos que ha disminuido sus atenciones en los últimos años, uno de los principales factores es la falta de profesionales en la especialidad, a la fecha es uno de los departamentos que más problemas tiene con los recursos humanos, por la falta en el mercado laboral, y por los bajos honorarios que se pagan no permite mantener por mucho tiempo un médico pediatra o neonatólogo, casi siempre emigran a otras entidades, nuestro hospital ubicado en el cono norte está alejado para sus actividades profesionales lo que es difícil su permanencia.

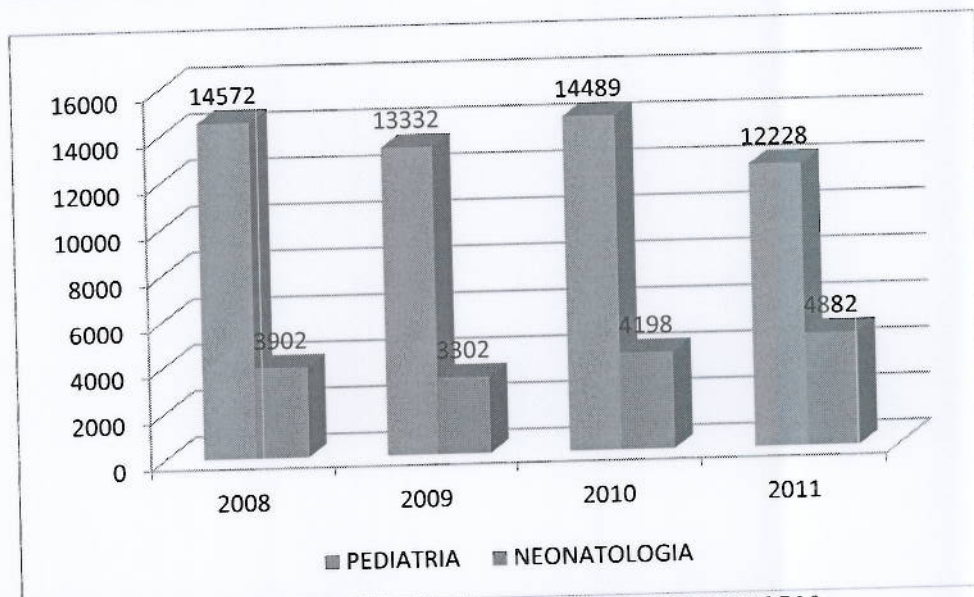
Aun así la especialidad de neonatología viene incrementando sus atenciones en los últimos años y comparado con el 2010 se ha realizado 16.3% atenciones más; se requiere con urgencia buscar mecanismos que permitan contratar médicos de la especialidad que permitan cubrir la demanda de la jurisdicción y por el nivel de complejidad, los



**"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"**

establecimientos de menor complejidad refieren sus pacientes a nuestra institución.

En la gráfica siguiente se observa cómo ha evolucionado las atenciones en el departamento de Pediatría en los últimos 4 años, a pesar de las limitaciones la especialidad de Neonatología está incrementando sus atenciones año a año.



HOSPITALIZACION EN EL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA:

Los servicios de hospitalización son seis, se ubican en la parte media del hospital y albergan todas las especialidades tanto médicas como quirúrgicas con una distribución de camas según el siguiente cuadro:

CUADRO N° 21

EGRESOS DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA AÑOS 2008-2011

CIRUGÍA Y ESPECIALIDAD	2008	2009	2010	2011
TOTAL	2944	2693	3034	3260
Cirugía General	1280	1283	1506	1724
Cirugía Cabeza Cuello	110	79	138	123
Traumatología	378	309	381	397
Otorrinolaringología	160	52	118	84
Urología	260	287	286	307
Oncología	74	60	69	74
Cirugía Pediátrica	242	192	207	256
Cirugía Cardiovascular y Tórax	98	100	85	45
Cirugía Plástica	105	97	103	107
Neurocirugía	236	234	141	143
Oftalmología	0	0	0	0

Fuente: Oficina de Estadística e Informática-HNSEB

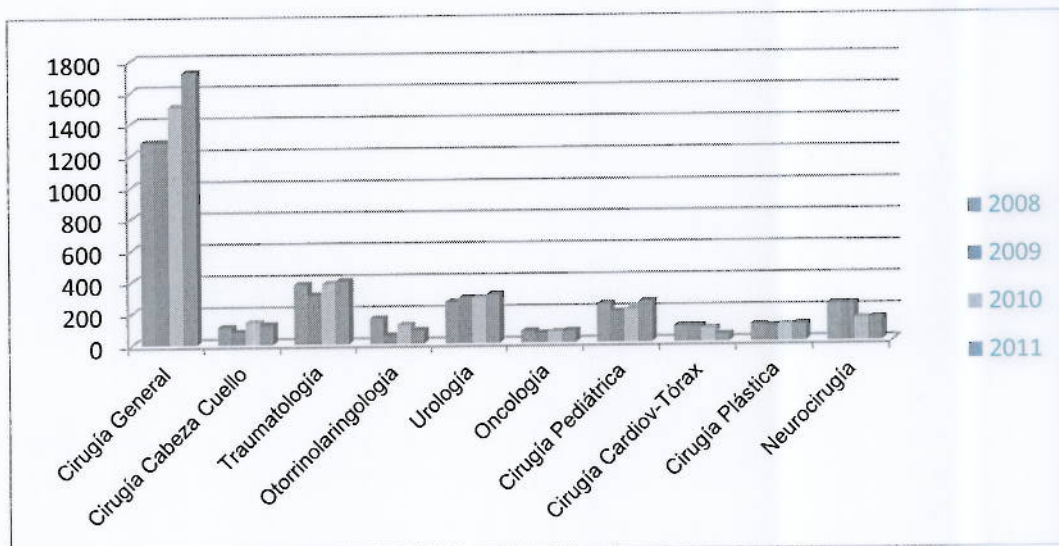


En el cuadro precedente se observa que los egresos en el departamento de cirugía para el año 2011, se han incrementado en 7.44% comparado con el 2010, en los últimos 4 años el incremento es constante, solo existe una menor hospitalización de pacientes en el año 2009 por mejoramiento de la infraestructura en la que se restringió la atención por un periodo de 3 meses.

De las especialidades quirúrgicas que más crecieron tenemos en primer lugar Cirugía Pediátrica con 23.67%, Urología con un 7.34%, luego Cirugía Oncológica con 7.24% y Cirugía General con 4.20%, una de las razones es la contratación de médicos por la modalidad CAS para las especialidades que no se tiene personal nombrado, lo que permite cubrir la demanda insatisfecha en parte, asimismo la especialidad de Cirugía Pediátrica se le asignó un nuevo ambiente con un mayor número de camas, pero otros servicios aún tienen la limitación de camas, por lo que se necesita mejorar la infraestructura del departamento.

También se observa que servicios como Otorrinolaringología, Cirugía de cabeza y Cuello y Cirugía de Tórax y Cardiovascular han disminuido su producción, la principal razón es la falta de médicos, que se encuentran con licencia por enfermedad y en otros casos se han destacado a otras instituciones, lo que no permite coberturar los requerimientos.

En la gráfica que se presenta a continuación se observa cómo ha evolucionado los egresos hospitalarios del departamento de Cirugía, correspondiendo a la especialidad de Cirugía General la que más egresos mantiene en los últimos años.



"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"

CUADRO N° 22

**EGRESOS DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA
AÑOS 2008-2011
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES**

MEDICINA	2008	2009	2010	2011
TOTAL	1911	1538	1713	1637
Medicina General	1689	1286	1468	1412
Neumología	222	252	245	225

Fuente: Oficina de Estadística e Informática-HNSEB

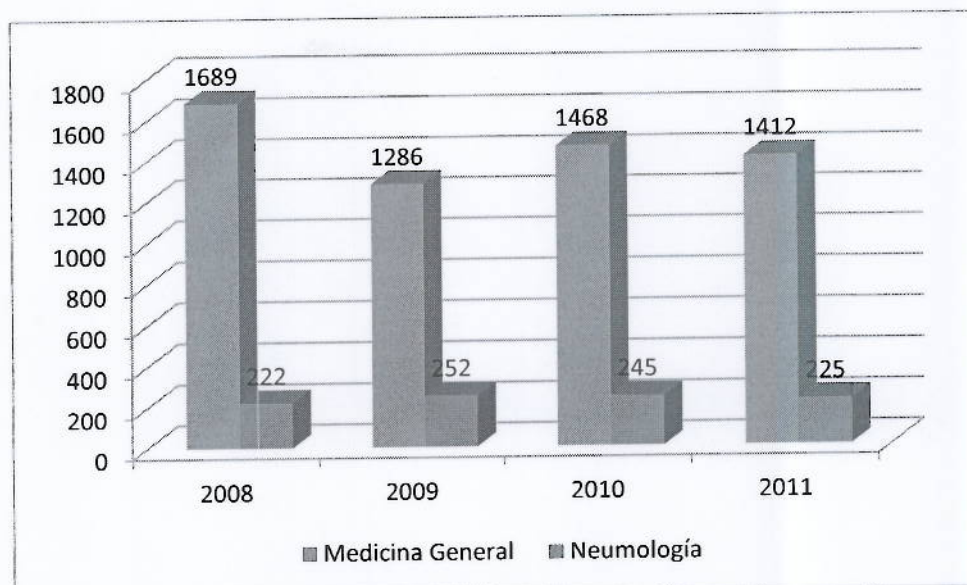
Del Cuadro precedente se observa que el departamento de Medicina ha disminuido sus egresos en un 4.5% comparado con el año anterior, en los dos grandes servicios, una de las razones es la estancia prolongada de pacientes con enfermedades crónicas y en otros casos pacientes abandonados que se mantienen por mucho tiempo hospitalizados, no existiendo familiares que tramiten su alta.

Existe también falta de profesionales (médicos internistas) médicos de otras especialidades tienen que realizar guardias hospitalarias para cubrir las necesidades del departamento de Emergencia, dejando libre consultorios externos, lo que limita los internamientos en hospitalización, obligando a los pacientes que recurran a otros establecimientos de la capital.

En la grafica que se presenta a continuación se presenta los egresos hospitalarios por especialidades de los ultimos 4 años del departamento de Medicina.



**"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"**



CUADRO Nº 23

**EGRESOS DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA
AÑOS 2008-2011
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES**

PEDIATRIA	2008	2009	2010	2011
TOTAL	4571	3157	3577	3041
Pediatría	1870	1630	1887	1595
Neonatología	2284	1218	1349	1091
UCI – NEO	417	309	341	355

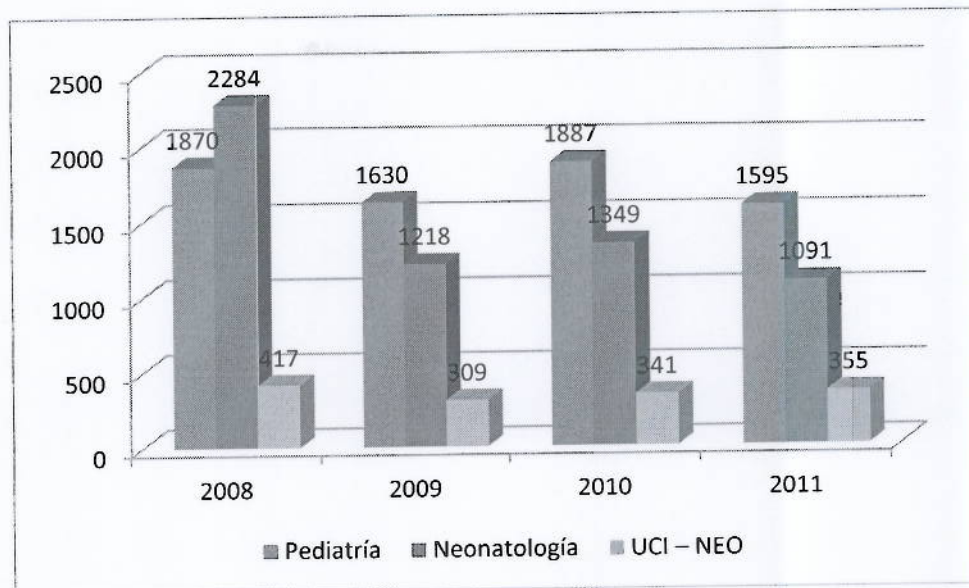
Fuente: Oficina de Estadística e Informática-HNSEB

El Departamento de Pediatría en el año 2011, registra una disminución en las atenciones en un 15% comparado con el año 2010, las dos grandes especialidades han disminuido sus egresos hospitalarios, en cambio la UCI neonatal ha incrementado ligeramente sus atenciones, ello se debe al alto porcentaje de prematuridad y recién nacidos de bajo peso, reflejado en la existencia de factores vinculados a la gestación y el parto.

En la grafica que a continuación se presenta se observa como ha evolucionado los egresos hospitalarios del departamento de Pediatría en los ultimos 4 años.



**"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"**



CUADRO Nº 24

**EGRESOS DEL DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA
AÑOS 2008-2011
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES**

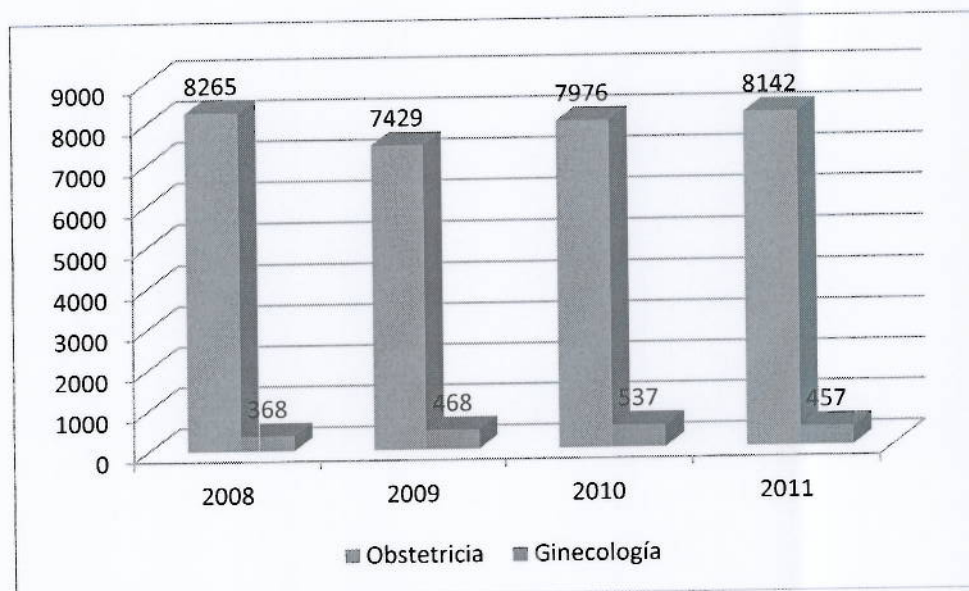
DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA	2008	2009	2010	2011
TOTAL	8633	7897	8513	8599
Obstetricia	8265	7429	7976	8142
Ginecología	368	468	537	457

Of. Estadística e Informática

En el departamento Gineco-Obstetricia, se observa que los egresos hospitalarios del año 2011 se han incrementado ligeramente, sin embargo al interior de los servicios vemos que el Servicio de Ginecología ha disminuido notoriamente sus atenciones en un 15% comparado con el año 2010; el departamento cuenta con 87 camas, para el servicio de Obstetricia 72 y 15 para el Servicio de Ginecología; la demanda hospitalaria del servicio de Obstetricia requiere un mayor número de camas para cubrir la gran demanda que se tiene como consecuencia del alto número de partos en sus diferentes modalidades que se atienden referidos de los establecimientos de menor complejidad de la jurisdicción.



En la gráfica que a continuación se presenta se observa cómo ha evolucionado los egresos hospitalarios del departamento de Gineco-obstetricia en los últimos 4 años, siendo la especialidad de obstetricia la que más atenciones realiza, por la cantidad de partos que se atienden en el hospital.



UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

La Unidad de Cuidados Intensivos del Departamento de Emergencia cuenta con 04 camas operativas, atiende a los pacientes transferidos de los diferentes servicios y referidos de otros hospitales, así también se ha implementado la Unidad de Cuidados Intermedios, con 02 camas en un área contigua a la Unidad de Cuidados Intensivos.

Actualmente se ha implementado con equipamiento moderno que permitirá mejorar la capacidad resolutive de pacientes críticos.

Se requiere un mayor número de profesionales especializados (médicos intensivistas y enfermeras especializadas) para mejorar la capacidad resolutive en pacientes críticos.



**"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"**

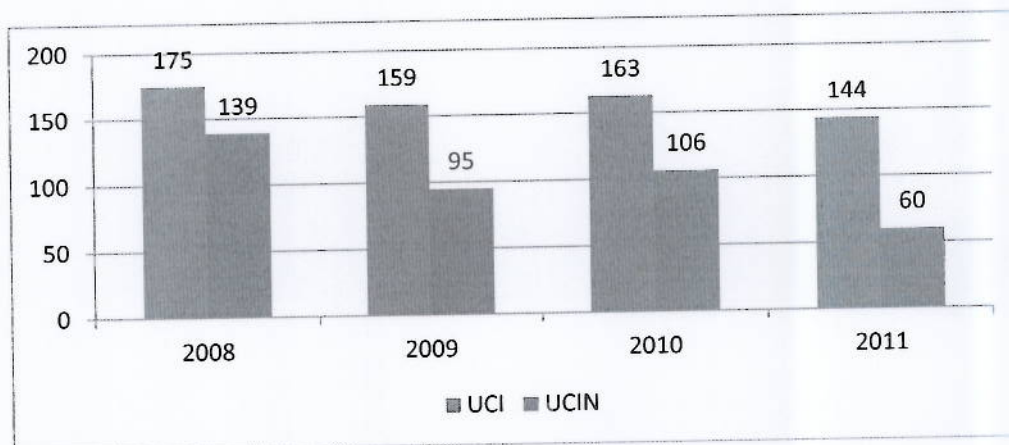
CUADRO N° 25

**EGRESOS DEL DEPARTAMENTO DE
EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS
AÑOS 2008-2011**

HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	2008	2009	2010	2011
TOTAL UCI	314	254	269	204
UCI	175	159	163	144
UCIN	139	95	106	60

Fuente: Oficina de Estadística e. Informática-HNSEB



En el cuadro precedente se observa que los egresos de la Unidad de Cuidados Intensivos en el año 2011, ha disminuido comparado con las atenciones del 2010, correspondiendo el 70.59% para paciente atendidos en la unidad de Cuidos Intensivos y 19.41% correspondiente a Cuidados Intermedios, uno de los problemas es la falta de profesionales que permitan cubrir la gran demanda que en muchos casos tienen que ser referidos a otras instituciones.



CUADRO N° 26

**INTERVENCIONES QUIRURGICAS DEL DEPARTAMENTO DE
ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO
AÑOS 2008-2011
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES**

ESPECIALIDADES/AÑO	2008	2009	2010	2011
PROGRAMADAS	3827	3062	3614	3610
AMBULATORIAS	843	1204	1231	964
EMERGENCIA	3291	3160	3300	3868
TOTAL	7961	7426	8145	8442

Fuente: Of. Estadística e Informática-HNSEB

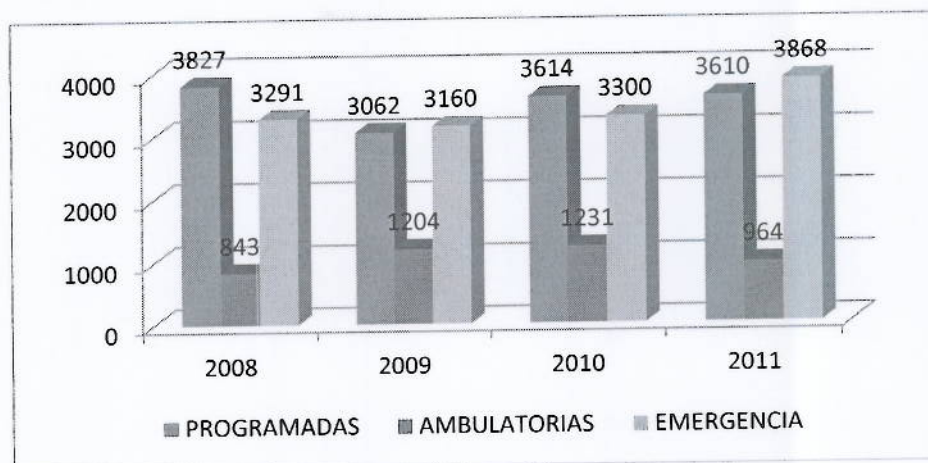
Del cuadro precedente se observa que en el hospital Sergio E. Bernales en el año 2011 se realizaron 8442 intervenciones quirúrgicas 3.68% más que al año anterior, se observa un incremento en los últimos 4 últimos años, salvo el 2009, en la que por problemas de mejoramiento de infraestructura se limitaron las atenciones en el departamento de Centro Quirúrgico, asimismo se observa que las intervenciones quirúrgicas por emergencia se viene incrementando, ello se debe a que en la fecha existe un problema notorio de profesionales anestesiólogos para el departamento de Anestesiología, teniendo que programar menor recursos para intervenciones electivas, originando para los departamentos un embalse en las intervenciones, toda vez que por el volumen de intervenciones en emergencia hay que programar dos médicos por turno.

En la gráfica que a continuación se presenta se demuestra cómo ha evolucionado las intervenciones quirúrgicas programadas, de emergencia y ambulatorias en los últimos 4 años en el departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico.

Corresponde a las intervenciones de emergencia y programadas las más frecuentes, la cirugía de día o ambulatoria es bajo su producción, se debe buscar los mecanismos de elevar este tipo de intervenciones que disminuye la estancia hospitalaria y mejora el rendimiento de cama hospitalaria.



**"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"**



Las intervenciones quirúrgicas programadas representan el 42.8%, las ambulatorias (cirugía de día) el 11.4% y las de emergencia el 45.8%, requiriendo para ello un mayor número de profesionales en la Guardia hospitalaria.

En los cuadros posteriores se demuestra las intervenciones quirúrgicas programadas y las de emergencia, realizadas en los 4 últimos años, observando que las cesáreas se han ido incrementando año a año y ocupan un alto porcentaje del total de intervenciones.

CUADRO N° 27

**INTERVENCIONES QUIRURGICAS DEL DEPARTAMENTO DE
ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO
PROGRAMADAS AÑOS 2008-2011**

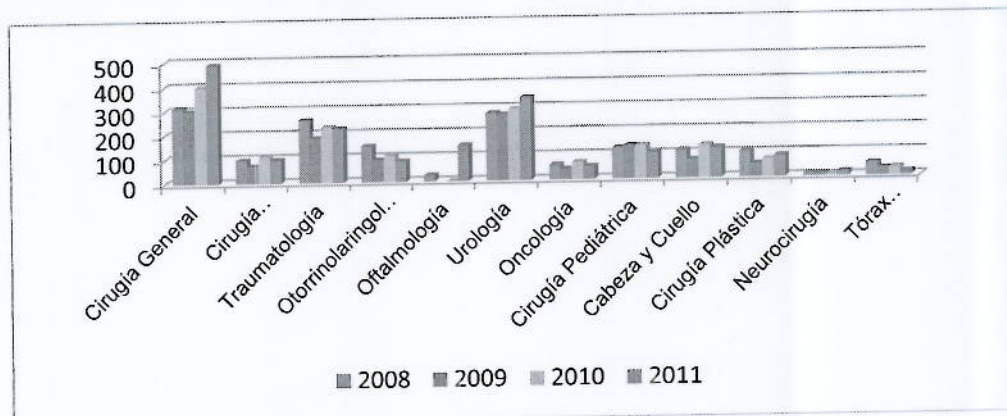
ESPECIALIDADES/AÑO	2008	2009	2010	2011
CIRUGIA	1601	1288	1601	1795
Cirugía General	314	300	399	491
Cirugía Laparoscópica	95	72	110	97
Traumatología	259	184	229	222
Otorrinolaringología	149	90	110	85
Oftalmología	26		1	148
Urología	280	273	295	343
Oncología	62	45	70	54
Cirugía Pediátrica	129	137	138	107
Cirugía Cabeza y Cuello	115	76	136	124
Cirugía Plástica	108	56	73	88
Neurocirugía	11	14	6	19
Cirugía de Tórax Cardiovascular	53	32	34	17
GINECOLOGIA	2226	1774	2013	1815
Cesáreas	551	228	298	345
Legrados Uterinos	1257	1220	1348	1155
Otras Ginecologías	418	330	367	315
TOTAL	3827	3062	3614	3610

Fuente: Of. Estadística e Informática-HNSEB

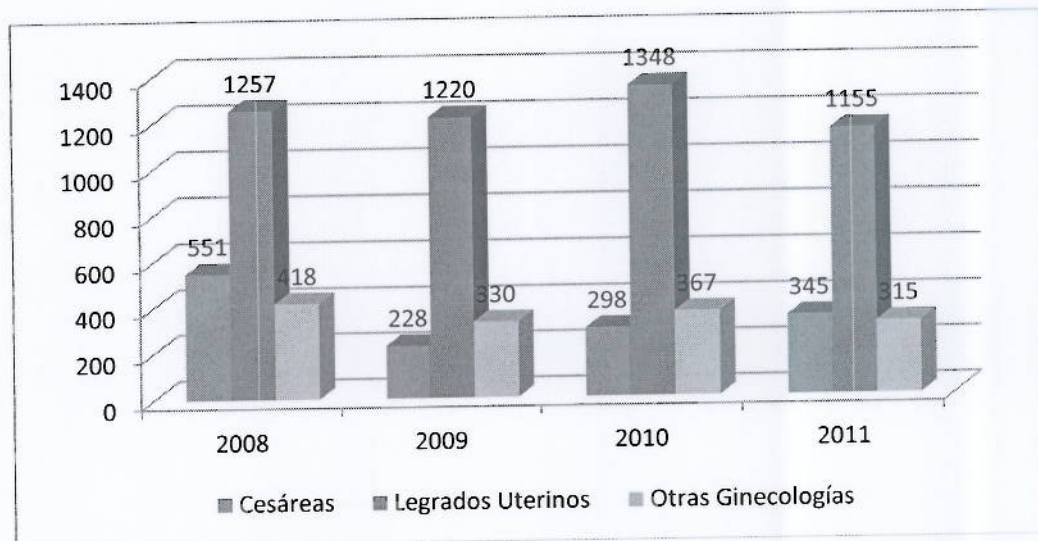


**"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"**

GRAFICA DE CIRUGIAS PROGRAMADAS-DEPARTAMENTO DE CIRUGIA



**GRAFICA DE CIRUGIAS PROGRAMADAS
DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA**



Las intervenciones quirúrgicas programadas en el año 2011 mantienen un mismo nivel comparadas con el año 2010, al interior de las especialidades se puede observar que el departamento de cirugía incremento sus intervenciones en 12% y el departamento de Gineco-Obstetricia disminuyo en 10% comparadas con el año 2010

En el departamento de Cirugía se observa que notoriamente se han incrementado las intervenciones en Oftalmología Cirugía General, Urología, Cirugía Plástica y Neurocirugía.

Las intervenciones por el método de Laparoscopia han disminuido comparado con el 2010, una de las razones es el equipo, para el presente año se ha renovado el equipamiento de sala de operaciones lo que permitirá mejorar la capacidad operativa del hospital.



"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"

En el departamento de Gineco-Obstetricia se observa un incremento de intervenciones quirúrgicas por cesáreas, pero a su vez las intervenciones ginecológicas han disminuido en un 14.2%

La principal razón es que no se cuenta con el suficiente número de médicos (anestesiólogos), para realizar las intervenciones que requieren los usuarios, en los departamentos de Cirugía, Gineco-Obstetricia. Actualmente existe escases de profesionales en el mercado laboral y los contratados por la modalidad CAS, con mucha frecuencia renuncian por que otras entidades lo contratan con mejores honorarios.

CUADRO N° 28
INTERVENCIONES QUIRURGICAS DEL DEPARTAMENTO DE
ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO
EMERGENCIA - AÑOS 2008-2011
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

ESPECIALIDADES/AÑO	2008	2009	2010	2011
CIRUGIA	1420	1291	1316	1509
Cirugía General	952	981	1012	1145
Cirugía Laparoscópica	4	1	10	8
Traumatología	126	82	105	101
Otorrinolaringología	14	0	2	1
Oftalmología	5	0	0	2
Urología	46	15	21	32
Oncología	9	6	0	9
Cirugía Pediátrica	149	123	116	136
Cirugía Cabeza y Cuello	25	14	5	12
Cirugía Plástica	3	1	2	7
Neurocirugía	72	57	37	52
Cirugía de Tórax Cardiovascular	15	11	6	4
GINECOLOGIA	1871	1869	1984	2359
Cesáreas	1509	1661	1773	2119
Legrados Uterinos	213	24	15	11
Otras Ginecologías	149	184	196	229
TOTAL	3291	3160	3300	3868

Fuente: Of. Estadística e Informática-HNSEB

Las intervenciones quirúrgicas por emergencia se viene incrementando año a año, en el 2011 se realizaron 3,868 intervenciones, 17.2% más que el año anterior.

El departamento de Cirugía incremento su producción en 14.66% comparado con el año anterior, la especialidad de Neurocirugía ha

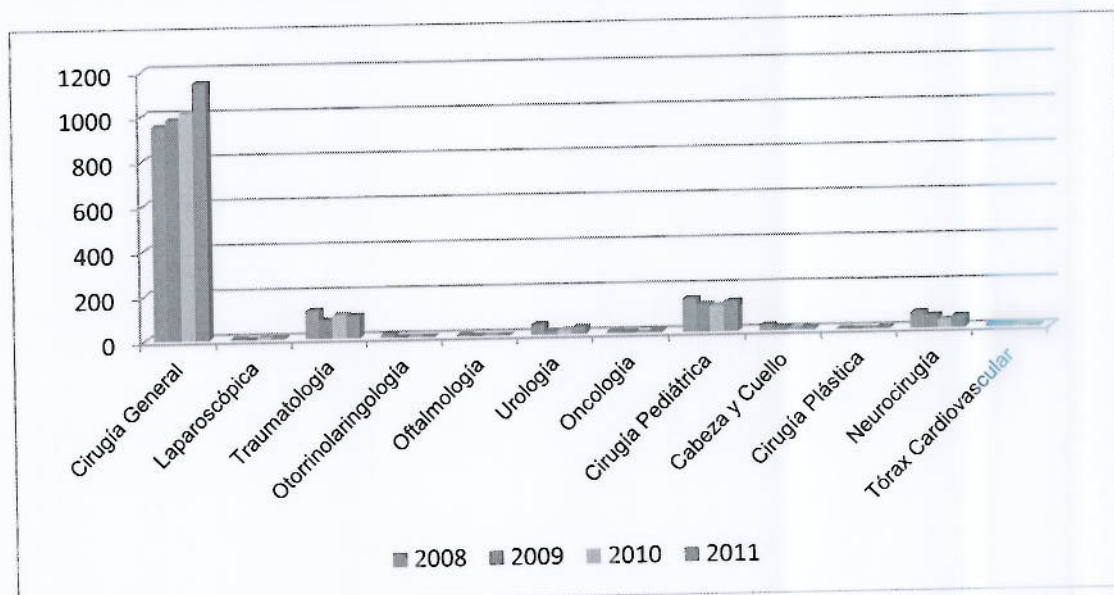


incrementado en 40.5% sus intervenciones comparadas con el año anterior, una de las razones es el alto índice de accidentes de tránsito que existe en las grandes avenidas que existen en la jurisdicción (Av. Túpac Amaru, Universitaria y Panamericana Norte).

La especialidad de Cirugía General también incremento en 13.% sus intervenciones, su crecimiento como se observa en el cuadro precedente viene siendo año a año.

En la gráfica que a continuación se presenta se observa cómo ha evolucionado las intervenciones quirúrgicas en el departamento de Cirugía en los últimos 4 años

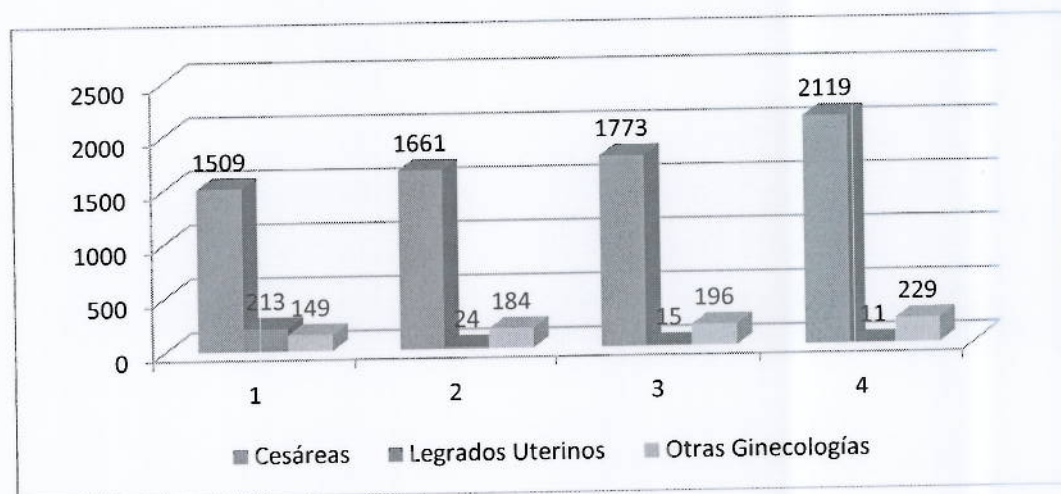
GRAFICA DE CIRUGIAS POR EMERGENCIA-DEPARTAMENTO DE CIRUGIA



En la gráfica que a continuación se presenta se observa cómo ha evolucionado las intervenciones quirúrgica en el departamento de Gineco-Obstetricia en los últimos 4 años



**GRAFICA DE CIRUGIAS EMERGENCIA-
DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA**



El departamento de Gineco-Obstetricia incremento sus intervenciones en 18.39% comparado con el año anterior, las cesáreas y otras ginecológicas han crecido en forma regular en los últimos años, como consecuencia que no existe establecimiento de igual nivel en el cono norte, el hospital más próximo es Cayetano Heredia, por lo que el Hospital recibe la demanda de los Distritos de Comas, Carabayllo, Los Olivos, Puente Piedra, Ancón y la Provincia de Canta.

Centro Obstétrico.

El número de partos se ha incrementado en 2% comparado con el año 2010, así mismo las cesáreas representan el 43.27% del total de partos que se han realizan en el hospital en el año 2011, el 56.72% corresponden a partos vaginales.

En lo referente a cesáreas se observa que se ha incrementado en 19.3% comparado con el año 2010, un 21.93% corresponde a mujeres menores de 19 años y el 78% a mujeres mayores de 20 años; de los partos vaginales el 21.21% corresponden a mujeres menores de 19 años y el 78.78% corresponden a mujeres mayores de 20 años, como se observa en el cuadro que a continuación se presenta.



CUADRO N° 29

**PARTOS DEL DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA
AÑOS 2008-2011
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES**

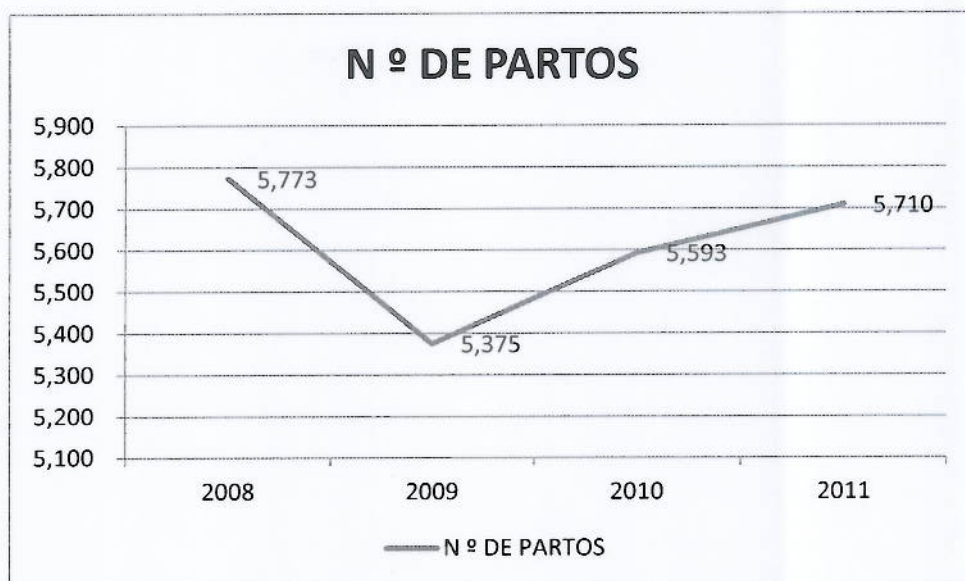
AÑOS	N° DE PARTOS	PARTO GEMELAR	PARTO DOMICILIARIO	PARTO DISTOCICO	CESAREAS				PARTO VAGINAL				BAJO PESO	PREECLAMPSIA	ECLAMPSIA	RN NACIDOS VIVOS	NATIMUERTOS	N° MUERTOS NEONATALES
					CESAREAS	10 - 14	15 - 19	20 Y +	PARTO VAGINAL	10 - 14	15 - 19	20 Y +						
2008	5,773	56	22	80	2060	6	371	1,683	3713	19	745	2,949	385	76	1	5761	67	102
2009	5,375	33	23	47	1911	15	310	1,586	3464	7	657	2,800	284	64	-	5353	58	70
2010	5,593	42	18	64	2071	16	401	1,654	3522	15	732	2,775	343	86	3	5583	52	67
2011	5,710	22	15	378	2471	23	519	1,929	3239	18	669	2,552	291	121	3	5670	60	56

Se observa que el número de partos en mujeres menores de 19 años se viene incrementando año a año sea como partos, por cesáreas y partos vaginales, así mismo se observa que el 5.13% (291) de los nacidos vivos tienen bajo peso al nacer, cantidad que ha disminuido comparado con el año 2010.

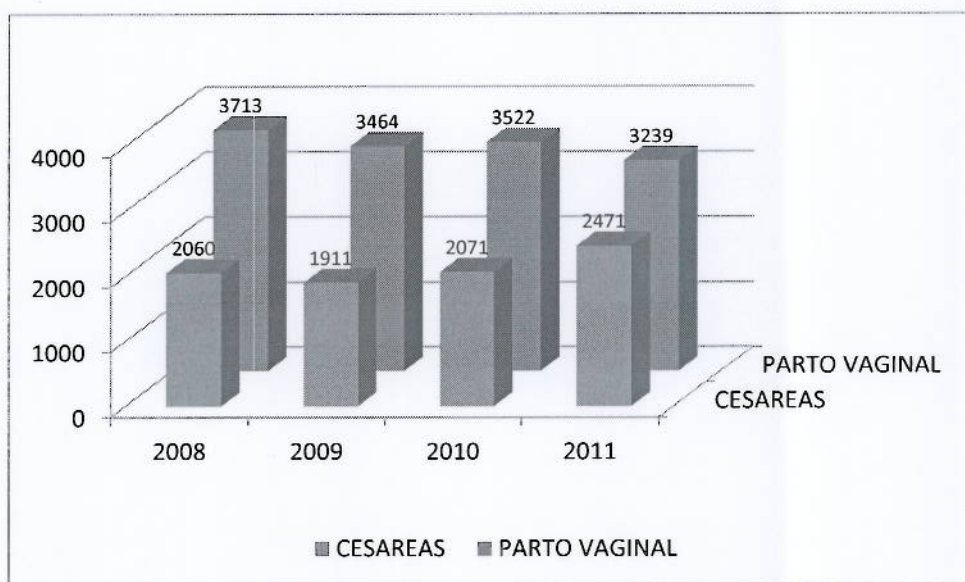
Las preeclampsia se han incrementado en el año 2011, comparado con el año anterior, una mayor cantidad de gestantes de riesgos acuden a nuestro hospital para su atención.

En la gráfica que a continuación se presenta se observa cómo ha evolucionado los números de partos que se vienen atendiendo en el hospital en los últimos 4 años.





