

000144 - HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"



Ficha de implementación de las Acciones Estratégicas Institucionales

Correspondiente al primer semestre del año 2024

I.I.Alineamiento Estratégico de las Actividades Operativas e Inversiones al PEI 2019 - 2027 (Objetivos y Acciones Estratégicas Institucionales)	Contenido
2019 - 2027 (Objetivos y Acciones Estratégicas Institucionales)	I.Introducción 6
A. Ficha de Implementación de la AEI Priorizados	II.Alineamiento Estratégico de las Actividades Operativas e Inversiones al PEI 2019 - 2027 (Objetivos y Acciones Estratégicas Institucionales)
Ficha de implementación de la AEI.01.01: VACUNACIÓN COMPLETA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 15 MESES DE EDAD; Y EN NIÑAS ENTRE 9 Y 13 AÑOS; CON COBERTURAS ÓPTIMAS	III.Cumplimiento de las actividades operativas por AEI 7
NIÑOS MENORES DE 16 MESES DE EDAD; Y EN NIÑAS ENTRE 9 Y 13 AÑOS; CON COBERTURAS ÓPTIMAS	A. Ficha de Implementación de la AEI Priorizados10
2. Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas 13 3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI	NIÑOS MENORES DE 15 MESES DE EDAD; Y EN NIÑAS ENTRE 9 Y 13 AÑOS: CON
3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI	1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas 12
Ficha de implementación de la AEI.01.02: PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES; FORTALECIDOS; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES	2. Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas 13
ENFERMEDADES TRANSMISIBLES; FORTALECIDOS; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES	3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI14
2. Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas 19 3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI	ENFERMEDADES TRANSMISIBLES; FORTALECIDOS; CON ÉNFASIS EN LAS
3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI	1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas 16
Ficha de implementación de la AEI.01.03: VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN SANITARIA	2. Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas 19
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN SANITARIA	3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI20
2. Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas23 3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI	Ficha de implementación de la AEI.01.03: VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN SANITARIA
3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI	1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas22
Ficha de implementación de la AEI.01.05: PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL OPORTUNA DE LA ANEMIA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 36 MESES; MUJERES ADOLESCENTES Y GESTANTES; Y DE LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL	2. Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas23
ATENCIÓN INTEGRAL OPORTUNA DE LA ANEMIA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 36 MESES; MUJERES ADOLESCENTES Y GESTANTES; Y DE LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL	3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI24
2. Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas27 3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI28 Ficha de implementación de la AEI.01.06: PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES	ATENCIÓN INTEGRAL OPORTUNA DE LA ANEMIA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 36 MESES; MUJERES ADOLESCENTES Y GESTANTES; Y DE LA
3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI	1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas26
Ficha de implementación de la AEI.01.06: PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES	2. Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas27
ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES	3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI28
 Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas33 Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI34 Ficha de implementación de la AEI.01.07: PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE PROBLEMAS DE SALUD 	ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS
3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI34 Ficha de implementación de la AEI.01.07: PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE PROBLEMAS DE SALUD	1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas30
Ficha de implementación de la AEI.01.07: PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE PROBLEMAS DE SALUD	2. Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas33
ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE PROBLEMAS DE SALUD	3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI34
Line Land March 10 15 1	Ficha de implementación de la AEI.01.07: PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE PROBLEMAS DE SALUD

LA VI	AL; CON ENFASIS EN EL AMBITO INTRAFAMILIAR Y COMUNITARIO; Y EN OLENCIA Y ADICCIONES35
1.	Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas36
2.	Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas38
3.	Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI38
Y VIGI QUE	de implementación de la AEI.01.08: PREVENCIÓN; DETECCIÓN; ATENCIÓN ILANCIA INTEGRAL DE RIESGOS Y DAÑOS RELACIONADOS AL TRABAJO AFECTAN LA SALUD DE LAS PERSONAS; IMPLEMENTADOS CON ENCIA.
1.	Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas41
2.	Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas42
3.	Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI42
Y VIGI MEDIC	de implementación de la AEI.01.09: PREVENCIÓN; DETECCIÓN; ATENCIÓN ILANCIA INTEGRAL DE LOS FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL D AMBIENTE QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACIÓN; IMENTADOS CON EFICIENCIA43
1.	Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas44
2.	Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas45
3.	Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI45
PREST	de implementación de la AEI.02.02: MECANISMOS DE PAGO DE 「ACIONES A LOS ASEGURADOS; EFICIENTES; OPORTUNOS Y SPARENTES46
1.	Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas 47
2.	Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas48
3.	Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI48
Ficha IMPLE	de implementación de la AEI.02.03: REDES INTEGRADAS DE SALUD; MENTADAS PROGRESIVAMENTE A NIVEL NACIONAL49
1.	Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas 50
2.	Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas52
3.	Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI54
Ficha EMERO	de implementación de la AEI.02.04: ATENCIÓN DE URGENCIAS Y GENCIAS MÉDICAS; EFICIENTE Y OPORTUNA56
1.	Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas57
2.	Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas60
3.	Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI60
CALIDA DE ÓI	de implementación de la AEI.02.08: PROVISIÓN SEGURA; OPORTUNA Y DE AD DE SANGRE; HEMOCOMPONENTES Y HEMODERIVADOS; ASÍ COMO RGANOS; TEJIDOS Y CÉLULAS PARA TRASPLANTES; MEDIANTE MAS EFICIENTES
1.	Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas 63
2.	Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas64

3.	Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI64
AL S	de implementación de la AEI.04.02: GESTIÓN ORIENTADA A RESULTADOS ERVICIO DE LA POBLACIÓN; CON PROCESOS OPTIMIZADOS Y EDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS SIMPLIFICADOS66
1.	Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas67
2.	Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas68
3.	Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI70
PRESU	de implementación de la AEI.04.03: ASIGNACIÓN Y GESTIÓN DEL IPUESTO PÚBLICO EFICIENTE Y ORIENTADO A RESULTADOS EN EL MA DE SALUD
1.	Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas73
2.	Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas 74
3.	Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI74
Ficha d DE INT	le implementación de la AEI.04.05: SISTEMA DE CONTROL INTERNO; PLAN EGRIDAD Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN FORTALECIDO
1.	Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas76
2.	Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas 78
3.	Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI78
Ficha dinversi	de implementación de la AEI.04.06: Planificación y gestión sectorial de ones y mantenimiento en salud eficiente
1.	Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas 81
2.	Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas82
3.	Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI83
Ficha d de Desa	e implementación de la AEI.08.01. Sistema Nacional de Gestión del Riesgo astres y Defensa Nacional en Salud, implementado
1.	Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas 85
2.	Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas86
3.	Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI86
gestión	e implementación de la AEI.08.02. Capacitación en todos los procesos de del riesgo ante desastres, basada en enfoque territorial y de priorización, llada en las unidades ejecutoras del sector salud
1.	Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas 88
2.	Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas89
3.	Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI90
prevend	de Implementación AEI.08.04. Entrenamiento en habilidades para la ción y reducción de la vulnerabilidad y aumento de la resiliencia, de las dades organizadas frente al riesgo de desastres, fortalecido91
1.	Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas92
2.	Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas96
3	Actualizaciones de las AO o Inversiones vinculados e la AEI 070

STER: O DE ST

TIM DE PLANEAU STI

COUIPO DE PL

ор	cha de Implementación AEI.08.05. Gestión y comuni ortuna al COE salud, de la información de casos de eme esastres, fortalecida	rgencias masivas y
1.	Análisis de las actividades operativas o inversiones p	oriorizadas99
2.	Ejecución física de las Actividades operativas de las	AEI priorizadas100
3.	Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a	la AEI101
	tado de Ejecución Financiera de las Actividades Ope	
V. Av	ance de Indicadores Sanitarios u Hospitalarios	108
VI.Co	onclusiones	115
VII.R	ecomendaciones	116
VIII.A	nexos	







l. Introducción

Mediante Resolución Ministerial N° 1171–2023–MINSA, se aprueba el Plan Operativo Institucional (POI) Anual 2024 del Ministerio de Salud, consistente con el Presupuesto Institucional de Apertura 2024. Asimismo, mediante Resolución Secretarial Nº D000214–2024–SG–MINSA, de fecha 09 de agosto de 2024, se aprueba el Plan Operativo Institucional (POI) Anual 2024 Actualizado Versión 1 del Ministerio de Salud.

Mediante Resolución Directoral N° 309-2023/D/HNDM, se aprueba el Pan Operativo Institucional Anual 2024 consistenciado con el Presupuesto Institucional de Apertura dI Hospital Nacional "Dos de Mayo".

Así mismo, mediante Resolución Directoral N°193-2024/D/HNDM, aprueba el Pan Operativo Institucional Anual 2024 Actualizado Versión 1 del Hospital Nacional "Dos de Mayo".

II. Alineamiento Estratégico de las Actividades Operativas e Inversiones al PEI 2019 - 2027 (Objetivos y Acciones Estratégicas Institucionales)

OBJETIVO ESTRATÉGICO / ACCIÓN ESTRATÉGICA	N.º de Actividades Operativas e Inversiones
OEI.01. Prevenir, vigilar, controlar y reducir el impacto de las enfermedades, daños y condiciones que afectan la salud de la población, con énfasis en las prioridades nacionales.	266
AEI.01.01. Vacunación completa en niñas y niños menores de 15 meses de edad, y en niñas entre 9 y 13 años, con coberturas óptimas.	7
AEI.01.02. Prevención y control de enfermedades transmisibles, fortalecidos; con énfasis en las prioridades sanitarias	43
AEI.01.03. Vigilancia y control de las Infecciones Asociadas a la Atención Sanitaria.	1
AEI.01.05. Prevención, detección precoz y atención integral oportuna de la anemia en niñas y niños menores de 3 años, mujeres adolescentes y gestantes; y de la desnutrición crónica infantil.	3
AEI.01.06. Prevención, detección precoz y atención integral, por curso de vida, de enfermedades no transmisibles con énfasis en las prioridades sanitarias nacionales.	201
AEI.01.07. Prevención, detección precoz y atención integral, por curso de vida, de problemas de salud mental, con énfasis en el ámbito intrafamiliar y comunitario, y en la violencia y adicciones.	9
AEI.01.08. Prevención, detección, atención y vigilancia integral de riesgos y daños relacionados al trabajo que afectan la salud de las personas, implementados con eficiencia.	1
AEI.01.09. Prevención, detección, atención y vigilancia integral de los factores de riesgo relacionados al medio ambiente que afectan la salud de la población, implementados con eficiencia.	1
OEI.02. Garantizar el acceso a cuidados y servicios de salud de calidad organizados en Redes Integradas de Salud, centradas en la persona, familia y comunidad, con énfasis en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.	59
AEI.02.02. Mecanismos de pago de prestaciones a los asegurados; eficientes, oportunos y transparentes.	2
AEI.02.03. Redes Integradas de Salud, implementadas progresivamente a nivel nacional.	46
AEI.02.04. Atención de Urgencias y Emergencias Médicas, eficiente y oportuna.	9
AEI.02.08. Provisión segura, oportuna y de calidad de sangre, hemocomponentes y hemoderivados; así como de órganos, tejidos y células para trasplantes, mediante sistemas eficientes.	2







OBJETIVO ESTRATÉGICO / ACCIÓN ESTRATÉGICA	N.º de Actividades Operativas e Inversiones *
OEI.03. Velar por la eficacia; seguridad y calidad de productos farmacéuticos; dispositivos médicos y productos sanitarios; y la inocuidad de los alimentos y calidad del agua para consumo humano.	3
Sistema de vigilancia integral para la prevención de daños a la salud de las personas y al medio ambiente por el uso de productos farmacéuticos; dispositivos médicos y productos sanitarios implementado.	3
OEI.04. Fortalecer la rectoría y la gobernanza sobre el sistema de salud, y la gestión institucional; para el desempeño eficiente, ético e íntegro, en el marco de la modernización de la gestión pública.	35
AEI.04.02. Gestión orientada a resultados al servicio de la población, con procesos optimizados y procedimientos administrativos simplificados.	28
AEI.04.03. Asignación y gestión del presupuesto público eficiente y orientado a resultados en el sistema de salud.	1
AEI.04.05. Sistema de Control Interno, Plan de Integridad y lucha contra la corrupción fortalecido.	3
AEI.04.06. Planificación y gestión sectorial de inversiones y mantenimiento en salud eficiente.	3
OEI.06. Mejorar la toma de decisiones, la prestación de servicios públicos, el empoderamiento y la satisfacción de la población a través del Gobierno Digital en Salud.	3
AEI.06.01. Mecanismos de generación de evidencias para la toma de decisiones para prevención y control de las enfermedades, implementados.	1
AEI.06.03. Sistemas de Información e infraestructura tecnológica del Sector Salud, fortalecidos.	1
AEI.06.04. Prestación y gestión de servicios de salud con el uso de telemedicina, telegestión y teleeducación, implementados en las Redes Integradas de Salud.	1
OEI.08. Fortalecer la gestión del riesgo y defensa ante emergencias y desastres.	8
AEI.08.01. Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres y Defensa Nacional en Salud, implementado.	2
AEI.08.02. Capacitación en todos los procesos de gestión del riesgo ante desastres, basada en enfoque territorial y de priorización, desarrollada en las unidades ejecutoras del sector salud.	1
AEI.08.04. Entrenamiento en habilidades para la prevención y reducción de la vulnerabilidad y aumento de la resiliencia, de las comunidades organizadas frente al riesgo de desastres, fortalecido.	4
AEI.08.05. Gestión y comunicación eficiente y oportuna al COE salud, de la información de casos de emergencias masivas y desastres, fortalecida.	1