En la gráfica que se presenta a continuación se observa los tipos de partos que se realizan en el hospital en los 4 últimos años correspondiendo al parto vaginal el de mayor demanda pero en franca disminución, por el contrario los partos por cesáreas se vienen incrementando año a año, en el 2011 se atendieron 19.3% más partos por cesáreas que en el 2010.



DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA.

Actualmente el pabellón de Emergencia, cuenta con salas de atención en: medicina, cirugía, traumatología, Gineco-obstetricia, y pediatría; también una sala de tópicos (donde se realizan suturas, curaciones, extracción de cuerpos extraños, nebulizaciones y otros procedimientos).

Así mismo se tiene una sala de shock trauma para la atención de pacientes en estado crítico, con un adecuado equipamiento.

Las atenciones en el departamento de Emergencia ha disminuido en razón que en la actualidad se cuenta con el servicio de triaje; considerando que las atenciones son de urgencias. Al finalizar el año 2011 se ha ejecutado el 20.64% menos comparado con el 2010.

CUADRO N° 30

**ATENCIONES EN EL DEPARTAMENTO
DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS
AÑOS 2008 – 2011
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES**

ESPECIALIDAD / AÑO	2008	2009	2010	2011
MEDICINA	28041	30512	29304	26592
CIRUGIA	13083	13444	11762	11293
PEDIATRIA	27818	26923	23739	16709
GINECOLOGIA	16561	15591	16603	15403
TRAUMATOLOGIA	3497	3720	3675	4191
TRAUMASHOCK	1261	1045	1014	880
TOTAL	90261	91235	86097	74188

Of. Estadística e Informática

Del cuadro precedente se observa que las atenciones en el año 2011, han disminuido en 13.8% comparado con el año anterior, la disminución en la especialidad de Medicina es la más notoria con 9.3% menos que el 2010, por el contrario la especialidad de Traumatología ha incrementado sus atenciones, comparado con el año anterior ha crecido en 14%, lo que demuestra la alta incidencia de traumatismos por accidentes que existe en la jurisdicción.



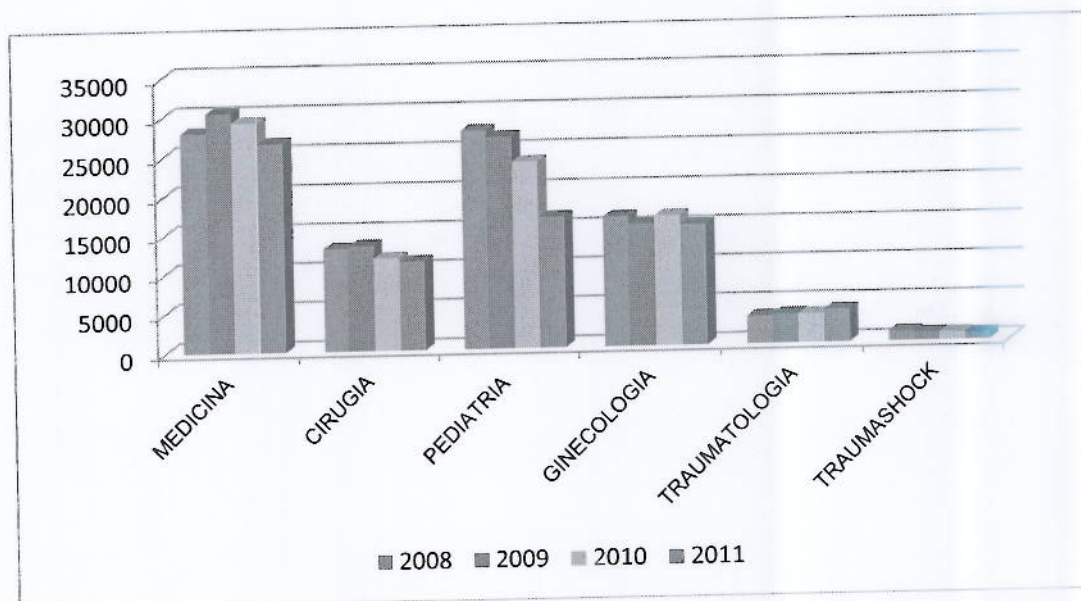
"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"

La especialidad de medicina es la que más atenciones realizó en el año 2011, con el 35.8% del total, luego viene la especialidad de pediatría con 22.5%, en tercer lugar tenemos a Gineco-obstetricia con 20.8%, Cirugía con 15.2% y Traumatología con 5.7% del total de las atenciones.

A la fecha contamos con profesionales especialistas para trabajar en Emergencia (Emergenciólogos) pero aún insuficiente, este servicio mejora como consecuencia de que a la fecha se cuenta con tomógrafo, ecógrafo y RX, las 24 horas del día, asimismo se ha mejorado el servicio de laboratorio con equipamiento moderno, el cual permite brindar resultados de exámenes con mayor confiabilidad que ayuda al profesional a emitir su diagnóstico con oportunidad.

En forma integral para mejorar la calidad de la atención, se requiere el incremento de recursos humanos (médicos, enfermeras especialistas); al finalizar el periodo 2011 el hospital adquirió equipos por reposición para el departamento de emergencia que permitirán brindar mejores servicios a nuestros usuarios.

En la gráfica que a continuación se presenta se observa cómo ha evolucionado las atenciones en el departamento de emergencia en los 4 últimos años.



SERVICIOS DE AYUDA DIAGNOSTICA:

Los servicios de ayuda diagnóstica, son muy importante para que el profesional médico complemente y defina su diagnóstico, para ello se cuenta con el departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica y Diagnóstico por Imágenes, adicionalmente se realizan otros



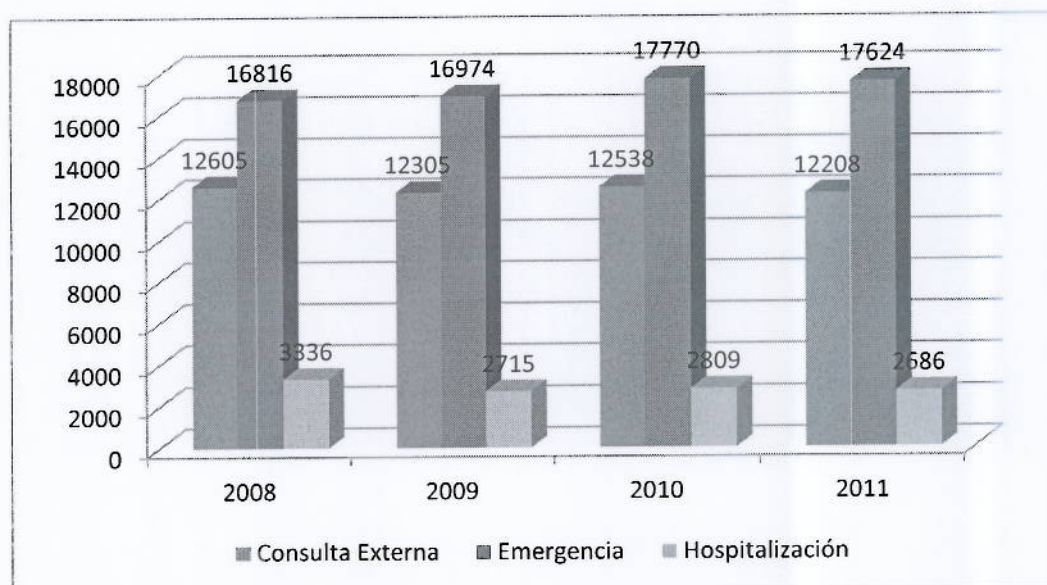
procedimientos como encefalogramas, cistoscopias, electromiometría, sala de endoscopias, entre otros. En patología clínica, radiología y ultrasonido el servicio se da las 24 horas del día, se brinda Tomografía Axial Computarizada por convenio.

CUADRO N° 31

**DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES
EXAMENES RADIOGRAFICOS
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES**

SERVICIO/ATENDIDOS	2008	2009	2010	2011
Consulta Externa	12605	12305	12538	12208
Emergencia	16816	16974	17770	17624
Hospitalización	3336	2715	2809	2686
TOTAL EXAMENES	32757	31994	33117	32518

Of. Estadística e Informática



En el cuadro precedente se observa una ligera disminución en exámenes radiográficos comparados con el año anterior, asimismo se observa que la mayor demanda se da en el Dpto. de Emergencia y Cuidados Críticos, con 17,624 exámenes, que representa el 54.20%, este crecimiento se viene observando desde el año 2008, así también, vemos que 12,208 atenciones corresponden a la consulta externa, representada por el 35.54% de las atenciones y 2,686 para pacientes hospitalizados que representa el 8.26%.

Uno de los principales problemas es los recursos humanos especialistas, es necesario contar con más médicos radiólogos, para mejorar la atención



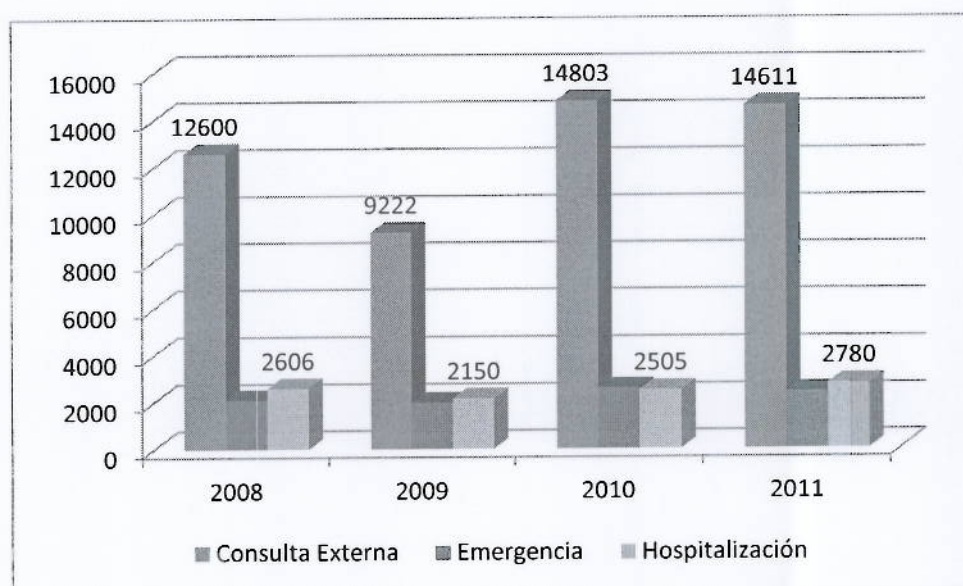
y emitir los informes con oportunidad que permitirán mejorar el diagnóstico, y aperturar el turno tarde para satisfacer la demanda institucional.

CUADRO N° 32

**DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES
EXAMENES ECOGRAFICOS
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES**

SERVICIO/ATENDIDOS	2008	2009	2010	2011
Consulta Externa	12600	9222	14803	14611
Emergencia	2116	1984	2573	2413
Hospitalización	2606	2150	2505	2780
TOTAL	17322	13356	19881	19804

Fuente: Oficina de Estadística e Informática-HNSEB



El servicio de Ecografías del Departamento de Diagnóstico mantiene un ritmo de atenciones en los últimos años, la atención en la consulta externa con el 73.8%, es la que más exámenes ecográficos solicita, luego viene los pacientes hospitalizados con el 14% y la emergencia con 12.2%.

Debemos señalar que la mayor demanda es atendida por el departamento de Gineco-Obstetricia con el 52.3% en los diversos sectores de atención, las pacientes obstétricas son las que más requieren los exámenes para la ayuda diagnóstica.

El departamento de Diagnóstico por imágenes realiza el 47.7% de los exámenes en el hospital, uno de los grandes problemas es la falta de



especialistas, los que no permite atender la gran demanda que existe por exámenes ecográficos como ayuda diagnóstica.

Departamento de Anatomía Patológica y Patología Clínica.

Laboratorio Central se encuentra ubicado entre las salas de hospitalización y cuenta con un ambiente para toma de muestras en el área de consulta externa, y un ambiente remodelado en el ámbito de emergencia, a la que se ha implementado (5) máquinas procesadoras de análisis con resultados más confiables y en menor tiempo de entrega de los resultados, así como la inclusión de nuevos exámenes especiales que antes no se realizaban. La producción es ascendente, así como también los de Anatomía Patológica.

CUADRO N° 33

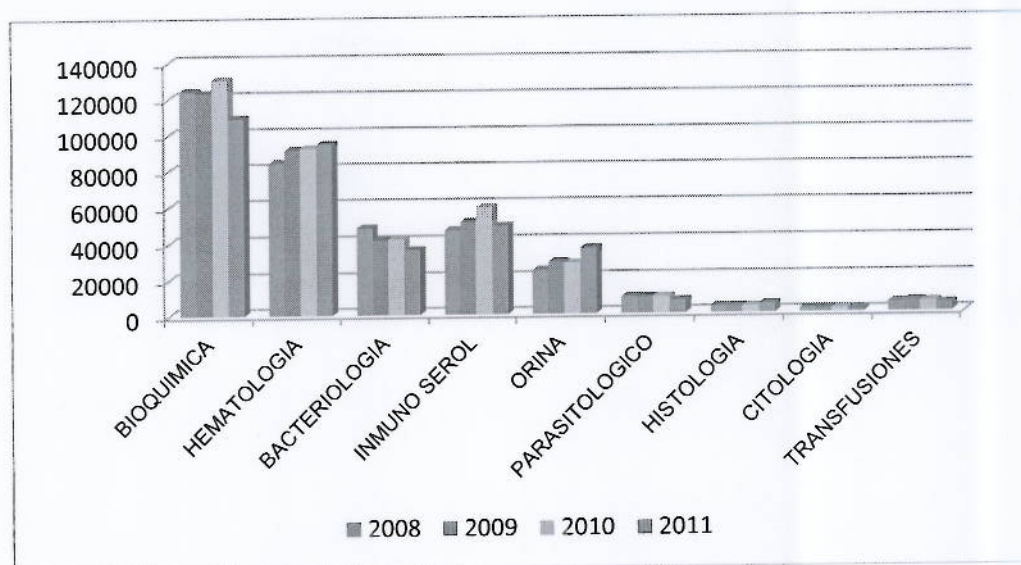
EXAMENES DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA AÑOS 2008-2011 HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

EXAMEN/AÑO	2008	2009	2010	2011
BIOQUIMICA	124291	123062	130679	109213
HEMATOLOGIA	84292	91377	92498	94588
BACTERIOLOGIA	48306	41485	41928	36049
INMUNO SEROLOGIA	46680	51203	59247	48786
ORINA	24641	28960	28278	36540
PARASITOLOGICO	9259	9062	9367	7355
HISTOLOGIA	3883	3951	3819	5038
CITOLOGIA	2255	2385	2157	1680
TRANSFUSIONES Y DONANTES	5491	6360	6061	5003
TOTAL EXAMENES	315198	357845	374034	344252

Of. Estadística e Informática



"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"



Del cuadro de exámenes de Laboratorio y Patología realizados en el año 2011, se observa un decrecimiento comparado con años anteriores, por Ejm. el número de exámenes de bioquímica realizados es 16.5% menos comparados con el 2010

Los exámenes bacteriológicos también han disminuido el 14.1% comparado con el año anterior

En cambio los exámenes histológicos se han incrementado en 31.9% comparado con el año anterior, su crecimiento es notorio comparado con los últimos años.

Otro de los exámenes que se han incrementado son los de orina que representan el 29.2 % comparado con el año anterior.

Departamento de Farmacia

Se encuentra ubicado en el área de consultorios externos, atiende la demanda ambulatoria, de hospitalización y de emergencia.

Se observa incremento de establecimientos farmacéuticos en las cercanías del hospital debido probablemente al relativo desabastecimiento de la farmacia institucional paralelo a la no adecuación de los procesos y procedimientos administrativos.



CUADRO N° 34

**RECETAS ATENDIDAS - AÑOS 2008-2011
DEPARTAMENTO DE FARMACIA
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES**

RECETAS DESPACHADAS	2008	2009	2010	2011
CONSULTA EXTERNA	302612	299966	240029	183476
HOSPITALIZACION Y EMERGENCIA	95793	120306	194387	146288
TOTAL	398405	420272	434416	329764

Oficina: Estadística e Informática-HNSEB

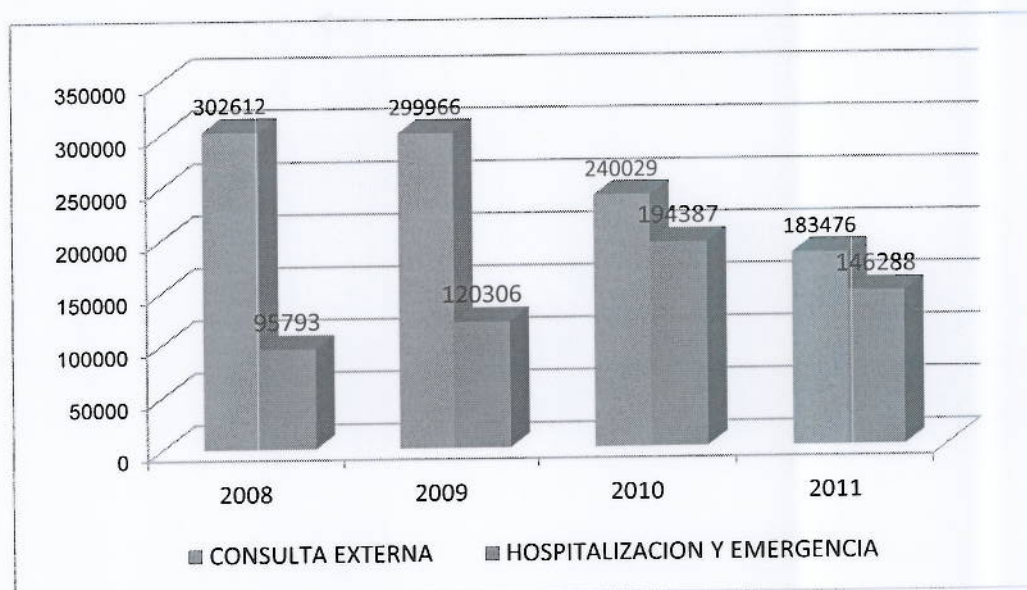
El departamento de Farmacia al finalizar el año 2011, ha atendido 329,764 recetas de pacientes que acuden al hospital por consulta externa, hospitalización y emergencia, se observa una disminución de recetas atendidas en la consulta externa, en los últimos 4 años, una de las causas es que, no se cuenta con los stock adecuados por desabastecimiento, relacionados a las medicinas de compras corporativas realizadas por el Ministerio de Salud; si bien es cierto tienen menores precios, pero las entregas se realizan con mucha demora, a la fecha se está recibiendo remesas del 2010-2011.

Si bien se observa un incremento en las despachadas en emergencia y hospitalización, el decrecimiento a nivel de recetas despachadas del hospital está disminuyendo cada año. El departamento de Farmacia y la Oficina de logística deben buscar mecanismos de mejorar la oportunidad de compra para que la farmacia se encuentre abastecida para la atención del paciente que acude a nuestra institución.

En la gráfica que a continuación se presenta se observa como las recetas atendidas han venido disminuyendo año a año en la consulta externa y hospitalización.



"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"



Análisis situacional de las enfermedades de notificación obligatoria sujetas a vigilancia epidemiológica.

a. Enfermedades de notificación obligatoria internacional, nacional y local.

En el 2011, no se registraron casos de enfermedades de notificación obligatoria internacional, en la población de menores de 5 años; como: sarampión, rubéola, polio virus salvaje, difteria, tos ferina, tétanos neonatal y meningitis tuberculosa.

Durante el año anterior, los casos de EDA, IRA, neumonía, síndrome obstructivo bronquial, crisis asmáticas y casos de desnutrición aguda fueron menores a los registrados en 2010.

En el periodo 2009-2010, estuvo activa la endemia de virus varicela-zoster en la jurisdicción del hospital; el número de casos en el 2009 fue menor al 2010.

El número de muerte neonatal en el 2010 disminuyó con relación al año 2009.



Vigilancia epidemiológica de las enfermedades de notificación obligatoria internacional, nacional y local
Hospital Nacional Sergio E. Bernales - Dirección de Salud V Lima Ciudad - Lima - Perú. 2009-2010



"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"

b. Accidentes de tránsito.

El número promedio mensual de los accidentes de tránsito, durante el 2010, fue 240 (8,3%), con un máximo de 9,8% en noviembre y un mínimo de 7,2% en enero.

La tendencia de los accidentes de tránsito durante el periodo 2009-2010, no tiene comportamiento estacional ni cíclico. El número total de casos de accidentes de tránsito fueron muy similares, hay una diferencia de 18 accidentes de tránsito más en el 2010 que en el 2009.

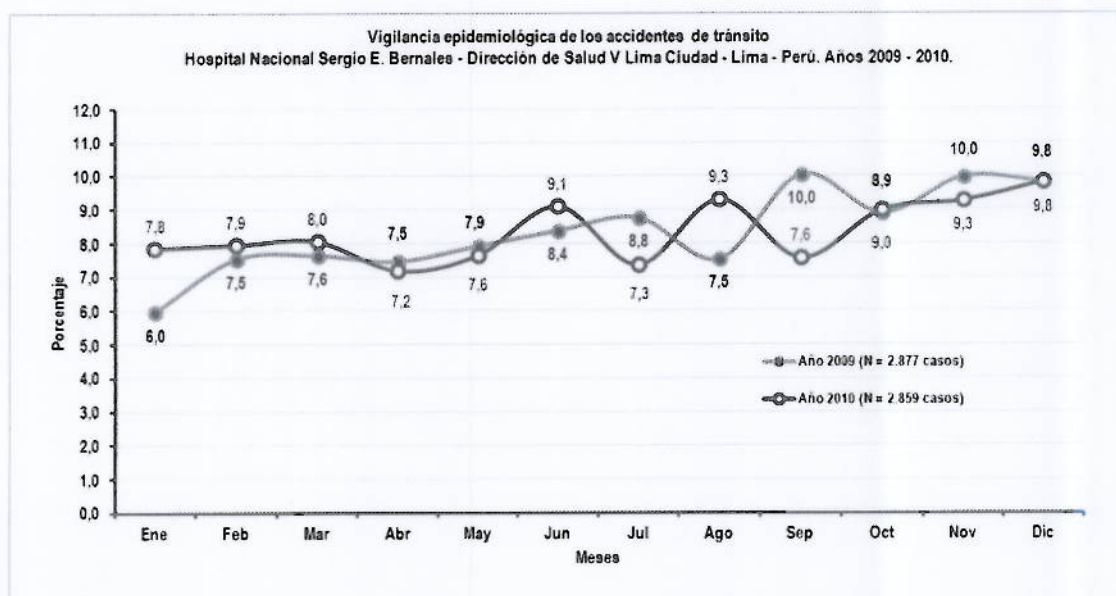
CUADRO Nº 36

Vigilancia Epidemiológica de los Accidentes de Tránsito
Hospital Nacional Sergio E. Bernales - Dirección de Salud V Lima Ciudad - Lima - Perú. Año 2010

Años	Total	Promedios	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
2009	2877	240	172	217	220	215	228	241	252	217	289	256	287	283
	100,0	8,3	6,0	7,5	7,6	7,5	7,9	8,4	8,8	7,5	10,0	8,9	10,0	9,8
2010	2859	238	224	227	230	205	218	260	210	266	216	257	265	281
	100,0	8,3	7,8	7,9	8,0	7,2	7,6	9,1	7,3	9,3	7,6	9,0	9,3	9,8

Fuente: Sistema de vigilancia epidemiológica de los accidentes de tránsito. Año 2010.

Elaborado por: Jefatura de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental - HNSEB



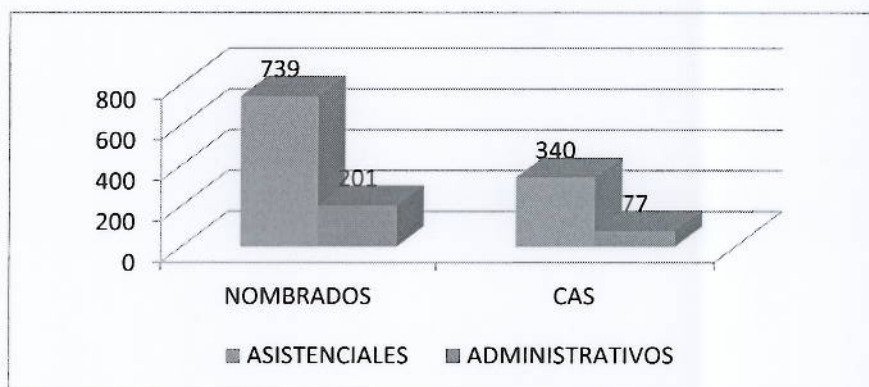
2.2.2 Recursos en Salud: Recursos Humanos

Al finalizar el primer trimestre 2012, el hospital tiene 1357 trabajadores, nombrados, contratados a plazo fijo y contratados por la modalidad CAS, de ellos, 940 son nombrados y 417 son contratados CAS, como se demuestra en el cuadro que a continuación se presenta.

CUADRO N° 37

PEA DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES 2012

GRUPO OCUPACIONAL	NOMBRADOS	CAS	TOTAL
ASISTENCIALES	739	340	1079
ADMINISTRATIVOS	201	77	278
TOTAL PEA	940	417	1357
PORCENTAJE (%)	69.27	30.73	100



A través del Comité de Capacitación se está realizando un programa de capacitación con un mayor presupuesto, pero aún es insuficiente, como hospital III, debe sustentar su situación del mayor nivel de conocimiento y capacidad de respuesta hospitalaria. Por ello se está planteando una mejor gestión del recurso humano, definiendo los perfiles de requerimiento de acuerdo a los sectores de trabajo, orientada al logro de los objetivos institucionales y al desarrollo individual y colectivo.

En el cuadro siguiente se observa la distribución de los recursos humanos que a la fecha laboran en nuestra institución.

La PEA del Hospital Nacional Sergio E. Bernales está conformada por 940 servidores nombrados (69.272%) y 417 contratados por la modalidad de Contrato Administrativo de Servicios (30.73%) haciendo un total de 1357 trabajadores.



"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"

A la fecha laboran 197 médicos (24% son contratados CAS) distribuidos en las diferentes especialidades, número aún insuficiente para cubrir los requerimientos de la demanda; las especialidades de neurocirugía, anestesiología, neonatología y radiología son las que mayores problemas para su contratación por su escases en el mercado laboral y cuando se encuentran están poco tiempo por los bajos honorarios que se pagan y por la lejanía de nuestra ubicación de nuestro Hospital que se encuentra ubicado en el cono norte.

El hospital tiene 151 enfermeras (39.7% contratadas por la modalidad CAS), 48 obstetras (27% contratado por la modalidad CAS), 37 tecnólogos médicos distribuidos en las diferentes especialidades (51% contratados en la modalidad CAS), 7 odontólogos (42.8% contratados por la modalidad CAS) y 49 otros profesionales de la salud (asistente social, nutricionista, biólogo, psicólogo y químico farmacéutico), números insuficientes para cubrir la demanda que se origina en cada uno de las especialidades que el hospital por ser de nivel III-1 le corresponde atender, más aun cuando debemos de atender a la referencia de todo el cono norte de los pacientes del SIS.

Los trabajadores asistenciales están representados por 79.51% y los administrativos por el 20.49% es administrativo, pero aún se requiere de un mayor número de profesionales de la salud (médicos y enfermeras especialistas) a efectos de poder cubrir la demanda que acuden a nuestro hospital para encontrar la solución a los problemas de salud.

CUADRO N° 38

**DISTRIBUCION DEL RECURSOS HUMANOS
SEGUN GRUPO OCUPACIONAL AÑO 2012
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES**

GRUPO OCUPACIONAL	NOMBRADO	CAS	TOTAL	%
Funcionarios y Directivos	10		10	0.7%
Profesionales Administrativos	25	16	41	3%
Técnicos Administrativos	109	47	156	11.5%
Auxiliares Administrativos	7	14	21	1.5%
Médicos	150	47	197	14.5%
Enfermeras	91	60	151	11.1%
Obstetraz	35	13	48	3.5%
Cirujano Dentista	4	3	7	0.5%
Psicólogo	9	2	11	0.8%
Químico Farmacéutico	4	4	8	0.6%
Biólogo	3	1	4	0.3%
Tecnólogo Médico	18	19	37	2.8%
Otros Profesionales	26	5	31	2.3%
Técnicos Asistenciales	382	88	470	34.7%
Auxiliares Asistenciales	67	98	165	12.2%
TOTAL	940	417	1357	100.00%

Fuente: Oficina de Personal-HNSEB



En la actualidad hay déficit de médicos en los departamentos de Medicina, Pediatría, anestesiología, Diagnostico por Imágenes y Emergencia en la que tenemos cinco emergenciólogos, las especialidades médicas con la finalidad de cubrir los turnos de guardia por la gran demanda programan médicos y descuidan los sectores de hospitalización y consultorios externos en la cual también la demanda se viene incrementando, mayor aun con las referencias del Sistema Integral de Salud.

En el área asistencial los médicos nombrados y contratados constituyen el 14.5% de la PEA (en total 197)

Así mismo la PEA a nivel administrativo ha mejorado sustancialmente a la fecha el hospital tiene 25 profesionales administrativo nombrados y 16 administrativos CAS, haciendo un total de 41 servidores, representando el 3% de la PEA total del Hospital, técnicos y auxiliares administrativos suman el 13% de la población total, situación que evidencia una mejora para el desarrollo óptimo de las actividades administrativas en apoyo a la labor asistencial.

Recursos Financieros:

El Hospital Sergio E. Bernales en los últimos años el presupuesto institucional se ha venido incrementado, como se observa en el cuadro que se describe tomando como base el año 2008, para el año 2009, el incremento presupuestal fue de 13.7, en el año 2010 el presupuesto fue igual al 2008 y para el año 2011, el incremento fue de 45%.

Nuestros ingresos proceden de tres fuentes principales: los Recursos Ordinarios (RO), Recursos Directamente Recaudados (RDR) y actualmente, se dispone de un porcentaje del fondo del SIS, lo que permite cubrir necesidades institucionales a través de Donaciones y transferencia.

La asignación presupuestal (RO) de acuerdo a la caja fiscal sufre modificaciones, por indicación del MEF y el pliego, ello altera la programación de actividades y la partida por bienes y servicios es la que se afecta, ello traslada la cobertura de gastos operativos al ingreso por recaudación el cual se reduce por exoneraciones (promedio 10% de ingresos proyectados), lo que afecta en gran medida la ejecución de las actividades programadas.

Los captación de Recursos Directamente Recaudados no se nota un incremento, ello principalmente debido a las tarifas sociales que aplicamos, además por las prestaciones que brindamos al Seguro Integral de Salud y que muchas de las prestaciones no son reembolsadas lo que no permite cubrir la compra de las necesidades de bienes y servicios, asimismo por estar ubicado en una zona urbana marginal el nivel de exoneraciones es alta, debiéndose manejar tarifas sociales.

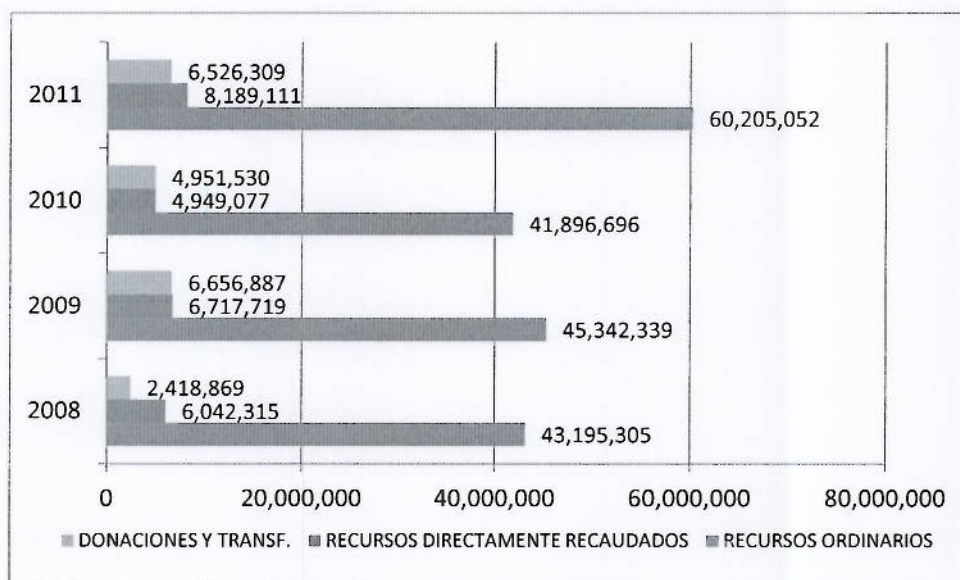


CUADRO N° 39

**PRESUPUESTO EJECUTADO AÑOS 2007- 2011
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES**

AÑOS	RECURSOS ORDINARIOS	RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	DONACIONES Y TRANSF.	TOTAL
2008	43,195,305	6,042,315	2,418,869	51,656,489
2009	45,342,339	6,717,719	6,656,887	58,716,945
2010	41,896,696	4,949,077	4,951,530	51,797,303
2011	60,205,052	8,189,111	6,526,309	74,920,472

Oficina de OEPE



En la grafica se observa que, el mayor incremento en el 2011, es por la fuente de Recursos Ordinarios, comparado con los años anteriores, en el año 2011. nuestra recaudación de Recursos Directamente Recaudados se recupero a los niveles del año 2009, la fuente de Donaciones y Transferencias se ha incrementado en comparación a los años anteriores se debe a que se ha incrementado las atenciones al Seguro Integral de Salud (SIS)- en los últimos años; una de las razones es que nuestro hospital se encuentra ubicado en una zona urbano marginal y los estratos sociales son C-D, por lo que no existe capacidad de pago existiendo un alto índice de exoneraciones a las tarifas por los servicios que se brindan.



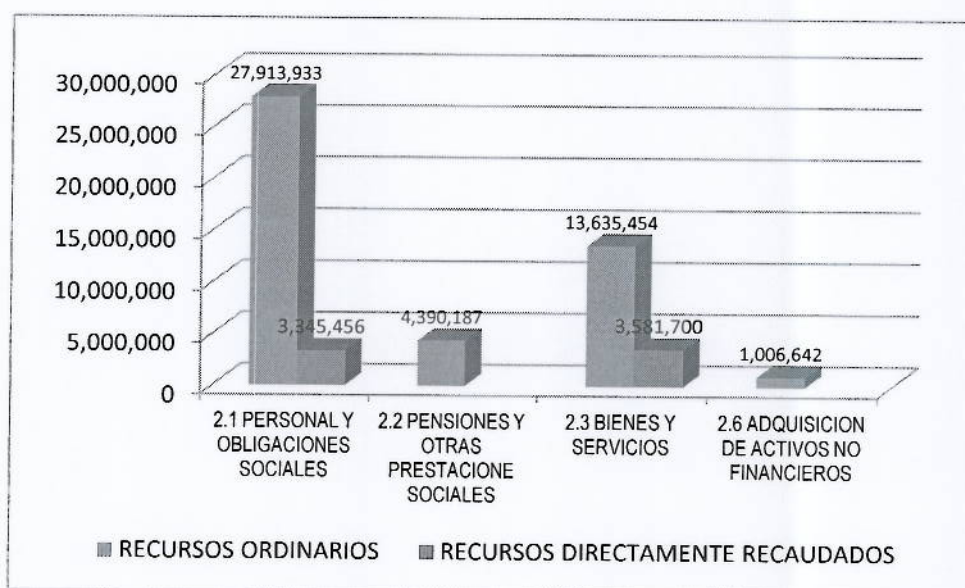
**"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"**

CUADRO N° 40

**PRESUPUESTO 2012
POR GENERICA DE GASTO Y FUENTE DE FINANCIAMIENTO**

GRUPO GENERICO DE GASTO	RECURSOS ORDINARIOS	RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	DONACIONES Y TRANSF.	TOTAL
2.1 PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	27,913,933	3,345,456		31,259,389
2.2 PENSIONES Y OTRAS PRESTACIONES SOCIALES	4,390,187			4,390,187
2.3 BIENES Y SERVICIOS	13,635,454	3,581,700		17,217,154
2.6 ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	1,006,642			1,006,642
TOTAL	46,946,216	6,927,156	0	53,873,372

Fuente: Equipo de Presupuesto-OEPE-HNSEB



En el cuadro se observa que el Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) para el año 2012, está representado por 87.14% de la fuente de financiamiento Recursos Ordinarios y el 12.86% de la fuente Recursos Directamente Recaudados

La distribución presupuestal por Genérica de Gasto se da de la siguiente manera: 51.81% para remuneraciones, bonificaciones, estímulos, incentivos y otros beneficios del personal; el 8.15% para pago de pensiones, 31.96% para gastos de Bienes y Servicios en la que se incluye el pago de las personas que trabajan bajo la modalidad de Contratación Administrativa de Servicios (CAS) y 1.87% en el rubro de Activo no



Financieros para el mejoramiento y ampliación de la capacidad resolutive de atención al paciente TBC multidrogo resistente en el hospital.

No se incluye la fuente de financiamiento Donaciones y Transferencias, que es el concepto por la cual el Seguro Integral de Salud realiza las transferencias por conceptos de prestaciones de servicios que se realizan a los pacientes beneficiarios que cada día se incrementa más.

Infraestructura Hospitalaria:

La infraestructura hospitalaria tiene una antigüedad de 57 años. Fue construida con el enfoque preventivo-recuperativo para enfermedades como la Tuberculosis.

La distribución de los servicios ha sido hecha por la demanda y la especialización ha generado una modificación y remodelaciones que no han seguido un desarrollo planificado como desarrollar de manera planificada, que debe disponerse de un programa de desarrollo y mantenimiento arquitectónico, que favorezca un crecimiento organizado del hospital.

Hay daños ocasionados por deterioro de estructuras, que se aprecia por fisuras en los pisos que se extienden en profundidad hasta sótanos (nutrición); al hacer aniegos y humedad en diferentes ambientes hay mayor deterioro. No existe relación físico-funcional entre las unidades de atención a pacientes críticos y áreas de apoyo médico en especial como: emergencia, unidad de terapia intensiva, sala de operaciones, sala de partos y central de esterilización.

Esto genera relaciones disfunciones de flujos de personal, pacientes y suministros más adecuados, afectándose la bioseguridad y la distribución del flujo de pacientes en tal sentido. Los ambientes de sala de operaciones, emergencia, cuidados intensivos y los pabellones de medicina, cirugía y pediatría requieren remodelación y generar espacios o unidades de terapia intermedia (UCIN).

En el año 2012 se cuenta con 71 consultorios funcionales para la atención ambulatoria en todas las especialidades que brinda el Hospital. Aún queda pendiente su adecuación y ambientación para una atención orientada por ciclo de vida y tipo de servicio brindado (Prevención, Recuperación).

Por otro lado, la ubicación actual de la farmacia institucional sólo permite el acceso de los pacientes atendidos en el hospital, no pudiendo beneficiarse de la calidad y bajos precios de los productos que expende, los pacientes atendidos externamente. Además, la venta externa de medicamentos de procedencia dudosa, obliga al hospital a mejorar la accesibilidad de la población a productos farmacéuticos de calidad.

El abastecimiento de agua potable debe ser optimizado, disponer de mayores reservas físicas y proponer un tratamiento de las aguas, para hacer buen uso de este crítico recurso; así mediante el mejoramiento de



una distribución a, especialmente en áreas críticas del hospital. En tal sentido no contamos con cisterna de agua potable que almacene y abastezca adecuadamente nuestra institución. Se suma a esta deficiencia, el insuficiente abastecimiento de vapor de agua a los centros que lo requieren (esterilización, cocina, lavandería, etc.) debido principalmente al continuo desperfecto de los calderos de vapor.

Las deficiencias del sistema informático debidas al ambiente para servidores y central de soporte como la infraestructura de la red que debe ser implementado de modo urgente para permitir el desarrollo de los sistemas integrados y red informática. La ausencia de un centro de acopio para almacenar los residuos sólidos hospitalarios, impide desarrollar aspectos de bioseguridad necesarios para el hospital que implica riesgo de incremento de enfermedades intrahospitalarias.

CONDICIONES DE LA INFRAESTRUCTURA

El Hospital cuenta con un área de terreno de 160,289.60Mt²; desde su inauguración, posteriormente se ha modificado según datos del Instituto Nacional de Cultura ha informado que en la actualidad se cuenta con un área de terreno de 153,425.00 Mt² se han construido diversas áreas, prevaleciendo la construcción antigua, el crecimiento de las áreas ha sido a través de los años, y se ha realizado de acuerdo a los requerimientos.

El área construida es de 17,819.48 Mt², la mayor parte del sector de hospitalización data de 1939, donde en la actualidad funcionan las pabellones de pediatría, Gineco-obstetricia, medicina, cirugía, neumología, traumatología, laboratorio, almacén, patología y cuna-jardín.

En el año 2000 se acondiciono el servicio de medicina de rehabilitación, un auditorio y la ampliación del servicio de emergencia (segunda planta), en el 2001.

En el año 2003, en la parte posterior al área de mantenimiento, se ha realizado la construcción de la planta física del módulo de tratamiento de residuos sólidos bio-contaminados, el mismo que ha sido financiado a través de una ONG (Oficina de Asesoría y Consultoría Ambiental) dentro de sus instalaciones se encuentra el equipo autoclave, el área para la selección de los residuos que son trasladados de los diferentes ambientes del hospital., y una ampliación de la casa de fuerza,

Área Techada 1° y 2° Piso + Sótano	17 819.48 Mt ²
Área Libre entre construcciones Urbana	47 285.30 Mt ²
Área Libre Eriaza	88 320.00 Mt ²
Area Total de Terreno	153, 425.00 Mt ²
(Cerco perimétrico y Cerro la Fortaleza)	

El Hospital tiene 7 pabellones para el área de hospitalización, cuenta con 339 camas operativas en las diversas especialidades: medicina, cirugía,



"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"

politraumatizados, Gineco-obstetricia, pediatría, adicionalmente en el Departamento de Emergencia existe 34 camas en observación, shock Trauma, UCI y UCIN que permiten brindar atención adecuada.

CUADRO N° 41

**CONSULTORIOS FISICOS Y FUNCIONALES 2012
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES**

Nº	DESCRIPCION	FISICO		FUNCION AL	AREA mt ²	MATERIAL	UBICACIÓN
		C/Reg lame nto	S/regla mento				
	DPTO. CIRUGIA						
1	Cons. Cabeza y Cuello/ Neurocirugía/Cirugía Tórax		1	3	10.94	prefabricado	Dpto. Externos Cons.
2	Cons. Cirugía	1		1	19.42	noble	Dpto. Externos Cons.
3	Cons. Cirugía Plástica/Cirug. Pediátrica		1	2	10.94	prefabricado	Dpto. Externos Cons.
4	Cons. Oftalmología 1		1	1	7.72	noble	Dpto. Externos Cons.
5	Cons. Oftalmología 2	1		1	28.5	noble	Dpto. Externos Cons.
6	Cons. Oftalmología 3		1	1	10.45	noble	Dpto. Externos Cons.
7	Cons. Oncología	1		1	20.7	noble	Dpto. Externos Cons.
8	Cons. Otorrino 1		1	1	10.94	prefabricado	Dpto. Externos Cons.
9	Cons. Otorrino 2	1		1	12	prefabricado	Dpto. Externos Cons.
10	Cons. Otorrino 3		1	1	10.94	prefabricado	Dpto. Externos Cons.
11	Cons. Otorrino 4	1		1	12	prefabricado	Dpto. Externos Cons.
12	Cons. Traumatología 1	1		1	20.77	noble	Dpto. Externos Cons.
13	Cons. Traumatología 2	1		1	13.86	noble	Dpto. Externos Cons.
14	Cons. Urología	1		1	21	noble	Dpto. Externos Cons.
	DPTO. GINECO- OBSTETRICIA						
15	Cons. Colposcopia/ Climaterio	1		3	14.05	noble	Dpto. Ginecología
16	Cons. Planif. Familiar/Consejería	1		1	38.5	prefabricado	Dpto. Externos Cons.



**"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"**

17	Consultorio Alto Riesgo 1	1		1		prefabricado	Dpto. Externos	Cons.
18	Consultorio Alto Riesgo 2	1		1	35.85	prefabricado	Dpto. Externos	Cons.
19	Cons. Ginecología 1	1		1	21.12	prefabricado	Dpto. Externos	Cons.
20	Cons. Ginecología 2	1		1	27	prefabricado	Dpto. Externos	Cons.
21	Cons. Planificación Familiar	1		1	21.1	noble	Dpto. Externos	Cons.
DPTO. MEDICINA								
22	Cons. Endoscopia	1		1	33.33	noble	Dpto. Externos	Cons.
23	Cons. Medicina / Cardiología	1		2	35.78	noble	Dpto. Externos	Cons.
24	Cons. Endocrino/ Dermatología	1		2	30.32	noble	Dpto. Externos	Cons.
25	Cons. Gastroenterología	1		1	19.72	noble	Dpto. Externos	Cons.
26	Cons. Neumología	1		1	24.05	noble	Dpto. Externos	Cons.
27	Cons. Neurología	1		1	19.46	noble	Dpto. Externos	Cons.
28	Cons. Reumatología		1	1	11.27	prefabricado	Dpto. Externos	Cons.
29	Cons. Psiquiatría	1		1			Dpto. Externos	Cons.
30	Cons. Geriatria	1		1			Dpto. Externos	Cons.
DPTO. PEDIATRIA								
31	Cons. Neonatología	1		1	27	noble	Dpto. Pediatría	
32	Cons. Pediatría 1	1		1	19.77	noble	Dpto. Externos	Cons.
33	Cons. Pediatría 2	1		1	32.2	noble	Dpto. Externos	Cons.
DPTO. MEDICINA FISICA								
34	Cons Nº 1 Med. Física	1		1	18.57	noble	Dpto. Medicina Física	
35	Cons Nº 2 Med. Física		1	1	10.76	noble	Dpto. Medicina Física	
DPTO. EMERGENCIA								
36	Cons. Gineco- obstetricia 1	1		1	18.7	noble	Dpto. Emergencia	
37	Cons. Gineco- obstetricia 2	1		1	12.62	noble	Dpto. Emergencia	
38	Cons. Pediatría Emergencia	1		1	13.3	noble	Dpto. Emergencia	
39	Cons. Medicina Emergencia	1		1	13.85	noble	Dpto. Emergencia	



**"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"**

40	Cons. Cirugía Emergencia	1		1	14.11	noble	Dpto. Emergencia
41	Cons. Traumatología Emergencia	1		1	15.95	noble	Dpto. Emergencia
	DPTO. ODONTOESTOMATOLOGIA						
42	Cons. Odontología 1	1		1	19.75	noble	Dpto. Odontoestomatología
43	Cons. Odontología 2	1		1	18.05	noble	Dpto. Odontoestomatología
44	Cons. Odontología 3	1		1	17.37	noble	Dpto. Odontoestomatología
45	Cons. Odontología 4	1		1	19.72	noble	Dpto. Odontoestomatología
	DPTO. ENFERMERIA						
46	Cons. Niño Sano CRED	1		1	23.45	noble	Dpto. Pediatría
	DPTO. PSICOLOGIA						
47	Cons Nº 1 Psicología		1	1	11.25 mts ²	noble	Dpto. Psicología
48	Cons Nº 2 Psicología	1		1	15.75	noble	Dpto. Psicología
49	Cons Nº 3 Psicología		1	1	10.8	noble	Dpto. Psicología
50	Cons Nº 4 Psicología		1	1	10.8	noble	Dpto. Psicología
51	Cons Nº 5 Psicología	1		1	15.3	noble	Dpto. Psicología
52	Cons. Psicología 1 y 2		1	2	11.27	prefabricado	Dpto. Cons. Externos
	DPTO. NUTRICION						
54	Cons. Nutrición		1	1	8.7	noble	Dpto. Pediatría
	PROGRAMAS						
55	Cons. Med. Pediatría/Serv. Social		1	2	8.35	noble	PROCETTS
56	Cons. Psicología		1	1	4.5	noble	PROCETTS
57	Cons. Consej. Pares		1	1	2.52	noble	PROCETTS
58	Cons. Serv. Social/Nutrición	1		2	25.33	noble	Prog. Tuberculosis
59	Cons. Psicología/Espirómetro.	1		2	26.3	noble	Prog. Tuberculosis
60	Cons. Neumología	1		1	22.7	noble	Prog. Tuberculosis
61	Cons. Medicina Infectología		1	1	9.16	noble	PROCETTS
	SUB TOTALES	43	17	71			
	TOTALES		60	71			

Fuente. Oficina de estadística e Informática-HNSEB



"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"

Actualmente contamos con 339 Camas Físicas distribuidas en los diferentes Departamentos Asistenciales: el Departamento de Medicina tiene 65 camas distribuido en sus diferentes servicios, el Departamento de Cirugía tiene 99 camas distribuido en sus diferentes servicios, el Departamento de Pediatría con 80 camas distribuidos en sus diferentes servicios, el Departamento de Gineco-Obstetricia con 95 camas; así mismo se debe anotar que el hospital cuenta con 34 camas referenciales y 24 camas críticas distribuidas conforme se describe en el cuadro que a continuación se presenta.

CUADRO N° 42

NUMERO DE CAMAS HOSPITALARIAS POR DEPARTAMENTOS AÑO 2012

HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

DEPARTAMENTOS	Nº CAMAS	DEPARTAMENTO	CAMAS REFERENCIALES
DPTO. PEDIATRIA	80	DPTO. EMERGENCIA	34
SERVICIO PEDIATRIA GENERAL	20	SERVICIO DE EMERGENCIA	28
SERVICIO PEDIATRIA ESPECIALIDADES	20	OBSERVACION PEDIATRIA	12
SERVICIO DE NEONATOLOGIA	40	OBSERVACION ADULTOS	16
UCI NEONATAL	8	SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS	6
INTERMEDIOS I-observación	6	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	4
INTERMEDIOS II -infectados	15	UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	2
PREMATUROS	7		
RECEPCION -Atenc. Inmed. RN	4		
DPTO. MEDICINA	65		
SERVICIO DE MEDICINA	49		
SERVICIO DE NEUMOLOGIA	16		
SERVICIO DE OTRAS ESPEC. MEDICAS			
SERVICIO DE GASTROENTEROLOGIA			
SERVICIO DE INFECTOLOGIA Y DERMATOLOGIA			
SERVICIO DE NEUROPSIQUIATRIA			
DPTO. CIRUGIA	99		
SERVICIO DE CIRUGIA	40		
SERVICIO DE CIRUGIA ESPEC. I	12		
OFTALMOLOGIA	0		
OTORRINOLARINGOLOGIA	4		
CIRUG. CABEZA Y CUELLO	4		
CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	4		
SERVICIO DE CIRUGIA ESPEC. II	13		
UROLOGIA	5		
ONCOLOGIA QUIRURGICA	4		

CAMAS CRITICAS EN EL HNSEB	
UCIN MEDICINA	6
UCIN CIRUGIA	6
UCIN NEONATOLOGIA	8
UCI EMERGENCIA	6
TOTAL CAMAS	26

Fuente: Oficina de Estadística e Informática



**"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"**

CIRUGIA PLASTICA	4
SERVICIO DE NEUROCIRUGIA	5
SERVICIO DE CIRUGIA PEDIATRICA	5
SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA	24
DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA	95
SERVICIO DE GINECOLOGIA	15
SERVICIO DE OBSTETRICIA	80
TOTAL CAMAS	339

Equipamiento:

En los últimos años el equipamiento hospitalario ha mejorado, el que nos permite cumplir con oportunidad todos los servicios que el hospital brinda, en los diferentes sectores como son: Consulta externa, emergencia, hospitalización y centro quirúrgico, por lo que se describe a continuación los principales adquiridos en el periodo en los tres últimos años en las que se ha invertido un promedio de cuatro millones de soles.

La adquisición y renovación de equipos con que cuentan las unidades de cuidados intensivos (UCI General y UCI Neonatal), permite un mayor fortalecimiento con modernos equipos y tecnología de avanzada a fin de prestar una atención de calidad a pacientes críticos en riesgo.

CUADRO N° 43

**RELACION DE EQUIPOS ADQUIRIDOS DE JULIO A DICIEMBRE 2011
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES**

DESCRIPCION DEL EQUIPO	CANTIDAD	IMPORTE TOTAL	UBICACIÓN
IMPRESORA MATRIZ DE PUNTO CARRO ANCHO	2	3,600.00	
IMPRESORA LASER BLANCO Y NEGRO 35 PPM	4	4,640.00	
BALANZA DE PRECISION	1	3,800.00	LABORATORIO
EQUIPO PARA BAÑO DE FLOTACION	1	4,500.00	LABORATORIO
EQUIPO DE BAÑO MARIA DE 12 L	1	2,915.00	LABORATORIO
ESTUFA	1	6,458.00	LABORATORIO
ROTADOR SEROLOGICO	2	8,517.80	LABORATORIO
TANQUE DE PARAFINA	1	2,940.00	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
LAMPARA ULTRAVIOLETA - INFRARROJA	5	7,000.00	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO	1	400.00	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION



**"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"**

EQUIPO DE GIMNASIO MULTIUSOS	1	2,000.00	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
SILLA DE RUEDAS METALICA	10	5,980.00	GINECOLOGIA
EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA IMPRESORA SCANNER	1	5,080.00	OEPE
LAMPARA CIALITICA	1	15,249.00	GINECOLOGIA
EQUIPO DOPPLER FETAL PORTATIL	4	13,080.00	GINECOLOGIA
ELECTROCARDIOGRAFO DE 3 CANALES	1	2,500.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
TENSIOMETRO ANEROIDE PARA ADULTO	1	156.46	GINECOLOGIA
RESUCITADOR MANUAL ADULTO	1	319.00	GINECOLOGIA
RESUCITADOR NEONATAL	1	319.00	GINECOLOGIA
LARINGOSCOPIO NEONATAL	1	1,280.00	GINECOLOGIA
LAPAROSCOPIO	1	381,510.00	GINECOLOGIA
MONITOR FETAL	1	55,960.00	GINECOLOGIA
VITRINA METALICA PARA INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE 2 PUERTAS	1	1,250.00	GINECOLOGIA
PORTA LAVATORIO METALICO RODABLE	1	550.00	GINECOLOGIA
MESA METALICA RODABLE PARA CURACIONES	1	1,414.48	GINECOLOGIA
ESCALINATA - GRADILLA DE 2 PELDAÑOS	1	214.04	GINECOLOGIA
TABURETE GIRATORIO RODANTE	1	198.44	GINECOLOGIA
PORTA SUERO METALICO RODABLE	1	470.00	GINECOLOGIA
MESA PARA EXAMENES MEDICOS	1	850.00	GINECOLOGIA
MESA METALICA RODABLE MEDIA LUNA	1	800.00	GINECOLOGIA
MESA DE PARTOS MECANICA	1	3,800.00	GINECOLOGIA
CUNA ACRILICA PARA TRANSPORTE DE RECIEN NACIDO	1	750.00	GINECOLOGIA
CAMILLA METALICA PARA EXAMEN GINECOLOGICO RODABLE	1	580.00	GINECOLOGIA
CAMILLA DE METAL PARA TRANSPORTE DE PACIENTE	1	2,300.00	GINECOLOGIA
ESTUFA		349	GINECOLOGIA
BALANZA NEONATAL DIGITAL	1	583.00	GINECOLOGIA
BALON DE OXIGENO	1	2,300.00	GINECOLOGIA



**"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"**

NEGATOSCOPIO DE 2 CUERPOS	2	920.00	GINECOLOGIA
COMPRESORA DE AIRE DE 3 HP	1	850.00	SERVICIOS GENERALES
COMPRESORA DE AIRE	1	1,700.00	SERVICIOS GENERALES
BALANZA DE PLATAFORMA	1	1,500.00	NUTRICION
LICUADORA INDUSTRIAL	1	3,795.00	NUTRICION
LICUADORA ELECTRICA	1	2,575.00	NUTRICION
ESTERILIZADORA PARA EBULLICION	1	3,990.00	NUTRICION
SEPARADOR MANUAL DE PLASMA	1	4,500.00	LABORATORIO
EQUIPO DESTRUCTOR DE AGUJAS	3	4,050.00	GINECOLOGIA
ELECTROBISTURI MONOBIPOLAR POTENCIA ALTA	1	4,500.00	GINECOLOGIA
MONITOR FETAL	1	9,085.00	GINECOLOGIA
AMBULANCIA URBANA TIPO III	1	272,850.50	EMERGENCIA
INCUBADORA PARA BEBES - INCUBADORA PARA NEONATOS	5	400,000.00	NEONATOLOGIA
EQUIPO ABLANDADOR DE AGUA	1	35,100.00	SERVICIOS GENERALES
CALDERO	1	211,000.00	SERVICIOS GENERALES
IMPRESORA MATRIZ DE PUNTO DE 9 PINES 337 CPS CARRO ANGOSTO	24	28,657.99	ESTADISTICA
COCINA ELECTRICA DE MESA DE 2 HORNILLAS	1	189.00	MEDICINA
GASTROVIDEOENDOSCOPIO	1	211,100.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
SERVIDOR DE 2.66 GHZ	1	40,086.00	ESTADISTICA
ESTIMULADOR ELECTRICO	1	485.00	CIRUGIA
EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA IMPRESORA SCANNER	1	17,883.00	LOGISTICA
OXIMETRO DE PULSOS PEDIATRICO - NEONATAL	4	15,600.00	GINECOLOGIA
BOMBA DE INFUSION DE UN CANAL	4	14,360.00	GINECOLOGIA
HISTEROSCOPIO	1	50,350.00	GINECOLOGIA
DIGITALIZADOR DE IMAGENES DE RAYOS X	1	237,295.00	RADIOLOGIA
INCUBADORA PARA BEBES - INCUBADORA PARA NEONATOS	1	80,000.00	NEONATOLOGIA
TELEVISOR LCD DE 32"	8	9,592.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
REFLECTOR	6	1,979.40	CONSULTORIOS EXTERNOS
RACK PARA TELEVISOR DE 32"	8	799.20	CONSULTORIOS EXTERNOS
SILLA GIRATORIA DE METAL	40	7,600.00	CONSULTORIOS EXTERNOS



**"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"**

PORTA LAVATORIO METALICO RODABLE	3	1,379.10	CONSULTORIOS EXTERNOS
ELECTROCARDIOGRAFO DE 3 CANALES	2	9,740.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
ESPIROMETRO	1	7,900.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
MESA DE MAYO	7	2,030.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
COCHE TRANSPORTADOR DE BALON DE OXIGENO	2	760.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
COCHE PORTAHISTORIAS DE METAL	2	1,120.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
COCHE DE PARO	2	4,300.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
SILLA FUA DE METAL	105	9,975.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
COCHE METALICO PARA CURACIONES DE 2 GAVETAS	16	5,440.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
SILLA DE RUEDAS METALICA	15	5,400.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
SILLA DE RUEDAS METALICA	20	6,400.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
CAMILLA METALICA PARA EXAMEN GINECOLOGICO	7	1,820.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
FRONTO LUZ	4	10,800.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
MONITOR DE PRESION ARTERIAL Y FRECUENCIA CARDIACA	1	4,990.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
PANTOSCOPIO	4	10,800.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
OXIMETRO DE PULSOS PARA ADULTO	11	6,050.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
LAMPARA FOTOCURADO	1	2,900.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
ELECTROCAUTERIO	1	1,400.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
COMPUTADORA PERSONAL PORTATIL DE 2.4 GHZ	2	3,764.76	LOGISTICA Y OEPE
MAQUINA SELLADORA DE BOLSAS DE SANGRE	1	18,770.00	LABORATORIO
REFRIGERADORA CONSERVADORA DE REACTIVOS DE 550 L	2	66,600.00	LABORATORIO
CONSERVADOR PARA SANGRE	1	55,900.00	LABORATORIO
AGITADOR DE BOLSAS DE SANGRE	2	42,900.00	LABORATORIO
UNIDAD DENTAL ELECTRICA COMPLETA	2	27,400.00	ODONTOLOGIA
LAMPARA DE LUZ HALOGENA PARA EXAMEN	3	10,533.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
OXIMETRO DE PULSOS ADULTO - PEDIATRICO	10	8,000.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
EQUIPO ECOGRAFO - ULTRASONIDO	6	2,700.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
LAMPARA CIALITICA RODABLE	1	10,800.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
LAMPARA CIALITICA RODABLE	1	1,938.30	CONSULTORIOS EXTERNOS



**"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"**

RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO	6	1,080.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
RESUCITADOR PARA ADULTOS	6	1,080.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
LARINGOSCOPIO PARA ADULTO CON 3 HOJAS CURVAS	3	2,550.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
LARINGOSCOPIO PEDIATRICO	3	2,550.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
ASPIRADORA DE SECRECIONES	1	3,850.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
SIERRA ELECTRICA PARA CORTAR YESO	1	4,864.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO PEDIATRICA	4	1,080.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
REGULADOR DE TEMPERATURA	40	3,400.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
TABURETE GIRATORIO DE METAL	12	840.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
TENSIOMETRO ANEROIDE CON BRAZALETE PEDIATRICO	20	3,100.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
TENSIOMETRO ANEROIDE CON BRAZALETE PARA ADULTO	40	6,200.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
BALANZA DIGITAL PARA ADULTO X 200 KG	3	8,100.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
NEGATOSCOPIO DE 2 CUERPOS	12	2,040.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
CAMILLA DE METAL	16	3,200.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
BIOMBO DE METAL DE 2 CUERPOS	50	4,000.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
MONITOR MULTI PARAMETRO DE FUNCIONES VITALES DE 8 PARAMETROS	2	205,392.00	EMERGENCIA
MONITOR MULTI PARAMETRO DE 7 PARAMETROS	4	342,388.00	SALA DE OPERACIONES
MONITOR MULTI PARAMETRO DE 5 PARAMETROS	1	45,300.00	EMERGENCIA
ESTERILIZADOR A VAPOR - AUTOCLAVE DE 25 L	1	10,000.00	ODONTOLOGIA
VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO NEONATAL	3	477,900.00	NEONATOLOGIA
URETEROPIELOSOCPIO	1	52,500.00	CIRUGIA
MICROSCOPIO BINOCULAR DE CONTRASTE DE FASES	2	19,900.00	LABORATORIO
MICROSCOPIO BINOCULAR	3	17,292.00	LABORATORIO
CENTRIFUGA PARA 12 TUBOS	6	53,400.00	LABORATORIO
LAPAROSCOPIO	1	381,510.00	SALA DE OPERACIONES
MESA ELECTROHIDRAULICA PARA OPERACION QUIRURGICA	1	145,300.00	SALA DE OPERACIONES
ASPIRADORA ELECTRICA INDUSTRIAL	1	2,132.75	SERVICIOS GENERALES
LUSTRADORA ELECTRICA INDUSTRIAL	2	10,666.60	SERVICIOS GENERALES
VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO	1	142,990.00	SALA DE OPERACIONES
EQUIPO DE RAYOS X RODABLE	2	194,000.00	RADIOLOGIA



**"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"**

CUNA DE CALOR RADIANTE	1	10,800.00	GINECOLOGIA
SARTEN ELECTRICA	1	21,900.00	NUTRICION
EQUIPO DE TERAPIA FISICA COMBINADA	3	29,820.00	MEDICINA FISICA
MONITOR DE GASTOCARDIACO	1	39,950.00	EMERGENCIA
IMPRESORA LASER	2	2,478.36	LOGISTICA
MAQUINA DE SOLDAR	1	2,049.90	SERVICIOS GENERALES
CAMA CUNA DE METAL	10	12,000.00	CONSULTORIOS EXTERNOS Y EMERGENCIA
CAMA CLINICA METALICA RODABLE	10	20,500.00	CONSULTORIOS EXTERNOS Y EMERGENCIA
DESFIBRILADOR PORTATIL CON MONITOR	1	28,700.00	SAMU EMERGENCIA
VENTILADOR VOLUMETRICO	2	380,000.00	EMERGENCIA
LAMPARA CIALITICA DE TECHO CON 2 CUERPOS LUMINOSOS	1	182,000.00	SALA DE OPERACIONES
BANCO METALICO	60	15,780.00	
AMBULANCIA URBANA TIPO III	1	272,600.00	EMERGENCIA
PERFORADOR NEUMATICO QUIRURGICO	2	140,000.00	TRAUMATOLOGIA
CAMA DE METAL PLEGABLE	6	81,540.00	EMERGENCIA
CAMA DE METAL	6	47,484.00	TRAUMATOLOGIA
CAMA CAMILLA MULTIPROPOSITO	21	291,837.00	EMERGENCIA
ELECTROENCEFALOGRAFO	1	119,200.00	CONSULTORIOS EXTERNOS
ACUMULADOR DE ENERGIA - EQUIPO DE UPS	55	4,727.80	ESTADISTICA
UNIDAD CENTRAL DE PROCESO - CPU	55	106,564.70	ESTADISTICA
MONITOR PLANO LCD 19"	55	19,057.50	ESTADISTICA
CAMA DE METAL PLEGABLE	1	13,590.00	EMERGENCIA
CAMA DE METAL	1	7,914.00	TRAUMATOLOGIA
CAMA CAMILLA MULTIPROPOSITO	5	69,485.00	EMERGENCIA
LUSTRADORA ELECTRICA INDUSTRIAL CON CEPILLO DE 20"	3	10,636.20	SERVICIOS GENERALES
LUSTRADORA ELECTRICA INDUSTRIAL CON CEPILLO DE 18"	3	10,285.02	SERVICIOS GENERALES
EQUIPO DE ANESTESIA	1	215,780.00	SALA DE OPERACIONES
SECADORA INDUSTRIAL PARA ROPA	1	58,950.00	SERVICIOS GENERALES
LAVADORA ELECTRICA INDUSTRIAL	1	197,890.00	SERVICIOS GENERALES
CALANDRIA	1	98,750.00	SERVICIOS GENERALES
ECOGRAFO A COLOR	1	220,000.00	RADIOLOGIA
ASPIRADORA DE SECRECIONES	4	6,596.00	GINECOLOGIA
LECTORA DE CODIGO DE BARRAS	1	5,276.40	LOGISTICA



**"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"**

MICROTOMO	1	29,650.00	LABORATORIO
CAMILLA TELESCOPICA	1	3,900.00	CONSULTORIOS EXTERNOS Y EMERGENCIA
MESA METALICA CON TALLIMETRO	2	1,900.00	CONSULTORIOS EXTERNOS Y EMERGENCIA
COCHE METALICO PARA CURACIONES RODANTE	2	3,960.00	CONSULTORIOS EXTERNOS Y EMERGENCIA
ARMARIO METALICO PARA INSTRUM. O MATERIAL ESTERILIZADO	1	1,180.00	CONSULTORIOS EXTERNOS Y EMERGENCIA
SISTEMA DE PROYECCION MULTIMEDIA - PROYECTOR MULTIMEDIA	1	7,767.00	OEPE
EQUIPO DE RAYOS X ARCO EN C	1	625,000.00	SALA DE OPERACIONES
VENTILADOR VOLUMETRICO	2	380,000.00	EMERGENICA
MONITOR MULTI PARAMETRO DE 7 PARAMETROS	5	399,430.00	SALA DE OPERACIONES
MESA ELECTROHIDRAULICA PARA OPERACION QUIRURGICA	1	145,300.00	SALA DE OPERACIONES
MESA HIDRAULICA QUIRURGICA GINECOLOGICA	1	152,000.00	SALA DE OPERACIONES
UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA	1	350,000.00	CIRUGIA
MONITOR MULTI PARAMETRO DE FUNCIONES VITALES DE 8 PARAMETROS	4	415,832.00	EMERGENICA
MONITOR MULTI PARAMETRO DE 5 PARAMETROS	1	33,000.00	EMERGENICA
LAMPARA CIALITICA DE TECHO CON 2 CUERPOS LUMINOSOS	2	364,000.00	SALA DE OPERACIONES
ARMARIO METALICO PARA INSTRUM. O MATERIAL ESTERILIZADO	25	10,750.00	SALA DE OPERACIONES
TOTAL		10,393,513.70	

Fuente: Oficina de Logística-HNSEB:

Servicios Básicos:

Agua y desagüe:

El agua proviene de un pozo subterráneo de 30 metros de profundidad localizado a 2 Km. del hospital, cuenta con una bomba sumergible de 254 hp. de fuerza y el agua se traslada a través de una grifería de 4" hacia una cisterna de almacenamiento ubicado en el cerro denominado "Cono Norte" a 150 metros de altura, de allí baja por gravedad para distribuirse en los diferentes servicios;



En ocasiones en las estaciones de verano existe escasez de agua, siendo necesario realizar la conexión a la troncal de agua potable para lo que se requiere la construcción de un pozo de almacenamiento, el que no se ha podido efectuar por falta de recursos financieros.

El sistema de agua caliente, solo provee de agua a nutrición y lavandería ya que el tanque de almacenamiento solo tiene capacidad para 5000 litros.

Instalaciones Eléctricas

Existen dos sub-estaciones de 10,000 voltios cada una, de donde se distribuyen a los diferentes ambientes, el que permite el funcionamiento de los diversos equipos para brindar una atención adecuada a los pacientes. A la fecha se viene cambiando la red del sistema eléctrico en toda la infraestructura del hospital el que permitirá que el rendimiento de los equipos adquiridos en los últimos años sea óptimo.

Se cuenta con tres grupos electrógenos, dos de 50 HP, y uno de 75 HP, los mismos que se encuentran operativos, debiéndose instalar el sistema de transferencia automática, sin embargo son insuficientes para el requerimiento de los servicios asistenciales (SOP, UCI etc.)

Casa de Fuerza

Cuenta con 3 calderos de 100 hp. de diferentes marcas y detalles, han sido reparados en varias ocasiones, actualmente están operativos y son suficientes para los requerimientos del hospital.

Se ha instalado una ampliación de casa fuerza en el área de tratamiento de residuos sólidos biocontaminados para el funcionamiento de la autoclave esterilizadora, financiado a través de la ONG de consultoría ambiental.

Lavandería

Existe 1 lavadoras, con una capacidad de 100 Kg. y 3 lavadoras con capacidad de 50 kilos cada una, lo que permite brindar el servicio de lavado de la ropa que es utilizado en centro quirúrgico, hospitalización, emergencia y consultorios externos.

También se cuenta con una secadora de 30 Kg., dos secadoras de 25 Kg., dos centrifugas de 50 y 25 Kg., las que permiten secar los 700 Kg. de ropa que en promedio se lava por día.



"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"

CUADRO N° 44

**KILOS DE ROPA LAVADA AÑOS 2008- 2011
SERVICIO DE LAVANDERIA HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES**

SECTOR/KILOS	2008	2009	2010	2011
Hospitalización	271,548	200,074	279,519	325,256
Consultorios Externos y Emergencia	45,833	30,194	48,389	57,992
TOTAL	317,381	230,268	327,908	383,248

Of. Estadística e Informática

El incremento de equipos nuevos ha mejorado la capacidad operativa, consecuentemente se ha incrementado el número de kilos de ropa lavada para hospitalización y emergencia y como se observa en el cuadro precedente al finalizar el año 2011, se ha realizado el 16.9% más de kilos de ropa lavada, comparado con el 2010.

Hospitalización y centro quirúrgico han incrementado el uso de ropa, lo que se refleja en la mayor demanda para lavandería.

**CUADRO N° 45
ESTADO SITUACIONAL DEL AREA DE LAVANDERIA**

EQUIPOS	UNIDAD	MARCA	CONDICION
Lavadoras	5		Operativa
Centrifugadora	1	Domus	Operativa
Secadoras	4		Operativa
Calandria	1		Operativa
Plancha de Prensa	2		Operativa

Of. Servicios Generales

Área de Ropería

- Se distribuye 1350 unidades de ropa diaria a todos los servicios (pabellones hospitalización, emergencia, sala de operaciones, consultorios externos.)
- Contamos con dos coches operativos, lo cual necesitan reparación preventiva urgente.



Área de Costura.

El servicio de costura cuenta con 10 máquinas de coser, antiguas y que constantemente requieren ser reparadas (8 operativas y 2 sin funcionar), también cuentan con una remalladora y una hojaladora.

Se confecciona ropa por reposición para los diferentes pabellones y Sala Quirúrgica, así como uniformes para personal de los servicios de mantenimiento y Limpieza y material de aseo (toallas) para todo el personal.

CUADRO N° 46
ESTADO SITUACIONAL DEL AREA DE COSTURA

EQUIPOS	UNIDAD	MARCA	CONDICION
Máquina de coser	6	Industrial	Operativa necesitan mantenimiento preventivo
Máquina de coser	2	Familiar	Operativa necesitan mantenimiento preventivo
Maquina remalladora	1		Operativa
Ojaladera	1		Operativa necesitan mantenimiento preventivo
Máquina de coser tipo familiar	2	Familiar	No operativas requieren reparación

Of. Servicios Generales

Saneamiento Ambiental.

Los residuos sólidos se recolectan en bolsas plásticas diferenciadas y se almacenan en un depósito ubicado en la parte posterior del área construida y cada dos días es transportado al relleno sanitario de Zapallal (Puente Piedra), actualmente se cuenta con la planta de tratamiento de residuos bio-contaminados, los mismos que son procesados en una autoclave esterilizadora a 135° PCI para su deshecho; los materiales punzo cortantes son descartados en bidones de plástico que contienen hipoclorito de sodio.

De acuerdo a los cronogramas establecidos se realizan actividades de fumigaciones y desratizaciones, el control de agua se efectúa cada dos a tres veces por semana comprobando que el agua es apta para el consumo humano.



Tratamiento de residuos biocontaminados y su transporte.

La producción de residuos tratados, está calculada en 350 a 400 por día; la utilización del combustible fue calculada de manera experimental en 130 galones al mes.

Para realizar el transporte de residuos sólidos, el hospital cuenta con un camión apropiado, marca Toyota – DINA, la cual cuenta con las características técnicas adecuadas para el transporte; el camión mencionado, se encuentra en calidad de préstamo, enmarcado del proyecto de Gestión de Residuos Sólidos de Establecimiento del Cono Norte, por el cual se celebró un convenio de gestión entre el H.N.S.E.B y la Dirección General de Saneamiento Ambiental & DIGESA.

Area de Transporte:

El Hospital Sergio E. Bernales cuenta a la fecha con 11 vehículos, 3 de ellos son ambulancias de los cuales 2 son de tipo III, y están acondicionados para traslado de pacientes críticos, La mayoría de los vehículos tiene una antigüedad no menor de 10 años. En lo referente a las ambulancias en el año 2007 se adquirió una ambulancia marca Peugeot petrolera Tipo II y en el 2011 se adquirieron 2 ambulancias marca Peugeot petrolera tipo III, los que permite al hospital brindar servicios con oportunidad en el proceso de referencia a instituciones de mayor nivel.

CUADRO N° 47

RELACION DE VEHICULOS OPERATIVOS AÑO 2011

PLACA	MODELO	AÑO	COMBUSTIBLE	ESTADO	TIPO DE CARRO
PQ 9103	Camioneta PICK UP Dodge	1980	Gasolina 84	Operativa	Cabina simple
084	PICK UP Datsun	1985	Petróleo	Operativa	
QI 8675	Camioneta PICK UP Nissan	1987	Gasolina 84	Operativa	Cabina doble
VG 6936	Minibús Asia	1990	Petróleo	Operativa	Couster
QI 1283	Camioneta Nissan	1991	Gasolina 84	Operativa	Ambulancia
SID 670	STAT WAGON Nissan	1991	Gasolina 84	Operativa	Sedán
RIG 836	Camioneta Rural Toyota	1995	Petróleo	Operativa	Ambulancia
XG 5831	Camión Toyota	1998	Petróleo	Operativa	Furgón
QQ 8560	Camioneta Peugeot	2006	Petróleo	Operativa	Ambulancia
PO 9103	Camioneta Dodge		Petróleo	Operativa	PICK UP
	Camioneta Peugeot	2006	Petróleo	Operativa	Ambulancia

Of. Servicios Generales



2.3 Análisis de los determinantes de la salud.

En el Perú, en los últimos años se han dado grandes pasos para fortalecer la promoción de la salud con una orientación moderna, que trascienda los ámbitos de la educación sanitaria individual o de la aplicación de la comunicación social al llamado de cambio de conducta por parte de cada individuo.

Los factores determinantes de la salud tienen un gran potencial para reducir los efectos negativos de las enfermedades y promover la salud de la población.

Los factores determinantes de la salud pueden dividirse en las siguientes categorías: comportamiento y estilo de vida personal; influencias dentro de las comunidades que pueden reforzar la salud o dañarla; las condiciones de vida y de trabajo y el acceso a los servicios sanitarios; y las condiciones generales de tipo socioeconómico, cultural y medioambiental.

Agua y saneamiento.

Para el año 2011, las viviendas de la jurisdicción de los distritos de Puente Piedra, Carabaylo, Ancón, San Martín de Porres, Santa Rosa y Comas mejorarán los porcentajes con acceso a servicios de Agua Potable a través del proyecto de SEDAPAL, sobre agua y desagüe.

Los distritos de Puente Piedra, Ancón, Carabaylo, Independencia y Rímac presentan porcentajes de viviendas con servicio de eliminación de excretas.

Es importante realizar el análisis de agua potable por su relación con la incidencia de las enfermedades infecciosas, entre ellas el dengue. El zancudo que es el transmisor del dengue necesita del agua estancada para completar su desarrollo; la falta de agua intubada favorece su almacenamiento temporal dentro del domicilio en recipientes donde la larva del zancudo se reproduce, por tanto, las viviendas sin agua potable intra domiciliaria, son de alto riesgo para dicha enfermedad.

Exclusión social:

Estos mecanismos ocasionan falta de acceso a los servicios de salud, marginación residencial, inadecuada inserción en el mercado laboral, tendencias hacia la segregación ocupacional, limitaciones para recibir una educación de buena calidad y falta de una representación política efectiva en el Estado

La población excluida en el Perú tiene acceso limitado y tardío a los servicios de salud, debido a los siguientes factores: a) baja percepción del derecho a la salud y a su estado de salud; b) los bajos niveles de calidad y trato percibidos por los usuarios, y c) costo de oportunidad de reportarse enfermo y asistir al



servicio de salud. Por lo tanto, este grupo se halla incentivado a reprimir su demanda por servicios de salud.

Según resultados de la ENAHO al primer trimestre del 2009, el 60,0% de la población del país se encuentra afiliado a algún tipo de seguro de salud. La mayor proporción, 36,6% accede al Seguro Integral de Salud (SIS), 18,0%, acceden al seguro social ESSALUD, y 5,4% acceden a otros seguros que incluyen seguro privado, sanidades de fuerzas armadas y policiales, entre otros.

El 40% de población que no tiene seguro debe recurrir (total o parcialmente) al gasto de bolsillo para acceder a prestaciones de salud, encontrándose en este sector la mayores inequidades e injusticias en el acceso a la salud y en la realización del derecho a la salud.

Eliminar la barrera de acceso económico a la atención de salud de calidad a través del aseguramiento universal en salud como parte de una política integral de protección social basada en derechos es fundamental

Los seguros militares y policiales aseguran al personal militar y policial y sus familias de manera obligatoria, son financiadas por los asegurados y sus instituciones en las condiciones que las leyes de los sectores defensa e interior estipulan. Garantiza el plan de salud básico (capa simple) más el plan de salud complementario (capa compleja) a todos sus afiliados.

Los seguros privados complementarios aseguran a personas que voluntariamente adquieran sus planes de salud, son financiados por los asegurados en las condiciones que las leyes de seguros privados establecen.

Medio Ambiente

Comas es el distrito que concentra la mayor cantidad de sólidos sedimentables de Lima Metropolitana debido principalmente factores orográficos y de desplazamiento de vientos que hacen que los volúmenes de material particulado generado en la capital se acumulen en el distrito.