III. Cumplimiento de las actividades operativas por AEI

Para el análisis general del cumplimiento de las actividades operativas e inversiones se debe considerar los grados de cumplimiento que a continuación se detalla:

GRADO DE	CUMPLIMIENTO DE	LAS ACTIVIDADES O	PERATIVAS
DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	EXCESO
≤ 85%	> 85% - ≤ 90%	> 90% - ≤ 100%	> 100%
4	2	348	3

Fuente: Directiva Administrativa N ° 262-MINSA/2019/OGPPM

En el primer semestre 2024 el grado de cumplimiento del total de las Actividades Operativas (377) fue de la siguiente manera:







- 348 actividades operativas (AO) con el grado de cumplimiento "bueno"
- 03 actividades operativas (AO) tienen el grado de cumplimiento "exceso"
- 02 actividades operativas (AO) tienen el grado de cumplimiento "regular"
- 04 actividades operativas (AO) tienen grado cumplimiento "deficiente"

Cuadro Nº 01: Grado de Cumplimiento de las Actividades Operativas por AEI

Grado de Cumplimiento de las Actividades Operativas					IS			
OEI	AEI	Deficiente	Regular	Bueno	Exceso	No	No	Total
		≤ 85%	>85% - ≤90	>90% - \$100%	>100%	Programado	Programado y Ejecutado	general
OEI.01	AEI.01.01			7				7
OEI.01	AEI.01.02			42		1		43
OEI.01	AEI.01.03			1				1
OEI.01	AEI.01.05			3				3
OEI.01	AEI.01.06	4	2	187	3	5		201
OEI.01	AEI.01.07			5		4		9
OEI.01	AEI.01.08			1				1
OEI.01	AEI.01.09			1				1
OE1.02	AEI.02.02			2				2
OEI.02	AEI.02.03	Table Control of the		43		3		46
OEI,02	AEI.02.04			8		1		9
OEI.02	AE1.02.08			2				2
OEI.03	AEI.03.01			3				3
OEI.04	AEI.04.02			27		1		28
OEI.04	AEI.04.03			1				1
OEI.04	AEI.04.05			3				3
OEI.04	AEI.04.06			2		1		3
OEI.05	AEI.05.02			1				1
OEI.05	AEI.05.03			2				2
OEI.06	AEI.06.01			1				1
OE1.06	AEI.06.03			1				1
OEI.06	AEI.06.04			1				1
OEI.08	AEI.08.01		******			2		2
OEI.08	AEI.08.02			1				1
OEI.08	AEI.08.04			2		2		4
OEI.08	AEI.08.05			1				1

Fuente: CORREO ELECTRÓNICO Nº 060-2024/EQUIPO.POI-OPEE/MINSA

- De lo observado en el cuadro 1, podemos mencionar que la **AEI.01.01** está conformado por 07 Actividades Operativas (AO) las cuales han logrado un adecuado grado de cumplimiento "bueno" (100%) durante el primer semestre 2024.
- La AEI 01.02 Se encuentra conformada por 43 AO de las cuales trece (42) tienen un grado de cumplimiento adecuado "bueno" y una AO no se encuentra en el periodo. Especialidades Médicas con 42 Actividades Operativas involucrados el PP 016 TBC VIH / SIDA y en el PP 0017 Metaxenicas y Zoonosis.
- En relación a la AEI.01.03 está conformado por 01 AO 5001286 Vigilancia y Control Epidemiológico dicha actividad en el primer semestre tiene un grado de cumplimiento de 98% "bueno".
- La AEI.01.05 está conformado por 03 AO 5000018 Atención a Niños con Crecimiento y Desarrollo - CRED Completo Para Su Edad, 5000035 Atender a Niños y Niñas con Diagnostico de Parasitosis Intestinal y 5006270 Brindar Atención a Niños con Diagnostico de Anemia por Deficiencia de Hierro las mismas que tienen un grado de cumplimiento "bueno" durante el primer semestre 2024.
- Respecto a la AEI.01.06 está conformado por 201 AO de las cuales en el primer semestre 187 AO tienen un grado de cumplimiento de "bueno", 04 AO tienen un grado de cumplimiento "deficiente" AO que corresponden a la actividad Mejoramiento Del



Acceso de la Población a Métodos de Planificación Familiar, 02 AO tienen un grado de cumplimiento "regular", 03 AO tienen un grado de cumplimiento "exceso".

- En relación a la AEI.01.07 está conformado por 09 AO del PP 0131 Control y Prevención en Salud Mental de las cuales en el primer semestre 2024 05 AO tienen un grado de cumplimiento de "bueno" 04 AO No se encuentran programadas durante el periodo de evaluación.
- La **AEI.01.08** está conformado por 01 AO de la Oficina de Personal y su grado de cumplimiento fue "**bueno**" en el primer semestre.
- En relación a la **AEI.01.09** está conformado por 01 AO y su grado de cumplimiento es "bueno" en el periodo de evaluación.
- Respecto a la **AEI.02.02** está conformado por 02 AO las mismas que tienen un grado de cumplimiento "bueno" durante el periodo de evaluación.
- La AEI.02.03 está conformado por 46 AO de las cuales 43 AO tienen un grado de cumplimiento "bueno" y 03 AO no han sido programadas durante el periodo de evaluación.
- En relación a la AEI.02.04 está conformado por 09 AO de las cuales en el primer semestre 8 AO tienen un grado de cumplimiento "bueno", 01 AO no ha sido programada durante el periodo de evaluación.
- Respecto a la AEI.02.08 está conformado por 02 AO las cuales en el primer semestre tienen un grado de cumplimiento "bueno".
- La AEI.03.01 está conformado por 03 AO de las cuales en el primer semestre las 03 AO tienen un grado de cumplimiento de "bueno".
- La **AEI.04.02** está conformado por 28 AO de las cuales en el primer semestre 27 AO tienen un grado de cumplimiento de **"bueno"** y 01 AO no ha sido programada durante el periodo de evaluación.
- Respecto a la AEI.04.03 está conformado por un total de 01 AO con un grado de cumplimiento "bueno".
- En relación a la **AEI.04.05** está conformado por un total de 03 AO las cuales en el primer semestre lograron un adecuado grado de cumplimiento "bueno".
- La AEI.04.06 está conformado por un total de 03 AO de las cuales en el primer semestre 02 AO tienen un grado de cumplimiento de "bueno", 01 AO no ha sido programada.
- En relación a la **AEI.05.02** está conformado por 01 AO con grado de cumplimiento "bueno".
- Respecto a la AEI.05.03 está conformado por 02 AO tienen un grado de cumplimiento de "bueno" durante el primer semestre 2024.
- La **AEI.06.01** está conformado por 01 AO que tiene un grado de cumplimiento de "bueno", durante el periodo de evaluación.
- Respecto a la AEI.06.03 está conformado por 01 AO tienen un grado de cumplimiento de "bueno" en el primer semestre 2024.
- En relación a la **AEI.06.04** está conformado por 01 AO tienen un grado de cumplimiento de **"bueno"** en el primer semestre 2024.





- Respecto a la AEI.08.01 está conformado por 02 AO las cuales No se encuentran programas en el primer semestre.
- **AEI.08.02** está conformado por 01 AO que durante el primer semestre ha logrado el **100% ("bueno")** de cumplimiento respecto a la meta física programada.
- AEI.08.04 está conformado por 04 AO de las cuales en el primer semestre 02 AO tienen un grado de cumplimiento de "bueno", y 02 AO no se encuentran programadas en el periodo de evaluación.
- AEI.08.05 está conformado por 01 AO que tiene un grado de cumplimiento de "bueno" durante el primer semestre.

A. Ficha de Implementación de la AEI Priorizados

OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL (OEI)	ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL (AEI)
	AEI.01.01. Vacunación completa en niñas y niños menores de 19 meses de edad, y en niñas entre 9 y 13 años, con cobertura: óptimas.
	AEI.01.02. Prevención y control de enfermedades transmisibles fortalecidos; con énfasis en las prioridades sanitarias
	AEI.01.03. Vigilancia y control de las Infecciones Asociadas a la Atención Sanitaria.
OEI.01. Prevenir, vigilar, controlar y reducir el impacto de las enfermedades, daños y condiciones que afectan la salud de la población, con énfasis en las prioridades nacionales.	AEI.01.05. Prevención, detección precoz y atención integra oportuna de la anemía en niñas y niños menores de 3 años mujeres adolescentes y gestantes; y de la desnutrición crónica AEI.01.06. Prevención, detección precoz y atención integral, por curso de vida, de enfermedades no transmisibles con énfasis er las prioridades sanitarias nacionales.
	AEI.01.07. Prevención, detección precoz y atención integral, por curso de vida, de problemas de salud mental, con énfasis en e ámbito intrafamiliar y comunitario, y en la violencia y adicciones. AEI.01.08. Prevención, detección, atención y vigilancia integral de riesgos y daños relacionados al trabajo que afectan la salud de las personas, implementados con eficiencia. AEI.01.09. Prevención, detección, atención y vigilancia integral de los factores de riesgo relacionados al medio ambiente que afectar la salud de la población, implementados con eficiencia.
OEL02. Garantizar el acceso a	AEI.02.02. Mecanismos de pago de prestaciones a los asegurados; eficientes, oportunos y transparentes.
cuidados y servicios de salud de calidad organizados en Redes Integradas de Salud, centradas en	AEI.02.03. Redes Integradas de Salud, implementadas progresivamente a nivel nacional.
la persona, familia y comunidad, con énfasis en la promoción de la salud y la prevención de la	AEI.02.04. Atención de Urgencias y Emergencias Médicas eficiente y oportuna.
enfermedad.	AEI.02.08. Provisión segura, oportuna y de calidad de sangre, hemocomponentes y hemoderivados; así como de órganos, tejidos y células para trasplantes, mediante sistemas eficientes.
OEI.04. Fortalecer la rectoria y la	AEI.04.02. Gestión orientada a resultados al servicio de la población, con procesos optimizados y procedimientos administrativos simplificados.
gobernanza sobre el sistema de salud, y la gestión institucional; para el desempeño eficiente, ético	AEI.04.03. Asignación y gestión del presupuesto público eficiente y orientado a resultados en el sistema de salud.
e integro, en el marco de la modernización de la gestión pública.	AEI.04.05. Sistema de Control Interno, Plan de Integridad y lucha contra la corrupción fortalecido.
parava.	AEI.04.06. Planificación y gestión sectorial de inversiones y mantenimiento en salud eficiente.
	AEI.08.01. Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres y Defensa Nacional en Salud, implementado.
OEI.08. Fortalecer la gestión del riesgo y defensa ante emergencias	AEI.08.02. Capacitación en todos los procesos de gestión del riesgo ante desastres, basada en enfoque territorial y de priorización, desarrollada en las unidades ejecutoras del sector AEI.08.04. Entrenamiento en habilidades para la prevención y
y desastres.	reducción de la vulnerabilidad y aumento de la resiliencia, de las comunidades organizadas frente al riesgo de desastres. AEL.08.05. Gestión y comunicación eficiente y oportuna al COE salud, de la información de casos de emergencias masivas y
TER	desastres, fortalecida.







Ficha de implementación de la AEI.01.01: VACUNACIÓN COMPLETA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 15 MESES DE EDAD; Y EN NIÑAS ENTRE 9 Y 13 AÑOS; CON COBERTURAS ÓPTIMAS.

Correspondiente al primer semestre del año 2024







1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

La AEI 01.01, está conformada por 07 AO las cuales han logrado un adecuado grado de cumplimiento en el periodo (100%).

Cuadro 1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

Código y nombre	de UE		TAL NACIONAL DOS DE N				
Código y denomi	nación de OEI	OEI.01: PREVENIR; VIGILAR; CONTROLAR Y REDUCIR EL IMPACTO DE LAS ENFERMEDADES; DAÑOS Y CONDICIONES QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACIÓN; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES NACIONALES					
Código y denomi	nación de AEI	MENORES DE 1	AEI.01.01: VACUNACIÓN COMPLETA EN NIÑAS Y NIÑO MENORES DE 15 MESES DE EDAD; Y EN NIÑAS ENTRE Y 13 AÑOS; CON COBERTURAS ÓPTIMAS.				
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	CHIMPINATA AA LA	Recomendac iones para mejorar cumplimient o (E)			
AOI00014400167 3325401 VACUNACION NIÑO < 1 AÑO	La vacunación de niño < de 01 año en el primer semestre se programó 173 niños y	Durante el primer semestre se ha cumplido el 100% de la meta física en las diferentes AO que conforman la AEI 01.01, logrando contribuir al satisfactoriamente en la implementación de la Acción Estratégica Institucional.	identificar que las citas son prolongadas para los niños de CRED de alto riesgo de los	Se requiere contratación de 01 Enfermera y 01 digitador.			
AOI00014400169 3325404 VACUNACION NIÑO RECIEN NACIDO	Durante el primer	Durante el primer semestre se ha cumplido el 100% de la meta física programada, por lo que se ha logrado contribuir al satisfactoriamente en la implementación de la AEI.	Limitado número de enfermeras y personal técnico de enfermería para atender la alta demanda existente en la estrategia de inmunizaciones.	Adquisición de balanzas, tallímetro y equipo de cómputo.			