Las principales fuentes contaminantes que se acumulan en el distrito de Comas son las emisiones gaseosas del parque automotor y las actividades industriales. Además del problema de la alta concentración de sólidos sedimentables, existen otros procesos ambientales que se detallan en el estudio Ambiental desarrollado para el PDUP – Comas

De este estudio podemos mencionar algunas conclusiones:

- Existe un riesgo latente de las viviendas asentadas en la zona de ladera alta ante la ocurrencia de movimientos sísmicos dada la escasez de vías de escape y zonas de refugio.



- Se viene produciendo un proceso de regresión del humedal de la cuenca baja de río Chillón, habiendo aflorado en áreas urbanas y agrícolas principalmente en las zonas 08, 09 y 14.
- Las constantes variaciones del caudal del río Chillón hace evidente tomar las precauciones del caso en la protección de las riberas ya que en la actualidad se viene desarrollando un proceso de habilitación de las zonas cercanas al río para uso urbano de vivienda.
- La crianza informal de animales para consumo humano (porcinos, caprinos y aves) es un problema que puede tener graves consecuencias del punto de vista sanitario, debido principalmente a las bajas condiciones de alimentación e higiene en la crianza y el sacrificio de los animales en camales clandestinos.

Existen evidencias de problemas por contaminación sónica (ruidos) la que excede los límites máximos permisibles para áreas residenciales. Las zonas más afectadas se encuentran a lo largo de las avenidas Túpac Amaru, Boulevard el Retablo y en algunos mercados mayormente informales.

Los altos niveles de partículas en suspensión generadas principalmente en las zonas de ladera alta trae consigo problemas del orden respiratorio y pulmonar, las vías sin asfaltar la ausencia de áreas verdes son las principales causas del problema.

El ecosistema de lomas existente en el distrito se encuentra amenazado y se ha casi extinguido, solo quedan algunas pequeñas áreas ubicadas en la margen izquierda de la zona 12, Comas antes de su poblamiento era en su mayoría una zona de lomas y de bosques secos.

Existen 03 cementerios en el distrito los cuales carecen de distribución, orden y de equipamiento mínimo, esta situación ha generado hacinamiento y tugurización de los nichos además de un impacto visual estético muy negativo dentro y fuera de los mismos.

Debe realizarse un ordenamiento y acondicionamiento ambiental a nivel Distrital para amortiguar la contaminación producida en el distrito y de aquellas emisiones de transporte e industriales producidas en Lima y Callao; y, la protección física ambiental de las áreas residenciales especialmente aquellas en zonas de muy alto y alto riesgo ambiental de tipo físico natural (ladera alta y ribera del río Chillón).

El uso estratégico de espacios con actividades "pulmones" del distrito y la conservación del área agrícola como área verde y el uso en servicios turísticos recreativos de modo que continúe siendo el pulmón del distrito. La ladera media y alta (área de los Cerros), mediante la conversión de su suelo en un área ecológica paisajista como un área verde.



Salud ocupacional y seguridad en el trabajo:

Un alto porcentaje de la población que vive en los distritos del cono norte son trabajadores independientes; la salud también es afectada por las exigencias del trabajo en general, más allá de los riesgos, accidentes y enfermedades ocupacionales propias de cada ocupación y lugar de trabajo, se ha demostrado que las enfermedades cardiovasculares ocurren con más frecuencia entre aquellos con numerosas exigencias de su trabajo, bajos niveles de control en el mismo y bajos niveles de apoyo social en el trabajo.

Las condiciones sociales de trabajo y el estrés psicológico son identificados cada vez más como factores de riesgo ocupacional que afectan a trabajadores dependientes, independientes, y prácticamente a casi a toda la población laboral, estimándose que causan entre 5 y 10% de la morbilidad y mortalidad cardiovascular.

Seguridad alimenticia y nutricional:

La proporción de niños menores de 5 años que presentan desnutrición crónica muestra una relación prácticamente directa con los niveles de pobreza. La desnutrición en los niños pobres no sólo es un proceso que se instala con el transcurrir de su temprana vida, un alto porcentaje desde que nacen tienen bajo peso.

El bajo peso al nacer es una característica que se presenta con una enorme inequidad.

Entre otras consecuencias, la nutrición deficiente y los hábitos alimenticios no sanos están asociados a diabetes, enfermedades cardiovasculares y cáncer.

Entre los problemas de salud derivados de malos hábitos nutricionales se encuentra la obesidad.

Esta se considera una condición compleja, con dimensiones sociales y psicológicas, además de las físicas, serias que afecta virtualmente a personas de todas las edades y de todos los grupos sociales.

El alto consumo de alimentos con alto contenido de energía y los nutritivamente pobres de alto contenido de azúcares y grasas saturadas, combinado con actividad física escasa ha hecho que el número y porcentaje de obesos haya aumentado considerablemente.

La obesidad que se considera actualmente una pandemia es un nuevo reto para la salud pública debido a que es un factor de riesgo para varias enfermedades crónicas no transmisibles como la enfermedad isquémica del corazón, la diabetes mellitus de tipo II, la hipertensión arterial, algunos tipos de cáncer, la osteoartritis y la osteoporosis, entre otras.



Seguridad ciudadana:

Es evidente que en los últimos tiempos se han incrementado los niveles de delincuencia producido por el pandillaje juvenil, los cuales conllevan a otros problemas no menos importantes como son la drogadicción y el alcoholismo, problemas que además de ser dañinos generan dependencia y trastornos neurológicos en sus consumidores que evidentemente son en su mayoría jóvenes.

El pandillaje es considerado como uno de los problemas más graves, por concentrar a un alto índice de la población adolescente y niños quienes son inducidos al consumo de drogas y alcohol.

Este problema se da más en las zonas altas que físicamente se caracteriza por estar conformada por asentamientos humanos y pueblos jóvenes de reciente creación; pero las urbanizaciones y asentamientos de la ladera media y baja no son ajenos a este problema.

Problemas de orden social	% de ocurrencia
Pandillaje	50%
Drogadicción	15%
Alcoholismo	10%
Prostitución	10%
Delincuencia	15 %
Total	100 %

Fuente: II Geo – UNMSM- Municipalidad de Comas

Educación:

El estado de salud de las personas aumenta con el nivel de educación; entre las evidencias científicas más claras se encuentran los resultados de la Encuesta de Promoción de la Salud de Canadá (1990) en la cual se determinó que a medida que aumenta la educación mejora la autoevaluación del estado de salud en las personas.

La educación contribuye a la salud y prosperidad en la medida que promueve a las personas con conocimientos y aptitud es para solucionar problemas, otorgándoles un sentido de control y dominio en las circunstancias de su vida, aumenta las oportunidades de seguridad en materia laboral y de ingresos, además de la satisfacción en el trabajo.

De acuerdo a diversos estudios efectuados en Perú, el poco uso de los servicios de salud se encuentra relacionado al bajo nivel educativo, entre otros factores (Beltrán, 2000; Elo, 1992; Altobelli, 1998).



2.4 Identificación y priorización de Problemas.



Problemas de Demanda:

1. La morbilidad y mortalidad materna con indicadores elevados, comparados a los estándares nacionales.
2. Persistencia de morbilidad y mortalidad neonatal precoz en niveles altos por encima de los estándares para hospitales de nuestro nivel.
3. Elevado porcentaje en atención de abortos y cesáreas, los que sobrepasan los estándares en los hospitales de nuestro nivel.
4. Incremento de atenciones en emergencia a pacientes críticos lo que origina una tasa de mortalidad bruta por arriba de los estándares.
5. La automedicación de la población.
6. Las múltiples ocupaciones de los pobladores impiden a que acudan a los servicios hospitalarios.
7. Falta de información de los pacientes para prevenir enfermedades.
8. Incremento de Enfermedades Crónico degenerativas (Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial, Ceguera por Catarata, Enfermedades cardiovasculares)
9. Persistencia de Enfermedades del Sistema Respiratorio y Digestivo(IRA, EDA con Complicaciones)
10. Incremento de la demanda en atención quirúrgica, limitada por falta de camas de Hospitalización.
11. Incremento de las Enfermedades por causas externas (accidentes y lesiones intencionales).
12. Creciente demanda en el Servicio de Anatomía Patológica, especialmente en citologías.
13. Creciente demanda en el servicio de Diagnóstico por Imágenes.

Problemas de Oferta:

1. Insuficiente número de recursos humanos asistenciales (médicos, otros profesionales de la salud y personal técnico asistencial).
2. Mejora continua en la calidad de atención a nuestros pacientes.
3. Baja producción de investigaciones desarrolladas por las unidades orgánicas del hospital
4. Inadecuado mantenimiento de equipos médicos y de infraestructura hospitalaria por falta de recursos económicos.
5. Procesos administrativos lentos y no estandarizados, lo que origina deficiencia para el manejo de los recursos humanos, financieros y de adquisiciones de bienes y servicios.
6. La capacitación continua asistencial y administrativa, es deficitaria principalmente por falta de recursos financieros así como por falta de un análisis de las brechas de capacitación.
7. Alto porcentaje de personal Asistencial, contratado bajo modalidades CAS, que si bien es cierto poseen ciertos beneficios laborales no aseguran su permanencia en el Hospital por razones de realización profesional y/o de disconformidad por la retribución económica.
8. Incremento de la demanda en los servicios de Hospitalización de los departamentos de Gineco-Obstetricia, y Cirugía, el número de camas operativas es insuficiente.



9. Falta de supervisión y monitoreo de las actividades que se realizan en el hospital.
10. Riesgo de contraer enfermedades ocupacionales.
11. Infraestructura e instalaciones insuficientes e inadecuadas.
12. Falta de actualización y desconocimiento de las documentos normativos y de Gestión.
13. Insuficiente cobertura de la red informática que permita agilizar los procesos de atención.
14. Cultura organizacional débil, que genera desmotivación, falta de identificación con la institución.
15. Abastecimiento inadecuado, inoportuno e insuficiente de materiales, insumos y bienes a los servicios.
16. Procesos administrativos y asistenciales desarticulados.
17. Lentitud en la ejecución de los Procesos de Adquisiciones que generan demora en el abastecimiento de materiales e insumos.

Priorización de problemas:

1. Persistencia de Enfermedades del Sistema Respiratorio y Digestivo(IRA, EDA con Complicaciones)
2. Incremento de Enfermedades Crónico degenerativas (Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial, Ceguera por Catarata, Enfermedades cardiovasculares).
3. Persistente mortalidad Materno Perinatal
4. Alta tasa de mortalidad neonatal precoz.
5. Riesgo de enfermedades intrahospitalarias.
6. Abastecimiento inadecuado, inoportuno e insuficiente de medicamentos, materiales, insumos y bienes a los servicios.
7. Elevado porcentaje en atención de abortos y cesáreas, los que sobrepasan los estándares en los hospitales de nuestro nivel.
10. Incremento de atenciones en emergencia a pacientes críticos lo que origina una tasa de mortalidad bruta por arriba de los estándares.
11. Inadecuado mantenimiento de equipos médicos y de infraestructura hospitalaria por falta de recursos económicos.
12. Insuficiente número de recursos humanos asistenciales (médicos, otros profesionales de la salud y personal técnico asistencial).
13. Procesos administrativos lentos y no estandarizados, lo que origina deficiencia para el manejo de los recursos humanos, financieros y de adquisiciones de bienes y servicios.
14. La capacitación continua asistencial y administrativa, es deficitaria principalmente por falta de recursos financieros así como por falta de un análisis de las brechas de capacitación.
15. Falta motivar al personal de salud no sólo con incentivos económicos sino con cartas de felicitación, diplomas, cursos, etc.



NECESIDADES Y OPORTUNIDADES Y OPORTUNIDADES INSTITUCIONALES

OBJETIVOS GENERALES DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2013. HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

1. Disminuir las causas de mortalidad materna neonatal, en el área de influencia hospitalaria.
2. Contribuir a reducir la desnutrición crónica en niños menores de 5 años, con énfasis en la población de menores recursos.
3. Contribuir a disminuir la morbi-mortalidad de patologías complejas a través de la optimización de la capacidad de atención asistencial.
4. Contribuir a la reducción de los trastornos y/o lesiones contra la salud, originada por factores externos mediante una atención oportuna.
5. Garantizar el suministro de productos farmacéuticos y afines, seguros, eficaces y de calidad en atención a la población usuaria.
6. Mejorar los procesos de la calidad en los servicios ofertados en beneficio de la población usuaria del área de influencia.
7. Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestión por resultados, mejorando la capacidad resolutoria de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad.
8. Mejorar y optimizar el desarrollo y las competencias de los recursos humanos asistenciales y administrativos.

Objetivos Específicos del Hospital Sergio E. Bernal.

1. Población con conocimiento en salud sexual y reproductiva y que accede a métodos de planificación familiar.
2. Reducción de la morbilidad y mortalidad materna.
3. Reducción de la morbilidad y mortalidad neonatal.
4. Hogares adoptan prácticas saludables para el cuidado infantil y adecuada alimentación para el menor de 36 meses.
5. Reducción de la morbilidad de IRA, EDA y otras enfermedades prevalentes.
6. Disminuir las causas prevalentes de las infecciones intrahospitalarias.
7. Apoyar a la docencia universitaria y fomentar la investigación y producción científica que contribuya a disminuir las enfermedades.
8. Mejorar el abastecimiento de medicamentos en términos de oportunidad y calidad.
9. Asegurar el incremento de la producción en consulta externa.
10. Garantizar la prestación de servicios con calidad.
11. Disminuir la morbi-mortalidad de patologías prevalentes a través de las diferentes especialidades médico quirúrgica con internamiento.
12. Brindar e incrementar la producción de sala de operaciones a través de procedimientos quirúrgicos en el establecimiento.
13. Incrementar la producción de servicios de apoyo al diagnóstico médico con calidad.
14. Garantizar el incremento de la producción de servicios con calidad.
15. Brindar apoyo al equipo de salud en las variables socioeconómicas y culturales en apoyo al ciudadano, familia y discapacitado.



16. Disminuir las patologías y secuelas de los pacientes con discapacidad temporal mejorando la capacidad resolutive en consultorios externos.
17. Mejorar la identificación de la morbilidad atendida por las unidades productoras de servicios y análisis de los daños y eventos que trazan el estado de salud de la población que accede al hospital.
18. Mejorar la Gestión, administración de los recursos humanos de los servicios ofertados en beneficio de la población
19. Lograr la capacitación y actualización de los Recursos Humanos de la Institución.
20. Lograr el gerenciamiento eficaz para la transformación cultural como soporte para alcanzar la Visión Institucional.



**"PLAN OPERATIVO ANUAL 2013
HOSPITAL NACIONAL "SERGIO E. BERNALES"**

**MATRIZ N° 1
MATRIZ DE AJUSTE A LOS OBJETIVOS GENERALES INSTITUCIONALES DEL PLIEGO MINSA PARA EL PLANEAMIENTO
OPERATIVO AÑO 2013**

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL MINSA	OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA*	RESULTADOS ESPERADOS
Reducir la mortalidad materna y neonatal con énfasis en la población mas vulnerable	Disminuir las causas de mortalidad materna neonatal en el area de influencia hospitalaria	Mejorar los conocimientos de la población en salud sexual y reproductiva y que accede a metodos de planificación
		Reducir la morbilidad y mortalidad materna
		Reducir la morbilidad y mortalidad neonatal
Reducir la desnutrición crónica en menores de 5 años con énfasis en la población de pobreza y extrema pobreza	Contribuir a reducir la desnutrición y desnutrición crónica en niños menores de cinco años, con énfasis en la población de menores recursos	Lograr la cobertura del 100% de niños recién nacidos con las vacunas BCG y HvB
		Mejorar la cobertura de controles de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses
		Disminuir la incidencia de infección respiratoria aguda con complicaciones en niños menores de 3 años
		Disminuir la incidencia de la enfermedad diarreica Aguda con complicaciones en niños menores de 3 años
Disminuir y controlar las enfermedades no transmisibles con énfasis en la población en pobreza y extrema pobreza	Contribuir a disminuir la morbi-mortalidad de las patologías complejas a través de la optimización de la capacidad de atención asistencial	Disminuir el porcentaje de personas que sufren de enfermedades no transmisibles en nuestra población
Disminuir y controlar las enfermedades transmisibles con énfasis en la población en pobreza y extrema pobreza		Disminuir el numero de pacientes diagnosticados con enfermedades transmisibles que no reciben tratamiento
Reducir y mitigar los daños y/o lesiones ocasionadas por factores externos	Contribuir en la reducción de los trastornos y/o lesiones contra la salud, originadas por factores externos mediante una atención oportuna	Disminuir los daños y/o lesiones ocasionados por los factores externos en nuestra población
Fortalecer el ejercicio de la rectoría y optimización de los servicios de Salud	Garantizar el suministro de productos farmacéuticos y afines, seguros, eficaces y de calidad en atención a la población usuaria	Disminuir el porcentaje de falta de productos farmacéuticos y afines para nuestra población usuaria
	Mejorar los procesos de calidad en los servicios ofertados en beneficio de la población usuaria del area de influencia	Implementar el proceso de mejora continua de la calidad en los servicios que brinda nuestra institución
	Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestión por resultados, mejorando la oferta y capacidad resolutoria, la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad	Contribuir a la mejora del estado de la salud de la población, mediante la consecución de los objetivos institucionales; enmarcado en un proceso de Gestión por Resultados.
	Mejorar y optimizar el desarrollo y las competencias de los recursos humanos asistenciales y administrativos	Mejorar las capacidades de los recursos humanos de la institución

concordar con aquellos Objetivos Generales que la Entidad planteo durante el año PRESENTE, con cargo a ser revisados y priorizados ya para en el POA aprobado.



PROGRAMACION DE ACTIVIDADES



MATRIZ N° 1

MATRIZ DE AJUSTE A LOS OBJETIVOS GENERALES INSTITUCIONALES DEL PLIEGO MINSA PARA EL PLANEAMIENTO OPERATIVO AÑO 2013

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL MINSA	OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA*	RESULTADOS ESPERADOS
Reducir la mortalidad materna y neonatal con énfasis en la población mas vulnerable	Disminuir las causas de mortalidad materna neonatal en el area de influencia hospitalaria	Mejorar los conocimientos de la población en salud sexual y reproductiva y que accede a metodos de planificación
		Reducir la morbilidad y mortalidad materna
		Reducir la morbilidad y mortalidad neonatal
Reducir la desnutrición crónica en menores de 5 años con énfasis en la población de pobreza y extrema pobreza	Contribuir a reducir la desnutrición y desnutrición crónica en niños menores de cinco años, con énfasis en la población de menores recursos	Lograr la cobertura del 100% de niños recién nacidos con las vacunas BCG y HvB
		Mejorar la cobertura de controles de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses
		Disminuir la incidencia de infección respiratoria aguda con complicaciones en niños menores de 3 años
		Disminuir la incidencia de la enfermedad diarreica Aguda con complicaciones en niños menores de 3 años
Disminuir y controlar las enfermedades no trasmisibles con énfasis en la población en pobreza y extrema pobreza	Contribuir a disminuir la morbi-mortalidad de las patologías complejas a través de la optimización de la capacidad de atención asistencial	Disminuir el porcentaje de personas que sufren de enfermedades no transmisibles en nuestra población
Disminuir y controlar las enfermedades transmisibles con énfasis en la población en pobreza y extrema pobreza		Disminuir el numero de pacientes diagnosticados con enfermedades transmisibles que no reciben tratamiento
Reducir y mitigar los daños y/o lesiones ocasionadas por factores externos	Contribuir en la reducción de los trastornos y/o lesiones contra la salud, originadas por factores externos mediante una atención oportuna	Disminuir los daños y/o lesiones ocasionados por los factores externos en nuestra población
Fortalecer el ejercicio de la rectoría y optimización de los servicios de Salud	Garantizar el suministro de productos farmacéuticos y afines, seguros, eficaces y de calidad en atención a la población usuaria	Disminuir el porcentaje de falta de productos farmacéuticos y afines para nuestra población usuaria
	Mejorar los procesos de calidad en los servicios ofertados en beneficio de la población usuaria del area de influencia	Implementar el proceso de mejora continua de la calidad en los servicios que brinda nuestra institución
	Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestion por resultados, mejorando la oferta y capacidad resolutive, la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad	Contribuir a la mejora del estado de la salud de la población, mediante la consecución de los objetivos institucionales; enmarcado en un proceso de Gestión por Resultados.
		Disminuir al minimo el numero de familias de menores recursos que no acceden al aseguramiento universal
	Mejorar y optimizar el desarrollo y las competencias de los recursos humanos asistenciales y administrativos	Mejorar las capacidades de los recursos humanos de la institución

pueden concordar con aquellos Objetivos Generales que la Entidad plantea durante el año PRESENTE, con cargo a ser revisados y priorizados ya para en el POA aprobado.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES
Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico
DRA. EVA MARIA ASENCIOS VILLAVICENCIO
DIRECTORA EJECUTIVA

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Sergio E. Bernal
Personas que Atendemos Personas
Jaime A. Arévalo Torres
DIRECTOR GENERAL
CMP. N° 23856



MATRIZ N° 2

MATRIZ DE INSTRUMENTACION DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA AÑO 2013
DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OG. 1. :Disminuir las causas de morbilidad materna neonatal en el area de influencia hospitalaria

1. DESCRIPCION:				
El Objetivo disminuir las causas de morbilidad materna neonatal en el area de influencia hospitalaria , permite que nuestra institución se comprometa a lograr mejora significativas en la disminución de las tasas de mortalidad materna neonatal, toda vez que ella se encuentra por arriba de los estandares nacionales				
2. PERSPECTIVAS DE AVANCE:				
Disminuir la tasa de moratalidad materna de A Y la de mortalidad neonatal precoz de ala en concordancia con el Plan de Gestión presentado por el Director General				
3. RESULTADOS ESPERADOS:				
RESULTADO ESPERADO	PRODUCTOS			
Mejorar los conocimientos de la población en salud sexual y reproductiva y que accede a metodos de planificación familiar	POBLACION ACCEDE A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR			
	POBLACION ACCEDE A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA			
	ADOLESCENTES ACCEDEN A SERVICIOS DE SALUD PARA PREVENCION DEL EMBARAZO			
Reducir la morbilidad y mortalidad materna	ATENCION PRENATAL REENFOCADA			
	ATENCION DEL PARTO NORMAL			
	ATENCION DEL PUERPERIO			
	ACCESO AL SISTEMA DE REFERENCIA INSTITUCIONAL			
	ATENCION DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES			
	ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO			
	ATENCION DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO			
	ATENCION DEL PUERPERIO CON COMPLICACIONES			
	ATENCION OBSTETRICA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS			
Reducir la morbilidad y mortalidad neonatal	ATENCION DEL RECIEN NACIDO NORMAL			
	ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES			
	ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN			
4. INDICADORES DE CUMPLIMIENTO*:				
CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Proporción de parejas protegidas			
Forma de Cálculo	Nº de persona o pareja que recibe provisión de metodo anticonceptivos x 100/Nº de mujeres en edad fértil de la población asignada a nuestra institución			
Datos historicos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2013, y valor proyectado para el siguiente año			
	2011	2012	2013	2014
	24%	30%	35%	40%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	39%		51%	



MATRIZ DE INSTRUMENTACION DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA AÑO 2013
DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OG. 1. :Disminuir las causas de morbilidad materna neonatal en el area de influencia hospitalaria

V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador					
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador		% de población que accede a metodos de planificación familiar			
Forma de Cálculo		Nº de persona o pareja orientados y que accede a metodos de planificación familiar en un periodo x 100/Nº de mujeres en edad fértil de la población asignada a nuestra institución			
Datos historicos		Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2013, y valor proyectado para el siguiente año			
		2011	2012	2013	2014
		24%	30%	35%	40%
Resultado para el año		I SEMESTRE		II SEMESTRE	
		20%		80%	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador					
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador		Tasa de cesareas			
Forma de Cálculo		Nº de cesareas en un periodo x 100/total de partos en el periodo			
Datos históricos		Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2013, y valor proyectado para el siguiente año			
		2011	2012	2013	2014
		42%	40%	35%	30%
Resultado para el año		I SEMESTRE		II SEMESTRE	
		60%		60%	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador					
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador		Porcentaje de parto atendidos			
Forma de Cálculo		Nº de partos atendidos en un periodo x 100 / Nº de gestantes a termino recibidos en la institución en el mismo periodo			
Datos históricos		Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2013, y valor proyectado para el siguiente año			
		2011	2012	2013	2014
		100%	100%	100%	100%
Resultado para el año		I SEMESTRE		II SEMESTRE	
		50%		50%	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador					
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador		Tasa de mortalidad neonatal precoz			
Forma de Cálculo		Neonato fallecido < de 7 dias/ total de nacidos vivos en la institución			
		Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2013, y valor proyectado para el siguiente año			



MATRIZ DE INSTRUMENTACION DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA AÑO 2013
DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OG. 1. :Disminuir las causas de morbilidad materna neonatal en el area de influencia hospitalaria

Datos históricos	2011	2012	2013	2014
	8%	8%	7%	6%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	10%		10%	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				
CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Proporción de recién nacidos vivos atendidos en el establecimiento			
Forma de Cálculo	Nº de recién nacidos vivos x 100/ Nº de partos atendidos en el establecimiento			
	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2013, y valor proyectado para el siguiente año			
Datos históricos	2011	2012	2013	2014
	97%	97%	98%	99%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	98%		98%	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				
CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Proporción de mujeres adolescentes con demanda no satisfecha de métodos de planificación			
Forma de Cálculo	Nº de mujeres adolescentes que acuden a los servicios de salud para la prevención del embarazo x 100 / Nº de mujeres adolescentes de la población asignada a nuestra institución			
	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2013, y valor proyectado para el siguiente año			
Datos históricos	2011	2012	2013	2014
	58%	58%	57%	56%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	58%		58%	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				
CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Proporción de gestantes con 6 controles prenatales			
Forma de Cálculo	Nº de gestantes con complicaciones controladas x 100/ Nº de gestantes con complicaciones referenciadas			
	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2013, y valor proyectado para el siguiente año			
Datos históricos	2011	2012	2013	2014
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	



MATRIZ DE INSTRUMENTACION DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA AÑO 2013
DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OG. 1. :Disminuir las causas de morbilidad materna neonatal en el area de influencia hospitalaria

V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	* Manejamos gestantes de alto riesgo referidos de centros primarios			
CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	% de partos complicados			
Forma de Cálculo	Nº de partos complicados en un periodo x 100/ Nº total de partos en el mismo periodo			
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2013, y valor proyectado para el siguiente año			
	2011	2012	2013	2014
	6%	7%	6%	5%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	14%		14%	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	 MINISTERIO DE SALUD			

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES
Sistema Ejecutivo de Planeamiento Estratégico
DRA. EVA MARIA ASENCIOS VILLAVICENCIO
DIRECTORA EJECUTIVA

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Sergio E. Bernal
Personas que Atendemos Personas
Jaime A. Arévalo Torres
DIRECTOR GENERAL
CMP. Nº 23856



MATRIZ N° 2

MATRIZ DE INSTRUMENTACION DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA AÑO 2013

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OG. 2. :Contribuir a reducir la desnutricion y desnutrición cronica en niños menores de cinco años, con énfasis en la poblacion de menores

1. DESCRIPCION:				
El objetivo es disminuir la alta desnutricion infantil existente en nuestra población, ya que los estratos sociales C y D de pobreza y pobreza extrema se encuentran acentados en el area jurisdiccional del hospital				
2. PERSPECTIVAS DE AVANCE:				
Reducir la tasa de desnutricion infantil de la poblacion afectada del area jurisdiccional				
3. RESULTADOS ESPERADOS:				
RESULTADO ESPERADO		PRODUCTOS		
Lograr la cobertura del 100% de niños recién nacidos con las vacunas BCG, Hvb y APO		NIÑOS CON VACUNA COMPLETA		
Mejorar la cobertura de controles de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses		NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD		
Disminuir la incidencia de infección respiratoria aguda con complicaciones en niños menores de 3 años		ATENCION IRA CON COMPLICACIONES		
Disminuir la incidencia de la enfermedad diarreica Aguda con complicaciones en niños menores de 3 años		ATENCION EDA CON COMPLICACIONES		
4. INDICADORES DE CUMPLIMIENTO*:				
CONCEPTOS		PARAMETROS		
Indicador	Proporción de niños recién nacidos con vacunas completas de acuerdo a su edad.			
Forma de Cálculo	Nº de niños recién nacidos con vacunas completas de acuerdo a su edad x 100/ Nº de niños recién nacidos en la institución			
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2013, y valor proyectado para el siguiente año			
	2011	2012	2013	2014
	8%	11%	10%	9%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	10%		10%	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				
CONCEPTOS		PARAMETROS		
Indicador	Proporción de menores de 36 meses con controles de crecimiento y desarrollo (CRED) completo de acuerdo a su edad			
Forma de Cálculo	Nº de niños menores de 36 meses con controles de crecimiento y desarrollo completo de acuerdo a su edad x 100/ Nº de niños del padron nominal de la institución			
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2013, y valor proyectado para el siguiente año			
	2011	2012	2013	2014
	30%	35%	40%	45%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	11%		30%	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				
CONCEPTOS		PARAMETROS		



MATRIZ N° 2

MATRIZ DE INSTRUMENTACION DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA AÑO 2013

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OG. 2. :Contribuir a reducir la desnutricion y desnutrición cronica en niños menores de cinco años, con énfasis en la poblacion de menores

1. DESCRIPCION:				
El objetivo es disminuir la alta desnutricion infantil existente en nuestra población, ya que los estratos sociales C y D de pobreza y pobreza extrema se encuentran acentados en el area jurisdiccional del hospital				
2. PERSPECTIVAS DE AVANCE:				
Reducir la tasa de desnutricion infantil de la poblacion afectada del area jurisdiccional				
Indicador	Porcentaje de casos de IRA complicada hospitalizada en menores de 36 meses			
Forma de Cálculo	N° de casos de IRA complicada hospitalizada en menores de 3 años tratada x 100 / N° de casos de IRA complicada en menores de 3 años atendidos en la institución			
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2013, y valor proyectado para el siguiente año			
	2011	2012	2013	2014
	30%	25%	20%	15%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	11%		11%	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				
CONCEPTOS		PARAMETROS		
Indicador	Porcentaje de casos de EDAs complicadas hospitalizadas en menores de 3 años			
Forma de Cálculo	N° de casos de EDA complicadas hospitalizadas y tratadas en menores de 3 años x 100 / N° de casos de EDAs complicadas atendidas en la institución			
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2013, y valor proyectado para el siguiente año			
	2011	2012	2013	2014
	2%	2%	2%	2%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	2%		2%	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				



* Esta matriz puede ampliarse lo necesario y suficiente para considerar a todos los indicadores a desarrollar.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES
Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico
DRA. EVA MARIA ASENCIOS VILLAVICENCIO
DIRECTORA EJECUTIVA

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Sergio E. Bernal
Personas que Atendemos Personas
Jaime A. Arévalo Torres
DIRECTOR GENERAL
CMP. N° 23856

MATRIZ N° 2

MATRIZ DE INSTRUMENTACION DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA AÑO 2013

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OG. 3. : Contribuir a disminuir la morbi-mortalidad de las patologías complejas a través de la optimización de la capacidad de atención asistencial

1. DESCRIPCION:	
Incremento de las enfermedades crónicas degenerativas en el área de influencia adquiridas por estilos de vida de la población y que se manifiestan en un período dado como: obesidad, diabetes, hipertensión arterial y otras causas, que reflejan una serie de complicaciones al que las padece, en desmedro de la salud y altos costos en el tratamiento.	
2. PERSPECTIVAS DE AVANCE:	
Mejoramiento de la salud de la población con los controles y tratamiento de las enfermedades	
3. RESULTADOS ESPERADOS:	
RESULTADO ESPERADO	PRODUCTOS
Disminuir el porcentaje de personas que sufren de enfermedades no transmisibles en nuestra población	ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA BASICA
	ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA BASICA
	ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA BASICA
	TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS
	TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON CATARATAS
	TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS
	TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS
	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS
	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS
	TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON HIPERTENSION ARTERIAL
	TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DIABETES
	TAMIZAJE Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON PROBLEMAS Y TRASTORNOS DE SALUD MENTAL
	MUJER TAMIZADA EN CANCER DE CUELLO UTERINO
	ATENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO
	ATENCION DEL CANCER DE MAMA PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO
	ATENCION DEL CANCER DE ESTOMAGO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO
	ATENCION DEL CANCER DE PROSTATA PARA EL DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO
	ATENCION DEL CANCER DE PULMON QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO
	ATENCION DEL CANCER DE COLON Y RECTO QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO
	ATENCION DEL CANCER DE PIEL NO MELANOMAS QUE INCLUYE: ESTADIAJE Y TRATAMIENTO
	MUJERES MAYORES DE 18 AÑOS CON CONSEJERIA EN CANCER DE CERVIX
	MUJERES DE 18 AÑOS CON CONSEJERIA EN CANCER DE MAMA
	MUJERES DE 40 A 65 AÑOS CON MAMOGRAFIA BILATERAL
	PERSONAS DE 45 A 65 AÑOS CON ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA
	ADECUADA BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS
	POBLACION ADOLESCENTE INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA
	DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS



MATRIZ N° 2

MATRIZ DE INSTRUMENTACION DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA AÑO 2013

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OG. 3. : Contribuir a disminuir la morbi-mortalidad de las patologías complejas a través de la optimización de la capacidad de atención asistencial

1. DESCRIPCION:				
Incremento de las enfermedades crónicas degenerativas en el área de influencia adquiridas por estilos de vida de la población y que se manifiestan en un período dado como: obesidad, diabetes, hipertensión arterial y otras causas, que reflejan una serie de complicaciones al que las padece, en desmedro de la salud y altos costos en el tratamiento.				
2. PERSPECTIVAS DE AVANCE:				
Mejoramiento de la salud de la población con los controles y tratamiento de las enfermedades				
3. RESULTADOS ESPERADOS:				
RESULTADO ESPERADO		PRODUCTOS		
Disminuir el porcentaje de personas que sufren de enfermedades transmisibles en nuestra población	DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS			
	PERSONA QUE ACCEDE AL EESS Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS ESQUEMAS 1,2, NO MULTIDROGORESISTENTE Y MULTIDROGO RESISTENTE			
	POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL RECIBEN TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS			
	PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS Y RECIBEN ATENCION INTEGRAL			
	MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH RECIBEN TRATAMIENTO OPORTUNO			
	MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIEN NACIDOS EXPUESTOS RECIBEN TRATAMIENTO OPORTUNO			
	PERSONA QUE ACCEDE AL EESS Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS EXTREMADAMENTE DROGO RESISTENTE (XDR)			
	DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PARA PACIENTES CON COMORBILIDAD			
	PERSONA CON COMORBILIDAD RECIBE TRATAMIENTO PARA TUBERCULOSIS			
Contribuir a la mejora del estado de la salud de la población, mediante la consecución de los Objetivos Institucionales; enmarcado en un proceso de Gestión por Resultados	INVESTIGACION Y DESARROLLO			
	PREPARACION Y PERFECCIONAMIENTO DE RECURSOS HUMANOS			
4. INDICADORES DE CUMPLIMIENTO*:				
CONCEPTOS		PARAMETROS		
Indicador	Proporción de la población que recibe atención estomatológica recuperativa básica			
Forma de Cálculo	N° de personas con enfermedad de cavidad bucal que reciben el paquete de atención odontológica recuperativa básica/ Población con factores de riesgo de enfermedades de cavidad bucal x 100			
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2013, y valor proyectado para el siguiente año			
	2011	2012	2013	2014
	14%	16%	18%	20%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	16%		16%	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				



MATRIZ N° 2

MATRIZ DE INSTRUMENTACION DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA AÑO 2013

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OG. 3. : Contribuir a disminuir la morbi-mortalidad de las patologías complejas a través de la optimización de la capacidad de atención asistencial

1. DESCRIPCION:				
Incremento de las enfermedades crónicas degenerativas en el área de influencia adquiridas por estilos de vida de la población y que se manifiestan en un período dado como: obesidad, diabetes, hipertensión arterial y otras causas, que reflejan una serie de complicaciones al que las padece, en desmedro de la salud y altos costos en el tratamiento.				
2. PERSPECTIVAS DE AVANCE:				
Mejoramiento de la salud de la población con los controles y tratamiento de las enfermedades				
3. RESULTADOS ESPERADOS:				
RESULTADO ESPERADO		PRODUCTOS		
CONCEPTOS		PARAMETROS		
Indicador	Proporción de la población que recibe atención estomatológica especializada básica			
Forma de Cálculo	N° de personas con enfermedad de cavidad bucal que reciben el paquete de atención odontológica especializada básica/ Población con factores de riesgo de enfermedades de cavidad bucal x 100			
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2013, y valor proyectado para el siguiente año			
	2011	2012	2013	2014
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				
CONCEPTOS		PARAMETROS		
Indicador	Pocentaje de pacientes con diagnostico confirmado de enfermedades de notificación obligatoria			
Forma de Cálculo	N° de pacientes derivados de otros servicios con diagnostico confirmado de enfermedad (dengue malaria) en un periodo x 100/ N° de pacientes derivados de otros servicios en el mismo periodo			
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el			
	2011	2012	2013	2014
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				
CONCEPTOS		PARAMETROS		
Indicador	Porcentaje de personas atendidas de acuerdo a protocolo por el riesgo de rabia			
Forma de Cálculo	N° de personas atendidas de acuerdo a protocolo por el riesgo de rabia x 100/ N° total de población en el área de riesgo			
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el			
	2011	2012	2013	2014
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				



MATRIZ N° 2

MATRIZ DE INSTRUMENTACION DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA AÑO 2013

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OG. 3. : Contribuir a disminuir la morbi-mortalidad de las patologías complejas a través de la optimización de la capacidad de atención asistencial

1. DESCRIPCION:	
Incremento de las enfermedades crónicas degenerativas en el área de influencia adquiridas por estilos de vida de la población y que se manifiestan en un período dado como: obesidad, diabetes, hipertensión arterial y otras causas, que reflejan una serie de complicaciones al que las padece, en desmedro de la salud y altos costos en el tratamiento.	
2. PERSPECTIVAS DE AVANCE:	
Mejoramiento de la salud de la población con los controles y tratamiento de las enfermedades	
3. RESULTADOS ESPERADOS:	
RESULTADO ESPERADO	PRODUCTOS

* Esta matriz puede ampliarse lo necesario y suficiente para considerar a todos los indicadores a desarrollar

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES
Circuito Ejecutivo de Planeamiento Estratégico
DRA. EVA MARIA ASENCIOS VILLAVICENCIO
DIRECTORA EJECUTIVA

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Sergio E. Bernalés
Personas que Atendemos Personas
Jaime Arévalo Torres
DIRECTOR GENERAL
CMP. N° 23856



MATRIZ N° 2

MATRIZ DE INSTRUMENTACION DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA AÑO 2013 DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OG. 4. : Contribuir en la reducción de los transtornos y/o lesiones contra la salud, originadas por factores externos mediante una atención oportuna