Código y nombre de	e UE	000144 - HOSPITA	L NACIONAL DOS DE MA	YO	
Código y denomina	ción de OEI	OEI.01: PREVENIR; VIGILAR; CONTROLAR Y REDUCIR EI IMPACTO DE LAS ENFERMEDADES; DAÑOS CONDICIONES QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACIÓN; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES NACIONALES			
Código y denomina	ción de AEI	AEI.01.01: VACUNACIÓN COMPLETA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 15 MESES DE EDAD; Y EN NIÑAS ENTRE 9 Y 13 AÑOS; CON COBERTURAS ÓPTIMAS.			
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendadiones para mejorar cumplimient o (E)	

De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?

- Teniendo en cuenta los valores de avance obtenido en el primer semestre se ha logrado contribuir satisfactoriamente en la implementación de la AEI.
- Se ha logrado un adecuado grado de cumplimiento de las metas de vacunación a recién nacidos.
- Se ha elaborado material de difusión al personal Intrahospitalario para sensibilizar sobre la importancia de las vacunas.

2. Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas

Cuadro 2: Ejecución física de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física ≥100%	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI,01.01	VACUNACIÓN COMPLETA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 15 MESES DE EDAD; Y EN NIÑAS ENTRE 9 Y 13 AÑOS; CON COBERTURAS ÓPTIMAS.	7	6	99,57
24	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	7	6	99.57

1/ Se contabiliza el número de AO con programación física anual mayor a cero y con seguimiento aprobado

2/ De las AO resultantes del 1/ se contabiliza cuantos tuvieron un nivel de ejecución promedio mayor o igual al 100% al primer semestre.

3/ Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO al primer semestre. A nivel de AEI no se promedia los valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se consideran las AO con programación física mayor a 0 al primer semestre.

Según la Tabla precedente podemos apreciar que la AEI 01.01 cuenta con un total de 07 AO de las cuales 06 AO han logrado un adecuado grado de cumplimiento 100% y una AO (3325403 - VACUNACION NIÑO = 4 AÑOS) tiene un avance **de 97%** en el periodo de evaluación.







3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI

Cuadro 3: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la consisten cia POI - PIA	AO del POI modific a do	AO creadas	AO Inactiv a das	AO reprogr amadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.01	VACUNACIÓN COMPLETA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 15 MESES DE EDAD; Y EN NIÑAS ENTRE 9 Y 13 AÑOS; CON COBERTURAS ÓPTIMAS.	0	7	0	1	7
24	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	0	7	0	1	7

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA 2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas 4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

5/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, cuyas metas físicas fueron modificadas en la etapa de ejecución (considerando solo las AO activas).

La AEI 01.01 está conformada por 07 actividades operativas de las cuales siete (07) AO presentaron variación en su programación.

Asimismo, se ha inactivado una actividad operativa (Atención de Reacciones Adversas a las Vacunas), debido a que no se presentado ningún caso durante el periodo de evaluación.







Ficha de implementación de la AEI.01.02: PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES; FORTALECIDOS; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES.

Correspondiente al primer semestre del año 2024







1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

La **AEI 01.02** Se encuentra conformada por 43 AO de las cuales trece (42) tienen un grado de cumplimiento adecuado "bueno" y una AO no se encuentra en el periodo. **Especialidades Médicas** con 42 Actividades Operativas involucrados el PP 016 TBC VIH / SIDA y en el PP 0017 Metaxenicas y Zoonosis.

Cuadro 1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

Código y nombre de UE		000144 - HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO			
Código y den	ominación de OEI	OEI.01: PREVENIR; VIGILAR; CONTROLAR Y REDUCIR EL IMPACTO DE LAS ENFERMEDADES; DAÑOS Y CONDICIONES QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACIÓN; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES NACIONALES			
Código y denominación de AEI		AEI.01.02: ENFERMEI CON ÉNFA NACIONAL	DADES TRANSMISIB ASIS EN LAS PRIOF	Y CONTROL DE LES; FORTALECIDOS; RIDADES SANITARIAS	
AO / Inversiones clave en la implementaci ón de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimie nto de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendacione s para mejorar cumplimiento (E)	
AOI000144001 20 4395902 TAMIZAJE Y DIAGNOSTI CO PARA VIH A POBLACIÓN ADULTA Y JOVEN	Las AO programadas dentro de esta AEI tienen como finalidad prevenir y controlar las enfermedades transmisibles, con énfasis en la tuberculosis, infección por el virus de inmunodeficiencia adquirida, enfermedades de transmisión sexual, dengue y otras Metaxénicas y enfermedades zoonóticas. Teniendo en cuenta los porcentajes de avance en el periodo de evaluación se ha logrado contribuir satisfactoriamente en la implementación de la Acción Estratégica Institucional AEI. 01.02	El grado de cumplimiento respecto a las metas físicas programadas es de 99% en el primer semestre 2024.	Se han suspendido la toma de muestra para consulta externa de las pruebas ANTÍGENO SUPERFICIE VHB, ANTICUERPO HEPATITIS C, RPR O CLIA, PRUEBAS DE VIH, porque no se cuenta con reactivos ya que la licitación correspondiente para 2 años no se ha realizado aún, habiéndose comprado un pequeño stock por restricción presupuestal por 1 mes,	Mejorar la provisión de insumos y reactivos para las pruebas de laboratorio a fin de brindar una adecuada atención al usuario.	







Código y non	ibre de UE	000144 - H	OSPITAL NACIONAL	DOS DE MAYO		
Código y den	Código y denominación de OEI		OEI.01: PREVENIR; VIGILAR; CONTROLAR Y REDUCIR EL IMPACTO DE LAS ENFERMEDADES; DAÑOS Y CONDICIONES QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACIÓN; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES NACIONALES			
Código y den	ominación de AEI	AEI.01.02: ENFERMEI CON ÉNFA NACIONALI	DADES TRANSMISIBI SIS EN LAS PRIOR	Y CONTROL DE LES; FORTALECIDOS; NDADES SANITARIAS		
AO / Inversiones clave en la implementaci ón de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimie nto de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendacione s para mejorar cumplimiento (E)		
AOI000144005 67 4397301 - DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TB Y VIH/SIDA	Conjunto de intervenciones realizadas para diagnóstico oportuno de VIH en personas afectadas por tuberculosis. Incluye las actividades: consulta médica, consejerías (pre y post test), una prueba de tamizaje y personal de salud capacitado.	El grado de cumplimiento alcanzado en el primer semestre es de 100% respecto a las metas físicas programadas durante el periodo de evaluación.	Durante el primer semestre se han presentado problema de abastecimiento de medicamentos e insumos médicos limitando la atención de pacientes con tratamiento de TB/VIH SIDA.	Mayores recursos presupuestales y provisión de medicamentos, reactivos e insumos médicos oportunos y en cantidad adecuada para la atención de pacientes.		
AOI000144001 27 4397201 - ATENCIÓN CURATIVA PARA PAT CON ESQUEMAS PARA TB XDR	Conjunto de intervenciones que contribuyen a la recuperación de la persona afectada por tuberculosis con diagnóstico de TB XDR y tuberculosis multidrogo resistente con ampliación de resistencia a un inyectable o una fluoroquinolona (TB pre XDR) que cuenten con indicación de recibir tratamiento con medicamentos del grupo C y D según Norma Técnica de Salud.	En el primer semestre se ha logrado dar tratamiento a 35 personas logrando el 100% de la meta física programada	Falta de medicamentos, material médico y mantenimiento de equipos biomédicos.	Mayores recursos presupuestales y provisión de medicamentos, reactivos e insumos médicos oportunos y en cantidad adecuada para la atención de pacientes.		







Código y nombre de UE Código y denominación de OEI Código y denominación de AEI		000144 - HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO OEI.01: PREVENIR; VIGILAR; CONTROLAR Y REDUCIR EL IMPACTO DE LAS ENFERMEDADES; DAÑOS Y CONDICIONES QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACIÓN; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES NACIONALES			
		AO / Inversiones clave en la implementaci ón de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimie nto de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)
AOI000144006 60 4398304 DETECCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASO PROBABLE DE DENGUE	Actividades que se realiza en los establecimientos de salud, según el escenario de riesgo epidemiológico, para desarrollar acciones de detección y diagnóstico de casos de dengue.		A pesar de las dificultades por limitado presupuesto asignado en el periodo, se ha logrado contribuir satisfactoriamente en la implementación de la AEI.	Mejorar los procesos logísticos que permitan contar con insumos y material médico oportunamente.	
AOI000144006 71 4398305 ATENCION CASOS DE DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	Conjunto de actividades que realiza en los establecimientos de salud, con el objetivo de brindar el tratamiento de soporte, detectar cualquier signo de alarma e instalar el tratamiento correspondiente, a los casos diagnosticados con dengue.	El grado de cumplimiento respecto a las metas física programadas es 100% durante el primer semestre	A pesar de las dificultades por limitado presupuesto asignado en el periodo, se ha logrado contribuir satisfactoriamente en la implementación de la AEI.	Mejorar los procesos logísticos que permitan contar con insumos y material médico oportunamente	

De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?

Cabe mencionar que varias AO fueron reprogramadas debido a la escasez de insumos y reactivos para pruebas de laboratorio. La AEI 01.02 tiene un Porcentaje de avance **de 99.6%** de cumplimiento logrando contribuir satisfactoriamente en la implementación de la Acción Estratégica Institucional.

A pesar de las dificultades por limitado presupuesto asignado en el periodo, se ha logrado contribuir satisfactoriamente en la implementación de la AEI.







- (A)Las AO e inversiones clave pueden ser entendidas como aquellas que son determinantes en el logro de la AEI, aquellas cuyo cumplimiento implica directamente el avance o cumplimiento de la AEI, o representan su materialización.
- (B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.
- (C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.
- (D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros.
- (E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.

2. Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas

Cuadro 2: Ejecución física de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física ≥100%	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.01.02	PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES; FORTALECIDOS; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES.	43	35	99.62
05	OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL	1	1	100
13	DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS	41	33	99.60
24	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	1	1	100

1/ Se contabiliza el número de AO con programación física anual mayor a cero y con seguimiento aprobado

2/ De las AO resultantes del 1/ se contabiliza cuantos tuvieron un nivel de ejecución promedio mayor o igual al 100% al primer semestre.

3/ Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO al primer semestre. A nivel de AEI no se promedia los valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se consideran las AO con programación física mayor a 0 al primer semestre.

Según lo observado en el Cuadro 2. La AEI 01.02 cuenta con un total de 43 AO de las cuales 35 AO han logrado un adecuado grado de cumplimiento **100%** y 08 AO tiene un avance de **98% y 97%** respectivamente.







3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI

Cuadro 3: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la con sistencia POI - PIA	AO del POI modifica do	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogra madas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.02	PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES; FORTALECIDOS; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES.		43	0	10	42
05	OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL	0	1	0	0	0
13	DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS	1	41	0	10	41
24	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	0	1	0	0	1

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA
2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación
3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas
4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa

ejecución 5/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, cuyas metas físicas fueron modificadas en la etapa de ejecución (considerando solo las AO activas).

- Durante el primer semestre no se ha creado ninguna actividad operativa. Se ha inactivado 10 AO de las cuales 07 AO corresponden al PP 0017 Metaxenicas y Zoonosis, 01 AO al PP 0016 TBC-VIH/SIDA debido a que durante el primer semestre no se ha presentado ningún caso.
- Asimismo, se ha modificado las metas físicas de las 42 AO en algunos casos debido a menor demanda presentada en el periodo, en el caso de 4395902 - Tamizaje y Diagnostico para VIH a Población Adulta y Joven se disminuyó la meta inicial programada debido a la falta de insumos y material médico durante el periodo de evaluación.
- En el caso de las AO 4398305 ATENCION CASOS DE DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA, se incrementó la meta física inicial de 40 a 227 personas tratadas.
- Asimismo, para la AO 4398304 DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASO PROBABLE DE DENGUE se reprogramó la meta inicial de 40 a 227 personas tratadas para el año 2024.







Ficha de implementación de la AEI.01.03: VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN SANITARIA.

Correspondiente al primer semestre del año 2024







1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

En relación a la **AEI.01.03** tiene programado una AO Vigilancia y control epidemiológico que en el primer semestre tiene un grado de cumplimiento "bueno".