1. DESCRIPCION:				
Zona de riesgo que presenta el distrito de Comas según ultimas evaluaciones oficiales de INDECI constituyendose zona de alta peligrosidad por la dimension y crecimiento poblacional en el Distrito en las viviendas en laderas de los cerros				
2. PERSPECTIVAS DE AVANCE:				
Constituir brigadas de emergencias en desastre con personal especializado para la toma de acciones inmediatas en las urgencias y emergencias productos de los daños y/o lesiones que presente la población				
3. RESULTADOS ESPERADOS:				
RESULTADO ESPERADO		PRODUCTOS		
Disminuir los daños y/o lesiones ocasionados por los factores externos en nuestra población		ESTABLECIMIENTO DE SALUD SEGUROS		
		MONITOREO, VIGILANCIA Y PREPARACION PARA EL CONTROL DE DAÑOS A LA SALUD FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES		
		DESARROLLO DE DOCUMENTOS TECNICOS Y ARTICULACION DE LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES EN SALUD		
		DESARROLLO DE CAPACIDADES COMPLEMENTARIAS PARA LA ATENCION EN SALUD FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES		
		PERSONA CON DISCAPACIDAD MENOR DE 30 AÑOS ATENDIDA EN SERVICIOS DE MEDICINA DE REHABILITACION		
		PERSONA CON DISCAPACIDAD MENOR DE 30 AÑOS ATENDIDA EN SERVICIOS DE CERTIFICACION		
		ATENCION PREHOSPITALARIA MOVIL DE LA EMERGENCIA CON SOPORTE VITAL BASICO "SVA"		
		ATENCION PREHOSPITALARIA MOVIL DE LA EMERGENCIA CON SOPORTE VITAL AVANZADO "SVB"		
		TRANSPORTE ASISTIDO (NO EMERGENCIA) DE PACIENTES ESTABLES (NO CRITICOS)		
		TRANSPORTE ASISTIDO (NO EMERGENCIA) DE PACIENTES CRITICOS		
		ATENCION MEDICA DE LA EMERGENCIA O URGENCIA		
		ATENCION QUIRURGICA O DE TRAUMA DE LA EMERGENCIA O URGENCIA		
		ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS		
		4. INDICADORES DE CUMPLIMIENTO*:		
CONCEPTOS		PARAMETROS		
Indicador		Nombre del Indicador		
Forma de Cálculo		Se debe señalar claramente la forma de cálculo del indicador y las variables <i>Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el</i>		
Datos históricos		2011	2012	2013
Resultado para el año		I SEMESTRE		II SEMESTRE
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				
CONCEPTOS		PARAMETROS		
Indicador		Nombre del Indicador		
Forma de Cálculo		Se debe señalar claramente la forma de cálculo del indicador y las variables que intervienen para su determinación <i>Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2013, y valor proyectado para el siguiente año</i>		
Datos históricos		2011	2012	2013
Resultado para el año		I SEMESTRE		II SEMESTRE



MATRIZ N° 2

MATRIZ DE INSTRUMENTACION DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA AÑO 2013 DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OG. 4. : Contribuir en la reducción de los transtornos y/o lesiones contra la salud, originadas por factores externos mediante una atención oportuna

1. DESCRIPCION:	
Zona de riesgo que presenta el distrito de Comas según ultimas evaluaciones oficiales de INDECI constituyendose zona de alta peligrosidad por la dimension y crecimiento poblacional en el Distrito en las viviendas en laderas de los cerros	
2. PERSPECTIVAS DE AVANCE:	
Constituir brigadas de emergencias en desastre con personal especializado para la toma de acciones inmediatas en las urgencias y emergencias productos de los daños y/o lesiones que presente la población	
3. RESULTADOS ESPERADOS:	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	

* Esta matriz puede ampliarse lo necesario y suficiente para considerar a todos los indicadores a desarrollar

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES
Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico
DRA. EVA MARIA ASENCIOS VILLAVICENCIO
DIRECTORA EJECUTIVA

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Sergio E. Bernaldes
Personas que Atendemos Personas
Jaime A. Arévalo Torres
DIRECTOR GENERAL
CMP. N° 23856



MATRIZ N° 2

MATRIZ DE INSTRUMENTACION DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA AÑO 2013

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OG. 5. : Garantizar el suministro de productos farmaceuticos y afines, seguros, eficaces y de calidad en atencion a la poblacion usuaria

1. DESCRIPCION:				
Alta demanda de medicamentos y material médico para atender a la población usuaria del hospital				
2. PERSPECTIVAS DE AVANCE:				
Contar con una farmacia que provea los medicamentos necesarios y de calidad que requiere la población para su pronta recuperación en los procesos de las afecciones que padecen.				
3. RESULTADOS ESPERADOS:				
RESULTADO ESPERADO		PRODUCTOS		
Disminuir el porcentaje de falta de productos farmaceuticos y afines para nuestra población usuaria		SIN PRODUCTO - COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS		
4. INDICADORES DE CUMPLIMIENTO*:				
CONCEPTOS		PARAMETROS		
Indicador	% de recetas atendidas.			
Forma de Cálculo	Nº de recetas atendidas en consulta externa, hospitalización y emergencia en el periodo x 100/ Nº de recetas solicitadas solicitada en Consulta externa, hospitalización y emergencia en el mismo periodo.			
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2013, y valor proyectado para el siguiente año			
	2011	2012	2013	2014
	90%	92%	93%	94%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	92%			
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				
CONCEPTOS		PARAMETROS		
Indicador	% de medicamentos no atendidos			
Forma de Cálculo	Nº de medicamentos no atendidos en un periodo x 100 / Nº de medicamentos prescritos presentados en la farmacia del hospital en el mismo periodo			
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2013, y valor proyectado para el siguiente año			
	2011	2012	2013	2014
	10%	8%	7%	6%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	8%			
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				



* Esta matriz puede ampliarse lo necesario y suficiente para considerar a todos los indicadores a desarrollar


MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNAL
DRA. EVA MARIA ASENCIOS VILLAVICENCIO
DIRECTORA EJECUTIVA


MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Sergio E. Bernal
Personas que Atendemos Personas
Jaime A. Arévalo Torres
DIRECTOR GENERAL
CMP. N° 23856

MATRIZ N° 2

MATRIZ DE INSTRUMENTACION DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA AÑO 2013

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OG. 6 : Mejorar los procesos de la calidad en los servicios ofertados en beneficio de la poblacion usuaria del area de influencia

1. DESCRIPCION:				
Población que registra alta incidencia en enfermedades de tratamiento especializado y solo cuentan con Centros primarios de Salud para el control de los daños originados por las diversas enfermedades que presentan				
2. PERSPECTIVAS DE AVANCE:				
Apoyar en el tratamiento y recuperación de los pacientes y prevenir los daños infecto-contagiosos a través de la inmunización y control de riesgos				
3. RESULTADOS ESPERADOS:				
RESULTADO ESPERADO		PRODUCTOS		
		SIN PRODUCTO - PREVENCIÓN DE RIESGOS Y DAÑOS PARA LA SALUD		
		SIN PRODUCTO - VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLÓGICO		
		SIN PRODUCTO ACTIVIDAD REGULAR DE INMUNIZACIONES DE PERSONAS MAYORES DE 5 AÑOS		
4. INDICADORES DE CUMPLIMIENTO*:				
CONCEPTOS		PARAMETROS		
Indicador	% de notificación oportuna de la oficina de Epidemiología			
Forma de Cálculo	Nº de notificaciones oportunas a la OGE al mes x 100/ Nº total de <i>Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el</i>			
Datos históricos	2011	2012	2013	2014
	100%	100%	100%	100%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	100%			
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				
CONCEPTOS		PARAMETROS		
Indicador	% de infecciones intrahospitalarias			
Forma de Cálculo	Nº de pacientes con infecciones intrahospitalaria en un periodo x 100/ Nº total <i>Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el</i>			
Datos históricos	2011	2012	2013	2014
	1%	1%	1%	1%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	0,8%			
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				
CONCEPTOS		PARAMETROS		
Indicador	% de notificación oportuna de la oficina de Epidemiología			
Forma de Cálculo	Nº de notificaciones oportunas a la OGE al mes x 100/ Nº total de <i>Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el</i>			
Datos históricos	2011	2012	2013	2014
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				
CONCEPTOS		PARAMETROS		
Indicador	% de brotes intrahospitalarios identificados - investigados			
Forma de Cálculo	Nº de brotes intrahospitalarios identificados - investigados en un periodo x 100/ <i>Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el</i>			
Datos históricos	2011	2012	2013	2014
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	



MATRIZ N° 2

MATRIZ DE INSTRUMENTACION DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA AÑO 2013 DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OG. 6 : Mejorar los procesos de la calidad en los servicios ofertados en beneficio de la poblacion usuaria del area de influencia

1. DESCRIPCION:				
Población que registra alta incidencia en enfermedades de tratamiento especializado y solo cuentan con Centros primarios de Salud para el control de los daños originados por las diversas enfermedades que presentan				
2. PERSPECTIVAS DE AVANCE:				
Apoyar en el tratamiento y recuperación de los pacientes y prevenir los daños infecto-contagiosos a través de la inmunización y control de riesgos				
3. RESULTADOS ESPERADOS:				
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				
CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	% de infecciones intrahospitalarias			
Forma de Cálculo	N° de pacientes con infecciones intrahospitalaria en un periodo x 100/ N° total			
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el			
	2011	2012	2013	2014
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				



* Esta matriz puede ampliarse lo necesario y suficiente para considerar a todos los indicadores a desarrollar

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES
Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico
DRA. EVA MARIA ASENCIOS VILLAVICENCIO
DIRECTORA EJECUTIVA

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Sergio E. Bernal
Personas que Atendemos Personas
Jaime A. Arévalo Torres
DIRECTOR GENERAL
CMP. N° 23856

MATRIZ N° 2

MATRIZ DE INSTRUMENTACION DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA AÑO 2013
DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OG. 7. : Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestion por resultados, mejorando la

1. DESCRIPCION:

OG. 7. : Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestion por resultados, mejorando la capacidad resolutiva de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad

1. DESCRIPCION:

Optimización de los procesos administrativos y asistenciales dentro del marco legal para una mejora del desempeño laboral y procesos técnicos a fin de alcanzar los estándares de calidad

RESULTADO ESPERADO	PRODUCTOS
Contribuir a la mejora del estado de la salud de la población, mediante la consecución de los objetivos Institucionales; enmarcados en un proceso de Gestión de Resultado	ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS
	APOYO A LA REHABILITACION FISICA
	ATENCION DE CUIDADOS INTENSIVOS
	ATENCION EN HOSPITALIZACION
	INTERVENCIONES QUIRURGICAS
	SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO
	APOYO ALIMENTARIO PARA GRUPOS EN RIESGO
	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPO
	SERVICIOS GENERALES
	APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD
	ACCION NACIONAL CONTRA LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL
	ACCIONES CENTRALES
	ASEGURAR LA GESTION ADMINISTRATIVA
	ASESORAMIENTO TECNICO Y JURIDICO
	ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA
	OBLIGACIONES PREVISIONALES
CONCEPTOS	PARAMETROS
Indicador	Insatisfacción del usuario en consulta externa
Forma de Cálculo	Nº de usuarios encuestados que acuden a consulta externa/Total de usuarios
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el
	2011 2012 2013 2014
	3% 3% 2% 1%
Resultado para el año	I SEMESTRE II SEMESTRE
	3%
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	
CONCEPTOS	PARAMETROS
Indicador	Rendimiento hora medica promedio en consulta externa
Forma de Cálculo	Nº de consultas medicas/Nº de horas medicas trabajadas x 100
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el
	2011 2012 2013 2014
	4% 4.00% 4% 4%
Resultado para el año	I SEMESTRE II SEMESTRE
	4%
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	
CONCEPTOS	PARAMETROS
Indicador	Rendimiento hora Psicologo promedio en consulta externa
Forma de Cálculo	Nº de consultas psicologicas/Nº de horas psicologo trabajadas x 100
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el
	2011 2012 2013 2014
	2 2 2 2
Resultado para el año	I SEMESTRE II SEMESTRE
	2%
VºBº Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador	



MATRIZ N° 2

MATRIZ DE INSTRUMENTACION DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA AÑO 2013
DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OG. 7. : Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestion por resultados, mejorando la

1. DESCRIPCION:				
OG. 7. : Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestion por resultados, mejorando la capacidad resolutiva de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad				
1. DESCRIPCION:				
Optimización de los procesos administrativos y asistenciales dentro del marco legal para una mejora del desempeño laboral y procesos técnicos a fin de alcanzar los estandares de calidad				
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				
CONCEPTOS		PARAMETROS		
Indicador	Tasa bruta de mortalidad en Emergencia			
Forma de Cálculo	Nº de fallecidos en emergencia< de 48 horas en un periodo x 100/ Total de atenciones en emergencia en el mismo periodo			
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el			
	2011	2012	2013	2014
	1%	1%	1%	1%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	1%			
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				
CONCEPTOS		PARAMETROS		
Indicador	Tasa neta de mortalidad en emergencia			
Forma de Cálculo	Nº de fallecidos en emergencia > de 48 horas en un periodo x 100/ Total de atenciones en emergencia en el mismo periodo			
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el			
	2011	2012	2013	2014
	1%	1%	1%	1%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	1%			
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				
CONCEPTOS		PARAMETROS		
Indicador	Tasa bruta de mortalidad hospitalaria			
Forma de Cálculo	Nº de fallecidos < de 48 horas en un periodo x 100/ Total de egresos en en el mismo periodo			
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el			
	2011	2012	2013	2014
	2%	2,5%	2%	1%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	2.3%			
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				
CONCEPTOS		PARAMETROS		
Indicador	Tasa neta de mortalidad hospitalaria			
Forma de Cálculo	Nº de fallecidos > de 48 horas en un periodo x 100/ Total de egresos en en el mismo periodo			
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el			
	2011	2012	2013	2014
	2%	2%	1%	1%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	1,8%			
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				



MATRIZ N° 2

MATRIZ DE INSTRUMENTACION DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA AÑO 2013
DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OG. 7. : Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestion por resultados, mejorando la

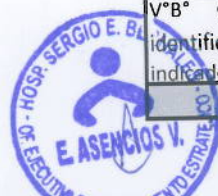
1. DESCRIPCION:

OG. 7. : Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestion por resultados, mejorando la capacidad resolutive de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad

1. DESCRIPCION:

Optimización de los procesos administrativos y asistenciales dentro del marco legal para una mejora del desempeño laboral y procesos técnicos a fin de alcanzar los estándares de calidad

CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	% de intervenciones quirurgicas suspendidas				
Forma de Cálculo	Nº de intervenciones quirurgicas suspendidas en un periodo x 100/ Nº de intervenciones quirurgicas programadas en el mismo periodo <i>Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el</i>				
Datos históricos	2011	2012	2013	2014	
	10%	9%	8%	7%	
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE		
	9%				
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador					
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	Promedio de exámenes de laboratorio por atención				
Forma de Cálculo	Nº de exámenes de laboratorio indicado en consulta externa, hospitalización y emergencia en un periodo x 100/ Nº de atenciones según cada caso en el mismo periodo <i>Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el</i>				
Datos históricos	2011	2012	2013	2014	
	1%	1.3%	1%	1%	
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE		
	1.3%				
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador					
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	Promedio de exámenes de radiología-ecografía por atención				
Forma de Cálculo	Nº de exámenes radiológicos-ecográficos indicado en consulta externa, hospitalización y emergencia en un periodo x 100/ Nº de atenciones según cada caso en el mismo periodo <i>Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el</i>				
Datos históricos	2011	2012	2013	2014	
	0.07%	0.09%	0.07%	0.07%	
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE		
	0.09%				
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador					
CONCEPTOS		PARAMETROS			
Indicador	% de raciones atendidas según tipo				
Forma de Cálculo	Nº de raciones atendidas en un periodo x 100/ Nº de pacientes egresados en el mismo periodo <i>Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el</i>				
Datos históricos	2011	2012	2013	2014	
	4.3%	4.2%	4%	4%	
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE		
	4.2%				
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador					
CONCEPTOS		PARAMETROS			



MATRIZ N° 2

MATRIZ DE INSTRUMENTACION DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA AÑO 2013

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OG. 7. : Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestion por resultados, mejorando la

1. DESCRIPCION:

OG. 7. : Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestion por resultados, mejorando la capacidad resolutoria de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad

1. DESCRIPCION:

Optimización de los procesos administrativos y asistenciales dentro del marco legal para una mejora del desempeño laboral y procesos técnicos a fin de alcanzar los estándares de calidad

Indicador	% de mantenimiento de equipo, mobiliario e infraestructura			
Forma de Cálculo	Nº de equipos con mantenimiento preventivo, recuperativo en un periodo x 100/ Nº de equipo sujeto a mantenimiento preventivo, recuperativo en el mismo periodo			
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el			
	2011	2012	2013	2014
	10%	10%	15%	20%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	10%			
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				
CONCEPTOS		PARAMETROS		
Indicador	% de visitas, entrevistas, gestiones y reuniones ejecutadas en relacion a lo			
Forma de Cálculo	Nº de actividaes de trabajo social según tipo en un periodo x 100/ Nº de actividades de trabajo social en el mismo periodo			
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el			
	2011	2012	2013	2014
	95.2%	98%	99%	100%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	56%			
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				
CONCEPTOS		PARAMETROS		
Indicador	% de atenciones x servicios o especialidad			
Forma de Cálculo	Nº de atenciones en rehabilitación por servicio o especialidad en un periodo x 100/ Nº de atenciones en rehabilitación en el mismo periodo			
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el 2013, y valor proyectado para el siguiente año			
	2011	2012	2013	2014
	100%	100%	100%	100%
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
	60%			
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				
CONCEPTOS		PARAMETROS		
Indicador	% de atenciones x servicios o especialidad			
Forma de Cálculo	Nº de atenciones en rehabilitaciónpor servicio o especialidad en un periodo x 100/ Nº de atenciones en rehabilitación en el mismo periodo			
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el			
	2011	2012	2013	2014
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				
CONCEPTOS		PARAMETROS		



MATRIZ N° 2

MATRIZ DE INSTRUMENTACION DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA AÑO 2013
DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OG. 7. : Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestion por resultados, mejorando la

1. DESCRIPCION:

OG. 7. : Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestion por resultados, mejorando la capacidad resolutive de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad

1. DESCRIPCION:

Optimización de los procesos administrativos y asistenciales dentro del marco legal para una mejora del desempeño laboral y procesos técnicos a fin de alcanzar los estándares de calidad

Indicador	Eficacia del gasto institucional			
Forma de Cálculo	Presupuesto ejecutado en el periodo según fuente de fianciamiento x 100 / Presupuesto iniacial modificado (PIM) en el periodo			
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el			
	2011	2012	2013	2014
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				
CONCEPTOS		PARAMETROS		
Indicador	% de expedientes y gestiones o reuniones ejecutadas en relación a lo programado			
Forma de Cálculo	N° de actividades en asesoria según tipo ejecutado en un periodo x 100/ N° de			
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el			
	2011	2012	2013	2014
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				
CONCEPTOS		PARAMETROS		
Indicador	% de acciones de control realizadas			
Forma de Cálculo	N° de acciones de control realizados en un periodo x 100/ N° de acciones de control programado en el mismo periodo			
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el			
	2011	2012	2013	2014
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				
CONCEPTOS		PARAMETROS		
Indicador	% de recuperacion del gasto			
Forma de Cálculo	Captación de recursos directamente recaudados en un periodo x 100/Recursos Ordinario + Recursos Directamnente Recaudados + Donaciones y Transferencias en el mismo periodo			
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el			
	2011	2012	2013	2014
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				
CONCEPTOS		PARAMETROS		
Indicador	% de cumplimiento de Plan Anual de Contrataciones - PAC			



MATRIZ N° 2

MATRIZ DE INSTRUMENTACION DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA AÑO 2013

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OG. 7. : Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestion por resultados, mejorando la

1. DESCRIPCION:				
OG. 7. : Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestion por resultados, mejorando la capacidad resolutiva de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad				
1. DESCRIPCION:				
Optimización de los procesos administrativos y asistenciales dentro del marco legal para una mejora del desempeño laboral y procesos técnicos a fin de alcanzar los estándares de calidad				
Forma de Cálculo	Nº de procesos convocados en un periodo x 100 / Nº de procesos programados en el PAC en el mismo periodo			
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el			
	2011	2012	2013	2014
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				
CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	% de pedidos atendidos			
Forma de Cálculo	Nº de pedidos atendidos a un servicio en un periodo x 100 / Nº de pedidos realizados por el servicio en el mismo periodo			
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el			
	2011	2012	2013	2014
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				
CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	Tasa de ausentismo laboral			
Forma de Cálculo	Nº de días de ausencia de personal del hospital o del servicio en un periodo x 100 / Nº de días hombre disponible del hospital o del servicio en el mismo periodo			
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el			
	2011	2012	2013	2014
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				
CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	% de actividades realizadas en relación a lo programado			
Forma de Cálculo	Nº de actividades en estadística según tipo ejecutado en un periodo x 100/ Nº de actividades de estadística según tipo programado en el mismo periodo			
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el			
	2011	2012	2013	2014
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				
CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	% de pedidos atendidos			



MATRIZ N° 2

MATRIZ DE INSTRUMENTACION DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA AÑO 2013

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OG. 7. : Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestion por resultados, mejorando la

1. DESCRIPCION:

OG. 7. : Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestion por resultados, mejorando la capacidad resolutive de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad

1. DESCRIPCION:

Optimización de los procesos administrativos y asistenciales dentro del marco legal para una mejora del desempeño laboral y procesos técnicos a fin de alcanzar los estándares de calidad

Forma de Cálculo	Nº de pedidos atendidos a un servicio en un periodo x 100 / Nº de pedidos realizados por el servicio en el mismo periodo			
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el			
	2011	2012	2013	2014
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				
CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	% de expedientes procesados y reuniones ejecutadas en relación a lo			
Forma de Cálculo	Nº de expedientes procesados según tipo, ejecutado en un periodo x 100/ Nº de expedientes presetados según tipo programado en el mismo periodo			
Datos históricos	Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el			
	2011	2012		
Resultado para el año	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				



* Esta matriz puede ampliarse lo necesario y suficiente para considerar a todos los indicadores a desarrollar

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNAL
Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico

[Signature]

DRA. EVA MARIA ASENCIOS VILLAVICENCIO
DIRECTORA EJECUTIVA

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Sergio E. Bernal
Personas que Atendemos Personas

[Signature]

Jaimé A. Arévalo Torres
DIRECTOR GENERAL
CMP. Nº 23856

MATRIZ N° 2
MATRIZ DE INSTRUMENTACION DE LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA DEPENDENCIA AÑO 2013

DEPENDENCIA: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OG. 8 : Mejorar y optimizar el desarrollo y las competencias de los recursos humanos asistenciales y administrativos

1. DESCRIPCION:				
(la implicancia de dicho objetivo, que problema o situación identificada vulnerara la Entidad a través del mismo)				
2. PERSPECTIVAS DE AVANCE:				
(que espera alcanzar la Entidad en este año; y ello debe estar basado en su PEI, Plan de Desarrollo, Plan Maestro de				
3. RESULTADOS ESPERADOS:				
RESULTADO ESPERADO	PRODUCTOS			
Mejorar las capacidades de los Recursos Humanos de la Institución	GESTION DE RECURSOS HUMANOS			
4. INDICADORES DE CUMPLIMIENTO*:				
CONCEPTOS	PARAMETROS			
Indicador	% de personal capacitado			
Forma de Cálculo	N° de trabajadores del hospital o servicio capacitados en un periodo x 100/ N°			
	<i>Detallar los valores estimados de años anteriores y el valor a alcanzar en el</i>			
Datos históricos	2011	2012	2013	2014
	I SEMESTRE		II SEMESTRE	
Resultado para el año				
V°B° Oficina/Dirección encargada de identificación, registro y reporte del indicador				



* Esta matriz puede ampliarse lo necesario y suficiente para considerar a todos los indicadores a desarrollar

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNAL
 Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico
 DRA. EVA MARIA ASENSIOS VILLAVICENCIO
 DIRECTORA EJECUTIVA

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Sergio E. Bernal
 Personas que Atendemos Personas
 Jaime A. Arévalo Torres
 DIRECTOR GENERAL
 CMP. N° 23856

MATRIZ Nº 4

MATRIZ DE PLANIFICACION DE PRODUCTOS, ACCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG1 Disminuir las causas de morbilidad materna neonatal en el aea de influencia hospitalaria

OBJETIVO GENERAL: OG1 Disminuir las causas de morbilidad materna neonatal en el aea de influencia hospitalaria																						
RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA*				META FISICA**				PROGRAMACION TRIMESTRAL AJUSTADA						REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA					META 2013 ****		CENTRO DE COSTO (UNIDAD ORGANICA)
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	COD	ACTIVIDADES	U.M	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS	META SIAF 2013				
Mejorar los conocimientos de la población en salud sexual y reproductiva y que accede a métodos de planificación familiar	3033291. POBLACION ACCEDE A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	Mejorar el acceso de la población a métodos de Planificación Familiar	PAREJA PROTEGIDA	4,718		MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	PAREJA PROTEGIDA	5,858	4,718	1180	1179	1180	1179	213,311	213,311							
	3033292. POBLACION ACCEDE A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	Mejorar el acceso de la población a servicios de consejería en salud sexual y reproductiva	ATENCION	5,656	5000043	MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	ATENCION	8,570	5,656	1414	1414	1414	1414	132,521	132,521							
	3000005. ADOLESCENTES ACCEDEN A SERVICIOS DE SALUD PARA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO	Brindar servicios de salud para prevención del embarazo a adolescentes	ATENCION	726	5000058	BRINDAR SERVICIOS DE SALUD PARA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO A ADOLESCENTES	ATENCION	1,100	726	181	182	181	182	110,287	110,287							
	3033172. ATENCION PRENATAL REENFOCADA	Brindar Atención Prenatal Reenfocada	GESTANTE	5,000	5000037	BRINDAR ATENCION PRENATAL REENFOCADA	GESTANTE CONTROLADA	17,760	5,000	1250	1250	1250	1250	250,054	250,054							
	3033294. ATENCION DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	Brindar atención a la Gestante con complicaciones	GESTANTE ATENDIDA	3,924	5000044	BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	GESTANTE ATENDIDA	5,945	3,924	981	981	981	981	685,017	685,017							
Reducir la morbilidad y mortalidad materna	3033295. ATENCION DEL PARTO NORMAL	Brindar atención de Parto Normal	PARTO NORMAL	2,000	5000045	BRINDAR ATENCION DE PARTO NORMAL	PARTO NORMAL	4,200	2,000	500	500	500	500	1,238,101	1,238,101							
	3033296. ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO	Brindar atención del parto complicado No Quirúrgico	PARTO COMPLICADO	422	5000046	BRINDAR ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO	PARTO COMPLICADO	640	422	105	106	105	106	588,841	588,841							
	3033297. ATENCION DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO	Atender el Puerperio Cesarea	CESAREA	878	5000047	BRINDAR ATENCION DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO	CESAREA	2,300	878	220	219	220	219	965,227	965,227							
	3033298. ATENCION DEL PUERPERIO	Atender el Puerperio	ATENCION PUERPERAL	660	5000048	ATENDER EL PUERPERIO	ATENCION PUERPERAL	1,000	660	165	165	165	165	230,932	230,932							
UPSS CENTRO OBSTETRICO																						
UPSS HOSPITALIZACION DE GINECO-																						



MATRIZ Nº 4

MATRIZ DE PLANIFICACION DE PRODUCTOS, ACCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG1 Disminuir las causas de morbilidad materna neonatal en el área de influencia hospitalaria

OBJETIVO GENERAL: OG1 Disminuir las causas de morbilidad materna neonatal en el aea de influencia hospitalaria																					
RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA*				META FÍSICA**				PROGRAMACION TRIMESTRAL AJUSTADA						REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA					META 2013****	CENTRO DE COSTO (UNIDAD ORGANICA)
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	COD	ACTIVIDADES	U.M	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	ROR	ROOC	OTROS	META SIAF 2013			
	3033299. ATENCION DEL PUERPERIO CON COMPLICACIONES	Atender el puerperio con complicaciones	EGRESO	317	5000049	ATENDER EL PUERPERIO CON COMPLICACIONES	EGRESO	500	317	79	80	79	79	359,640	359,640						
	3033300. ATENCION OBSTETRICA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	Atender complicaciones obstetrica en unidad de cuidado intensivos	EGRESO	43	5000050	ATENDER COMPLICACIONES OBSTETRICAS EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	EGRESO	43	43	11	10	11	11	460,406	460,406						
	3033304. ACCESO AL SISTEMA DE REFERENCIA INSTITUCIONAL	Mejorar el Acceso al sistema de referencia institucional	GESTANTE Y/O NEONATO REFERIDO	12	5000052	MEJORAMIENTO DEL ACCESO AL SISTEMA DE REFERENCIA INSTITUCIONAL	GESTANTE Y/O NEONATO REFERIDO	12	12	3	3	3	3	153,590	153,590						
	3033305. ATENCION DEL RECIEN NACIDO NORMAL	Brindar atencion al recién nacido normal	RECIEN NACIDO ATENDIDO	4,280	5000053	ATENDER AL RECIEN NACIDO NORMAL	RECIEN NACIDO ATENDIDO	8,000	4,280	1070	1070	1070	1070	694,106	694,106						
Reducir la morbilidad y mortalidad neonatal	3033306. ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	Brindar atencion al recién nacido con complicaciones	EGRESO	1,584	5000054	ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	EGRESO	2,400	1,584	396	396	396	396	558,701	558,701				UPSS NEONATOLOGIA		
	3033307. ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	Brindar atencion al recién nacido con complicaciones en la unidad de cuidados intensivos neonatales	EGRESO	660	5000055	ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	EGRESO	1,000	660	165	165	165	165	509,064	509,064				UPSS NEONATOLOGIA		

* Referido al planeamiento operativo (matriz de trabajo 3.1.)

** Referido a la articulación con la Estructura Programática del MEF

**** Correlativo de MEFA SIAF, utilizable cuando se tiene PIA aprobado y en sistema



MATRIZ Nº 4
MATRIZ DE PLANIFICACION DE PRODUCTOS, ACCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG2 Contribuir a reducir la desnutricion y desnutricion cronica en niños menores de cinco años, con énfasis en la población de menores

OBJETIVO GENERAL: OG2 Contribuir a reducir la desnutricion y desnutricion cronica en niños menores de cinco años, con énfasis en la poblacion de menores																						
RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA*				META FÍSICA**				PROGRAMACION TRIMESTRAL AJUSTADA				REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA					META 2013****		CENTRO DE COSTO (UNIDAD ORGANICA)		
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	COD	ACTIVIDADES	U.M	META	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS	META SIAF 2013			
Lograr la cobertura del 100% de niños recién nacidos con las vacunas BCG, HvB y APO	3033254. NIÑOS CON VACUNA COMPLETA	Aplicación de vacunas al recién nacido	218. NIÑO PROTEGIDO	3,300	5000017	APLICACION DE VACUNAS COMPLETAS	NIÑO PROTEGIDO	5,000		3,300	825	825	825	825	123,295	123,295						UPSS CONSULTA EXTERNA
Mejorar la cobertura de controles de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses	3033255. NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	Atencion a niños Cred completo para su edad	219. NIÑO CONTROLADO	300	5000018	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO - CRED COMPLETO PARA SU EDAD	NIÑO CONTROLADO	900		300	75	75	75	75	63,195	63,195						
Disminuir la incidencia de infección respiratoria aguda con complicaciones en niños menores de 3 años	3033313. ATENCION DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	Atender a niños con diagnostico de IRA con complicaciones	016. CASO TRATADO	734	5000029	ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	CASO TRATADO	1,112		734	184	183	184	183	538,270	538,270						UPSS HOSPITALIZACION DE PEDIATRIA
Disminuir la incidencia de la enfermedad diarreica Aguda con complicaciones en niños menores de 3 años	3033314. ATENCION DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	Atender a niños con diagnostico de EDA complicado	016. CASO TRATADO	99	5000030	ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA	CASO TRATADO	150		99	25	25	25	24	246,924	246,924						

** Referido a la articulación con la Estructura Programática del MEF

**** Correlativo de MEFA SIAF, utilizable acunado se tiene PIA aprobado y en sistema



MATRIZ Nº 4
MATRIZ DE PLANIFICACION DE PRODUCTOS, ACCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OGS Contribuir a disminuir la morbi-mortalidad de las patologías complejas a través de la optimización de la capacidad de atención asistencial

OBJETIVO GENERAL: OG3 Contribuir a disminuir la morbi-mortalidad de las patologías complejas a través de la optimización de la capacidad de atención asistencial																						
RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA*				META FÍSICA**				PROGRAMACION TRIMESTRAL AJUSTADA						REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA					META 2013****		CENTRO DE COSTO (UNIDAD ORGANICA)
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	COD	ACTIVIDADES	U.M	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS	META SIAF 2013				
	3000006. ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA BASICA	Brindar atencion odontologica preventiva basica a niños, adultos y adulto mayor	PERSONA TRATADA	4,637	5000104	ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA BASICA EN NIÑOS, GESTANTES Y ADULTOS MAYORES	PERSONA TRATADA	7,025	4,637	1160	1159	1159	120,338	120,338						UPSS ODONTOESTOMATOLOGIA		
	3000007. ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA BASICA	Brindar atencion odontologica recuperativa basica a niños, adultos y adulto mayor	PERSONA TRATADA	4,685	5000105	ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA BASICA EN NIÑOS, GESTANTES Y ADULTOS MAYORES	PERSONA TRATADA	7,099	4,685	1172	1171	1171	79,750	79,750								
	3000008. ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA BASICA	Brindar atencion odontologica especializada a niños, adultos y adulto mayor	PERSONA TRATADA	607	5000106	ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA BASICA	PERSONA TRATADA	919	607	152	152	151	138,145	138,145								
	3043983. DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS	Evaluacion, diagnostico y tratamiento de enfermedades metaxenicas	PERSONA TRATADA	200	5000093	EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS	PERSONA TRATADA	791	200	50	50	50	151,160	151,160							UPSS EPIDEMIOLOGIA	
	3043984. DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS	Evaluacion, diagnostico y tratamiento de casos de enfermedades zoonoticas	PERSONA TRATADA	383	5000094	EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS	PERSONA TRATADA	581	383	96	96	95	21,721	21,721								
	3000011. TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	Evaluacion de tamizaje y diagnostico de pacientes con cataratas	PERSONA TAMIZADA	1,782	5000109	EVALUACION DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	PERSONA TAMIZADA	2,700	1,782	446	446	445	291,569	291,569								
	3000012. TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON CATARATAS	Brindar tratamiento a pacientes con diagnostico de cataratas	PERSONA TRATADA	261	5000110	BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE CATARATAS	PERSONA TRATADA	396	261	66	65	65	66,730	66,730								
	3000013. TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS	Exámenes de tamizaje y diagnostico de personas con errores refractivos	PERSONA TAMIZADA	5,227	5000111	EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PERSONAS CON ERRORES REFRACTIVOS	PERSONA TAMIZADA	7,920	5,227	1307	1307	1306	163,752	163,752								



MATRIZ Nº 4

MATRIZ DE PLANIFICACION DE PRODUCTOS, ACCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG3 Contribuir a disminuir la morbi-mortalidad de las patologías complejas a través de la optimización de la capacidad de atención asistencial

OBJETIVO GENERAL: OG3 Contribuir a disminuir la morbi-mortalidad de las patologías complejas a través de la optimización de la capacidad de atención asistencial																						
RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA*				META FÍSICA**				PROGRAMACION TRIMESTRAL AJUSTADA						REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA					META 2013****		CENTRO DE COSTO (UNIDAD ORGANICA)
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	COD	ACTIVIDADES	U.M	META	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS	META SIAF 2013			
Disminuir el porcentaje de personas que sufren de enfermedades no transmisibles en nuestra población	3000014. TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS	Brindar tratamiento a pacientes con diagnostico de errores refractivos	PERSONA TRATADA	2,178	5000112	BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS	PERSONA TRATADA	3,300		2,178	545	544	544	86,852	86,852							
	3000016. TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON HIPERTENSION ARTERIAL	Brindar tratamiento a personas con diagnostico de hipertension arterial	PERSONA TRATADA	1,848	5000114	BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL	PERSONA TRATADA	1,848		1,848	462	462	462	159,377	159,377							
	3000017. TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DIABETES	Brindar tratamiento a personas con diagnostico de diabetes mellitus	PERSONA TRATADA	634	5000115	BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS	PERSONA TRATADA	634		634	159	158	159	172,282	172,282							
	3043994. TAMIZAJE Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON PROBLEMAS Y TRASTORNOS DE SALUD MENTAL	Exámenes de tamizaje y tratamiento de pacientes con problemas y trastornos de salud mental	PERSONA TRATADA	667	5000102	EXAMENES DE TAMIZAJE Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON PROBLEMAS Y TRASTORNOS DE SALUD MENTAL	PERSONA TRATADA	1,010		667	167	167	166	236,515	236,515							
	3000004. MUJER TAMIZADA EN CANCER DE CUELLO UTERINO	Tamizaje en Mujeres para detección de Cancer de Cuello Uterino	PERSONA TRATADA	2,528	5000132	TAMIZAJE EN MUJERES PARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO	PERSONA TRATADA	3,830		2,528	632	632	632	378,291	378,291							
	3044195. MUJERES MAYORES DE 18 AÑOS CON CONSEJERIA EN CANCER DE CERVIX	Mujeres Mayores de 18 con Consejería en Cancer de Cervix	MUJER INFORMADA	1,650	5000119	CONSEJERIA EN MUJERES MAYORES DE 18 AÑOS PARA LA PREVENCIÓN DE CANCER DE CERVIX	PERSONA	2,500		1,650	412	413	412	204,165	204,165							
	3044197. MUJERES MAYORES DE 18 AÑOS CON CONSEJERIA EN CANCER DE MAMA	Brindar consejería en cancer de mama a mujeres de 18 años	ATENCIÓN	1,650	5000120	CONSEJERIA EN MUJERES MAYORES DE 18 AÑOS PARA LA PREVENCIÓN DE CANCER DE MAMA	ATENCIÓN	2,500		1,650	412	413	412	223,248	223,248							



MATRIZ Nº 4

MATRIZ DE PLANIFICACION DE PRODUCTOS, ACCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG3 Contribuir a disminuir la morbi-mortalidad de las patologías complejas a través de la optimización de la capacidad de atención asistencial

OBJETIVO GENERAL: OG3 Contribuir a disminuir la morbi-mortalidad de las patologías complejas a través de la optimización de la capacidad de atención asistencial																						
RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA*				META FÍSICA**				PROGRAMACION TRIMESTRAL AJUSTADA						REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA					META 2013****		CENTRO DE COSTO (UNIDAD ORGANICA)
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	COD	ACTIVIDADES	U.M	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS					
	3044198. MUJERES DE 40 A 65 AÑOS CON MAMOGRAFIA BILATERAL	Brindar atención de despistaje de mamografía bilateral	ATENCION	891	5000121	MAMOGRAFIA BILATERAL EN MUJERES DE 40 A 65 AÑOS	ATENCION	1,350	891	223	223	222	58,255	58,255								
	3000365. ATENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO.	Brindar atención del cáncer de cuello uterino para el estadiaje y tratamiento	PERSONA	6	5003065	DETERMINACION DEL ESTADIO CLINICO Y TRATAMIENTO DEL CANCER DE CUELLO UTERINO	PERSONA	6	6	2	1	2	15,000	15,000								
	3000366. ATENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO.	Brindar atención del cáncer de mama para el estadiaje y tratamiento	PERSONA	3	5003066	DETERMINACION DEL ESTADIO CLINICO Y TRATAMIENTO DEL CANCER DE MAMA	PERSONA	3	3	1	1	1	15,000	15,000								
	3000367. ATENCIÓN DEL CÁNCER DE ESTÓMAGO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO.	Brindar atención del cáncer al estómago para el estadiaje y tratamiento	PERSONA	3	5003067	DETERMINACION DEL ESTADIO CLINICO Y TRATAMIENTO DEL CANCER DE ESTOMAGO	PERSONA	3	3	1	1	1	15,000	15,000								
	3000368. ATENCIÓN DEL CÁNCER DE PRÓSTATA PARA EL DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO.	Brindar atención del cáncer de próstata para el diagnóstico, estadiaje y tratamiento	PERSONA	300	5003068	DETERMINACION DEL DIAGNOSTICO, ESTADIO CLINICO Y TRATAMIENTO DE CÁNCER DE PRÓSTATA	PERSONA	300	300	75	75	75	102,636	102,636								
	3000369. ATENCIÓN DEL CÁNCER DE PULMÓN QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO.	Brindar atención del cáncer de pulmón que incluye: Diagnóstico, Estadiaje y tratamiento	PERSONA	12	5003069	EVALUACION MEDICA PREVENTIVA, DETERMINACION DE DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO DE CANCER DE PULMON	PERSONA	12	12	3	3	3	15,000	15,000								
	3000370. ATENCIÓN DEL CÁNCER DE COLON Y RECTO QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO.	Brindar atención del cáncer de colon y recto que incluye: Diagnóstico, Estadiaje y tratamiento	PERSONA		5003070	DIAGNOSTICO ESTADIAJE Y TRATAMIENTO DE CANCER DE COLON Y RECTO	PERSONA	14	14	4	3	4	15,000	15,000								