Cuadro 1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

Código y nombre de UE Código y denominación de OEI		000144 - HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO			
		OEI.01: PREVENIR; VIGILAR; CONTROLAR Y REDUCIR EL IMPACTO DE LAS ENFERMEDADES; DAÑOS Y CONDICIONES QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACIÓN; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES NACIONALES			
Código y denom	inación de AEI		ILANCIA Y CONTROL D LA ATENCIÓN SANITA		
AO / Inversiones clave en la implementació n de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.)	Recomendacione s para mejorar cumplimiento (E)	
AOI00014400700 VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLO GICO	Durante el primer semestre del año 2024, se ha logrado mantener de manera ininterrumpida la vigilancia epidemiológica de los daños sujetos a notificación obligatoria, infecciones intrahospitalarias, EDAS, IRAS, COVID 19, dengue, Accidentes Laborales, Diabetes mellitus y cáncer. Asimismo, se han priorizado la vigilancia de las neumonías asociadas al uso de ventilador mecánico, infecciones urinarias asociadas al uso de catéter urinario, infecciones del sitio quirúrgico e infecciones del torrente sanguíneo asociadas al uso de catéter venoso central.	Esta AEI cuenta con una AO VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOL OGICO que durante el primer semestre ha obtenido un avance de 98% respecto a las metas físicas programadas En Gestión y manejo de Residuos Sólidos se ha cumplido con la meta programada y se han actualizado documentos de gestión.	Reducción de personal por la rotación de 02 licenciadas de enfermería que realizaban vigilancia epidemiológica a otros servicios. Reducción del número de digitadores. Equipos informáticos obsoletos, al haber cumplido con creces su tiempo de vida útil. Participación limitada de los integrantes del Comité de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) por sobrecarga de trabajo, lo que afecta el funcionamiento del Comité y cumplir sus actividades.	Mejorar la dotación de recursos humanos para realizar vigilancia epidemiológica. Renovación de los equipos informáticos. Mejorar los procedimientos de supervisión de las medidas de prevención y control de IAAS y accidentes laborales por objetos punzo cortantes y fluidos. Fortalecer la supervisión de las medidas de prevención y control de las infecciones asociadas a la atención en salud en los diferentes servicios de Hospitalización.	

Código y nombre de UE

000144 - HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO

De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?

En el primer semestre 2024 se ha obtenido el **98**% de avance respecto a las metas física programada logrando contribuir satisfactoriamente en la implementación de la Acción Estratégica Institucional **AEI. 01.03**.

2. Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas

Cuadro 2: Ejecución física de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física ≥100%	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.01.03	VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN SANITARIA.	1	0	98
05	OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL	1	0	98

- 1/ Se contabiliza el número de AO con programación física anual mayor a cero y con seguimiento aprobado
- 2/ De las AO resultantes del 1/ se contabiliza cuantos tuvieron un nivel de ejecución promedio mayor o igual al 100% al primer semestre.
- 3/ Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO al primer semestre. A nivel de AEI no se promedia los valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se consideran las AO con programación física mayor a 0 al primer semestre.
- La AEI 01.03 VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA
 ATENCIÓN SANITARIA, tiene una AO programada por la Oficina de Epidemiologia, la
 misma que al finalizar el primer semestre 2024 ha logrado el 98% de avance de la
 actividad operativa programada en esta AEI. Teniendo en cuenta los porcentajes de
 avance en el periodo de evaluación se ha logrado contribuir satisfactoriamente en la
 implementación de la Acción Estratégica Institucional AEI. 01.03.
- La vigilancia epidemiológica en la institución, se realiza en las principales zonas de riesgo tales como UCI-G, UCIN, UCI Neonatal, Pabellón de Cirugía, Pabellones de Medicina entre otros, se vigila a los pacientes que están expuestos a ventilación mecánica, al uso de los catéteres urinarios, catéter venoso central, catéter venoso periférico.







3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI

Cuadro 3: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la consisten cia POI - PIA	AO del POI modific ado	AO creada s	AO inactiv a das	AO reprogramada s
AEI.01.0 3	VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN SANITARIA.	0	1	0	0	1
05	OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL	0	1	0	0	1

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA
2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación
3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas
4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa

5/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, cuyas metas físicas fueron modificadas en la etapa de ejecución (considerando solo las AO activas).

 La AEI. 01.03 cuenta con una AO la cual fue reprogramada debido a mayor número de vigilancias epidemiológicas realizadas en el primer semestre. Asimismo, no se ha creado ninguna AO y tampoco se ha inactivado alguna AO durante el periodo de evaluación.













Ficha de implementación de la AEI.01.05: PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL OPORTUNA DE LA ANEMIA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 36 MESES; MUJERES ADOLESCENTES Y GESTANTES; Y DE LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL.

Correspondiente al primer semestre del año 2024







1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

La AEI.01.05 tiene programado 03 AO las mismas que tienen un grado de cumplimiento bueno durante el primer semestre 2024.

Cuadro 1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

Código y nombre de UE		000144 - HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO				
Código y denom	ninación de OEI	OEI.01: PREVENIR; VIGILAR; CONTROLAR Y REDUCIR EL IMPACTO DE LAS ENFERMEDADES; DAÑOS Y CONDICIONES QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACIÓN; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES NACIONALES				
Código y denom	ninación de AEI	INTEGRAL OPORTU	NCIÓN; DETECCIÓN PF INA DE LA ANEMIA EN NIÑ, ERES ADOLESCENTES Y ÓNICA INFANTIL.	AS Y NIÑOS MENORES		
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)		
ANLIMIA	Las actividades operativas articuladas a la AEI 01.05 tiene como finalidad prevenir y detectar oportunamente la anemia en niños menores	Esta actividad AO en el primer semestre ha logrado el 98% de avance. Se ha logrado contribuir satisfactoriamente en la implementación de la AEI.	No se continuó con las campañas de anemia debido a la falta de personal e insumos (lancetas, hemoglobinómetro, tambores de metal medianos y otros materiales). Necesidad de contar con un personal de enfermería capacidad, licenciado de enfermería, técnicos de enfermería y digitadores.	Se coordina con la responsable de la etapa de vida niño de la DIRIS L-C para insistir con las claves del padrón de seguimiento de vacunas y definir los códigos del HIS MINSA en Anemia, CRED alto riesgo.		
AOI00014400757	de 36 meses que permita evitar la desnutrición infantil crónica.	En el primer semestre tienen un grado de cumplimiento de 96%	La atención es a demanda; durante el primer semestre se ha logrado un adecuado grado de cumplimiento.	Mayores recursos presupuestales y provisión de medicamentos, reactivos e insumos médicos oportunos y en cantidad adecuada para la atención de pacientes.		







Código y nombre de UE	000144 - HOSPITAL	000144 - HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO			
AOI00014400695 3325508 SEGUIMIENTO DEL NIÑO Y NIÑA DE ALTO RIESGO	El grado de cumplimiento en el primer semestre fue de 100% respecto a la meta física programada.	La atención es a demanda; durante el primer semestre se ha logrado un adecuado grado de cumplimiento.	Mayores recursos presupuestales y provisión de medicamentos, reactivos e insumos médicos oportunos y en cantidad adecuada para la atención de pacientes.		

De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?

Teniendo en cuenta los valores obtenidos en el avance de metas físicas de todas las AO que conforman la **AEI 01.05 (98.3%)**, se ha logrado contribuir satisfactoriamente en la implementación de la AEI

2. Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas

Cuadro 2: Ejecución física de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física ≥100%	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.01.05	PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL OPORTUNA DE LA ANEMIA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 36 MESES; MUJERES ADOLESCENTES Y GESTANTES; Y DE LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL.	3	1	98
16	DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA	2	0	97
24	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	1	1	100

1/ Se contabiliza el número de AO con programación física anual mayor a cero y con seguimiento aprobado

2/ De las AO resultantes del 1/ se contabiliza cuantos tuvieron un nivel de ejecución promedio mayor o igual al 100% al primer semestre.

3/ Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO al primer semestre. A nivel de AEI no se promedia los valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se consideran las AO con programación física mayor a 0 al primer semestre.

La AEI 01.05 está conformada por 03 AO programadas por los departamentos de Pediatría y Enfermería respectivamente, durante el periodo de evaluación se ha logrado el 98% de avance respecto a las metas físicas programadas.













3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI

Cuadro 3: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Códig o	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finalizado la consisten cia POI - PIA	AO del POI modificad o	AO creada s	AO inactivad as	AO reprog ramad as
		1/	21	3/	41	5/
AEI.01.05	PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL OPORTUNA DE LA ANEMIA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 36 MESES; MUJERES ADOLESCENTES Y GESTANTES; Y DE LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL.	0	3	0	0	3
16	DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA	0	2	0	0	2
24	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	0	1	0	0	1

Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA
 Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo
 de evaluación

.3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas 4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

5/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, cuyas metas físicas fueron modificadas en la etapa de ejecución (considerando solo las AO activas).

En el Cuadro 3, se observa que las 03 AO que conforman la AEI 01.05 han sido modificadas en la programación de sus metas físicas.







Ficha de implementación de la AEI.01.06: PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES.

Correspondiente al primer semestre del año 2024







1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas.

Respecto a la AEI.01.06 tiene programado un total de 201 AO de las cuales en el primer semestre 187 AO tienen un grado de cumplimiento de "bueno", 04 AO tienen un grado de cumplimiento "deficiente", 02 AO tienen un grado de cumplimiento "regular", 03 AO tienen un grado de cumplimiento "exceso".

Cuadro 1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

Código y denom			000144 - HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO				
	ninación de OEI	OEI.01: PREVENIR; VIGILAR; CONTROLAR Y REDUCIR EL IMPACTO DE LAS ENFERMEDADES; DAÑOS Y CONDICIONES QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACIÓN; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES NACIONALES AEI.01.06: PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES.					
Código y denom	inación de AEI						
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	mrouseness of functions				
AOI00014400307 0215100 - TRATAMIENTO DE LEUCEMIA	Atención que comprende	Se ha cumplido el 100% de la meta física programada.	La atención de los pacientes se afecta por no disponer oportunamente de las historias clínicas que no se ubican.	Se ha realizado los requerimientos de			
AOI00014400317 0215092 - TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE PRÖSTATA	el estudio del estadio clínico del cáncer de cuello uterino y en	Durante el primer semestre se ha obtenido el 97% de avance respeto a las metas físicas programadas.	Deficiente cantidad de urólogos para cubrir las diversas actividades del servicio de urología del Hospital Nacional Dos de Mayo.	instrumental médico necesario para los procedimientos y cirugías programadas. Contar con la			
AOI00014400323 0215088 - TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE MAMA	función del estadio (I, II, III y IV) se determina y realiza el procedimien to de abordaje terapéutico		Falta ecógrafo para realizar procedimientos como las biopsias de mama con guía ecográfica de útil importancia para la detección precoz y oportuna del cáncer de mama.	servicios y especialidades que brindan atención a			
AOI00014400321 0215086 - TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO	mediante intervencion es	Durante el primer semestre se ha obtenido el 108% de avance respeto a las metas físicas programadas. Superando levemente la meta programada en el periodo de evaluación.	Se está gestionando la adquisición de un ecógrafo para sala de procedimientos y una torre laparoscópica para la sala de operaciones.	los pacientes, permitirá diagnosticar y tratar oportuna y eficientemente sus problemas de salud, lo que mejorará la calidad de vida de la población.			

De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?





Código y nombre de UE

000144 - HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO

La implementación de la AEI 01.06 se realiza a través de los Programas Presupuestales: 0018 Enfermedades No transmisibles, PP 0024 Prevención y Control de Cáncer y el PP 129 Prevención y Manejo de Condiciones Secundarias de Salud en Personas con Discapacidad. Se ha cumplido adecuadamente el avance de las metas físicas en las AO que conforman la AEI 01.06, logrando contribuir satisfactoriamente en la implementación de la AEI.

- (A) Las AO e inversiones clave pueden ser entendidas como aquellas que son determinantes en el logro de la AEI, aquellas cuyo cumplimiento implica directamente el avance o cumplimiento de la AEI, o representan su materialización.
- (B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI
- (C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.
- (D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros.
- (E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.

Código y nombre d	e UE	000144 - HOSP	ITAL NACIONAL DO	S DE MAYO		
Código y denomina	ción de OEI	OEI.01: PREVENIR; VIGILAR; CONTROLAR Y REDUCIR EL IMPACTO DE LAS ENFERMEDADES; DAÑOS Y CONDICIONES QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACIÓN; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES NACIONALES				
Código y denomina	ción de AEI	AEI.01.06: PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES.				
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendacione s para mejorar cumplimiento (E)		
AOI00014400640 5001704- PACIENTES DIABÉTICOS CON TRATAMIENTO ESPECIALIZADO	Intervención dirigida a personas con diagnóstico de diabetes, con alguna o varias complicaciones, clínicamente estables, tipificada para su manejo en establecimientos de salud del 2° y 3° nivel.	Se cumplió el 101% de la meta física programada durante el periodo de evaluación. (tratamiento de pacientes con diabetes controlado, complicaciones agudas, tratamiento especializado de diabetes, tratamiento en pacientes con diabetes sin	Falta instrumental en el Consultorio de Endocrinología: estetoscopios y tensiómetros. Personal de enfermería sin capacitación en manejo de pacientes diabéticos.	Mayores recursos presupuestales y provisión de medicamentos, reactivos e insumos médicos oportunos y en cantidad adecuada para la atención de pacientes.		