MATRIZ Nº 4

MATRIZ DE PLANIFICACION DE PRODUCTOS, ACCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG3 Contribuir a disminuir la morbi-mortalidad de las patologías complejas a través de la optimización de la capacidad de atención asistencial

OBJETIVO GENERAL: OG3 Contribuir a disminuir la morbi-mortalidad de las patologías complejas a través de la optimización de la capacidad de atención asistencial																							
RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA*					META FÍSICA**					PROGRAMACION TRIMESTRAL AJUSTADA					REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA					META 2013****		CENTRO DE COSTO (UNIDAD ORGANICA)
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	COD	ACTIVIDADES	U.M	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS	META SIAF 2013					
	3000374. ATENCIÓN DEL CÁNCER DE PIEL NO MELANOMAS QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO.	Brindar atención del cáncer de piel no melanomas que incluye: Diagnóstico, estadíaje y tratamiento	PERSONA	3	5003074	DIAGNOSTICO, ESTADIAJE CLINICO Y TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE PIEL NO MELANOMAS	PERSONA	3	3	1	1	1	15,000	15,000						UPSS CONSULTA EXTERNA			
	3045112. PERSONAS DE 45 A 65 AÑOS CON ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	Endoscopia digestiva alta en personas de 45 a 65 años	PERSONA	792	5000130	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA EN PERSONAS DE 45 A 65 AÑOS	PERSONA	1200	792	198	198	198	346,872	346,872									
	3043957. ADECUADA BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS	Mejorar la bioseguridad en los servicios de atención de tuberculosis	TRABAJADOR PROTEGIDO	600	5000067	MEJORAMIENTO DE LA BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS	TRABAJADOR PROTEGIDO	1,400	600	150	150	150	59,193	59,193									
	3043960. POBLACION ADOLESCENTE INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	Entregar adultos y jóvenes varones consejería y tamizaje para ITS y VIH/SIDA	PERSONA INFORMADA	10,560	5000070	ENTREGAR A POBLACION ADOLESCENTE INFORMACION SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	PERSONA INFORMADA	16000	10560	2640	2640	2640	85494	85494									
	3043962. DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SIMTOMATICOS RESPIRATORIOS	Acciones de despistaje de tuberculosis en sintomáticos respiratorios	PERSONA ATENDIDA	3,960	5000072	ACCIONES DE DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SIMTOMATICOS RESPIRATORIOS	PERSONA ATENDIDA	5000	3960	990	990	990	164596	164596									
	3043964. DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS	Diagnosticar casos de tuberculosis	PERSONA DIAGNOSTICADA	396	5000074	DIAGNOSTICAR CASOS DE TUBERCULOSIS	PERSONA DIAGNOSTICADA	396	396	99	99	99	116637	116637									



MATRIZ N° 4

MATRIZ DE PLANIFICACION DE PRODUCTOS, ACCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG3 Contribuir a disminuir la morbi-mortalidad de las patologías complejas a través de la optimización de la capacidad de atención asistencial

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA*						META FÍSICA**				PROGRAMACION TRIMESTRAL AJUSTADA						REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA					META 2013****	CENTRO DE COSTO (UNIDAD ORGANICA)
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	COD	ACTIVIDADES	U.M	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS	META SIAF 2013					
Disminuir el porcentaje de personas que sufren de enfermedades transmisibles en nuestra población	3043965. PERSONA QUE ACCEDE AL TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS ESQUEMAS 1, 2, NO RESISTENTE Y MULTIDROGO RESISTENTE	Brindar tratamiento oportuno para tuberculosis esquema I, II no multidrogoresistente y multidrogoresistente	PERSONA TRATADA	270	5000075	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS ESQUEMAS 1,2, NO RESISTENTE Y MULTIDROGO RESISTENTE	PERSONA TRATADA	270	68	67	68	67	206714	206714									
	3043968. POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL RECIBEN TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS	Brindar a población con infecciones de trasmision sexual, tratamiento según guía clínica	PERSONA ATENDIDA	4.620	5000078	BRINDAR A POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS	PERSONA ATENDIDA	7000	1750	1750	1750	1750	70384	70384									
	3043969. PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON VIH/SIDA QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS Y RECIBEN ATENCION INTEGRAL	Brindar atención integral a personas con diagnóstico con VIH que acuden a los servicios.	PERSONA ATENDIDA	924	5000079	BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS	PERSONA ATENDIDA	1400	924	350	350	350	350	113350	113350								
	3043970. MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH/SIDA RECIBEN TRATAMIENTO OPORTUNO	Brindar tratamiento oportuno a mujeres gestantes reactivas y niños expuestos al VIH	PERSONA ATENDIDA	40	5000080	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH	PERSONA ATENDIDA	40	40	10	10	10	10	33651	33651								



MATRIZ DE PLANIFICACION DE PRODUCTOS, ACCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

de la población, _____
UPSS GESTION DE _____

MATRIZ N° 4
MATRIZ DE PLANIFICACION DE PRODUCTOS, ACCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG3 Contribuir a disminuir la morbi-mortalidad de las patologías complejas a través de la optimización de la capacidad de atención asistencial

OBJETIVO GENERAL: OG3 Contribuir a disminuir la morbi-mortalidad de las patologías complejas a través de la optimización de la capacidad de atención asistencial																				
RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA*				META FÍSICA**				PROGRAMACION TRIMESTRAL AJUSTADA				REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA					META 2013****	CENTRO DE COSTO (UNIDAD ORGANICA)	
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	COD	ACTIVIDADES	U.M	META	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS		META SIAF 2013
los objetivos institucionales; enmarcado en un proceso de Gestión por Resultado	3999999. SIN PRODUCTO		ACCION	22	5000538	CAPACITACION Y PERFECCIONAMIENTO	ACCION	22		22	22	22	22	369386	369386					
																				INVESTIGACION Y DOCENCIA

* Referido al planeamiento operativo (matriz de trabajo 3.1.)

** Referido a la articulación con la Estructura Programática del MEF

*** Referido a la articulación con la Estructura Programática del MEF

**** Correlativo de MEFA SIAF, utilizable acunando se tiene PIA aprobado y en sistema



MATRIZ Nº 4

MATRIZ DE PLANIFICACION DE PRODUCTOS, ACCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG4 Contribuir en la reducción de los transtornos y/o lesiones contra la salud, originadas por factores externos mediante una atención oportuna

OBJETIVO GENERAL: OG4 Contribuir en la reducción de los transtornos y/o lesiones contra la salud, originadas por factores externos, mediante una atención oportuna																				
RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA*				META FÍSICA**				PROGRAMACION TRIMESTRAL AJUSTADA				REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA					META 2013****		CENTRO DE COSTO (UNIDAD ORGANICA)
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	COD	ACTIVIDADES	U.M.	META	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS	META SIAF 2013	
3000167. ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGUROS			ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	1	5001575	SEGURIDAD NO ESTRUCTURAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	1		1				16,310	16,310					
		Establecimiento de salud cuyos servicios permanecen accesibles y funcionando	ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	1	5001576	SEGURIDAD FUNCIONAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	1		1				312,573	242,573	70,000				
			ESTUDIO	1	5003299	ANÁLISIS DE LA VULNERABILIDAD DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ESTUDIO	1		1				13,628	13,628					
			ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	1	5003300	SEGURIDAD ESTRUCTURAL DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	1		1				63,848	63,848					
3000437. MONITOREO, VIGILANCIA Y PREPARACION PARA EL CONTROL DE DAÑOS A LA SALUD FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES		Implementar acciones para el análisis de información, toma de decisiones y evaluación de planes de emergencias y evaluación de daños	INFORME TECNICO	1	5003302	CENTRO DE OPERACIONES DE EMERGENCIAS DE SALUD IMPLEMENTADOS PARA EL ANÁLISIS DE INFORMACIÓN Y TOMA DE DECISIONES ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES.	INFORME TECNICO	1		1				50,609	50,609					
			SIMULACRO	1	5003303	ORGANIZACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE SIMULACROS FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES.	SIMULACRO	1		1				146	146					
5000438. CAPACIDADES COMPLEMENTARIAS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES		Habilitación progresiva de servicios básicos de salud en áreas libres	ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	1	5003304	CAPACIDAD DE EXPANSIÓN ASISTENCIAL EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD ESTRATÉGICOS	ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	1		1				33,476	33,476					

UPSS EMERGENCIAS Y URGENCIAS



MATRIZ Nº 4

MATRIZ DE PLANIFICACION DE PRODUCTOS, ACCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG4 Contribuir en la reducción de los trastornos y/o lesiones contra la salud, originadas por factores externos mediante una atención oportuna

OBJETIVO GENERAL: OG4 Contribuir en la reducción de los trastornos y/o lesiones contra la salud, originadas por factores externos mediante una atención oportuna																					
RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA*				META FÍSICA**				PROGRAMACION TRIMESTRAL AJUSTADA						REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA				META 2013****		CENTRO DE COSTO (UNIDAD ORGANICA)
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	COD	ACTIVIDADES	U.M	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS				
	5000438 CAPACIDADES COMPLEMENTARIAS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	de los establecimientos de salud estrategicos	ATENCIÓN	20736		5003306	ATENCIÓN DE SALUD Y MOVILIZACIÓN DE BRIGADAS FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES.	006. ATENCIÓN	20736	5184	5184	5184	8,127	8,127							
	3000439 DESARROLLO DE DOCUMENTOS TÉCNICOS Y ARTICULACION DE LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES EN SALUD	Elaborar documentos técnicos y articulación de la gestión del riesgo de desastres en salud	PLAN	2	5003307	DISEÑO Y ACTUALIZACIÓN DE PLANES DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN SALUD	PLAN	2	1		1		8,127	8,127							
	3000439 DESARROLLO DE DOCUMENTOS TÉCNICOS Y ARTICULACION DE LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES EN SALUD		PROYECTO	2		DESARROLLO DE PROYECTOS CON ENFOQUE DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN SALUD.	PROYECTO	3	1		1		8,126	8,126							
	3000277. PERSONA CON DISCAPACIDAD MENOR DE 30 AÑOS ATENDIDA EN SERVICIOS DE MEDICINA DE REHABILITACIÓN		UNIDAD	6600		5002787	IMPLEMENTACION DE LA UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIOS DE MEDICINA DE REHABILITACION	UNIDAD	6600	1650	1650	1650	15,000	15,000							
	3000277. PERSONA CON DISCAPACIDAD MENOR DE 30 AÑOS ATENDIDA EN SERVICIOS DE MEDICINA DE REHABILITACIÓN	Brindar atención a personas con discapacidad menor	PERSONA	1	5002788	DESARROLLO DE CURSOS EN REHABILITACIÓN	PERSONA	1	1				15,000	15,000							
																		UPSS MEDICINA FISICA Y			



MATRIZ Nº 4

MATRIZ DE PLANIFICACION DE PRODUCTOS, ACCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG4 Contribuir en la reducción de los transtornos y/o lesiones contra la salud, originadas por factores externos mediante una atención oportuna

OBJETIVO GENERAL: OG4 Contribuir en la reducción de los transtornos y/o lesiones contra la salud, originadas por factores externos mediante una atención oportuna																							
RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA*				META FÍSICA**				PROGRAMACION TRIMESTRAL AJUSTADA						REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA					META 2013****		CENTRO DE COSTO (UNIDAD ORGANICA)	REHABILITACION
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	COD	ACTIVIDADES	U.M	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS	META SIAF 2013					
3000277. PERSONA CON DISCAPACIDAD MENOR DE 30 AÑOS ATENDIDA EN SERVICIOS DE MEDICINA DE REHABILITACIÓN	a 30 años	PERSONA	119	5002789	ATENCIÓN DE MEDICINA DE REHABILITACION	PERSONA	119	119	30	30	29	15,000	15,000										
								185	47	47	46	15,000	15,000										
								528	132	132	132	15,000	15,000										
								66	17	16	16	15,000	15,000										
								100	25	25	25	15,000	15,000										
3000278. PERSONA CON DISCAPACIDAD MENOR DE 30 AÑOS ATENDIDA EN SERVICIOS DE CERTIFICACIÓN		CERTIFICADO	185	5002790	CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD O INCAPACIDAD	CERTIFICADO	187	185	47	47	46	15,000	15,000										
3000283. ATENCIÓN PREHOSPITALARIA MÓVIL DE LA EMERGENCIA CON SOPORTE VITAL BÁSICO "SVB"		PACIENTE ATENDIDO	528	5002796	SERVICIO DE AMBULANCIA CON SOPORTE VITAL BASICO (SVB) PARA LA ATENCIÓN PRE HOSPITALARIA DE LA EMERGENCIA	PACIENTE ATENDIDO	528	528	132	132	132	15,000	15,000										
3000284. ATENCIÓN PREHOSPITALARIA MÓVIL DE LA EMERGENCIA CON SOPORTE VITAL AVANZADO "SVA"		PACIENTE ATENDIDO	66	5002797	SERVICIO DE AMBULANCIA CON SOPORTE VITAL AVANZADO (SVA) PARA LA ATENCIÓN PRE HOSPITALARIA DE LA EMERGENCIA	PACIENTE ATENDIDO	66	66	17	16	16	15,000	15,000										
3000285. TRANSPORTE ASISTIDO (NO EMERGENCIA) DE PACIENTES ESTABLES (NO CRÍTICOS)		PACIENTE ATENDIDO	100	5002798	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES ESTABLES (NO EMERGENCIA)	PACIENTE ATENDIDO	100	100	25	25	25	15,000	15,000										
3000285. TRANSPORTE ASISTIDO (NO EMERGENCIA) DE PACIENTES ESTABLES (NO CRÍTICOS)	Lograr reducir la mortalidad por emergencias y urgencias médicas	PACIENTE ATENDIDO	528	5002799	SERVICIO DE AMBULANCIA CON SOPORTE VITAL BASICO (SVB) PARA EL TRASLADO DE PACIENTES QUE NO SE ENCUENTRA EN SITUACIÓN DE EMERGENCIA.	PACIENTE ATENDIDO	528	528	132	132	132	15,000	15,000										



MATRIZ DE PLANIFICACION DE PRODUCTOS, ACCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG4 Contribuir en la reducción de los transtornos y/o lesiones contra la salud, originadas por factores externos mediante una atención oportuna

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA*				META FÍSICA**				PROGRAMACION TRIMESTRAL AJUSTADA						REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA					META 2013****		CENTRO DE COSTO (UNIDAD ORGANICA)
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	COD	ACTIVIDADES	U.M	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS	META SIAF 2013				
																			2013			
Disminuir los daños y/o lesiones ocasionados por los factores externos en nuestra poblacion	3000286. TRANSPORTE ASISTIDO (NO EMERGENCIA) DE PACIENTES CRÍTICOS		PACIENTE ATENDIDO	100	5002800	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACION CRÍTICA	PACIENTE ATENDIDO	100	100	25	25	25	15,000	15,000								
	3000286. TRANSPORTE ASISTIDO (NO EMERGENCIA) DE PACIENTES CRÍTICOS		PACIENTE ATENDIDO	66	5002801	SERVICIO DE AMBULANCIA CON APOYO VITAL AVANZADO I PARA EL TRASLADO DE PACIENTES QUE NO SE ENCUENTRAN EN SITUACION DE EMERGENCIA.	PACIENTE ATENDIDO	66	66	17	16	17	12,962	12,962								
	3000286. TRANSPORTE ASISTIDO (NO EMERGENCIA) DE PACIENTES CRÍTICOS		PACIENTE ATENDIDO	528	5002802	SERVICIO DE AMBULANCIA CON APOYO VITAL AVANZADO II PARA EL TRASLADO DE PACIENTES QUE NO SE ENCUENTRAN EN SITUACION DE EMERGENCIA.	PACIENTE ATENDIDO	528	528	132	132	132	15,000	15,000								
	3000287.ATENCIÓN MÉDICA DE LA EMERGENCIA O URGENCIA		PACIENTE ATENDIDO	1188	5002803	ATENCION DE PACIENTES CON GASTRITIS AGUDA Y ÚLCERA PÉPTICA SIN COMPLICACIÓN	PACIENTE ATENDIDO	1188	1188	297	297	297	153,158	153,158								
	3000287.ATENCIÓN MÉDICA DE LA EMERGENCIA O URGENCIA		PACIENTE ATENDIDO	180	5002804	ATENCION DE PACIENTES CON HEMORRAGIA DIGESTIVA AGUDA ALTA	PACIENTE ATENDIDO	180	180	45	45	45	221,086	221,086								
	3000287.ATENCIÓN MÉDICA DE LA EMERGENCIA O URGENCIA		PACIENTE ATENDIDO	80	5002805	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN APARATO DIGESTIVO	PACIENTE ATENDIDO	80	80	20	20	20	286,296	286,296								
3000287.ATENCIÓN MÉDICA DE LA EMERGENCIA O URGENCIA			PACIENTE ATENDIDO	2640	5002806	TRATAMIENTO DE SÍNDROME DE ESPALDA DOLOROSA	PACIENTE ATENDIDO	2640	2640	660	660	660	121,498	121,498								



MATRIZ Nº 4

MATRIZ DE PLANIFICACION DE PRODUCTOS, ACCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG4 Contribuir en la reducción de los transtornos y/o lesiones contra la salud, originadas por factores externos mediante una atención oportuna

OBJETIVO GENERAL: O64 Contribuir en la reducción de los transtornos y/o lesiones contra la salud, originadas por factores externos										Mediante una atención oportuna										
RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA*				META FÍSICA**				PROGRAMACION TRIMESTRAL AJUSTADA				REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA					META 2013****		CENTRO DE COSTO (UNIDAD ORGANICA)
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	COD	ACTIVIDADES	U.M	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS	META SIAF 2013		
UPSS EMERGENCIAS Y URGENCIAS	3000287. ATENCIÓN MÉDICA DE LA EMERGENCIA O URGENCIA		PACIENTE ATENDIDO	3432	5002807	TRATAMIENTO DE HERIDAS, CONTUSIONES Y TRAUMATISMOS SUPERFICIALES	PACIENTE ATENDIDO	3432	858	858	858	858	185,168	185,168						
	3000287. ATENCIÓN MÉDICA DE LA EMERGENCIA O URGENCIA		PACIENTE ATENDIDO	660	5002808	TRATAMIENTO DE LESIÓN DE PARTES BLANDAS DE MIEMBRO SUPERIOR Y MIEMBRO INFERIOR	PACIENTE ATENDIDO	660	165	165	165	165	216,086	216,086						
	3000287. ATENCIÓN MÉDICA DE LA EMERGENCIA O URGENCIA		PACIENTE ATENDIDO	1800	5002809	TRATAMIENTO DE LAS INTOXICACIONES POR ÓRGANO-FOSFORADOS	PACIENTE ATENDIDO	1800	450	450	450	450	180,485	180,485						
	3000287. ATENCIÓN MÉDICA DE LA EMERGENCIA O URGENCIA		PACIENTE ATENDIDO	297	5002810	TRATAMIENTO DEL DESORDEN VASCULAR CEREBRAL ISQUÉMICO	PACIENTE ATENDIDO	297	74	75	74	74	244,417	244,417						
	3000287. ATENCIÓN MÉDICA DE LA EMERGENCIA O URGENCIA		PACIENTE ATENDIDO	2640	5002811	TRATAMIENTO DE LA INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	PACIENTE ATENDIDO	2640	660	660	660	660	197,968	197,968						
	3000287. ATENCIÓN MÉDICA DE LA EMERGENCIA O URGENCIA		PACIENTE ATENDIDO	250	5002812	TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD ISQUÉMICA DEL CORAZÓN	PACIENTE ATENDIDO	250	63	62	63	62	202,173	202,173						
	3000287. ATENCIÓN MÉDICA DE LA EMERGENCIA O URGENCIA		PACIENTE ATENDIDO	726	5002813	TRATAMIENTO DE LITIASIS URINARIA	PACIENTE ATENDIDO	726	182	181	182	181	204,359	204,359						
	3000287. ATENCIÓN MÉDICA DE LA EMERGENCIA O URGENCIA	Brindar atención rápida a pacientes en situación de urgencia	PACIENTE ATENDIDO	40	5002814	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN APARATO RESPIRATORIO	PACIENTE ATENDIDO	40	10	10	10	10	226,022	226,022						
	3000288. ATENCIÓN QUIRÚRGICA O DE TRAUMA DE LA EMERGENCIA O URGENCIA		PACIENTE ATENDIDO	792	5002815	TRATAMIENTO DE LA APENDICITIS AGUDA	PACIENTE ATENDIDO	792	198	198	198	198	15,000	15,000						



MATRIZ DE PLANIFICACION DE PRODUCTOS, ACCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG4 Contribuir en la reducción de los trastornos y/o lesiones contra la salud, originados por factores externos mediante una atención oportuna

OBJETIVO GENERAL: OG4 Contribuir en la reducción de los trastornos y/o lesiones contra la salud, originadas por factores externos mediante una atención oportuna																						
RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA*				META FÍSICA**				PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA						REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA					META 2013****		CENTRO DE COSTO (UNIDAD ORGANICA)
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	COD	ACTIVIDADES	U.M.	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS	META SIAF 2013				
	3000288. ATENCIÓN QUIRÚRGICA O DE TRAUMA DE LA EMERGENCIA O URGENCIA		PACIENTE ATENDIDO	100	5002816	TRATAMIENTO DE LA COLELITIASIS	PACIENTE ATENDIDO	100	100	25	25	25	15,000	15,000								
	3000288. ATENCIÓN QUIRÚRGICA O DE TRAUMA DE LA EMERGENCIA O URGENCIA		PACIENTE ATENDIDO	140	5002817	TRATAMIENTO DE LA OBSTRUCCIÓN INTESTINAL	PACIENTE ATENDIDO	140	140	35	35	35	10,000	10,000								
	3000288. ATENCIÓN QUIRÚRGICA O DE TRAUMA DE LA EMERGENCIA O URGENCIA		PACIENTE ATENDIDO	20	5002818	TRATAMIENTO DE LA FRACTURA DE EXTREMIDADES	PACIENTE ATENDIDO	20	20	5	5	5	10,000	10,000								
	3000288. ATENCIÓN QUIRÚRGICA O DE TRAUMA DE LA EMERGENCIA O URGENCIA		PACIENTE ATENDIDO	50	5002819	TRATAMIENTO DE LOS TRAUMATISMOS INTRACRANEALES	PACIENTE ATENDIDO	50	50	13	12	13	10,000	10,000								
	3000288. ATENCIÓN QUIRÚRGICA O DE TRAUMA DE LA EMERGENCIA O URGENCIA		PACIENTE ATENDIDO	150	5002820	TRATAMIENTO DE TRAUMATISMOS MÚLTIPLES SEVEROS	PACIENTE ATENDIDO	150	150	38	37	38	10,000	10,000								
	3000288. ATENCIÓN QUIRÚRGICA O DE TRAUMA DE LA EMERGENCIA O URGENCIA		PACIENTE ATENDIDO	20	5002821	TRATAMIENTO DE FRACTURA DE COLUMNA Y PELVIS	PACIENTE ATENDIDO	20	20	5	5	5	10,000	10,000								
	3000288. ATENCIÓN QUIRÚRGICA O DE TRAUMA DE LA EMERGENCIA O URGENCIA		PACIENTE ATENDIDO	100	5002822	TRATAMIENTO DE LAS QUEMADURAS	PACIENTE ATENDIDO	100	100	25	25	25	10,000	10,000								
	3000288. ATENCIÓN QUIRÚRGICA O DE TRAUMA DE LA EMERGENCIA O URGENCIA		PACIENTE ATENDIDO	20	5002823	TRATAMIENTO DEL DESORDEN VASCULAR CEREBRAL HEMORRÁGICO	PACIENTE ATENDIDO	20	20	5	5	5	15,000	15,000								



MATRIZ Nº 4

MATRIZ DE PLANIFICACION DE PRODUCTOS, ACCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG4 Contribuir en la reducción de los transtornos y/o lesiones contra la salud, originadas por factores externos mediante una atención oportuna

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA*			META FÍSICA**			PROGRAMACION TRIMESTRAL AJUSTADA						REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA				META 2013****	CENTRO DE COSTO (UNIDAD ORGANICA)
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	COD	ACTIVIDADES	U.M.	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	META SIAF 2013	
	3000289. ATENCIÓN AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MÓDULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	Brindar servicio de transporte asistido	PACIENTE ATENDIDO	52668	5002824	ATENCIÓN AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MÓDULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	PACIENTE ATENDIDO	52668	13167	13167	13167	13167	750,750	750,750				

* Referido al planeamiento operativo (matriz de trabajo 3.1.)

** Referido a la articulación con la Estructura Programática del MEF

**** Correlativo de MEFA SIAF, utilizable cuando se tiene PIA aprobado y en sistema



MATRIZ DE PLANIFICACION DE PRODUCTOS, ACCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OGS Garantizar el suministro de productos farmacéuticos y afines, seguros, eficaces y de calidad en atención a la población usuaria

OBJETIVO GENERAL: OGS Garantizar el suministro de productos farmacéuticos y afines, seguros, eficaces y de calidad en atención a la población usuaria																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA*				META FÍSICA**				PROGRAMACION TRIMESTRAL AJUSTADA						REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA				META 2013****	CENTRO DE COSTO (UNIDAD ORGANICA)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	COD	ACTIVIDADES	U.M	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Disminuir el porcentaje de falta de productos farmacéuticos y afines para nuestra población usuaria	3999999. SIN PRODUCTO	Asegurar la adquisición de medicamentos e insumos	UNIDAD	180,180	50001569	COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	UNIDAD	273,000																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									</

* Referido al planeamiento operativo (matriz de trabajo 3.1.)

** Referido a la articulación con la Estructura Programática del MEF

**** Correlativo de MEFA SIAF, utilizable cuando se tiene PIA aprobado y en sistema



MATRIZ DE PLANIFICACION DE PRODUCTOS, ACCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG6 Mejorar los procesos de la calidad en los servicios ofertados en beneficio de la población usuaria del área de influencia

OBJETIVO GENERAL: OG6 Mejorar los procesos de la calidad en los servicios ofertados en beneficio de la población usuaria del área de Influencia																							
RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA*				META FÍSICA**				PROGRAMACION TRIMESTRAL AJUSTADA								REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA					META 2013****	CENTRO DE COSTO (UNIDAD ORGANICA)
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	COD	ACTIVIDADES	U.M.	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS	META SIAF 2013					
Implementar el proceso de mejora continua de la calidad en los servicios que brinda nuestra Institución	39999999. SIN PRODUCTO	BRINDAR PREVENCIÓN DE RIESGOS Y DAÑOS PARA LA SALUD	ACCION	220	5001034	PREVENCIÓN DE RIESGOS Y DAÑOS PARA LA SALUD	ACCION	341	220	55	55	55	578,418	195,138	383,280								
	39999999. SIN PRODUCTO	BRINDAR PREVENCIÓN DE RIESGOS Y DAÑOS PARA LA SALUD	ACCION	232	5001034	PREVENCIÓN DE RIESGOS Y DAÑOS PARA LA SALUD	ACCION	334	232	58	58	58	30,859	30,859									
	39999999. SIN PRODUCTO	BRINDAR ACTIVIDAD REGULAR DE INMUNIZACIONES DE PERSONAS MAYORES DE 5 AÑOS	PERSONA PROTEGIDA	568	5000395	ACTIVIDAD REGULAR DE INMUNIZACIONES DE PERSONAS MAYORES DE 5 AÑOS	PERSONA PROTEGIDA	860	568	142	142	142	1,500	1,500									
																				UPS CONSULTA EXTERNA			

* Referido al planeamiento operativo (matriz de trabajo 3.1.)

** Referido a la articulación con la Estructura Programática del MEF

**** Correlativo de META SIAF, utilizable acudiendo se tiene PIA aprobado y en sistema



MATRIZ DE PLANIFICACION DE PRODUCTOS, ACCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG7 Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestión por resultados, mejorando la capacidad resolutoria de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad

OBJETIVO GENERAL: OG7 Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestión por resultados, mejorando la capacidad resolutiva de la infraestructura hospitalaria, acorde a las necesidades de la comunidad.																										
RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA*						META FÍSICA**						PROGRAMACION TRIMESTRAL AJUSTADA						REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA					META 2013****		CENTRO DE COSTO (UNIDAD ORGANICA)
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	COD	ACTIVIDADES	U.M	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS	META SIAF 2013								
	3999999. SIN PRODUCTO	BRINDAR ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	ATENCION	132313	5001562	ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	ATENCION	198424	132313	33078	33078	33078	2,001,303	2,001,303						UPSS CONSULTA EXTERNA						
	3999999. SIN PRODUCTO	ATENCION EN HOSPITALIZACION ESPECIALIZADA	DIA-CAMA	80546	5001563	ATENCION EN HOSPITALIZACION	DIA-CAMA	122040	80546	20137	20136	20137	6,439,257	6,239,257	200,000					UPSS HOSPITALIZACION CIRUGIA, UPSS HOSPITALIZACION MEDICINA, UPSS HOSPITALIZACION DE PEDIATRIA, UPSS NEONATOLOGIA, UPSS CENTRO						
	3999999. SIN PRODUCTO	ASEGURAR LAS INTERVENCIONES QUIRURGICAS	INTERVENCION	7490	5001564	INTERVENCIONES QUIRURGICAS	INTERVENCION	9270	7490	1873	1873	1872	1,997,690	1,847,690	150,000					UPSS CENTRO QUIRURGICO, UPSS CONSULTA EXTERNA						
	3999999. SIN PRODUCTO	BRINDAR APOYO A LA REHABILITACION FISICA	ATENCION	2640	5000446	APOYO A LA REHABILITACION FISICA	ATENCION	4000	2640	660	660	660	226,909	226,909						UPSS MEDICINA DE REAHABILITACION						
	3999999. SIN PRODUCTO	BRINDAR APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD	INFORME	3934	5000455	APOYO AL CIUDADANO Y A LA FAMILIA	INFORME	20328	3934	983	984	983	582,942	582,942						UPSS SERVICIO SOCIAL						
	3999999. SIN PRODUCTO	BRINDAR APOYO ACCION NACIONAL CONTRA LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL	INFORME	13416	5001060	ACCION NACIONAL CONTRA LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL	INFORME	5960	13416	3354	3354	3354	356,493	356,493						UPSS PSICOLOGIA						
	3999999. SIN PRODUCTO	BRINDAR SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	EXAMEN	266522	5001189	SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	EXAMEN	403821	266522	66631	66630	66631	2,197,606	2,197,606						UPSS DIAGNOSTICO POR IMÁGENES, UPSS PATOLOGIA CLINICA, UPSS CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE, UPSS ANATOMIA PATOLOGIA						



MATRIZ Nº 4

MATRIZ DE PLANIFICACION DE PRODUCTOS, ACCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG7 Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestión por resultados, mejorando la capacidad resolutiva de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad

OBJETIVO GENERAL: OG7 Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestión por resultados, mejorando la capacidad resolutiva de la infraestructura hospitalaria, acorde a las necesidades de la comunidad.																						
RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA*				META FÍSICA**				PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA						REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA					META 2013****		CENTRO DE COSTO (UNIDAD ORGANICA)
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	COD	ACTIVIDADES	U.M	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS	META SIAF 2013				
Mejora del estado de salud de la población, mediante la consecución de los objetivos institucionales; enmarcado en un proceso de Gestión por Resultados	3999999. SIN PRODUCTO	ATENCION DE LOS SERVICIOS GENERALES	ACCION	241	5001195	SERVICIOS GENERALES	ACCION	365	241	60	61	60	4,250,015	3,931,015	319,000					UPS SERVICIOS GENERALES		
	3999999. SIN PRODUCTO	BRINDAR MANTENIMIENTO Y REPARACION DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ACCION	21	5001565	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPO	ACCION	92	21	5	5	5	1,443,650	1,076,150	367,500					UPS SERVICIOS GENERALES		
	3999999. SIN PRODUCTO	ATENCION DE CUIDADOS INTENSIVOS	DIA-CAMA	924	5001568	ATENCION DE CUIDADOS INTENSIVOS	DIA-CAMA	1400	924	231	231	231	908,740	908,740						UPSS EMERGENCIA		
	3999999. SIN PRODUCTO	ELABORACION DE ALIMENTOS CON CALIDAD NUTRICIONAL PARA LA POBLACION	RACION	132924	5000469	APOYO ALIMENTARIO PARA GRUPOS EN RIESGO	RACION	201400	132924	33231	33231	33231	2,661,890	2,311,890	350,000					UPSS NUTRICION Y DIETETICA		
	3999999. SIN PRODUCTO	BRINDAR APOYO A LA REHABILITACION FISICA	SESION	23760	5000446	APOYO A LA REHABILITACION FISICA	SESION	26000	23760	5940	5940	5940	341,037	341,037						UPSS MEDICINA DE REHABILITACION		
3999999. SIN PRODUCTO	ASEGURAR LOS RECURSOS DE LA INSTITUCION PLANIFICACION Y PRESUPUESTO	ACCION	12	5000001	PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	ACCION	12	12	12	3	3	3	469,476	469,476						UPSS PLANIFICACION		
3999999. SIN PRODUCTO	ASEGURAR LA GESTION ADMINISTRATIVA	ACCION	12	5000003	GESTION ADMINISTRATIVA	ACCION	12	12	12	3	3	3	5,044,445	4,514,846	529,599					UPSS LOGISTICA, UPSS ECONOMIA, UPSS RECURSOS HUMANOS, UPSS GESTION DE LA CALIDAD, UPSS REGISTROS DE LA ATENCION DE SALUD E INFORMACION, UPSS COMUNICACIONES		
3999999. SIN PRODUCTO	BRINDAR ASESORAMIENTO TECNICO Y JURIDICO	ACCION	13	5000004	ASESORAMIENTO TECNICO Y JURIDICO	ACCION	13	13	12	3	3	4	265,341	265,341						UPSS ASESORIA JURIDICA		



MATRIZ DE PLANIFICACION DE PRODUCTOS, ACCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG7 Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestión por resultados, mejorando la capacidad resolutiva de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad

OBJETIVO GENERAL: OG7 Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestión por resultados, mejorando la capacidad resolutiva de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad																META 2013 ****		CENTRO DE COSTO (UNIDAD ORGANICA)			
RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA*				META FÍSICA**				PROGRAMACION TRIMESTRAL AJUSTADA								REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA				
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	COD	ACTIVIDADES	U.M	META	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS			
	3999999. SIN PRODUCTO	EJECUTAR ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA	ACCION	12	5000006	5000006. ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA	ACCION	12	12	3	3	3	3	149,917	149,917					UPSS DIRECCION	
	3999999. SIN PRODUCTO	COORDINACIONES SOBRE EL SISTEMA DE PENSIONES	PLANILLA	12	5000991	OBLIGACIONES PREVISIONALES	PLANILLA	12	12	3	3	3	3	4,578,694	4,578,694					UPSS RECURSOS HUMANOS	

* Referido al planeamiento operativo (matriz de trabajo 3.1.)

** Referido a la articulación con la Estructura Programática del MEF

**** Correlativo de MEFA SIAF, utilizable cuando se tiene PIA aprobado y en sistema



MATRIZ Nº 4

MATRIZ DE PLANIFICACION DE PRODUCTOS, ACCIONES OPERATIVAS Y ACTIVIDADES

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG8 Fortalecer y optimizar el desarrollo y las competencias de los recursos humanos asistenciales

RESULTADO ESPERADO	META OPERATIVA*			META FÍSICA**			PROGRAMACION TRIMESTRAL AJUSTADA						REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA					META 2013****		CENTRO DE COSTO (UNIDAD ORGANICA)
	PRODUCTO	ACCIONES OPERATIVAS	U.M.	META	COD	ACTIVIDADES	U.M.	META	META		I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS	
Mejorar las capacidades de los Recursos Humanos de la Institución	3999999. SIN PRODUCTO	Mejorar las capacidades de los Recursos Humanos de la Institución	ACCION	396	5000005	GESTION DE RECURSOS HUMANOS	ACCION	600	396	150	150	150	150	150	189,070	149,070	40,000			UPSS RECURSOS HUMANOS

* Referido al planeamiento operativo (matriz de trabajo 3.1.)