Código y nombre de UE		000144 - HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO			
		complicaciones y pacientes con sobrepeso y obesidad).			
AOI00014400315 0081401- TRATAMIENTO DE GLAUCOMA	Conjunto de actividades y procedimientos que se realiza a la persona de 40 años a más de edad con diagnóstico definitivo de glaucoma, orientados a brindar tratamiento farmacológico, láser o quirúrgico según determinación del médico oftalmólogo capacitado en glaucoma.	Se ha logrado el 99% de avance de la meta física durante el primer semestre, logrando contribuir	En Oftalmología ha disminuido el personal médico, lo que afecta la producción del Servicio e impide la atención oportuna de los pacientes. También ha disminuido el número de Tecnólogos Optometristas.	farmacéuticos, dispositivos médicos, causa retraso o impide la	

De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?

- El cumplimiento de las AO programadas en la AEI 01.06 con grado de cumplimiento "bueno" permiten que la población objetivo sea atendida oportunamente y disminuya la posibilidad de ver afectada su calidad de vida.
- Se renovó parcialmente material biomédico contándose además de equipo Doppler portátil
- Los equipos biomédicos son apoyo para el diagnóstico y/o tratamiento de los pacientes, su carencia, inoperatividad o fallas en su funcionamiento, pueden retrasar o impedir la atención de la población que lo requiere,
- La falta de insumos, reactivos, productos farmacéuticos, dispositivos médicos, causa retraso o
 impide la realización de procedimientos necesarios para la atención adecuada y oportuna de los
 pacientes, con el riesgo de que deterioren su estado o comprometan su calidad de vida.







2. Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas

Cuadro 2: Ejecución física de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica	Número de AO	Número de AO con Ejecución física ≥100%	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO	
	Institucional / Centro de Costo	1/	2/	3/	
AEI.01.06	PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES.	200	110	98.31	
08	OFICINA DE COMUNICACIONES	1	1	100	
13	DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS	46	20	98.38	
14	DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA	37	16	98.86	
16	DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA	45	36	99.18	
17	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	49	27	96.83	
23	DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	1	1	100	
24	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	1	1	100	
25	DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGÍA		8	98.55	

1/ Se contabiliza el número de AO con programación física anual mayor a cero y con seguimiento aprobado

2/ De las AO resultantes del 1/ se contabiliza cuantos tuvieron un nivel de ejecución promedio mayor o igual al 100% al primer semestre.

3/ Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO al primer semestre. A nivel de AEI no se promedia los valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se consideran las AO con programación física mayor a 0 al primer semestre.

- De lo observado en el Cuadro 2, podemos mencionar que la Oficina de comunicaciones tiene programado una AO que en el primer semestre ha logrado el 10% de la meta programada.
- El Departamento de Especialidades médicas tiene programado 46 AO de las cuales 20 AO tienen el 100% de cumplimiento de meta física en el primer semestre, y el promedio de la ejecución en el primer semestre es de 98%.
- Departamento de Cirugía, tiene programado 37 AO de los cuales 16 AO tienen un grado de cumplimiento de 100%, el promedio de avance de la AEI en el primer semestre es de 98.86%.
- Departamento De Pediatría, tiene un total de 45 AO que en el primer semestre 36AO han logrado un adecuado grado de cumplimiento 100%, al finalizar el periodo de evaluación se ha logrado el 99% de grado de cumplimiento respecto a las metas físicas programadas.
- Departamento De Gineco Obstetricia, se programaron un total de 49 AO, al finalizar el periodo de evaluación el avance es de 96.83%.







3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI

Cuadro 3: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finalizado la consisten cia POI - PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO Inactiva das	AO reprogr amadas
		1/	2/	3/	41	5/
AEI.01.06	PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES.	4	200	0	2	194
08	OFICINA DE COMUNICACIONES	0	1	0	0	0
13	DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS	0	46	0	0	46
14	DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA	3	37	0	2	38
16	DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA	1	45	0	0	42
17	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	0	49	0	0	46
23	DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	0	1	0	0	1
24	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	0	1	0	0	1
25	DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGÍA	0	20	0	0	20

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia PCI - PIA
2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al
periodo de evaluación
3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas
4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la

etapa de ejacución 5/Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, cuyas metas físicas fueron modificadas en la etapa de ejecución (considerando solo las A@ activas).

El Departamento de Pediatría reprogramo las metas físicas de las AO 3331104 - SINUSITIS ÁGUDA, 3331101 - INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) NO COMPLICADA, 3331103 - OTITIS MEDIA AGUDA (OMA) 3331105 - NEUMONIA SIN COMPLICACIONES Y OTROS, 3331204 - EDA PERSISTENTE por disminución de la demanda.

El Departamento de Gineco Obstetricia ha modificado un total de 46 AO entre ellas la Atención del Parto Normal por incremento de la demanda, Gestante con suplemento de hierro se disminuyó la meta física debido a que las gestantes son debidamente suplementadas en el primer nivel de atención. Asimismo, se ha modificado las AO de 3329404 - AMENAZA DE PARTO PREMATURO 3329406 - HEMORRAGIAS DE LA 1ER MITAD DEL EMBARAZO SIN LAPAROTOMIA, 3329407 - HEMORRAGIA DE LA 2DA MITAD DEL EMBARAZO por disminución de la demanda.

Ha disminuido el número de cesáreas en el primer semestre.







Ficha de implementación de la AEI.01.07: PREVENCIÓN;
DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA;
DE PROBLEMAS DE SALUD MENTAL; CON ÉNFASIS EN EL ÁMBITO INTRAFAMILIAR Y COMUNITARIO; Y EN LA VIOLENCIA Y ADICCIONES.

Correspondiente al primer semestre del año 2024







En relación a la AEI.01.07 tiene programado 09 AO de las cuales en el primer semestre 2024 05 AO tienen un grado de cumplimiento de "bueno" 04 AO No se encuentran programadas durante el periodo de evaluación.

Cuadro 1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

ódigo y nombre de UE		000144 - HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO				
Código y denominaci	ón de OEI	OEI.01: PREVENIR; VIGILAR; CONTROLAR Y REDUCIR EL IMPACTO DE LAS ENFERMEDADES DAÑOS Y CONDICIONES QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACIÓN; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES NACIONALES				
Código y denominaci	Código y denominación de AEI		AEI.01.07: PREVENCIÓN; DETECCIÓN PREC ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA PROBLEMAS DE SALUD MENTAL; CON ÉNF EN EL ÁMBITO INTRAFAMILIAR Y COMUNITA Y EN LA VIOLENCIA Y ADICCIONES.			
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimien to de lo programad o (recursos, procesos de transforma ción, distribució n, etc.) (D)	Recomendacio nes para mejorar cumplimiento (E)		
AOI00014400064 5005190 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON DEPRESIÓN	Comprende un paquete de intervenciones ambulatorias que se brinda en el periodo de 08 meses, a personas con diagnóstico de depresión.	Se ha cumplido el 100% de la meta física programada en el periodo de evaluación.	Existe incremento de demanda durante el	Incrementar plazas para salud mental en el área de psiquiatría debido a los		
AOI00014400603 0070611 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON ANSIEDAD.	Conjunto de intervenciones ambulatorias que se brinda a personas con diagnóstico de ansiedad.	Se supero levemente la meta programada en el primer semestre 101%.	primer semestre.	diagnósticos que se maneja y al manejo de psicofármacos.		







Código y nombre de UE		000144 - HOSPI	TAL NACIONAL	DOS DE MAYO
AOI00014400604 5005195 - TRATAMIENTO AMBULATORIO A PERSONAS CON SÍNDROME PSICÓTICO O TRASTORNO DEL ESPECTRO DE LA ESQUIZOFRENIA	Conjunto de prestaciones ambulatorias dirigido a personas con diagnóstico de síndrome psicótico o del espectro de la esquizofrenia.	el primer semestre se han atendido un total de 130 casos síndrome psicótico o trastorno del espectro de la esquizofrenia.		Se requiere psiquiatras para la planificación, manejo y prevención de los trastornos mentales.
AOI00014400804 5005927 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 0 A 17 AÑOS POR TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIEN TO.	Es un conjunto de intervenciones que se brinda a niñas, niños y adolescentes con trastornos mentales y del comportamiento propio de la infancia, trastornos emocionales y del comportamiento que parecen habitualmente en la niñez y en la adolescencia y tics).	Se ha logrado atender a 499 niños y niñas durante el primer semestre obteniendo un grado de avance de 100%	Existe incremento de demanda durante el primer semestre	Se requiere psiquiatras para la planificación, manejo y prevención de los trastornos mentales.
AOI00014400805 0070616 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA.	Es un conjunto de intervenciones que se brinda a niñas, niños y adolescentes con trastornos del espectro autista en un tiempo de 12 meses. Es desarrollada por profesional de salud.	El avance en el primer semestre fue 100% de la meta física programada	Existe incremento de demanda durante el primer semestre	Se requiere psiquiatras para la planificación, manejo y prevención de los trastornos mentales.

De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?

Durante el primer semestre se ha logrado un adecuado grado de cumplimiento en el periodo logrando contribuir satisfactoriamente en la implementación de la AEI. Asimismo, se requiere mayor número de profesionales en psiquiatría y psicología a fin de atender a toda la población que demanda atenciones de salud mental.







2. Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas

Cuadro 2: Ejecución física de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física ≥100%	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEJ.01.07	PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE PROBLEMAS DE SALUD MENTAL; CON ÉNFASIS EN EL ÁMBITO INTRAFAMILIAR Y COMUNITARIO; Y EN LA VIOLENCIA Y ADICCIONES.	9	3	99.60
13	DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS	9	3	99.60

^{1/} Se contabiliza el número de AO con programación física anual mayor a cero y con seguimiento aprobado

Las AO 5005190 - Tratamiento Ambulatorio De Personas Con Depresión, 0070611 - Tratamiento Ambulatorio De Personas Con Ansiedad, y la AO 5005195 - Tratamiento Ambulatorio a Personas con Síndrome Psicótico o Trastorno del Espectro de La Esquizofrenia tienen un grado de cumplimiento de 100% en el periodo de evaluación.

3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI

Cuadro 3: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finalizad o la consist encia POI - PIA	AO del POI modificad	AO cread as	AO Inactiv adas	AO repro grama das
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.0 7	PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE PROBLEMAS DE SALUD MENTAL; CON ÉNFASIS EN EL ÁMBITO INTRAFAMILIAR Y COMUNITARIO; Y EN LA VIOLENCIA Y ADICCIONES.	1	9	0	2	7
13	DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS	1	9	0	2	7







^{2/} De las AO resultantes del 1/ se contabiliza cuantos tuvieron un nivel de ejecución promedio mayor o igual al 100% al primer semestre.

^{3/} Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO al primer semestre. A nivel de AEI no se promedia los valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se consideran las AO con programación física mayor a 0 al primer semestre.

- 1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI PIA 2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación 3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas 4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución 5/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, cuyas metas físicas fueron modificadas en la etapa de ejecución (considerando solo las AO activas).
- La AO 0070617 Intervención Para Personas con Dependencia del Alcohol y Tabaco y la AO 5005192 - Intervenciones Breves Motivacionales Para Personas Con Consumo Perjudicial Del Alcohol Y Tabaco, No se encuentran programadas en el periodo de evaluación.
- La AO 0070629 Tratamiento Ambulatorio Para Las Personas Con Deterioro Cognitivo y la AO 0070619 - Tratamiento Ambulatorio De Personas Con Primer Episodio Psicótico han sido inactivadas durante el primer semestre debido a que no se presentaron casos en el periodo.
- Asimismo, la AO 5005190 Tratamiento Ambulatorio De Personas Con Depresión se ha reprogramado la meta física de 348 a 494 debido al incremento de atenciones durante el primer semestre.
- Se ha incrementado la meta física programada en la AO 0070611 Tratamiento Ambulatorio De Personas Con Ansiedad, debido a incremento de la demanda en el periodo de evaluación.







Ficha de implementación de la AEI.01.08: PREVENCIÓN; DETECCIÓN; ATENCIÓN Y VIGILANCIA INTEGRAL DE RIESGOS Y DAÑOS RELACIONADOS AL TRABAJO QUE AFECTAN LA SALUD DE LAS PERSONAS; IMPLEMENTADOS CON EFICIENCIA.

Correspondiente al primer semestre del año 2024







La AEI.01.08 está conformado por una AO a cargo de la Oficina de Personal respecto al grado de cumplimiento de metas físicas se ha logrado el 100% de avance.

Cuadro 1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

de UE	000144 - HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO				
Código y denominación de OEI		OEI.01: PREVENIR; VIGILAR; CONTROLAR Y REDUCIR EL IMPACTO DE LAS ENFERMEDADES; DAÑOS Y CONDICIONES QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACIÓN; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES NACIONALES			
nación de AEI	VIGILANCIA II RELACIONADO	NTEGRAL DE RI OS AL TRABAJO	ESGOS Y DAÑOS QUE AFECTAN LA		
Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)		
El Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo permite fomentar una cultura de prevención de riesgos ocupacionales, así como mantener condiciones de trabajo adecuadas para el correcto desarrollo de las actividades y cautelar	Se programaron 06 informes en el primer semestre, logrando ejecutar el 100% de la meta física programada en el periodo de	Se ha cumplido con la implementación del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo.	Continuar el desarrollo de actividades según el Plan de Trabajo para el presente periodo.		
	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B) El Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo permite fomentar una cultura de prevención de riesgos ocupacionales, así como mantener condiciones de trabajo adecuadas para el correcto desarrollo de las	nación de OEI OEI.01: PREVE EL IMPACTO CONDICIONES POBLACIÓN; ONACIONALES AEI.01.08: PRIVIGILANCIA I RELACIONADO SALUD DE LA EFICIENCIA. Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B) EI Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo permite fomentar una cultura de prevención de riesgos ocupacionales, así como mantener condiciones de trabajo adecuadas para el correcto desarrollo de las	nación de OEI OEI.01: PREVENIR; VIGILAR; CON EL IMPACTO DE LAS ENFERM CONDICIONES QUE AFECTAN POBLACIÓN; CON ÉNFASIS EN NACIONALES AEI.01.08: PREVENCIÓN; DETEC VIGILANCIA INTEGRAL DE RI RELACIONADOS AL TRABAJO SALUD DE LAS PERSONAS; IMPETICIENCIA. Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B) EI Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo permite fomentar una cultura de prevención de riesgos ocupacionales, así como mantener condiciones de trabajo adecuadas para el correcto desarrollo de las OEI.01: PREVENIR; VIGILAR; CON EL SENFERM CONDICIONES QUE AFECTAN POBLACIÓN; CON ÉNFASIS EN NACIONALES AEI.01.08: PREVENCIÓN; DETEC VIGILANCIA INTEGRAL DE RI RELACIONADOS AL TRABAJO SALUD DE LAS PERSONAS; IMPETICIONES (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D) EI Plan de Seguridad y Se programaron 06 informes en el primer semestre, logrando ejecutar el 100% de la meta física programada en el periodo		

De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?

Se ha logrado el 100% de la meta física programada durante el primer semestre 2024 por lo que se ha logrado contribuir satisfactoriamente en la implementación de la AEI.

- (A) Las AO e inversiones clave pueden ser entendidas como aquellas que son determinantes en el logro de la AEI, aquellas cuyo cumplimiento implica directamente el avance o cumplimiento de la AEI, o representan su materialización.
- (B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.
- (C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.
- (D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros.
- (E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.







2. Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas

Cuadro 2: Ejecución física de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física ≥100%	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.01.08	PREVENCIÓN; DETECCIÓN; ATENCIÓN Y VIGILANCIA INTEGRAL DE RIESGOS Y DAÑOS RELACIONADOS AL TRABAJO QUE AFECTAN LA SALUD DE LAS PERSONAS; IMPLEMENTADOS CON EFICIENCIA.	1	1.	100
07.01	OFICINA DE PERSONAL	1	1	100

^{1/} Se contabiliza el número de AO con programación física anual mayor a cero y con seguimiento aprobado

Mediante R.D. N° 075-2024/D/HNDM se aprueba el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo 2024. El Equipo de Trabajo de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Oficina de Personal ha cumplido con informar mensualmente respecto a las actividades desarrolladas según plan de trabajo aprobado, logrando ejecutar el **100**% de la meta física programada.

3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI

Cuadro 3: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finalizado la consisten cia POI - PIA	AO del POI modi ficad o	AO creada s	AO inactiv adas	AO reprogr amadas
		1/	2/	3/	41	5/
AEI.01.08	PREVENCIÓN; DETECCIÓN; ATENCIÓN Y VIGILANCIA INTEGRAL DE RIESGOS Y DAÑOS RELACIONADOS AL TRABAJO QUE AFECTAN LA SALUD DE LAS PERSONAS; IMPLEMENTADOS CON EFICIENCIA.	1	1	0	0	1
07.01	OFICINA DE PERSONAL	1	1	0	0	1

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA
 2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo
 de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas 4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

5/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, cuyas metas físicas fueron modificadas en la etapa de ejecución (considerando solo las AO activas).

Se cuenta con 01 AO desarrollada por la Oficina de Personal – Equipo de Trabajo de Seguridad y Salud en el Trabajo. Se ha reprogramado de 4 a 12 informes al año.







^{2/} De las AO resultantes del 1/ se contabiliza cuantos tuvieron un nivel de ejecución promedio mayor o igual al 100% al primer semestre.

^{3/} Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO al primer semestre. A nivel de AEI no se promedia los valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se consideran las AO con programación física mayor a 0 al primer semestre.

Ficha de implementación de la AEI.01.09: PREVENCIÓN; DETECCIÓN; ATENCIÓN Y VIGILANCIA INTEGRAL DE LOS FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL MEDIO AMBIENTE QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACIÓN; IMPLEMENTADOS CON EFICIENCIA.

Correspondiente al primer semestre del año 2024





En relación a la AEI.01.09 está conformada por una sola AO (Gestión y manejo de Residuos Sólidos hospitalarios) y su grado de cumplimiento es **100**% (bueno) en el periodo de evaluación.

Cuadro 1. Análisis de las actividades operativas o inversiones pricizadas

Código y nombre de UE		000144 - HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO			
Código y denominación de OEI		OEI.01: PREVENIR; VIGILAR; CONTROLAR NEDUCIR EL IMPACTO DE LAS ENFERMEDADES DAÑOS Y CONDICIONES QUE AFECTAN LA SALUE DE LA POBLACIÓN; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES NACIONALES			
Código y denomin	ación de AEI	AEI.01.09: PREVENCIÓN; DETECCIÓN; ATENIVIGILANCIA INTEGRAL DE LOS FACTORIRIESGO RELACIONADOS AL MEDIO AMBIENTA AFECTAN LA SALUD DE LA POBLIMPLEMENTADOS CON EFICIENCIA.		FACTORES DE AMBIENTE QUE A POBLACIÓN;	
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformació n, distribución, etc.) (D)	Recomendac iones para mejorar cumplimient o (E)	
AOI00014400779 ACCIONES DE SALUD AMBIENTAL HOSPITALARIA	La Gestión y manejo de Residuos Sólidos hospitalarios, permite disminuir el riesgo de contaminación por material biocontaminado, cautelando la salud de la población hospitalaria y de la comunidad. Asimismo, las fumigaciones, el control de los insectos, la limpieza de los reservorios de agua de consumo humano.	En Gestión y manejo de Residuos Sólidos se ha cumplido con la meta programada y se han actualizado documentos de gestión. Logrando el 98% de la meta física programada.	Insuficientes recursos presupuestales para actividades de servicios generales.	Mayores recursos presupuestales para el adecuado desarrollo de las actividades de acuerdo a lo programado.	

De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?

Durante el primer semestre se ha cumplido adecuadamente el avance de las metas físicas en las diferentes AO que conforman la AEI 01.01, logrando contribuir al satisfactoriamente en la implementación de la AEI.

- (A)Las AO e inversiones clave pueden ser entendidas como aquellas que son determinantes en el logro de la AEI, aquellas cuyo cumplimiento implica directamente el avance o cumplimiento de la AEI, o representan su materialización.
- (B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.
- (C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.
- (D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros.
- (E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.





2. Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas

Cuadro 2: Ejecución física de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física ≥100%	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.01.09	PREVENCIÓN; DETECCIÓN; ATENCIÓN Y VIGILANCIA INTEGRAL DE LOS FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL MEDIO AMBIENTE QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACIÓN; IMPLEMENTADOS CON EFICIENCIA.	1	0	98
05	OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL	1	0	98

^{1/} Se contabiliza el número de AO con programación física anual mayor a cero y con seguimiento aprobado

La AEI 01.09 tiene programado una AO a cargo de la Oficina de Epidemiologia y Salud Ambiental, en Gestión y manejo de Residuos Sólidos en el primer semestre 2024 ha logrado un avance de 98% respecto a meta física programada.

3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI

Cuadro 3: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finalizado la consisten cia POI - PIA	AO del POI modific ado	AO cread as	AO inactiva das	AO reprog ramad as
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.09	PREVENCIÓN; DETECCIÓN; ATENCIÓN Y VIGILANCIA INTEGRAL DE LOS FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL MEDIO AMBIENTE QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACIÓN; IMPLEMENTADOS CON EFICIENCIA.	1	1	0	0	.4
05	OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL	1	1	0	0	1

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA
 2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo
 de evaluación

. 3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas 4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

5/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, cuyas metas físicas fueron modificadas en la etapa de ejecución (considerando solo las AO activas).

Se modificó la meta física debido a que se desarrollaron mayor número de acciones de salud ambiental (residuos <u>só</u>lidos, desinfecciones, desinsectaciones etc.)





^{2/} De las AO resultantes del 1/ se contabiliza cuantos tuvieron un nivel de ejecución promedio mayor o igual al 100% al primer semestre.

^{3/} Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO al primer semestre. A nivel de AEI no se promedia los valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se consideran las AO con programación física mayor a 0 al primer semestre.

Ficha de implementación de la AEI.02.02: MECANISMOS DE PAGO DE PRESTACIONES A LOS ASEGURADOS; EFICIENTES; OPORTUNOS Y TRANSPARENTES.

Correspondiente al primer semestre del año 2024







La AEI 02.02, está conformada por 02 AO a cargo de la oficina de Seguros las cuales han logrado un adecuado grado de cumplimiento en el periodo (100%).

Cuadro 1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

Código y nombre de	UE	000144 - HOSPIT	000144 - HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO			
Código y denominación de OEI		OEI.02: GARANTIZAR EL ACCESO A CUIDADOS N SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD ORGANIZADOS EN REDES INTEGRADAS DE SALUD; CENTRADAS EN LA PERSONA; FAMILIA Y COMUNIDAD; CON ÉNFASIS EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA PRE				
Código y denominad	ción de AEI		NISMOS DE PAGO DE DOS; EFICIENTES; S.			
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribució n a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.)	Recomendacio es para mejora cumplimiento (E)		
AOI00014400823 TRASLADO AEREO DE EMERGENCIA	La AEI. 02.02 está compuesto por 02 AO para la	10070 00 10 11100	Las actividades operativas que se encuentran alineadas a la AEI han sido creadas debido a	Monitorear el avance mensual de la: AO con la		
AOI00014400832 AFILIACION Y PRESTACION DE SALUD PARA ASEGURAMIENT O UNIVERSAL	atención de los pacientes asegurados.	física programada logrando contribuir satisfactoriament e en la implementación de la AEI.	incorporaciones presupuestarias realizadas en el II trimestre del año 2024.	finalidad de conocer las alertas.		

De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?

En el primer semestre la **AEI.02.02** tienen un grado de cumplimiento de **100**% de la meta física programada logrando contribuir satisfactoriamente en la implementación de la AEI.

- (A) Las AO e inversiones clave pueden ser entendidas como aquellas que son determinantes en el logro de la AEI, aquellas cuyo cumplimiento implica directamente el avance o cumplimiento de la AEI, o representan su materialización.
- (B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.
- (C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.
- (D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros.
- (E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.







2. Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas

Cuadro 2: Ejecución física de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física ≥100%	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.02.02	MECANISMOS DE PAGO DE PRESTACIONES A LOS ASEGURADOS; EFICIENTES; OPORTUNOS Y TRANSPARENTES.	2	2	100
11	OFICINA DE SEGUROS	2	2	100

1/ Se contabiliza el número de AO con programación física anual mayor a cero y con seguimiento aprobado

2/ De las AO resultantes del 1/ se contabiliza cuantos tuvieron un nivel de ejecución promedio mayor o igual al primer semestre.

3/ Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO al primer semestre. A nivel de AEI no se promedia los valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se consideran las AO con programación física mayor a 0 al primer semestre.

- TRASLADO AEREO DE EMERGENCIA se ha logrado realizar 02 atenciones en el primer semestre obteniendo el 100% de avance de la meta programada.
- AFILIACION Y PRESTACION DE SALUD PARA ASEGURAMIENTO UNIVERSAL, se programó 05 atenciones en el periodo y se ha logrado ejecutar el 100% de la meta física programada.

3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI

Cuadro 3: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finalizado la consistencia POI - PIA	AO del POI modificad o	AO creada s	AO Inactiva das	AO repro gram adas
		11	2/	3/	4/	5/
AEI.02.02	MECANISMOS DE PAGO DE PRESTACIONES A LOS ASEGURADOS; EFICIENTES; OPORTUNOS Y TRANSPARENTES.	0	2	2	0	0
11	OFICINA DE SEGUROS	0	2	2	0	0

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA 2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas 4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

5/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, cuyas metas físicas fueron modificadas en la etapa de ejecución (considerando solo las AO activas).