** Referido a la articulación con la Estructura Programática del MEF

**** Correlativo de MEFA SIAF, utilizable acunando se tiene PIA aprobado y en sistema



MATRIZ Nº 3.1
MATRIZ DE TRABAJO ACCIONES OPERATIVAS Y TAREAS

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

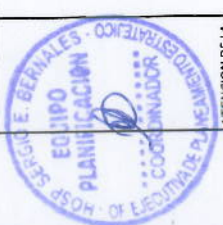
OBJETIVO GENERAL: OG1 Disminuir las causas de mortalidad materna neonatal en el area de influencia hospitalaria

OBJETIVO GENERAL: OG1 Disminuir las causas de mortalidad materna neonatal en el área de influencia hospitalaria																									
RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDAD OPERATIVA					TAREAS OPERATIVAS				CENTRO DE COSTO	REQUERIMIENTO PRESUPUESTAL				PROGRAMACION TRIMESTRAL AJUSTADA						REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA 2013				
	PRODUCTO*	COD	ACCIONES OPERATIVAS**	U.M.	META	COD	TAREA***	U.M.	RO		RDR	ROOC	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS			
 Mejorar los conocimientos de la población en salud sexual y reproductiva y que accede a métodos de planificación familiar	 POBLACION ACCEDE A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR 3033291		Mejorar el acceso de la población a métodos de Planificación Familiar	Pareja Protegida	6		AQV Masculino	Pareja Protegida	UPSS CENTRO OBSTETRICO	2,204,293	2,196,373	7,920		4718	1180	1179	1180	213,311	213,311						
				Pareja Protegida	2		Complicación AQV Masculino	Pareja Protegida																	
				Pareja Protegida	420		AQV Femenino	Pareja Protegida																	
				Pareja Protegida	10		Complicación de AQV Femenino	Pareja Protegida																	
				Pareja Protegida	120		Dispositivos Intrauterinos (Metodo DIU)	Pareja Protegida																	
				Pareja Protegida	2860		Anticonceptivo hormonal inyectable:	Pareja Protegida																	
				Pareja Protegida	470		Métodos De Barrera	Pareja Protegida																	
				Pareja Protegida	415		Anticonceptivo Hormonal Oral	Pareja Protegida																	
				Pareja Protegida	10		Anticoncepción Oral De Emergencia (AOE)	Pareja Protegida																	
				Pareja Protegida	31		Métodos de Abstinencia Periódica	Pareja Protegida																	
				Pareja Protegida	364		Método de Lactancia Materna Exclusiva(MELA)	Pareja Protegida																	
				Pareja Protegida	10		Complicaciones por uso de DIU:	Pareja Protegida																	
 ADOLESCENTES ACCEDE A SERVICIOS DE SALUD PARA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO	3033292		Mejorar el acceso de la población a servicios de consejería en salud sexual y reproductiva	Atención	4156		Orientación/Consejería en salud sexual y reproductiva	Atención	UPSS CENTRO OBSTETRICO	338,016	313,236	24,780		5,656	1,414	1,414	1,414	1,414	132,521	132,521					
				Atención	1000		Capitación de Mujeres con Demanda insatisfecha de planificación familiar	Atención																	
				Atención	500		Atención Pre conceptual.	Atención																	
				adolescente informado	363		Adolescentes reciben orientación y consejería en salud sexual y reproductiva para prevención del embarazo.	adolescente informado																	
				adolescente atendido	363		Atención integral para la prevención del embarazo adolescente.	adolescente atendido																	
				Gestante controlada	700		Atención a la Gestante	Gestante controlada																	
				Dosis	250		Vacuna antitetánica a la gestante	Dosis																	
				Examen	1230		Exámenes de laboratorio completo	Examen																	
				Examen	1700		Ecografía Obstétrica	Examen																	
				Atención	660		Atención Odontológica de la Gestante	Atención																	
				Atención	460		Evaluación de riesgo fetal	Atención																	
				ATENCIÓN DEL PARTO NORMAL	3033295		Brindar atención de Parto Normal	Parto Normal																2600	
3033298		Atender el Puerperio	Atención puerperal		660		Atención del Puerperio	Atención puerperal	UPSS HOSPITALIZACION DE GINECO-OBSTETRICIA	378,517	363,397	15,120		660	165	165	165	165	230,932	230,932					

MATRIZ Nº 3.1
MATRIZ DE TRABAJO ACCIONES OPERATIVAS Y TAREAS

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG1 Disminuir las causas de mortalidad materna neonatal en el área de influencia hospitalaria

OBJETIVO GENERAL: OG1 Disminuir las causas de mortalidad materna neonatal en el área de influencia hospitalaria																																						
RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDAD OPERATIVA					TAREAS OPERATIVAS			CENTRO DE COSTO	REQUERIMIENTO PRESUPUESTAL				PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA					REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA 2013																			
	PRODUCTO*	COD	ACCIONES OPERATIVAS**	U.M.	META	COD	TAREA***	U.M.		DEMANDA GLOBAL	RO	RDR	ROOC	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS															
Reducir la morbilidad y mortalidad materna	ACCESO AL SISTEMA DE REFERENCIA INSTITUCIONAL	3033304	Mejorar el Acceso al sistema de referencia institucional	Gestante y/o Neonato Referido	12		Referencia de FONE - Funciones obstétricas neonatales esenciales	Gestante y/o Neonato Referido	UPSS HOSPITALIZACIÓN DE GINECO-OBSTETRICIA	185,579	169,739	15,840		12	3	3	3	3	153,590	153,590																		
		3033294	Brindar atención a la Gestante con complicaciones	Gestante tratada	600		Amenaza de parto Prematuro	Gestante tratada	UPSS HOSPITALIZACIÓN DE GINECO-OBSTETRICIA	786,291	729,771	56,520		3,924	981	981	981	981	685,017	685,017																		
				Gestante tratada	700		Hemorragias de la 1er mitad del embarazo sin laparotomía	Gestante tratada																														
				Gestante tratada	110		Hemorragia de la 2da mitad del embarazo	Gestante tratada																														
				Gestante tratada	200		Hiperémiesis gravídica	Gestante tratada																														
				Gestante tratada	600		Infección del Tracto Urinario en el embarazo	Gestante tratada																														
				Gestante tratada	360		Ruptura prematura de membranas y otras relacionadas	Gestante tratada	UPSS HOSPITALIZACIÓN DE GINECO-OBSTETRICIA																													
				Gestante tratada	70		Hemorragias de la 1era mitad del embarazo con laparotomía	Gestante tratada																														
				Gestante tratada	529		Trastorno hipertensivos en el Embarazo	Gestante tratada																														
				Gestante tratada	35		Trastornos metabólicos del embarazo	Gestante tratada																														
Gestante tratada				720		Otras Enfermedades del embarazo	Gestante tratada																															
ATENCIÓN DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRÚRGICO	3033296	Brindar atención del parto complicado No Quirúrgico	Parto	212		Parto Distócico	Parto	UPSS HOSPITALIZACIÓN DE GINECO-OBSTETRICIA	741,665	707,465	34,200		422	105	106	105	106	106	588,841	588,841																		
			Parto	70		Hemorragias intraparto y postparto	Parto																															
			Parto	70		Atonia uterina	Parto																															
			Parto	70		Retención placentaria	Parto																															
			Cesarea	878		Cesárea	Cesarea	UPSS HOSPITALIZACIÓN DE GINECO-OBSTETRICIA																														
ATENCIÓN DEL PUERPERIO CON COMPLICACIONES	3033299	Atender el puerperio con complicaciones	Atención	177		Endometritis puerperal	Atención	UPSS HOSPITALIZACIÓN DE GINECO-OBSTETRICIA	422,973	408,753	14,220		317	79	80	79	79	359,640	359,640																			
			Atención	40		Mastitis	Atención																															
			Atención	100		Otras Complicaciones del puerperio.	Atención																															
			egreso	10		Shock Hipovolémico	egreso																															
			egreso	10		Shock Séptico	egreso	UPSS CENTRO OBSTETRICO																														
	ATENCIÓN OBSTETRICA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	3033300	Atender complicaciones obstetricas en unidad de cuidados intensivos	egreso	5		Síndrome de Heli	egreso	UPSS CENTRO OBSTETRICO	562,164	549,744	12,420		43	11	10	11	11	460,406	460,406																		
				egreso	8		Atención de la gestante Complicada en UCI	egreso																														
				egreso	10		Eclampsia	egreso																														
	ATENCIÓN DEL RECÉN NACIDO NORMAL	3033305	Brindar atención al recién nacido normal	Recien nacido atendido	4280		Atención de neonatos	Recien nacido atendido	UPSS HOSPITALIZACIÓN DE GINECO-OBSTETRICIA	3,406,397	3,399,377	7,020		4,380	1070	1070	1070	1070	694,106	694,106																		
	ATENCIÓN DEL RECÉN NACIDO CON COMPLICACIONES	3033306	Brindar atención al recién nacido con complicaciones	Recien nacido atendido	1584		Atención de Neonatología	Recien nacido atendido	UPSS NEONATOLOGIA																													

MATRIZ Nº 3.1
MATRIZ DE TRABAJO ACCIONES OPERATIVAS Y TAREAS

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES
OBJETIVO GENERAL: OG1 Disminuir las causas de mortalidad materna neonatal en el área de influencia hospitalaria

OBJETIVO GENERAL: OGI Disminuir las causas de mortalidad materna neonatal en el área de influencia hospitalaria																												
RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDAD OPERATIVA						TAREAS OPERATIVAS			CENTRO DE COSTO	REQUERIMIENTO PRESUPUESTAL						PROGRAMACION TRIMESTRAL AJUSTADA						REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA 2013					
	PRODUCTO*	COD	ACCIONES OPERATIVAS**	U.M.	META	COD	TAREA***	U.M.	DEMANDA GLOBAL		RO	RDR	ROOC	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS						
	ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	3033307	Brindar atención al recién nacido con complicaciones en la unidad de cuidados intensivos neonatales	Neonato atendido	660		Atención del RN hospitalizado en UCI -Neonatal	Neonato atendido	3,274,730	3,250,250	24,480		660	165	165	165	165	509,064	509,064									

*Productos: se encuentran en un nivel menor que los Resultados Esperados y se considera como su desagregación. Y se diferencian de los mismos porque tienen un mayor grado de especificidad, y por consiguiente se encuentran más claramente dimensionados. El producto puede ser generado por una acción ó por un conjunto de acciones.

** Acciones operativas: son aquellas actividades OPERATIVAS que se llevan adelante en cada una de las áreas de la organización, y a partir de las cuales es factible establecer un costo para su ejecución. Tiene una meta identificable.

** Tareas: son aquellas secuencias OPERATIVAS, cuyo agregado y conjunto conforman la ACCIÓN OPERATIVA. Es el nivel mínimo de desagregación.



ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG2 Contribuir a reducir la desnutrición y desnutrición crónica en niños menores de cinco años, con énfasis en la población de menores recursos

OBJETIVO GENERAL: OG2 Contribuir a reducir la desnutrición y desnutrición crónica en niños menores de cinco años, con énfasis en la población de menores recursos										CENTRO DE COSTO				PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA				REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA 2013				
RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDAD OPERATIVA					TAREAS OPERATIVAS			REQUERIMIENTO PRESUPUESTAL				PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA				REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA 2013					
	PRODUCTO*	COD	ACCIONES OPERATIVAS**	U.M.	META	COD	TAREA***	U.M.	DEMANDA GLOBAL	RO	RDR	ROOC	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS
Lograr la cobertura del 100% de niños recién nacidos con las vacunas BCG, Hvb y APO	NIÑOS CON VACUNA COMPLETA		Aplicación de vacunas al recién nacido	Niño Protegido	3300		Asegurar la vacuna del recién nacido.	Niño Protegido	685,732	683,932	1,800		3,300	825	825	825	825	123,295	123,295			
Mejorar la cobertura de controles de crecimiento y desarrollo en niños menores de 36 meses	NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD		Atención a niños Cred completo para su edad	Niño controlado	300		Control de Crecimiento y desarrollo del niño, consejería, estimulación temprana, nutrición materna infantil y detección y manejo de violencia.	Niño controlado	72,508	70,708	1,800		300	75	75	75	75	63,195	63,195			
Disminuir la incidencia de infección respiratoria aguda con complicaciones en niños menores de 3 años	ATENCIÓN IRA CON COMPLICACIONES		Atender a niños con diagnóstico de IRA con complicaciones	Persona tratada	734		Atención de pacientes pediátricos con IRA con complicaciones.	Persona tratada	751,927	694,847	67,080		734	183	183	183	183	538,270	538,270			
Disminuir la incidencia de la enfermedad diarreica Aguda con complicaciones en niños menores de 3 años	ATENCIÓN EDA CON COMPLICACIONES		Atender a niños con diagnóstico de EDA complicado	Persona tratada	99		Atención de pacientes pediátricos con EDA con complicaciones.	Persona tratada	348,586	315,106	33,480		99	25	25	25	24	246,924	246,924			

*Productos: se encuentran en un nivel menor que los Resultados Esperados y se considera como su desagregación. Y se diferencian de los mismos porque tienen un mayor grado de especificidad, y por consiguiente se encuentran más claramente dimensionados. El producto puede ser generado por una acción o por un conjunto de acciones.

** Acciones operativas: son aquellas actividades OPERATIVAS que se llevan adelante en cada una de las áreas de la organización, y a partir de las cuales es factible establecer un costo para su ejecución. Tiene una meta identificable.

*** Tareas: son aquellas secuencias OPERATIVAS, cuyo agregado y conjunto conforman la ACCIÓN OPERATIVA. Es el nivel mínimo de desagregación.



MATRIZ DE TRABAJO ACCIONES OPERATIVAS Y TAREAS

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG3 Contribuir a disminuir la morbi-mortalidad de las patologías complejas a través de la optimización de la capacidad de atención asistencial

RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDAD OPERATIVA					TAREAS OPERATIVAS			CENTRO DE COSTO	REQUERIMIENTO PRESUPUESTAL				PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA						REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA 2013					
	PRODUCTO*	COD	ACCIONES OPERATIVAS**	U.M.	META	COD	TAREA***	U.M.		DEMANDA GLOBAL	RO	RDR	ROOC	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS		
ATENCIÓN ODONTOLÓGICA PREVENTIVA BÁSICA	Brindar atención odontológica preventiva básica a niños, adultos y adulto mayor			Persona tratada	4137		Aplicación fluor Gel	Persona tratada	UPSS ODONTOSTOMATOLOGIA	79,750	56,770	22,980	4,637	1,160	1,159	1,159	1,159	120,338	120,338						
				Atención	500		Restauración traumática	Atención																	
				Atención	1586		Consulta Estomatológica	Atención																	
				Atención	1240		Restauración dental con resina fotocurado	Atención																	
	Brindar atención odontológica recuperativa básica a niños, adultos y adulto mayor			Atención	507		Restauración dental con ionomrto de vidrio	Atención		120,339	109,719	10,620		4,685	1,172	1,171	1,171	1,171	79,750	79,750					
				Atención	1345		Exodoncia simple	Atención																	
				Persona tratada	7		Debridación procesos infecciosos	Persona tratada																	
				Persona tratada	10		aperificación	Persona tratada																	
	Brindar atención odontológica especializada a niños, adultos y adulto mayor			Persona tratada	60		Pulpotomía	Persona tratada		138,147	136,347	1,800		607	152	152	152	151	138,145	138,145					
				Persona tratada	120		Pulpectomía	Persona tratada																	
				Persona tratada	233		Endodoncia uniradicular	Persona tratada																	
				Persona tratada	60		Endodoncia multiradicular	Persona tratada																	
				Persona tratada	12		Fijación Y/o furalización de piezas dentas fotocurables	Persona tratada																	
				Atención	92		Exodoncia compleja	Atención																	
Evaluación, diagnóstico y tratamiento de enfermedades metaxenicas			Persona tratada	20		Cirugía Periodontal	Persona tratada	UPSS EPIDEMIOLOGIA	355,425	344,805	10,620	200	50	50	50	50	151,160	151,160							
			acción			Vigilancia, prevención, detección y control de la malaria, dengue y otras enfermedades metaxenicas dentro de la jurisdicción del hospital.	acción																		
			persona tratada	200		Diagnóstico, Tratamiento, Evaluación, control y monitoreo de los pacientes con enfermedades metaxénicas a la demanda dentro de la jurisdicción del hospital.	persona tratada																		
			acción			Llenado oportuno de la ficha de investigación epidemiológica específica a los casos sospechosos y probables de dengue y malaria Y de otras enfermedades metaxenicas.	acción																		
			acción			Vigilancia, prevención, detección y control de la rabia y otras enfermedades zoonóticas dentro de la jurisdicción del hospital.	acción																		



ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG3 Contribuir a disminuir la morbi-mortalidad de las patologías complejas a través de la optimización de la capacidad de atención asistencial

OBJETIVO GENERAL: OG3 Contribuir a disminuir la morbi-mortalidad de las patologías complejas a través de la optimización de la capacidad de atención asistencial																								
RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDAD OPERATIVA				TAREAS OPERATIVAS				CENTRO DE COSTO	REQUERIMIENTO PRESUPUESTAL				PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA				REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA 2013						
	PRODUCTO*	COD	ACCIONES OPERATIVAS**	U.M.	META	COD	TAREA**	U.M.		DEMANDA GLOBAL	RO	RDR	ROOC	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS	
Disminuir el porcentaje de personas que sufren de enfermedades no transmisibles en nuestra población	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOONÓTICAS		Evaluación, diagnóstico y tratamiento de casos de enfermedades zoonóticas	Persona tratada	383		Diagnóstico, Tratamiento, Evaluación, control y monitoreo de los pacientes con enfermedades zoonóticas a la demanda dentro de la jurisdicción del hospital.	Persona tratada	UPSS EPIDEMIOLOGIA	147,235	147,235	0	383	96	96	96	95	21,721	21,721					
				acción			Llenado oportuno de la ficha de investigación epidemiológica específica a los casos sospechosos y probables de rabia y de otras enfermedades zoonóticas.																	
	TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS		Evaluación de tamizaje y diagnóstico de pacientes con cataratas	Persona Tramitada	1782		Realizar evaluación de tamizaje y diagnóstico de pacientes con cataratas	Persona Tramitada		622,883	584,963	37,920	1,782	446	446	445	445	291,569	291,569					
	TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON CATARATAS		Brindar tratamiento a pacientes con diagnóstico de cataratas	Persona tratada	261		Control y tratamiento a pacientes con diagnóstico de cataratas	Persona tratada		957,348	957,348	0	261	66	65	65	65	66,730	66,730					
	TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS		Exámenes de tamizaje y diagnóstico de personas con errores refractivos	Persona Tramitada	5227		Realizar exámenes de tamizaje y diagnóstico de personas con errores refractivos	Persona Tramitada		340,571	325,631	14,940	5,227	1307	1307	1307	1306	163,752	163,752					
	TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS		Brindar tratamiento a pacientes con diagnóstico de errores refractivos	Persona tratada	2178		Control y tratamiento a pacientes con diagnóstico de cataratas	Persona tratada		183,089	173,369	9,720	2,178	545	545	544	544	86,852	86,852					
	TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON HIPERTENSION ARTERIAL		Brindar tratamiento a personas con diagnóstico de hipertensión arterial	Persona tratada	1848		Control y tratamiento y control de personas con diagnóstico de hipertensión arterial			390,748	388,948	1,800	1,848	462	462	462	462	159,377	159,377					
	TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DIABETES		Brindar tratamiento a personas con diagnóstico de diabetes mellitus	Persona tratada	634		Control y tratamiento a pacientes con diagnóstico de diabetes mellitus			487,555	477,115	10,440	634	159	158	159	158	172,282	172,282					
	TAMIZAJE Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON PROBLEMAS Y TRASTORNOS DE SALUD		Exámenes de tamizaje y tratamiento de pacientes con problemas y trastornos de salud mental	Persona tratada	667		Realizar exámenes de tamizaje y tratamiento de pacientes con problemas y trastornos de salud mental.			269,100	252,360	16,740	667	167	167	167	166	236,515	236,515					
	MUJERES MAYORES DE 18 AÑOS CON CONSEJERIA EN		Mujeres Mayores de 18 con Consejería en Cáncer de Cervice	Mujer Informada	1050		Persona informada con consejería en Cáncer de Cuello Uterino	Mujer Informada		340,648	278,848	61,800	2,500	625	625	625	625	625	204,165	204,165				
MUJER TAMIZADA EN CÁNCER DE CUELLO UTERINO			Mujer Atendida	1149		Persona atendida con consulta médica ginecológica	Mujer Atendida		413,918	405,098	8,820	2,528	632	632	632	632	632	378,291	378,291					
			Mujer Examinada	1149		Persona examinada con papanicolaus	Mujer Examinada																	
			Mujer Examinada con Iva	230		Persona examinada con inspección visual ácido acético	Mujer examinada con Iva																	

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG3 Contribuir a disminuir la morbi-mortalidad de las patologías complejas a través de la optimización de la capacidad de atención asistencial

RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDAD OPERATIVA				TAREAS OPERATIVAS				CENTRO DE COSTO	REQUERIMIENTO PRESUPUESTAL				PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA						REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA 2013				
	PRODUCTO*	COD	ACCIONES OPERATIVAS**	U.M.	META	COD	TAREA***	U.M.		DEMANDA GLOBAL	RO	RDR	ROOC	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS	
OBJETIVO GENERAL: O33 Contribuir a disminuir la morbi-mortalidad de las patologías complejas a través de la optimización de la capacidad de atención asistencial	MUJERES DE 18 AÑOS CON CONSEJERÍA EN CÁNCER DE MAMA		Brindar consejería en cáncer de mama a mujeres de 18 años	Mujer informada	1650		Persona aconsejada en la prevención de cáncer de mama	Mujer informada	437,529	420,789	16,740		1,650	625	625	625	625	223,248	223,248					
	MUJERES DE 40 A 65 AÑOS CON MAMOGRAFÍA BILATERAL		Brindar atención de despistaje de mamografía bilateral	Mujer Atendida	297		Persona atendida con consulta médica de mama	Mujer Atendida	253,255	244,435	8,820		891	338	337	338	337	58,255	58,255					
				Toma de mamografía	297		Persona con mamografía bilateral	Toma de mamografía																
				Resultado Mamografía	297		Persona con resultado de mamografía	Resultado Mamografía																
	MUJERES CON CITOLOGÍA ANORMAL CON COLPOSCOPIA		Brindar atención de colposcopia a mujeres	Mujer Atendida	550		Persona atendida con consulta médica ginecológica	Mujer Atendida	298,216	296,416	1,800		0	0	0	0	0	0	0	0				
				Mujer Examinada	550		Persona examinada con colposcopia	Mujer Examinada																
				Mujer Examinada	550		Persona Examinada con estudio patológico de biopsia Quirúrgica	Mujer Examinada																
	MUJERES CON CITOLOGÍA ANORMAL PARA TRATAMIENTO DE CRIOTERAPIA O CONO LEEP		Brindar atención a Mujeres con citología anormal para tratamiento de crioterapia o cono LEEP	Persona Atendida	631		Persona atendida con consulta médica ginecológica	Persona Atendida	91,727	85,607	6,120		0	0	0	0	0	0	0	0				
				Persona Examinada	631		Persona examinada y atendida para crioterapia	Persona Examinada																
	ATENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO		Brindar atención del cáncer de cuello uterino para el estadaje y tratamiento	Persona	6		Persona examinada y atendida con localización de otros órganos afectados	Persona	0	0	0			6	2	1	2	1	15,000	15,000				
ATENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO		Brindar atención del cáncer de mama para el estadaje y tratamiento	Persona	3		Persona examinada y atendida con localización de otros órganos afectados	Persona	0	0	0			3	1	1	1	1	15,000	15,000					
ATENCIÓN DEL CÁNCER DE ESTÓMAGO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO		Brindar atención del cáncer al estómago para el estadaje y tratamiento	Persona	3		Persona examinada y atendida con localización de otros órganos afectados	Persona	0	0	0			3	1	1	1	1	15,000	15,000					
ATENCIÓN DEL CÁNCER DE PRÓSTATA PARA EL DIAGNÓSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO		Brindar atención del cáncer de próstata para el diagnóstico, estadaje y tratamiento	Persona	300		Persona examinada y atendida con localización de otros órganos afectados	Persona	0	0	0			300	75	75	75	75	102,636	102,636					
ATENCIÓN DEL CÁNCER DE PULMÓN QUE INCLUYE: DIAGNÓSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO		Brindar atención del cáncer de pulmón que incluye: Diagnóstico, Estadaje y tratamiento	Persona	12		Persona examinada y atendida con localización de otros órganos afectados	Persona	0	0	0			12	3	3	3	3	15,000	15,000					

MATRIZ DE TRABAJO ACCIONES OPERATIVAS Y TAREAS

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG3 Contribuir a disminuir la morbi-mortalidad de las patologías complejas a través de la optimización de la capacidad de atención asistencial

RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDAD OPERATIVA					TAREAS OPERATIVAS					CENTRO DE COSTO	REQUERIMIENTO PRESUPUESTAL				PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA					REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA 2013				
	PRODUCTO*	COD	ACCIONES OPERATIVAS**	U.M.	META	COD	TAREA**	U.M.	DEMANDA GLOBAL	RO		RDR	ROOC	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS		
OBJETIVO GENERAL: OG3 Contribuir a disminuir la morbi-mortalidad de las patologías complejas a través de la optimización de la capacidad de atención asistencial	ATENCIÓN DEL CÁNCER DE COLÓN Y RECTO QUE INCLUYE: DIAGNÓSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO.		Brindar atención del cáncer de colon y recto que incluye: Diagnóstico, estadíaje y tratamiento	Persona	14		Persona examinada y atendida con localización de otros órganos afectados	Persona	0	0	0		14	4	3	4	3		15,000	15,000					
	ATENCIÓN DEL CÁNCER DE PIEL NO MELANOMAS QUE INCLUYE: DIAGNÓSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO.		Brindar atención del cáncer de piel no melanomas que incluye: Diagnóstico, estadíaje y tratamiento	Persona	3		Persona examinada y atendida con localización de otros órganos afectados	Persona	0	0	0		3	1	1	1	1		15,000	15,000					
	PERSONAS DE 45 A 65 AÑOS CON ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA		Endoscopia digestiva alta en personas de 45 a 65 años	Persona	792		Realizar exámenes de endoscopia digestiva alta	Persona	540122	527882	12240		792	198	198	198	198		346,872	346,872					
	ADECUADA BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS		Mejorar la bioseguridad en los servicios de atención de tuberculosis	Trabajador protegido	600		Evaluación de riesgos de transmisión en los establecimientos de salud, control de infecciones.	Trabajador protegido	1,084,404	1,084,404	0		600	150	150	150	150	150		59,193	59,193				
	ADULTOS Y JOVENES RECIBEN CONSEJERÍA Y TAMIZAJE PARA INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA		Entregar adultos y jóvenes varones consejería y tamizaje para ITS y VIH/SIDA	Persona informada	10560		Brindar atención sobre medidas de prevención para ITS y VIH/SIDA a jóvenes y adultos a través de consejería e importancia del tamizaje	Persona informada	223,728	213,108	10,620		10560	2640	2640	2640	2640		85494	85494					
	DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS		Acciones de despistaje de tuberculosis en sintomáticos respiratorios	Persona atendida	3960		Atención a pacientes con síntomas respiratorios e identificar precozmente a las personas con tuberculosis	Persona atendida	735,767	733,067	2,700		3960	990	990	990	990		164596	164596					
	DIAGNÓSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS		Diagnosticar casos de tuberculosis	Persona diagnosticada	396		Atención realizada a la persona con o sin síntomas respiratorios examinados y con sospecha de tuberculosis pulmonar	Persona diagnosticada	417,298	417,298	0		396	99	99	99	99		116637	116637					
	PERSONA QUE ACCEDE AL EESS Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS ESQUEMAS 1,2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000	270	68	67	68	67	206714	206714																	

MATRIZ DE TRABAJO ACCIONES OPERATIVAS Y TAREAS

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG3 Contribuir a disminuir la morbi-mortalidad de las patologías complejas a través de la optimización de la capacidad de atención asistencial

OBJETIVO GENERAL: O.G3 Contribuir a disminuir la morbi-mortalidad de las patologías complejas a través de la optimización de la capacidad de atención asistencial																										
RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDAD OPERATIVA						TAREAS OPERATIVAS				CENTRO DE COSTO		REQUERIMIENTO PRESUPUESTAL				PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA					REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA 2013				
	PRODUCTO*	COD	ACCIONES OPERATIVAS**	U.M.	META	COD	TAREA**	U.M.	DEMANDA GLOBAL	RO	RDR	ROOC	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS					
Disminuir el porcentaje de personas que sufren de enfermedades transmisibles en nuestra población	POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL RECIBEN TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS		Brindar a población con infecciones de transmisión sexual, tratamiento según guía clínica	Persona atendida	4620		Brindar atención a pacientes diagnosticados que tienen una infección de transmisión sexual (ITS)	Persona atendida	135,350	133,550	1,800		4620	1750	1750	1750	70384	70384								
	PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS Y RECIBEN ATENCION INTEGRAL		Brindar atención integral a personas con diagnóstico con VIH que acuden a los servicios.	Persona atendida	924		Brindara atención a pacientes diagnosticado de infección por VIH que acuden al establecimiento hospitalario	Persona atendida	962,805	961,905	900		924	350	350	350	113350	113350								
	MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH RECIBEN TRATAMIENTO OPORTUNO		Brindar tratamiento oportuno a mujeres gestantes reactivas y niños expuestos al VIH	Persona atendida	40		Brindar tratamiento a gestantes diagnosticadas con VIH y niños recién nacidos hasta disminuir el riesgo de la infección del recién nacido	Persona atendida	62,738	53,918	8,820		40	10	10	10	33651	33651								
	MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIBEN NACIDOS EXPUESTOS		Brindar tratamiento oportuno a mujeres gestantes reactivas a sifilis y sus contactos y recién nacido expuesto	Gestante atendida	30		Brindar atención adecuada a pacientes reactivas a sifilis y al recién nacido	Gestante atendida	110,358	91,818	18,540		30	8	7	8	101051	101051								
	PERSONA QUE ACCIENDE AL EESS Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS EXTREMADAMENTE DROGRESISTENTE (XDR)		Brindar tratamiento oportuno a personas que acceden al eess y reciben tratamiento para tuberculosis extremadamente drogoresistente (XDR)	Persona tratada	28		Brindar tratamiento, evaluación y seguimiento a los pacientes de tuberculosis extremadamente drogo resistente (XDR)	Persona tratada	138,873	137,973	900		28	7	7	7	76937	76937								
Disminuir el porcentaje de personas que sufren de enfermedades transmisibles en nuestra población	DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PARA PACIENTES CON COMORBILIDAD		Realizar despistaje y diagnóstico de tuberculosis para pacientes con comorbilidad	Persona tratada	168		Brindar tratamiento, evaluación a pacientes diagnosticados de enfermedades concomitantes al diagnóstico de tuberculosis	Persona tratada	94,265	88,145	6,120		168	42	42	42	94265	94265								
	PERSONA CON COMORBILIDAD RECIBE TRATAMIENTO PARA TUBERCULOSIS		Brindar tratamiento para tuberculosis a personas con comorbilidad	Persona tratada	48		Brindar tratamiento, evaluación y seguimiento de la comorbilidad, específica para cada tipo de atención, para disminuir la morbi-mortalidad	Persona tratada	72,621	70,821	1,800		48	12	12	12	58621	58621								
	APNOP		Realizar investigaciones para el desarrollo institucional	Investigacion	4		Ensayos clínicos aprobados	Investigacion	13,211	79,341	24,780		22	6	5	6	369386	369386								
			Capacitacion y perfeccionamiento a	Capacitacion y perfeccionamiento	22		Formación de Residentes	Capacitacion y perfeccionamiento																		



MATRIZ Nº 3.1

MATRIZ DE TRABAJO ACCIONES OPERATIVAS Y TAREAS

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG3 Contribuir a disminuir la morbi-mortalidad de las patologías complejas a través de la optimización de la capacidad de atención asistencial

OBJETIVO GENERAL: OGS Contribuir a disminuir la morbi-mortalidad de las patologías complejas a través de la optimización de la capacidad de atención asistencial										PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA					REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA 2013																							
RESULTADO ESPERADO	PRODUCTO*	COD	ACTIVIDAD OPERATIVA			TAREAS OPERATIVAS			CENTRO DE COSTO	REQUERIMIENTO PRESUPUESTAL			META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS																
			ACCIONES OPERATIVAS**	U.M.	META	COD	TAREA***	U.M.		DEMANDA GLOBAL	RO	RDR											ROOC															
Contribuir a la mejora del estado de salud de la población. Mediante la consecución de los objetivos institucionales; enmarcado en un proceso de Gestión por Resultado	APNOP		Formación de los residentes en la institución	Persona Capacitada	160			Elaborar el programa anual de actividades académicas asistenciales de pregrado	Persona Capacitada	UPSS GESTION DE INVESTIGACION Y DOCENCIA	507,674	410,114	97,560	4	1	1	1	802706	102706	700000																		
				Persona Capacitada	10			Fortalecer la formación de recursos humanos (Internos de Medicina)	Persona Capacitada																													
				Persona Capacitada	160			Fortalecer la formación de Recursos Humanos (Internos otras profesiones)	Persona Capacitada																													
				Comité Operativo	10			Actualizar comité multidisciplinario de pre grado	Comité Operativo																													
				Reglamento Aprobado	10			Actualizar reglamento de pre grado	Reglamento Aprobado																													
				Documento	3			Convenio suscrito con entidades públicas y privadas	Documento																													
				Residente Capacitado	32			Fortacer la formación de recursos humanos (Residente)	Residente Capacitado																													
				Residente Capacitado	32			Elaborar el programa anual de post grado	Residente Capacitado																													
				Documento	10			Actualizar el Comité Multidisciplinario de post grado	Documento																													
				Documento	10			Actualizar Reglamento de Post Grado por Comité	Documento																													
				Documento	10			Formación del comité multidisciplinario de Docencia en practicas y pasantias	Documento																													
				Monitoreo	32			Monitoreo y supervisión de programa de post grado	Monitoreo																													
				Documento	10			Formulación del comité multidisciplinario de docencia en practicas y pasantias	Documento																													
				Capacitacion	1			Cursos de metodología de investigación para profesionales de la institución	Capacitacion																													
				Documento	1			Elaborar el protocolo de investigación	Documento																													
				Documento	6			Proyectos de investigación presentados y aprobados	Documento																													
				Documento	1			Convocatoria de concursos para trabajos de investigación	Documento																													
				Encuestas	1			Realizar encuestas de satisfacción de recursos en formación	Encuestas																													
				Evaluacion	1			Realizar evaluación de docentes w/o tutores	Evaluacion																													
Documento	4			Programa determinado y difundido	Documento																																	

57



MATRIZ Nº 3.1
MATRIZ DE TRABAJO ACCIONES OPERATIVAS Y TAREAS

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG4 Contribuir en la reducción de los transtornos y/o lesiones contra la salud, originadas por mediante una atención oportuna

OBJETIVO GENERAL: OG4 Contribuir en la reducción de los transtornos y/o lesiones contra la salud, originadas por mediante una atención oportuna										TAREAS OPERATIVAS				CENTRO DE COSTO				REQUERIMIENTO PRESUPUESTAL				PROGRAMACION TRIMESTRAL AJUSTADA				REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA 2013			
RESULTADO ESPERADO	PRODUCTO*	COD	ACCIONES OPERATIVAS**	U.M.	META	COD	TAREA***	U.M.	CENTRO DE COSTO	DEMANDA GLOBAL	RO	RDR	RDOC	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	RDOC	OTROS						
 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SEGUROS							Recargar y mantenimiento de extintores Instalar el sistema de detección contra incendios Servicio de instalación de andaje de equipos mantenimiento del sistema eléctrico Mantenimiento y reparación de equipo de radio para telecomunicaciones Confeción e instalación de letreros de señalización Mantenimiento y reparación de puertas y ventanas Instalación de aire acondicionado	Establecimiento de Salud	1	14,406				1	1				16310	16310									
			Establecimiento de salud cuyos servicios permanecen accesibles y funcionando				Implementar plan de respuesta internas y externas Formación de Brigadistas Reuniones de Comité Hospitalario de Defensa Civil Convocar asesores, consultores para el estudio de vulnerabilidad hospitalaria	Establecimiento de Salud Estudio	UPSS EMERGENCIA Y URGENCIAS	21,099	21,099				1	1				312573	242573	70000							
							Servicio de mantenimiento de infraestructura Servicio de reparación de estructuras con asesoría e intervenciones con asesoría e intervenciones especializadas	Establecimiento de salud		63,848	63,848				1	1			63848	63848									
			Implementar acciones para el análisis de información, toma de decisiones y evaluaciones y evaluación de daños.				Implementar el Centro de Operaciones de Emergencia	Informe Técnico	UPSS EMERGENCIA Y URGENCIAS	56,673	56,673				1	1			50609	50609									
							Realización de simulacros	Simulacro		57,483	57,483				1		1		146	146									
							Adecuar el área de expansión asistencial en el Hospital	Informe							1				33476	33476									
				Habilitación progresiva de servicios básicos de salud en áreas libres de los establecimientos de salud			Adecuar los almacenes para Desastres y Emergencias masivas	Informe	UPSS EMERGENCIA Y URGENCIAS	255,645	255,645																		
							Atención de salud y movilización de brigadas frente a emergencias y desastres	Atencion							20736	5184	5184	5184	5184	8127	8127								

MATRIZ Nº 3.1
MATRIZ DE TRABAJO ACCIONES OPERATIVAS Y TAREAS

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG4 Contribuir en la reducción de los trastornos y/o lesiones contra la salud, originadas por mediante una atención oportuna

OBJETIVO GENERAL: OG4 Contribuir en la reducción de los transtornos y/o lesiones contra la salud, originadas por medio de una atención oportuna										REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA 2013													
RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDAD OPERATIVA				TAREAS OPERATIVAS				CENTRO DE COSTO	REQUERIMIENTO PRESUPUESTAL				PROGRAMACION TRIMESTRAL AJUSTADA									
	PRODUCTO*	COD	ACCIONES OPERATIVAS**	U.M.	META	COD	TAREA***	U.M.		DEMANDA GLOBAL	RO	RDR	ROCC	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROCC	OTROS
DESARROLLO DE DOCUMENTOS TÉCNICOS Y ARTICULACION DE LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES EN SALUD	Elaborar documentos técnicos y articulación de la Gestión del Riesgo de Desastres en Salud			Plan Elaborado	2		Elaborar, aprobar, difundir e implementar planes de gestión del riesgo de Desastre en el Hospital	Plan elaborado	UPSS EMERGENCIA Y URGENCIAS	278,223				2	1		1		8127	8127			
				Proyecto elaborado	3		Formulación y anexos de proyectos con enfoque de gestión de riesgos de Desastres.	Proyecto elaborado	278,223					2	1		1		8126	8126			
	PERSONA CON DISCAPACIDAD MENOR DE 30 AÑOS ATENDIDA EN SERVICIOS DE MEDICINA DE REHABILITACIÓN		Brindar atención a personas con discapacidad menor a 30 años	Unidad	6600		Atención de salud a personas con discapacidad menor de 30 años.	Unidad	UPSS MEDICINA DE REHABILITACION					6600	1650	1650	1650	15000	15000				
				Persona	1		Desarrollar cursos de rehabilitación	Persona	0	0	0		1				1		15000	15000			
ATENCIÓN PREHOSPITALARI A MÓVIL DE LA EMERGENCIA CON SOPORTE VITAL AVANZADO "SBV"	Lograr reducir la mortalidad por emergencias y urgencias médicas			Certificado	185		Atender a los pacientes que requieran certificado por discapacidad	Certificado						119	30	30	30	29	15000	15000			
				Paciente Atendido	528		Servicio de ambulancia con soporte vital básico (SBV) para la atención pre hospitalaria de la emergencia	Paciente Atendido					528	132	132	132	132	15000	15000				
	TRANSPORTE ASISTIDO (NO EMERGENCIA) DE PACIENTES ESTABLES (NO CRÍTICOS)			Paciente Atendido	66		Servicio de ambulancia con soporte vital básico (SVA) para la atención pre hospitalaria de la emergencia	Paciente Atendido						60	15	15	15	15	15000	15000			
				Paciente Atendido	100		Servicio de traslado de pacientes estables (No emergencia)	Paciente Atendido					100	25	25	25	25	15000	15000				
Disminuir los daños y/o lesiones ocasionados por los factores externos en nuestra población				Paciente Atendido	528		Servicio de ambulancia con soporte vital básico (SVB) par el traslado de pacientes que no se encuentra en situación de emergencia	Paciente Atendido	UPSS DE EMERGENCIA Y URGENCIAS					528	132	132	132	15000	15000				
				Paciente Atendido	100		Evaluación y monitoreo de pacientes	Hoja de Registro y/o Historia Clínica				0		100	25	25	25	25	15000	15000			
				Paciente Atendido			Traslados de Pacientes	Cuaderno de Traslado de pacientes															
				Paciente Atendido			Evaluación y monitoreo de pacientes	Hoja de Registro y/o Historia Clínica															



CONTRIBUCIÓN OCIAL. OCA Contribuir en la reducción de los transtornos y/o lesiones contra la salud, originadas por mediante una atención oportuna

CONTRIBUCIÓN OCIAL. OCA Contribuir en la reducción de los transtornos y/o lesiones contra la salud, originadas por mediante una atención oportuna

urgencia

ATENCIÓN
MÉDICA DE LA
EMERGENCIA O
URGENCIA

UPSS
EMERGENCIAS Y
URGENCIAS

6,359,558	6,126,458	233,100
-----------	-----------	---------

MATRIZ Nº 3.1
MATRIZ DE TRABAJO ACCIONES OPERATIVAS Y TAREAS

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG4 Contribuir en la reducción de los trastornos y/o lesiones contra la salud, originadas por mediante una atención oportuna

OBJETIVO GENERAL: OG4 Contribuir en la reducción de los trastornos y/o lesiones contra la salud, originadas por mediante una atención oportuna										CENTRO DE COSTO					REQUERIMIENTO PRESUPUESTAL					PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA					REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA 2013				
RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDAD OPERATIVA				TAREAS OPERATIVAS				META	COD	U.M.	U.M.	ACCIONES OPERATIVAS**	PRODUCTO*	COD	DEMANDA GLOBAL	RO	ROR	RDOC	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	RDOC	OTROS	
					TAREA**																								

*Productos: se consideran aquellos que tienen menor costo y se considera como su desagregación, y se diferencian de los mismos porque tienen un mayor grado de especificidad, y por consiguiente se encuentran directamente diferenciados. El producto puede ser generado por una acción o por un conjunto de acciones.

** Acciones operativas: aquellas acciones operativas que se llevan adelante en cada una de las áreas de la organización, y a partir de las cuales se establecen un costo para su ejecución. Tiene una meta.

*** Tareas: son aquellas secuencias operativas, cuyo agregado y conjunto conforman la ACCIÓN OPERATIVA. Es el nivel mínimo de desagregación.

**** Tareas: son aquellas secuencias operativas, cuyo agregado y conjunto conforman la ACCIÓN OPERATIVA. Es el nivel mínimo de desagregación.