- Las 02 AO que forma parte de la AEI 02.02 fueron creadas debido a incorporaciones presupuestarias realizadas en el II trimestre del año 2024.
- No se ha inactivado ninguna AO, tampoco han sido reprogramadas durante el periodo de evaluación.







Ficha de implementación de la AEI.02.03: REDES INTEGRADAS DE SALUD; IMPLEMENTADAS PROGRESIVAMENTE A NIVEL NACIONAL.

Correspondiente al primer semestre del año 2024







La AEI 02.03, está conformada por 46 AO entre ellas exámenes de laboratorio, exámenes radiológicos, intervenciones quirúrgicas, atenciones en consulta externa entre otros, respecto al grado de cumplimiento alcanzado en el periodo 43 AO tienen un grado de cumplimiento "bueno" (100%).

Cuadro 1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

Código y nombre de UE		000144 - HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO					
Código y denomin	nación de OEI	OEI.02: GARANTIZAR EL ACCESO A CUIDADOS Y SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD ORGANIZADOS EN REDES INTEGRADAS DE SALUD; CENTRADAS EN LA PERSONA; FAMILIA Y COMUNIDAD; CON ÉNFASIS EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA PRE					
Código y denomin	ación de AEI		S INTEGRADAS DE SALUE NTE A NIVEL NACIONAL.); IMPLEMENTADAS			
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendacione s para mejorar cumplimiento (E)			
AOI00014400022 EXAMENES DE LABORATORIO	Actividades comprendid as dentro de la Categoría Presupuesta I 9002 APNOP comprende a las actividades para la atención de una finalidad especifica de la entidad y que no tienen relación con el proceso de generación de productos	Se programó 939000 exámenes y se ha logrado ejecutar un total de 934546 exámenes obteniendo el 100% de la meta física programada.	Sigue suspendida la prueba de Urocultivo debido a la falta de reactivos, solo dando atención para emergencia y hospitalización. Retrasos en la toma de muestra en las diversas áreas del hospital por la falta de contratación de personal técnico de laboratorio que está ausente por licencia de enfermedad y cese. Asimismo, falta personal de digitación generando retrasos en la atención de la consulta externa y entrega de resultados.	Asignación de mayores recursos presupuestale s para cubrir la demanda de insumos y reactivos de las diferentes áreas descritas, equipos, infraestructura, mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos propios del hospital. A pesar de las dificultades por limitaciones			
AOI00014400016 REALIZAR EXAMENES RADIOLOGICOS Y DE IMAGENES.	de un Programa Presupuesta I.	En el primer semestre se ha programado 70730 exámenes y se ha realizado un total de 69109	No contamos con personal Tecnólogo Medico para el área de Densitometría. Falta de sistemas de climatización en las	presupuestales se ha logrado un adecuado grado de cumplimiento en el periodo			

		exámenes	diferentes écos	
		radiológicos que representa el 98% de la meta programada.	diferentes, áreas y ambientes del departamento de diagnóstico por imágenes.	
AOI00014400215 INTERVENCIONE S QUIRURGICAS AOI00014400288 INTERVENCIONE S QUIRURGICAS AOI00014400021 INTERVENCIONE S QUIRURGICAS AOI00014400220 INTERVENCIONE S QUIRURGICAS	Las intervencion es quirúrgicas son realizadas por los departament os de Cirugía, Cirugía de Tórax y Cardiovascu lar, Gineco Obstetricia y Odontoesto matología.	En el primer semestre se ha programado 4189 intervenciones quirúrgicas se ha logrado ejecutar 4192 intervenciones quirúrgicas que representa el 100% de la meta física programada.	Falta de insumos en la especialidad de anestesiología y especialidades quirúrgicas. Falta de Mantenimientos correctivo de diferentes equipos bio-médicos (torres Laparoscópicas, mesas quirúrgicas, cialíticas entre otros). No se cuenta con reposición de material laparoscópico REUSABLE. Escases de insumos y materiales especiales para cirugía cardiaca, cateterismo, angioplastias periféricas y coronarias. Insuficiente número de personal de enfermería (profesionales y técnicos) para cubrir la brecha en consulta, hospitalización y Servicio Cardiovascular post quirúrgicos y el servicio de Cuidados vasculares.	Asignación de mayores recursos presupuestales para cubrir l demanda de insumos y reactivos de las diferentes áreas descritas, equipos, infraestructura mantenimiente preventivo y correctivo de los equipos propios del hospital. El ecodoppler se encuentra inoperativo.

De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?

- Asignación de mayores recursos presupuestales para cubrir la demanda de insumos y reactivos de las diferentes áreas descritas, equipos, infraestructura, mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos propios del hospital.
- Atención de mantenimiento y servicios generales para la mejora de las condiciones de infraestructura en las áreas de trabajo del personal.
 - Contratación de personal técnico para la atención la consulta externa en la toma de muestra y en emergencia, asimismo ante la implementación del registro electrónico de los pacientes al

Código y nombre de UE

000144 - HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO

sistema SIS Galen también en el área de emergencia el personal encargado debe registrar sus pruebas del laboratorio a fin que el personal técnico que realiza la toma de muestra pueda disponer de tiempo exclusivo a la toma de muestra.

- (A)Las AO e inversiones clave pueden ser entendidas como aquellas que son determinantes en el logro de la AEI, aquellas cuyo cumplimiento implica directamente el avance o cumplimiento de la AEI, o representan su
- (B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.
- (C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.
- (D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros.
- (E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.

2. Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas

Cuadro 2: Ejecución física de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física ≥100%	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO	
		1/	2/	3/	
AEI.02.03	REDES INTEGRADAS DE SALUD; IMPLEMENTADAS PROGRESIVAMENTE A NIVEL NACIONAL.	46	21	98.81	
07.04	OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	3	0	98.67	
12	DEPARTAMENTO DE MEDICINA INTERNA	2 0		97.50	
13	DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS	8	5	98.67	
14	DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA	4	2	99.25	
15	DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA DE TÓRAX Y CARDIOVASCULAR	6	1	98.17	
16	DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA	3	1	98.67	
17	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	4	3	99.75	
18	DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO	2	0	97.50	
21	DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA	2	1	98.50	

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física ≥100%	Promedio d Ejecución física Ajustado de las AO	
		1/	2/	3/	
23	DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	1	0	98	
24	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	4	4	100	
25	DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGÍA	3	2	99	
26	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	1	0	S.P.	
27	DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN	2	1	99	
28	DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL	1	1	100	

1/ Se contabiliza el número de AO con programación física anual mayor a cero y con seguimiento aprobado

2/ De las AO resultantes del 1/ se contabiliza cuantos tuvieron un nivel de ejecución promedio mayor o igual al 100% al primer semestre.

3/ Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO al primer semestre. A nivel de AEI no se promedia los valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se consideran las AO con programación física mayor a 0 al primer semestre.

- La AEI.02.03 está conformada por 46 AO que corresponden a los Departamentos de Medicina Interna, Especialidades Médicas, Cirugía, Gineco Obstetricia, Anestesiología, Pediatría, Farmacia, Departamento de Cirugía de Tórax y Cardiovascular entre otros.
- Al respecto en el primer semestre 43 AO tienen un grado de cumplimiento "bueno" y 03 AO no han sido programadas durante el periodo de evaluación.
- El grado de cumplimiento de la AEI. 02.03 en el primer semestre tiene un avance de 98% en relación a la meta física programada de cada una de las AO que conforman esta AEI. Por lo expuesto se ha logrado contribuir satisfactoriamente en la implementación de la AEI.
- En el primer semestre se ha realizado 128,366 atenciones en consulta externa en las diferentes especialidades médicas y no médicas.
- En Hospitalización se ha logrado 106859 día-cama en los servicios de hospitalización de medicina, cirugía, gineco-obstetricia, Cirugía de Tórax y Cardiovascular y Pediatría durante el periodo de evaluación
- Se logró la Instalación y operatividad de un nuevo equipo de resonancia Magnética de 3.0T, modelo Magnetón vida, marca SIEMENS.
- Se ha logrado la Instalación de nuevo equipo de Densitometría, marca Hologic, a la espera de la contratación de personal Tecnólogo Médico.
- Se realizó la Adquisición de un nuevo equipo Rodable, marca CANON.
- En el primer semestre se ha realizado un total de 4192 intervenciones quirúrgicas en las especialidades de Cirugía, Cirugía de Tórax y Cardiovascular y Gineco-obstetricia, Odontoestomatología.







3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI

Cuadro 3: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la con sistencia POI - PIA	AO del POI modifica do	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogra madas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.02.03	REDES INTEGRADAS DE SALUD; IMPLEMENTADAS PROGRESIVAMENTE A NIVEL NACIONAL.	1	46	4	o	40
07.04	OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	0	3	0	0	3
12	DEPARTAMENTO DE MEDICINA INTERNA	0	2	0	0	2
13	DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS	1	8	3	0	4
14	DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA	0	4	0	0	4
15	DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA DE TÓRAX Y CARDIOVASCULAR	0	6	0	0	6
16	DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA	0	3	0	0	3
17	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	0	4	0	0	4
18	DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO	0	2	0	0	2
21	DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA	0	2	0	0	2
23	DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	0	1	0	0	1
24	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	0	4	0	0	3
25	DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGÍA	0	3	0	0	3
26	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	0	1	1	0	0
27	DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN	0	2	0	0	2
28	DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL	0	1	0	0	1





Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA
2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al
periodo de evaluación
3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas
4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la
etapa de ejecución
5/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, cuyas metas físicas
fueron modificadas en la etapa de ejecución (considerando solo las AO activas).

- Según lo detallado en el Cuadro 3 la AEI.02.03 tiene un total de 46 Actividades Operativas de las cuales 40 AO han sido modificadas debido a incremento de la demanda como son atenciones en consulta externa y realización de procedimientos, intervenciones quirúrgicas y hospitalización.
- Asimismo, se ha disminuido el número de procedimientos de ecodoppler debido a que se encuentra inoperativo.
- Se ha creado nuevas actividades operativas en el Departamento de Especialidades Médicas 5001567. Pre-Trasplante, Intervenciones Quirurgicas Y Post Transplante De Organo Y Tejido, 5006372. Hemodiálisis Por Insuficiencia Renal 5000510. Atencion Especializada De La Salud 5001566. Otras Atenciones De Salud Especializada y en el Departamento de Farmacia se ha creado la actividad 5001867. Brindar Una Adecuada Dispensacion De Medicamentos Y Productos Farmaceuticos.







Ficha de implementación de la AEI.02.04: ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS; EFICIENTE Y OPORTUNA.

Correspondiente al primer semestre del año 2024

Agosto, 2024







En relación a la **AEI.02.04** está conformado por un total de 09 AO de las cuales 07 AO corresponden al Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos, 01 AO corresponde a la Oficina de Seguros y 01 AO está a cargo de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.

Asimismo, es importante mencionar que en el primer semestre 8 AO tienen un grado de cumplimiento "bueno", y 01 AO no ha sido programada durante el periodo de evaluación.

Cuadro 1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

Código y nombre d	Código y nombre de UE		000144 - HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO				
Código y denomina	ación de OEI	OEI.02: GARANTIZAR EL ACCESO A CUIDADOS SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD ORGANIZADOS REDES INTEGRADAS DE SALUD; CENTRADAS EN PERSONA; FAMILIA Y COMUNIDAD; CON ÉNFASIS EN PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA PRE					
Código y denomina	ación de AEI	AEI.02.04: ATEN MÉDICAS; EFICIE	CIÓN DE URGENO ENTE Y OPORTUNA	CIAS Y EMERGENCIAS			
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	clave en la AO / inversión implementación de en contribución		n la AO / inversión de cumplim ción de en contribución de la AC		Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)	
AOI00014400356 5005139. ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACION	Conjunto de acciones orientadas a brindar asistencia técnica y capacitación integral para fortalecer competencias y habilidades relacionadas a la capacitación permanente en el manejo de las emergencias y urgencias médicas y áreas críticas en el ámbito hospitalario	Asistencia Técnica y Capacitación: se ha logrado el 100% de la meta programada de acuerdo a lo reportado por el servicio de Emergencia y Traumashock, no habiendo reporte del servicio de Pediatría	Poca motivación del personal por actividades de capacitación	Mantener la modalidad virtual o híbrida para incrementar el número de participantes en las actividades de capacitación.			
	Coordinación y/o seguimiento de la referencia para la atención del paciente que se encuentra en situación de emergencia o urgencia, y requiere una	Coordinación y Seguimiento de la Referencia: se ha logrado el 99 % de la meta física programada.	Cifra de referencias baja por falta de camas e insumos.	Agilizar la adquisición de insumos y medicamentos para atención de patologías quirúrgicas complejas			





Código y nombre de UE		000144 - HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO			
	cartera de servicios complementaria. Entre IPRESS de origen y la IPRESS de destino.				
AOI00014400408 5002824 - ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS HOSPITLARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	situación de urgencia (prioridades III o	Atención Ambulatoria de Urgencia (Prioridad III o IV) en módulos diferenciados autorizados: Se ha logrado el 99% de cumplimiento de las metas físicas programadas.	A pesar de ser un Hospital de Nivel III-1 de alta complejidad recibe una alta demanda de pacientes de este tipo.	Limitado número de recursos humanos (médicos enfermeras) para cubrir la alta demanda de atenciones en emergencia.	
AOI00014400357 5005901 - ATENCION DE TRIAJE	Esta actividad comprende la atención en el área de triaje o la que haga sus veces en la UPSS de emergencia, donde se determina la prioridad de atención del paciente (I, II, III y IV),	Atención de Triaje: se ha cumplido el 99% de la meta física programada principalmente por la gran afluencia de pacientes adultos, sin embargo, desde el mes de abril se ha observado una reducción en el número de ingresos en ambos servicios.		Limitado número de recursos humanos (médicos enfermeras) para cubrir la alta demanda de atenciones en emergencia.	
AOI00014400358 5005903 - ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA ESPECIALIZADA	Esta actividad comprende la atención del paciente en situación de emergencia o urgencia (Prioridad I y II	Atención de la Emergencia y Urgencia Especializada: en el primer semestre se ha logrado el 100% de la meta física programada, principalmente por la alta demanda de pacientes adultos con patologías crónicas descompensadas.	Sobredemanda en áreas críticas genera incremento en el consumo de insumos y medicamentos.	Limitado número de recursos humanos (médicos, enfermeras) para cubrir la alta demanda de atenciones en emergencia.	