MATRIZ Nº 3.1
MATRIZ DE TRABAJO ACCIONES OPERATIVAS Y TAREAS

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES
OBJETIVO GENERAL: OGS Garantizar el suministro de productos farmacéuticos y afines, seguros, eficaces y de calidad en atención a la población usuaria

RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDAD OPERATIVA				TAREAS OPERATIVAS			CENTRO DE COSTO	REQUERIMIENTO PRESUPUESTAL				PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA					REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA 2013			
	PRODUCTO*	COD	ACCIONES OPERATIVAS**	U.M.	META	COD	TAREA***	U.M.	DEMANDA GLOBAL	RD	RDR	RDQC	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	RDQC	OTROS
Disminuir el porcentaje de falta de productos farmacéuticos y afines para nuestra población usuaria	APNOP		Asegurar la adquisición de medicamentos e insumos	UNIDAD	180180		Dispensación de medicamentos e insumos médicos	Receta	3 905,112	581,551	3,323,561						3641521	0			
							Controlar, supervisar la dispensación de drogas y narcóticos de uso controlado	Documentos													
							Elaborar fórmulas magistrales, preparar docutos galénicos, paquetes hospitalarios	Documentos													
							Informar oportunamente alternativas de dispensación en la dosis exacta los medicamentos	Documentos													
							Planificación de productos farmacéuticos	Documentos													
							Solicitar la reposición de stock de medicamentos y material médico en forma oportuna	Documentos													
							Elaborar informes de consumo y movimiento económico	Documentos													
							Asegurar la adecuada conservación y seguridad de los medicamentos y materiales terapéuticos Almacén	Documentos													
							Asegurar la adecuada conservación y seguridad de los medicamentos y materiales terapéuticos en Farmacia General	Documentos													
							Control estricto de ingresos, distribución y consumo de productos farmacéuticos	Documentos													
							precios de productos farmacéuticos del HNSEB en observatorio de precios	Documentos													
							Elaboración de indicadores	Documentos													

*Productos: se encuentran en un nivel menor que los Resultados Esperados y se considera como su desagregación, y se diferencian de los mismos porque tienen un mayor grado de especificidad, y por consiguiente se encuentran más claramente dimensionados. El producto puede ser generado por una acción o por un conjunto de acciones.
** Acciones operativas: son aquellas actividades OPERATIVAS que se llevan adelante en cada una de las áreas de la organización, y a partir de las cuales es factible establecer un costo para su ejecución. Tiene una meta identificable.

** Tareas: son aquellas acciones OPERATIVAS, cuyo agregado y conjunto conforman la ACCIÓN OPERATIVA. Es el nivel mínimo de desagregación.



MATRIZ Nº 3.1
MATRIZ DE TRABAJO ACCIONES OPERATIVAS Y TAREAS

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG6 Mejorar los procesos de la calidad en los servicios ofertados en beneficio de la población usuaria del área de Influencia

OBJETIVO GENERAL: OGS Mejorar los procesos de la calidad en los servicios ofertados en beneficio de la población usuaria del área de influencia										PROGRAMACION TRIMESTRAL AJUSTADA					REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA 2013											
RESULTADO ESPERADO	PRODUCTO*	COD	ACTIVIDAD OPERATIVA				TAREAS OPERATIVAS				CENTRO DE COSTO			REQUERIMIENTO PRESUPUESTAL			I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS	
			ACCIONES OPERATIVAS**	U.M.	META	COD	TAREA***	U.M.	DEMANDA GLOBAL	RO	RDR	ROOC														
Brindar prevención de riesgos y daños para la salud				informe	300		Vigilancia, Detección, Prevención y Control epidemiológico de infección intrahospitalaria.	informe																		
				informe	1		Elaboración y difusión del perfil epidemiológico de la demanda de enfermedades hospitalaria no transmisibles.	informe																		
				documento	1		Elaboración y difusión del Análisis Situacional de Salud del hospital.	documento																		
				boletín	12		Elaboración y difusión de la Sala Situacional de Salud Hospitalario	boletín																		
				informe	12		Elaboración y difusión Situacional de las Infecciones intrahospitalarias	informe																		
				informe	12		Monitoreo y seguimiento de los indicadores trazadores de la gestión hospitalaria	informe																		
				informe	1		Establecimiento y adecuación de las normas existentes relacionadas a los riesgos ambientales, químicos, físicos, biológicos, ergonómicos y de seguridad física del RR.HH del hospital.	informe																		
				informe	4		Vigilancia, Detección, Prevención, Control y Notificación de las lesiones y enfermedades laborales y/o profesionales a la demanda sujetas a vigilancia epidemiológica.	informe																		
				informe	1		Elaboración del diagnóstico situacional de salud del RR.HH del hospital.	informe																		
				informe	1		Diseño, elaboración y co-Implementar programas y/o estrategias para la prevención y control de lesiones y enfermedades laborales y/o profesionales para el RR.HH del hospital.	informe																		
APNOP				informe	4		Vigilancia, Detección, Prevención, Control y Notificación del cumplimiento de las normas de bioseguridad hospitalaria.	informe																		
				documento	1		Establecimiento y adecuación de las normas de bioseguridad existentes relacionada a las infecciones intrahospitalarias, manejo de material contaminado y residuo sólidos del hospital.	documento																		
										UPS EPIDEMIOLOGIA	30,859	29,959	900		220	55	55	55	55	578,418	195,138		383,280			



ENTIDAD, INSTITUCIONAL Y NACIONAL. El estudio se

[illegible]

• productos: se encuentran en un nivel menor que los Resultados Esperados y se considera como su desagregación, y se diferencian en el nivel de detalle. El producto puede ser generado por una acción ó por un conjunto de acciones.

encuentran mas claramente dimensionados. El producto puede ser generado por una sesión o por un conjunto de sesiones.

** Acciones operativas: son aquellas actividades OPERATIVAS que se llevan adelante en cada uno de los departamentos y/o áreas de la organización.

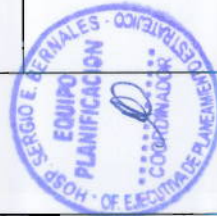


MATRIZ Nº 3.1
MATRIZ DE TRABAJO ACCIONES OPERATIVAS Y TAREAS

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG7 Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestión por resultados, mejorando la capacidad operativa de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad

RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDAD OPERATIVA				TAREAS OPERATIVAS				CENTRO DE COSTO	REQUERIMIENTO PRESUPUESTAL				PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA						REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA 2013										
	PRODUCTO*	COD	ACCIONES OPERATIVAS**	U.M.	META	COD	TAREA***	U.M.		DEMANDA GLOBAL	RO	RDR	ROCC	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROCC	OTROS							
APNOP	BRINDAR ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS			Atención	113055		ATENCION EN CONSULTA EXTERNA MEDICA	Atención	UPSS CONSULTA EXTERNA	3,223,329	3,075,669	147,660		132313	33079	33078	33078	33078	2001303	2001303										
				Atención	2000		ATENCION EN CONSULTA CRECIMIENTO Y DESARROLLO	Atención																						
				Atención	10000		CONSULTA PRE ANESTESICA	Atención																						
				Atención	5400		ATENCION DE CONSULTA NUTRICIONAL	Atención																						
				Atención	4		DEPURACIÓN Y ELIMINACION DE HISTORIAS CLINICAS ANTIGUAS(>10 AÑOS)	Atención																						
				Atención	4		MEJORAR LA UTILIZACION DE CONSULTAS EXTERNAS AMPLIANDO HORAS DE ATENCIÓN	Atención																						
				Atención	2		ATENCION DE LA DEMANDA Y MEJORAR LA OFERTA PARA LA PRESTACION DE LSO SERVICIOS CON CALIDAD Y CALIDEZ	Atención																						
				Atención	12		ESTABLECER TRIAJE EN CONSULTA EXTERNA CON PERSONAL Y EQUIPAMIENTO	Atención																						
				Atención	12		LOGRAR LA EFICIENCIA EN LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE ATENCIÓN	Atención																						
				Atención	1800		Consulta preanestesia	Atención																						
APNOP	BRINDAR APOYO A LA REHABILITACION FISICA			Atención	24		Interconsultas post operados	Atención	UPSS MEDICINA DE REAHABILITACION	256,178	250,778	5,400		2640	660	660	660	660	226909	226909										
				Día-cama	432		Atención de pacientes en Cuidados críticos	Día-cama																						
				Día-cama	432		Atención de pacientes en cuidados intermedios	Día-cama																						
APNOP	ATENCIÓN DE CUIDADOS INTENSIVOS			Atención	60		Atención a pacientes durante el embarazo o parto	Día cama	UPSS EMERGENCIA	954,901	906,301	48,600		924	231	231	231	231	908740	908740										
				Día-cama	27339		Atencion especializada de pacientes hospitalizados en cirugía general	Día-cama																						
				Día-cama	15101		Atencion especializada de pacientes hospitalizados en medicina general	Día-cama																						
				Día-cama	6102		Atención especializadas de pacientes en hospitalización de Pediatría General	Día-cama																						
APNOP	ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN ESPECIALIZADA			Día-cama	6102		Atención especializadas de pacientes en UCI Neonatal	Día-cama	UPSS HOSPITALIZACION DE PEDIATRIA	9,540,840	8,863,690	677,160		80546	20137	20136	20137	20136	6259257	6259257	20000									
				Día-cama	6102		Atención especializadas de pacientes en UCI Neonatal	Día-cama																						



MATRIZ Nº 3.1
MATRIZ DE TRABAJO ACCIONES OPERATIVAS Y TAREAS

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES
OBJETIVO GENERAL: OG7 Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestión por resultados, mejorando la capacidad operativa de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad

OBJETIVO GENERAL: OG7 Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestión por resultados, mejorando la capacidad operativa de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad										REQUERIMIENTO PRESUPUESTAL				PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA				REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA 2013				
RESULTADO ESPERADO	PRODUCTO*	COD	ACCIONES OPERATIVAS**	ACTIVIDAD OPERATIVA			TAREAS OPERATIVAS			CENTRO DE COSTO	REQUERIMIENTO PRESUPUESTAL			TOTAL	RO	ROR	ROOC	OTROS				
				U.M.	META	COD	TAREA***	U.M.	DEMANDA GLOBAL		RO	ROR	ROOC						I	II	III	IV
ASEGURAR LAS INTERVENCIONES QUIRURGICAS	APNOP				Dia-cama	25902		Atención especializada de pacientes en hospitalización de Obstetricia	Dia-cama	UPSS CENTRO OBSTETRICO												
					Intervenciones	3076		Intervenciones quirurgicas dpto cirugía	Intervenciones													
					Intervenciones	600		Intervenciones quirurgicas Ginecología	Intervenciones													
					Intervenciones	1160		Intervenciones quirurgicas obstetricas	Intervenciones													
					Intervenciones	2654		Intervenciones quirurgicas generales dpto emergencia	Intervenciones													
					Procedimiento	12		Reanimación cardiopulmonar	Procedimiento													
					Atención	10000		Terapia del dolor	Atención													
					Examen	9,500		Tomar procesar identificar y enobrar.	Examen													
					Informe	9,500		Interpretar e informar exámenes de radiodiagnostico.	Informe													
					Atención	3,008		Programación de citas e indicaciones para preparación de exámenes radiograficos.	Atención													
					Informe	6,000		Programación, registro e informe del examen ecografico.	Informe													
					Informe	6,000		Ejecución, informe y entrega de exámenes.	Informe													
					Informe	24		Elaborar parte quincenal SIS	Informe													
					Informe	365		Elaborar informe de pase a su cuenta.	Informe													
BRINDAR SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	APNOP				Examen	83385		Realizar exámenes bioquímicos de los pacientes	Examen	UPSS PATOLOGIA CLINICA												
					Examen	62000		Realizar exámenes de hematológicos a los pacientes que acuden al departamento	Examen													
					Examen	34000		Realizar exámenes microbiológicos, detección de parásitos y hongos a los pacientes que acuden a nuestra institución	Examen													
					Examen	26400		Exámenes de baciloscopia BK	Examen													
					Examen	15360		Realizar exámenes inmunológicos generales y especiales a los pacientes que acuden a nuestra institución	Examen													
					Examen	4080		Tamizaje de sangre	Examen	UPSS CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE												
					Examen	2500		Banco de sangre	Examen													
					Examen	4400		Exámenes anatomía patológica	Examen	UPSS ANATOMIA PATOLOGIA												
					Ración	55000		Preparación de ración para pacientes	Ración													
						</																



MATRIZ Nº 3.1
MATRIZ DE TRABAJO ACCIONES OPERATIVAS Y TAREAS

NTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES
OBJETIVO GENERAL: OG7 Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestión por resultados, mejorando la capacidad operativa de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad

OBJETIVO GENERAL: OG7 Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestión por resultados, mejorando la capacidad operativa de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad																								
RESULTADO ESPERADO	PRODUCTO*	COD	ACTIVIDAD OPERATIVA			TAREAS OPERATIVAS				CENTRO DE COSTO	REQUERIMIENTO PRESUPUESTAL				PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA					REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA 2013				
			ACCIONES OPERATIVAS**	U.M.	META	COD	TAREA***	U.M.	DEMANDA GLOBAL		RO	RDR	ROCC	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROCC	OTROS	
APNOP	ELABORACION DE ALIMENTOS CON CALIDAD NUTRICIONAL PARA LA POBLACION			Ración	56524		Ración Trabajadores y asistenciales.	Ración	UPSS NUTRICION Y DIETETICA		3,377,862	3,285,222	92,640		33231	33231	33231	33231	2661890	2311890	350000			
				Ración	16000		Preparacion lacteos	Ración																
				Ración	2000		Preparacion Enterales.	Ración																
				Atencion	3400		Atencion en Consulta Nutricional	Atencion																
				Accion	5		Reparacion de Infraestructura de los diferentes ambientes	Accion																
	BRINDAR MANTENIMIENTO Y REPARACION DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	APNOP			Accion	5		Pintado de Infraestructura	Accion															
					Accion	5		Mantenimiento de Redes de Agua y desagüe	Accion															
					Accion	6		Mejoramiento de Ambientes según requerimiento	Accion															
					Kilogramo	399,420		Tratamiento de Residuos solidos Biocontaminados	Kilogramo															
					Accion	315		Carga y descarga de Residuos solidos a vehículo para disposicion final	Accion															
APNOP	ATENCIÓN DE LOS SERVICIOS GENERALES			Accion	315		Recojo de Residuos solidos a instituciones por convenio	Accion																
				Accion	315		Limpieza general de Planta de tratamiento Infraestructura, Equipos y mobiliario	Accion																
				Accion	12		Mantenimiento preventivo de equipos de planta de tratamiento de residuos solidos	Accion																
				Accion	365		Prestar vigilancia y seguridad de los bienes patrimoniales de la zona asignada	Accion																
				Accion	365		Control y seguridad de pacientes y trabajadores del hospital	Accion																
				Accion	365		Control de ingreso y salida de vehículos al hospital	Accion																
				Accion	365		Limpieza General de de las instalaciones	Accion																
				Accion	365		Limpieza de oficinas, pabellones y consultorios	Accion																
				Accion	365		Arreglar y conservar los jardines y areas verdes del hospital	Accion																
				Accion	24		Mantenimiento preventivo de vehículos del area de transporte	Accion																
APNOP				Accion	12		Mantenimiento preventivo de Ambulancias de Emergencia	Accion		5,513,958	5,140,178	373,780	482	60	61	60	60	8500030	3931015	319000				
				Accion	315		Distribucion de Vehiculos solicitados	Accion																
				Accion	315		Distribucion de combustible a vehículos según vales de consumo	Accion																
				Accion	365		Recojo de Ropa de Pacientes	Accion																



MATRIZ Nº 3.1
MATRIZ DE TRABAJO ACCIONES OPERATIVAS Y TAREAS

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES
OBJETIVO GENERAL: OG7 Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestión por resultados, mejorando la capacidad operativa de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad

OBJETIVO GENERAL: OG7 Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestión por resultados, mejorando la capacidad operativa de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad													PROGRAMACION TRIMESTRAL AJUSTADA				REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA 2013										
RESULTADO ESPERADO	PRODUCTO*	COD	ACCIONES OPERATIVAS**	ACTIVIDAD OPERATIVA				TAREAS OPERATIVAS				CENTRO DE COSTO		REQUERIMIENTO PRESUPUESTAL				META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS
				U.M.	META	COD	TAREA***	U.M.	DEMANDA GLOBAL	RO	RDR	ROOC															
APNOP			EJECUTAR ACCION NACIONAL CONTRA LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL	atencion	5960		Entrevista Clínica Psicológica.	atencion	UPS PSICOLOGIA	414,399	361,239	53,160				13416	3354	3354	3354	3354	356493						
				atencion	5960		Psicoterapia de Apoyo.	atencion																			
				atencion	5960		Administración de Test Psicológicos.	atencion																			
				atencion	5960		Calificación de test psicológicos.	atencion																			
				atencion	5960		Elaboración de Plan Terapéutico.	atencion																			
				atencion	5960		Ejecución de Plan Terapéutico .	atencion																			
				atencion	5960		Actualización en problemáticas psicosociales a la familia.	atencion																			
				atencion	5960		Estrategias de intervención psicológica a la familia.	atencion																			
				atencion	8		Taller psicoterapéuticos.	atencion																			
				Informe	2000		Diagnostico	Informe																			
APNOP			BRINDAR APOYO A LA REHABILITACION FISICA	Sesión	30000		Programa de tratamiento	Sesión	UPS MEDICINA DE REHABILITACION	403,343	351,203	52,140				23760	5940	5940	5940	341037							
				Documento	4000		Registro de atención de pacientes el HIS	Documento																			
				Sesión	30000		Aplicación de Técnicas para rehabilitación a los pacientes	Sesión																			
				Sesión	30000		Técnicas para discapacidades de comunicación	Sesión																			
				Informe	30000		Evaluación	Informe																			
				Sesión	30000		Aplicación de técnicas para independencia en AVD	Sesión																			
				Documento	1		Elaborar PIP Menor sobre el Equipamiento Médico del Departamento de Cirugía.	Documento																			
				Documento	1		Elaborar PIP Menor a nivel de perfil Aire acondicionado Dpto. Farmacia	Documento																			
				Documento	1		Elaborar PIP Menor a nivel de perfil para equipamiento de un ascensor el Pabellón de Hospitalización de Neumología.	Documento																			
				Documento	1		Ampliar la capacidad de consumo de agua potable.	Documento																			
Documento	1		Ampliar la capacidad de energía eléctrica para la edificación del nuevo hospital.	Documento																							
Documento	1		Plan Maestro de Inversiones 2011-2020	Documento																							
Documento	1		Coordinar con DGIEM sobre el Programa SAMU en los trabajos de Pediatría, Laboratorio.	Documento																							



6



ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

MATRIZ Nº 3.1
MATRIZ DE TRABAJO ACCIONES OPERATIVAS Y TAREAS

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG7 Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestión por resultados, mejorando la capacidad operativa de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad

OBJETIVO GENERAL: OG7 Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestión por resultados, mejorando la capacidad operativa de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad																								
RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDAD OPERATIVA				TAREAS OPERATIVAS				CENTRO DE COSTO		REQUERIMIENTO PRESUPUESTAL				PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA				REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA 2013					
	PRODUCTO*	COD	ACCIONES OPERATIVAS**	U.M.	META	COD	TAREA***	U.M.	DEMANDA GLOBAL		RO	RDR	ROOC	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS		
Contribuir a la mejora del estado de salud de la población, mediante la consecución de los objetivos institucionales; enmarcado en un proceso de Gestión por Resultado				Documento	12		Verificación del Plan Anual de Adquisiciones y saldos presupuestales, para el otorgamiento de disponibilidad presupuestal, para iniciar el proceso logístico.	Documento																
				Documento	12		Distribución de las remesas recibidas por fuente de financiamiento Donaciones y transferencia.	Documento																
				Documento	6		Evaluación presupuestal por trimestre y semestre.	Documento																
				Documento	1		Solicitar a los responsables de los órganos estructurales, el plan Anual de Actividades (PAA) a efectos de articular el POA Institucional 2014	Documento																
				Documento	1		Establecer la estructura funcional programática en coordinación con el MINSA Y MEF	Documento																
				Documento	1		Coordinar con el responsable de presupuesto a efectos de definir los montos a signados a cada una de las actividades, según presupuesto aprobado.	Documento																
				Documento	1		Elaborar el Plan Operativo 2013, según directiva y remitirlo a la DISA Y Lima ciudad, para la opinión favorable y su posterior aprobación.	Documento																
				Documento	1		Presentar a la Dirección General, el Plan Operativo Anual con la opinión favorable de la DISA, para su aprobación mediante Resolución Directoral.	Documento																
				Documento	2		Seguimiento y evaluación de los planes anuales de actividades de las unidades orgánicas, a efectos de analizar el grado de cumplimiento.	Documento																
				Documento	2		Realizar la reprogramación de actividades por requerimiento del órgano, o cuando haya modificación presupuestal.	Documento																
			Documento	4		Realizar las evaluaciones trimestrales de las metas estratégicas del presupuesto por resultados, para ser remitidos al MINSA.	Documento																	



MATRIZ Nº 3.1
MATRIZ DE TRABAJO ACCIONES OPERATIVAS Y TAREAS

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES
OBJETIVO GENERAL: OG7 Contribuir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestión por resultados, mejorando la capacidad resolutiva de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad

OBJETIVO GENERAL: OG7 Con Jucir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestión por resultados, mejorando la capacidad resolutiva de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad																									
RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDAD OPERATIVA				TAREAS OPERATIVAS				CENTRO DE COSTO	REQUERIMIENTO PRESUPUESTAL				PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA				REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA 2013							
	PRODUCTO*	COD	ACCIONES OPERATIVAS**	U.M.	META	COD	TAREA***	U.M.		DEMANDA GLOBAL	RO	RDR	ROOC	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS			
				Documento	2		Realizar las evaluaciones semestrales del Plan Operativo Anual, para analizar el grado de cumplimiento, y su posterior remisión a la DISA V. Una Ciudad, según Directiva Administrativa.	Documento																	
				Documento	1		Realizar las evaluaciones del Plan estratégico institucional, para analizar el cumplimiento de los objetivos estratégicos.	Documento																	
				Documento	12		Dirigir y organizar las actividades inherentes al sistema de abastecimiento	Documento																	
				Documento	100		Coordinar con los responsables de las Oficinas de acuerdo a las funciones que desempeñan	Documento																	
				Documento	48		Coordinación con la Dirección Administrativa sobre los requerimientos solicitados por los usuarios	Documento																	
				Documento	32		Determinación y consolidación de necesidades de bienes y servicios	Documento																	
				Documento	2		Elaboración del presupuesto valorado	Documento																	
				Documento	15		Reprogramación del techo presupuestal	Documento																	
				Acción	1162		Estudio de mercado de los bienes y servicios a adquirir	Acción																	
				Documento	1		Formulación del Plan de Obtención.	Documento																	
				Documento	4		Informar la ejecución de bienes y servicios	Documento																	
				Documento	2029		Elaborar ordenes de compra y servicios	Documento																	
				Documento	240		Elaborar contratos de Procesos de selección	Documento																	
				Acción	48		Registro de seguimiento de ordenes de compra y servicios	Acción																	
				Documento	12		Informe de ordenes de compra y servicios	Documento																	
				Documento	2		Inventario físico en los almacenes	Documento																	
				Documento	1900		Ingreso al bodega de los bienes adquiridos	Documento																	
				Documento	2500		Elaboración de PECOSAS	Documento																	
				Documento	12		Control de tarjetas visibles	Documento																	
				Documento	200		Elaborar notas de entradas a almacén	Documento																	



72



MATRIZ Nº 3.1
MATRIZ DE TRABAJO ACCIONES OPERATIVAS Y TAREAS

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG7 Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestión por resultados, mejorando la capacidad resolutoria de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad

OBJETIVO GENERAL: OG7 Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestión por resultados, mejorando la capacidad resolutiva de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad		ACTIVIDAD OPERATIVA				TAREAS OPERATIVAS				CENTRO DE COSTO		REQUERIMIENTO PRESUPUESTAL				PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA				REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA 2013								
		PRODUCTO*	COD	ACCIONES OPERATIVAS**	U.M.	META	COD	TAREA**	U.M.		DEMANDA GLOBAL	RO	RDR	ROCC	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROCC	OTROS					
RESULTADO ESPERADO	APNOP				Documento	1900		Entrega de bienes a los diferentes servicios	Documento																			
					Documento	2		Inventario físico de bienes patrimoniales	Documento																			
					Documento	4		Procedimiento de Baja y Alta de Bienes Patrimoniales	Documento																			
					Documento	36		Registro y Control de Bienes en el Sistema (SIGA)	Documento																			
					Documento	12		Realizar la disposición final de los Bienes de Baja	Documento																			
					Documento	12		Coordinar con las aseguradoras de SOAT a fin de mejorar las cobranzas	Documento																			
					Documento	12		Coordinar con el SIS para lograr los reembolsos oportunamente	Documento																			
					Documento	4		Realizar convenios por el proceso de residuos sólidos y otros	Documento																			
					Documento	1		Elaborar proyectos de mejora a fin de conseguir financiamiento	Documento																			
					Documento	12		Elaborar los reportes de los Estados financieros y efectuar las conciliaciones necesarias	Documento																			
					Documento	12		Efectuar los análisis, ecuaciones y notas a los estados financieros	Documento																			
					Documento	12		Elaborar del análisis financiero AF 9 y transmisión de cuentas de enlace anexo 2 y anexo 3	Documento																			
					Documento	3680		Registrar los compromisos de ordenes de compra, ordenes de servicios, y el recaudado de los ingresos	Documento																			
					Documento	12		Revisar y analizar los Estados presupuestales	Documento																			
					Documento	368		Verificar que los depósitos de dinero se efectúen dentro de las 24 horas	Documento																			
					Documento	368		Verificar el registro del determinado y recaudado de dinero con la documentación sustentatoria	Documento																			
					Documento	368		Verificar que las ordenes hallan sido devengadas con la documentación sustentatoria	Documento																			
					Documento	368		Controlar la ejecución del presupuesto de ingresos y gastos mensualmente	Documento																			



MATRIZ Nº 3.1
MATRIZ DE TRABAJO ACCIONES OPERATIVAS Y TAREAS

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES
OBJETIVO GENERAL: OG7 Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestión por resultados, mejorando la capacidad resolutoria de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad

OBJETIVO GENERAL: OGT Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestión por resultados, mejorando la capacidad resolutoria de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad																										
RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDAD OPERATIVA				TAREAS OPERATIVAS				CENTRO DE COSTO	REQUERIMIENTO PRESUPUESTAL			PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA				REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA 2013									
	PRODUCTO*	COD	ACCIONES OPERATIVAS**	U.M.	META	COD	TAREA***	U.M.		DEMANDA GLOBAL	RO	RDR	ROOC	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS			
ASEGURAR LOS HABERES DEL PERSONAL ACTIVOS Y CESANTES DE LA INSTITUCION	APNOP			Documento	12		Elaboración de cuadros de personal por unidad organica, Consolidar el PAP, para su aprobación	Documento	UPSS RECURSOS HUMANOS																	
				Planilla	1		Cuadro de descuentos a efectuarse al personal con Resolución Directoral, Procesamiento de planillas, formulación de calendario de compromisos, mensual y ampliaciones	Planilla																		
				Informe	12		Reporte de asistencia, puntualidad y desplazamiento de personal, consolidado de desplazamientos.	Informe																		
				Beneficiario	1340		Desarrollar diagnostico, entrevista, desarrollo de programas vacacionales, desarrollo del programa adulto mayor, gestion a ESSALUD de personal activo y Pensionista.	Beneficiario																		
				Informe	888		Cursos, seminarios, talleres, conferencias magistrales.	Informe																		
				Informe	1		Taller de Sensibilización	Informe																		
				Informe	2		Encuesta de satisfacción SERVQUAL en C. Externa, Emergencia y Hospitalización	Informe																		
				Informe	1		Encuesta: Clima Organizacional	Informe																		
				Informe	4		Atención y escucha al usuario - gestión de quejas/sugerencias	Informe																		
				Informe	4		Conformación del Comité de Seguridad del Paciente	Informe																		
MONITOREAR, ASEGURAR LA ATENCION DE LA POBLACION	APNOP			Informe	1		Análisis de Nº de Eventos Adversos	Informe	UPSS GESTION DE LA CALIDAD																	
				Informe	2		Monitoreo y Análisis de la Lista de Chequeo de cirugía segura	Informe																		
				Informe	4		Rondas de seguridad del paciente	Informe																		
				Informe	20		Reuniones técnicas para el proceso de acreditación hospitalaria	Informe																		
				Informe	1		Autoevaluación interna de nuestra institución	Informe																		
				Informe	4		Reunión técnica de fortalecimiento en temas de calidad al personal de la institución	Informe		5,095,499	4,406,939	688,560		12	3	3	3	3	4250015	3931015						
				Informe	2		Participar la elaboración de guías de práctica clínica y de procedimientos para su aprobación	Informe																		



MATRIZ Nº 3.1
MATRIZ DE TRABAJO ACCIONES OPERATIVAS Y TAREAS

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES
OBJETIVO GENERAL: OG7 Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestión por resultados, mejorando la capacidad resolutiva de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad

OBJETIVO GENERAL: OG7 Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestión por resultados, mejorando la capacidad operativa de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad										PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA					REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA 2013																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
RESULTADO ESPERADO	PRODUCTO*	COD	ACCIONES OPERATIVAS**	U.M.	META	COD	TAREAS OPERATIVAS			CENTRO DE COSTO	REQUERIMIENTO PRESUPUESTAL				PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA					REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA 2013																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
							TAREA**	U.M.	U.M.		DEMANDA GLOBAL	RO	RDR	ROOC	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
TENER UN CONTROL SOBRE LAS ESTADÍSTICAS PARA LA TOMA DE DECISIONES Y MANTENER LOS EQUIPOS DE COMPUTO EN BUENAS CONDICIONES PARA LAS UNIDADES PRODUCTORAS DE SERVICIOS DE LA INSTITUCION	APNOP			Informe	4		Fortalecimiento de las competencias técnicas en auditorías de atención de salud	Informe																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													



MATRIZ Nº 3.1
MATRIZ DE TRABAJO ACCIONES OPERATIVAS Y TAREAS

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES
OBJETIVO GENERAL: OG7 Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestión por resultados, mejorando la capacidad resolutoria de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad

OBJETIVO GENERAL: OG7 Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestión por resultados, mejorando la capacidad resolutiva de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad										PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA				REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA 2013															
RESULTADO ESPERADO	PRODUCTO*	COD	ACCIONES OPERATIVAS**	ACTIVIDAD OPERATIVA			TAREAS OPERATIVAS			CENTRO DE COSTO	REQUERIMIENTO PRESUPUESTAL			META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS						
				U.M.	META	COD	TAREA***	U.M.	DEMANDA GLOBAL		RO	RDR	ROOC																
MANTENER LA COMUNICACIÓN SOCIAL Y RELACIONES PÚBLICAS INSTITUCIONAL	APNOP			Mantenimiento	2		Mantenimiento de servidores	Mantenimiento	UPSS COMUNICACIONES																				
				Proyecto	1		Proyecto de implementación de central telefónica IP	Proyecto																					
				Implementación	10		Implementación de nuevos gabinetes de centrales de comunicación	Implementación																					
				Reuniones	12		Reuniones de coordinación en el servicio	Reuniones																					
				Acción	20		Coordinación con medios de comunicación y MINSA	acción																					
				Acción	16		Coordinación con los gobiernos locales de los distritos de las diferentes jurisdicciones	acción																					
				Acción	16		Elaboración de boletín informativo mensual	acción																					
				Acción	20		Elaboración de impresión de formatos y otros de difusión al usuario interno y externo	acción																					
				Acción	12		Coordinación con Oficina Ejecutiva de Administración	acción																					
				Acción	20		Investigación y redacción	acción																					
				Acción	8		Audiovisual	acción																					
				Acción	24		Redacción y diseño	acción																					
				Flujograma	12		Mejorar los flujogramas de atención a pacientes beneficiarios de seguro público y privado	flujograma																					
				Informe	12		Supervisar la mejora en la atención de los pacientes asegurados	informe																					
				Informe	12		Coordinar con el Departamento de Farmacia para asegurar el suministro de medicamentos traza para los pacientes asegurados	informe																					
				Expediente SIS auditado	70000		Auditar los instrumentos de información del acto médico (historia clínica, informes médicos, otros de los pacientes del SOAT)	expediente SIS auditado																					
				Expediente SOAT auditado	1200		Auditar los instrumentos de información del acto médico (historia clínica, informes médicos, otros de los pacientes del SOAT)	expediente SOAT auditado																					
				prestación digitada	70000		Digitación adecuada de la información en el SIASIS de las prestaciones SIS regulares	prestación digitada																					



ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG7 Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestión por resultados, mejorando la capacidad operativa de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad

OBJETIVO GENERAL: OG7 Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestión por resultados, mejorando la capacidad resolutiva de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad																								
RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDAD OPERATIVA				TAREAS OPERATIVAS				CENTRO DE COSTO	REQUERIMIENTO PRESUPUESTAL				PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA				REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA 2013						
	PRODUCTO*	COD	ACCIONES OPERATIVAS**	U.M.	META	COD	TAREA***	U.M.		DEMANDA GLOBAL	RO	RDR	ROOC	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS		
	APNOP		ACCIONES ADMINISTRATIVAS A PACIENTES DE SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Carta de garantía	120		Preparar expedientes para solicitar carta de garantía de casos de seguro semisubsidiado	carta de garantía	UPSS SEGUROS															
				Expediente servicio por terceros	4800		Preparar expedientes, su seguimiento para compra de servicios por terceros, insumos y medicamentos que el hospital no tiene.	expediente servicio por terceros																
				Expediente	1200		Elaboración de los expedientes para el reembolso de las prestaciones SOAT	expediente																
				Expediente	4800		Elaboración de los expedientes para solicitar la autorización de las prestaciones No Tarifadas, Casos Especiales, Cobertura Extraordinaria, Alto Costo, Sub componente prestacional	expediente																
				Expediente	4000		Elaboración de los expedientes para solicitar el reembolso de las prestaciones Cobertura Extraordinaria, No Tarifadas, Sub componente prestacional	expediente																
				Reunión	12		Reuniones de trabajo con el Departamento de Farmacia	reunión																
				Informe	12		Gestionar la inclusión de medicamentos e insumos considerados necesarios por los especialistas y sustentados por el comité farmacológico en el peticionario SIS	informe																
	APNOP		BRINDAR ASESORAMIENTO TECNICO Y JURIDICO	Acción	12		Revisión y visación de resoluciones, contratos y documentos oficiales	acción	UPSS ASESORIA JURIDICA															
				Acción	12		Instrumentalizar, requerir documentos para evaluar y aprobar informes de carácter técnico legal administrativo	acción																
				Acción	12		Asesoramiento especializado	acción																
				Acción	12		Contestar demandas y denuncias ante órganos judiciales y administrativos	acción																
				Acción	12		Implementar y sistematizar la legislación administrativa y sanitaria del sector	acción																
				Acción	12		Absolver apelaciones	acción																
										265,340	223,940	41,400	12	3	3	3	265341	265341			265341			



77

MATRIZ Nº 3.1
MATRIZ DE TRABAJO ACCIONES OPERATIVAS Y TAREAS

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OG7 Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestión por resultados, mejorando la capacidad operativa de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad

OBJETIVO GENERAL: OG7 Conducir los procesos administrativos y asistenciales orientados a una gestión por resultados, mejorando la capacidad resolutiva de la infraestructura hospitalaria, acorde al nivel de complejidad																																																																																																						
RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDAD OPERATIVA					TAREAS OPERATIVAS			CENTRO DE COSTO	REQUERIMIENTO PRESUPUESTAL				PROGRAMACIÓN TRIMESTRAL AJUSTADA					REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA 2013																																																																																			
	PRODUCTO*	COD	ACCIONES OPERATIVAS**	U.M.	META	COD	TAREA**	U.M.		DEMANDA GLOBAL		RO	RDR	ROOC	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS																																																																														
	APNOP			Acción	12		Coordinación y seguimiento de casos con oficinas, departamentos e instituciones del MINSA, Procuraduría Pública, Poder Judicial, Policía Nacional, otros	acción																																																																																														
																									12	Acción	Calificar, enviar documentos y expedientes	acción																																																																										
																																														12	Acción	Capacitación Intrainstitucional	acción																																																					
																																																																		12	Acción	Control de ingreso y egreso de documentos	acción																																	
																																																																																					12	Acción	Control de ingreso y egreso de documentos	acción														
								Acción	12		Informe de Medidas de Austeridad.	acción																																																																																										
																														12	Acción	Verificar Cumplimiento de normativa expresa: Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública (Ley Nº 27806, D.S. Nº 043-2003-PCM).	acción																																																																					
																																																			12	Acción	Legalidad de la Adquisición de los Programas de Software (D.S. Nº 013-2003-PCM).	acción																																																
																																																																						12	Acción	Nepotismo (Ley Nº 26771, D.S. Nº 21-2000-PCM, D.S. Nº 017-2002-PCM).	acción																													
			Acción	12		Verificar que la unidad orgánica de la entidad que forma parte del Sistema Nacional de Defensa Civil-SINADECI, cumpla con las normas y actividades referidas a la atención y prevención de desastres.	acción																																																																																															
																									12	Acción	UPSS DIRECCIÓN	150,089	149,189	900																																																																								
	APNOP		ASEGURAR LA ELABORACION Y PAGO DE LAS PENSIONES	Planilla	12		Asegurar el procesamiento y pago de planilla de los pensionistas	planilla			4,779,874	4,779,874	0		12	3	3	3	3	4,578,694	4,578,694																																																																																	

* Productos: se encuentran en un nivel menor que los Resultados Esperados y se considera como su desagregación. Y se diferencian de los mínimos porque tienen un mayor grado de especificidad, y por consiguiente se encuentran más claramente dimensionados. El producto puede ser generado por una acción o por un conjunto de acciones.

** Acciones operativas: son aquellas actividades OPERATIVAS que se llevan adelante en cada una de las áreas de la organización, y a partir de las cuales es factible establecer un costo para su ejecución. Tiene una meta identificable.

*** Tareas: son aquellas actividades OPERATIVAS que se agregan y conjuntamente conforman la ACCIÓN OPERATIVA. Es el nivel mínimo de desagregación.



MATRIZ Nº 3.1
MATRIZ DE TRABAJO ACCIONES OPERATIVAS Y TAREAS

ENTIDAD: HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

OBJETIVO GENERAL: OGB Mejorar y optimizar el desarrollo y las competencias de los recursos humanos asistenciales y administrativos

OBJETIVO GENERAL: OGB Mejorar y optimizar el desarrollo y las competencias de los recursos humanos asistenciales y administrativos																								
RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDAD OPERATIVA				TAREAS OPERATIVAS				CENTRO DE COSTO	REQUERIMIENTO PRESUPUESTAL				PROGRAMACION TRIMESTRAL AJUSTADA					REQUERIMIENTO FINANCIERO AJUSTADO AL PIA 2013					
	PRODUCTO*	COD	ACCIONES OPERATIVAS**	U.M.	META	COD	TAREA***	U.M.		DEMANDA GLOBAL	RO	RDR	ROOC	META	I	II	III	IV	TOTAL	RO	RDR	ROOC	OTROS	
Mejorar las capacidades de los Recursos Humanos de la institución	APNOP		LOGRAR CAPACITAR A LOS TRABAJADORES PROFESIONALES Y NO PROFESIONALES DE LA INSTITUCION	PERSONA CAPACITADA	600		Capacitacion al personal de la institucion mediante Cursos, seminarios taller, Conferencial magistrales	PERSONA CAPACITADA	UPSS RECURSOS HUMANOS				157,269	41,800										

*Productos: se encuentran en un nivel menor que los Resultados Esperados y se considera como su desagregación, y se diferencian de los mismos porque tienen un mayor grado de especificidad, y por consiguiente se encuentran más claramente dimensionados. El producto puede ser generado por una acción o por un conjunto de acciones.

** Acciones operativas: son aquellas actividades OPERATIVAS que se llevan adelante en cada una de las áreas de la organización, y a partir de las cuales es factible establecer un costo para su ejecución. Tiene una meta identificable.

** Tareas: son aquellas secuencias OPERATIVAS, cuyo agregado y conjunto conforman la ACCION OPERATIVA. Es el nivel mínimo de desagregación.