Código y nombre d	le UE	000144 - HOSPITA	AL NACIONAL DOS	DE MAYO
AOI00014400359 5005904 - ATENCION DE LA EMERGENCIA DE CUIDADOS INTENSIVOS	su condicion de salud requieren	Atención de Emergencia de Cuidados Intensivos: se ha logrado el 97% de avance de la meta física programada.	Se disminuyó la meta física debido a disminución de oferta por falta de recurso humano.	Fortalecer las UC con el personal y e equipamiento necesario, tomando en cuenta la demanda no atendida y el número de camas hospitalarias existentes.
AOI00014400360 5005905 - ATENCION DE LA EMERGENCIA QUIRURGICA	pacientes que provienen de la	Atención de Emergencia Quirúrgica: durante el primer semestre 2024 el avance de la meta física programada alcanzó el 98%	Limitaciones en materiales o equipos para las intervenciones quirúrgicas de emergencia o procedimientos invasivos.	Agilizar la adquisición de insumos y medicamentos para atención de patologías quirúrgicas complejas
AOI00014400618 5005906 - SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA TERRESTRE	atención en un Servicio Médico de Apoyo (SMA) o en una	La AO Servicio de Transporte Asistido de la Emergencia Terrestre ha logrado un grado de cumplimiento "bueno" 98% durante el periodo de evaluación.	Servicio de Transporte Asistido de Emergencia Terrestre, se ha logrado la rapidez y eficacia en la atención de las Salidas Vehiculares, así como el Mantenimiento Preventivo de las unidades Vehiculares y actualización del SOAT	Optimización de Procesos de Adquisición: Se sugiere revisar y optimizar los procesos de adquisición de repuestos y materiales asegurando una gestión más eficiente que reduzca los tiempos de espera y garantice la disponibilidad oportuna de los recursos necesarios.

De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?

- Limitada oferta de atención en los establecimientos de salud de primer nivel de atención en Lima Metropolitana, provincias y regiones, lo cual se ve reflejado en el número de atenciones elevado de prioridades III y IV que deberían ser atendidas en el primer nivel y no un en un establecimiento de III-1 de alta complejidad.
- Agilizar la adquisición de insumos y medicamentos para atención de patologías quirúrgicas complejas.







2. Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas

Cuadro 2: Ejecución física de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física ≥100%	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
	in the second se	1/	2/	3/
AEI.02.04	ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS; EFICIENTE Y OPORTUNA.	.9	2	98.88
07.04	OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	1	0	99
11	OFICINA DE SEGUROS	1	0	99
19	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	7	2	98.83

^{1/} Se contabiliza el número de AO con programación física anual mayor a cero y con seguimiento aprobado

De lo observado en el Cuadro 2: la AEI.02-04 cuenta con 09 AO programadas para el presente año de las cuales 02 AO tienen un grado de cumplimiento de 100%, la Oficina de Servicios Generales tienen una AO programada y su grado de cumplimiento fue de 99%.

Servicio de Transporte Asistido de Emergencia Terrestre, se ha logrado la rapidez y eficacia en la atención de las Salidas Vehiculares, así como el Mantenimiento Preventivo de las unidades Vehiculares y actualización del SOAT.

La Oficina de Seguros tiene una AO programada y el avance al primer semestre es de 99%. El Departamento de Emergencia tiene un avance de 98.83% respecto a las 07 AO programadas durante el primer semestre.

3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI

Cuadro 3: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la consistencia POI - PIA	AO del POI modifica do	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogra madas
	Centro de Costo	1/	2/	3/	4/	5/
AEI.02.04	ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS; EFICIENTE Y OPORTUNA.	0	9	0	0	9







^{2/} De las AO resultantes del 1/ se contabiliza cuantos tuvieron un nivel de ejecución promedio mayor o igual al 100% al primer semestre.

^{3/} Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO al primer semestre. A nivel de AEI no se promedia los valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se consideran las AO con programación física mayor a 0 al primer semestre.

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional /	Acción Estratégica consistencia modifica cre		AO creadas	AO inactiva das	AO reprogra madas
		1/	2/	3/	4/	5/
07.04	OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	0	1	0	0	1
11	OFICINA DE SEGUROS	0	1	0	0	1
19	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	0	7	0	0	7

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA
 2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo
 de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas 4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

5/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, cuyas metas físicas fueron modificadas en la etapa de ejecución (considerando solo las AO activas).

Durante el primer semestre se han modificado las metas físicas de las 09 AO Correspondientes a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, Oficina de Seguros y Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos, en algunos por haber superado ampliamente la meta programada y en otros casos por no haber cumplido la meta esperada debido a problemas de falta de insumos o materiales.







Ficha de implementación de la AEI.02.08: PROVISIÓN SEGURA; OPORTUNA Y DE CALIDAD DE SANGRE; HEMOCOMPONENTES Y HEMODERIVADOS; ASÍ COMO DE ÓRGANOS; TEJIDOS Y CÉLULAS PARA TRASPLANTES; MEDIANTE SISTEMAS EFICIENTES.

Correspondiente al primer semestre del año 2024







La AEI 02.08, está conformada por un total de 02 AO las cuales en el primer semestre tienen un grado de cumplimiento "bueno" (100%).

Cuadro 1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

Código y nombre	de UE	000144 - HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO				
Código y denominación de OEI		OEI.02: GARANTIZAR EL ACCESO A CUIDADOS Y SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD ORGANIZADOS EN REDES INTEGRADAS DE SALUD; CENTRADAS EN LA PERSONA; FAMILIA Y COMUNIDAD; CON ÉNFASIS EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA PRE				
Código y denomi	Código y denominación de AEI		; HEMOCOMPO ÓRGANOS;	URA; OPORTUNA Y DE CALIDAD NENTES Y HEMODERIVADOS; ASÍ TEJIDOS Y CÉLULAS PARA SISTEMAS EFICIENTES.		
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimien to de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimient o de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)		
AOI00014400017 EXAMENES DE BANCO DE SANGRE	Actividades comprendidas dentro de la Categoría Presupuestal 9002 APNOP comprende a las actividades para la atención de una finalidad	Se ha logrado el 99 % de la meta física programad a.	Es necesario obtener asientos para los postulantes y donantes de sangre que se encuentran en el interior	Se necesita la implementación de un área de sensibilización para todos los postulantes a donantes de sangre y donantes voluntarios, donde se pueda proyectar videos y dar charlas de sensibilización para la donación de sangre voluntaria y segura.		
AOI00014400517 PROCEDIMIENT OS PLAQUETAFERE SIS, SANGRIA TERAPEUTICA, PLASMAFERESIS	especifica de la entidad y que no tienen relación con el proceso de generación de productos de un Programa Presupuestal	Se ha ejecutado el 100% de la meta física programad a	de los ambientes de Banco de Sangre. Las sillas múltiples que se encuentran en mal estado.	Mejorar los procesos logísticos o de abastecimiento, para contar con la cantidad adecuada y en forma oportuna, de los reactivos de laboratorio, insumos médicos, productos farmacéuticos, dispositivos médicos; para satisfacer las necesidades de atención de los pacientes.		

De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?

- Con la finalidad de mejorar la calidad de atención al usuario se requiere mayores recursos presupuestales que permitan la adquisición de nuevos asientos para postulantes a donantes de sangre.
- Gestión para la adquisición de un módulo para la realización de trámites SIS, de uso exclusivo para los postulantes a donantes de sangre.
- Contratar personal para realizar transfusiones ambulatorias.





2. Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas

Cuadro 2: Ejecución física de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física ≥100%	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
100		1/	2/	3/
AEI.02.08	PROVISIÓN SEGURA; OPORTUNA Y DE CALIDAD DE SANGRE; HEMOCOMPONENTES Y HEMODERIVADOS; ASÍ COMO DE ÓRGANOS; TEJIDOS Y CÉLULAS PARA TRASPLANTES; MEDIANTE SISTEMAS EFICIENTES.		1	99.50
22	DEPARTAMENTO DE BANCO DE SANGRE Y HEMOTERAPIA	2	1	99.50

^{1/} Se contabiliza el número de AO con programación física anual mayor a cero y con seguimiento aprobado

- 2/ De las AO resultantes del 1/ se contabiliza cuantos tuvieron un nivel de ejecución promedio mayor o igual al 100% al primer semestre.
- 3/ Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO al primer semestre. A nivel de AEI no se promedia los valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se consideran las AO con programación física mayor a 0 al primer semestre.
- El porcentaje de cumplimiento en el primer semestre de los exámenes de banco de sangre es de 99.5%.
- Procesamiento de controles internos en el área de Inmunoserología, con resultados satisfactorios.

3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI

Cuadro 3: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la con sistencia POI - PIA	AO del POI modifica do	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogra madas
	1/	2/	3/	4/	5/
PROVISIÓN SEGURA; OPORTUNA Y DE CALIDAD DE SANGRE; HEMOCOMPONENTES Y HEMODERIVADOS:					One they are the second
ASÍ COMO DE ÓRGANOS; TEJIDOS Y CÉLULAS PARA TRASPLANTES; MEDIANTE SISTEMAS	0	2	0	0	2
	Estratégica Institucional / Centro de Costo PROVISIÓN SEGURA; OPORTUNA Y DE CALIDAD DE SANGRE; HEMOCOMPONENTES Y HEMODERIVADOS; ASÍ COMO DE ÓRGANOS; TEJIDOS Y CÉLULAS PARA TRASPLANTES; MEDIANTE SISTEMAS	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo POI - PIA PROVISIÓN SEGURA; OPORTUNA Y DE CALIDAD DE SANGRE; HEMOCOMPONENTES Y HEMODERIVADOS; ASÍ COMO DE ÓRGANOS; TEJIDOS Y CÉLULAS PARA TRASPLANTES;	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo 1/ 2/ PROVISIÓN SEGURA; OPORTUNA Y DE CALIDAD DE SANGRE; HEMOCOMPONENTES Y HEMODERIVADOS; ASÍ COMO DE ÓRGANOS; TEJIDOS Y CÉLULAS PARA TRASPLANTES; MEDIANTE SISTEMAS	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo PROVISIÓN SEGURA; OPORTUNA Y DE CALIDAD DE SANGRE; HEMOCOMPONENTES Y HEMODERIVADOS; ASÍ COMO DE 0 2 0 ÓRGANOS; TEJIDOS Y CÉLULAS PARA TRASPLANTES; MEDIANTE SISTEMAS	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo POI modifica do la con sistencia POI - PIA 1/ 2/ 3/ 4/ PROVISIÓN SEGURA; OPORTUNA Y DE CALIDAD DE SANGRE; HEMOCOMPONENTES Y HEMODERIVADOS; ASÍ COMO DE 0 2 0 0 ÓRGANOS; TEJIDOS Y CÉLULAS PARA TRASPLANTES; MEDIANTE SISTEMAS







Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

Cádigo	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la con sistencia POI - PIA	AO del POI modifica do	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogra madas
		1/	2/	3/	4/	5/
22	DEPARTAMENTO DE BANCO DE SANGRE Y HEMOTERAPIA	0	2	0	0	2

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA 2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas 4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

5/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, cuyas metas físicas fueron modificadas en la etapa de ejecución (considerando solo las AO activas).

Se ha reprogramado la meta física de las 02 AO que conforman la AEI 02.08 del Departamento de Banco de Sangre, debido a mayor número de exámenes realizados.







Ficha de implementación de la AEI.04.02: GESTIÓN ORIENTADA A RESULTADOS AL SERVICIO DE LA POBLACIÓN; CON PROCESOS OPTIMIZADOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS SIMPLIFICADOS.

Correspondiente al primer semestre del año 2024







La AEI. 04.02. Está conformada por 28 AO de las cuales en el primer semestre 27 AO tienen un grado de cumplimiento de "bueno" y 01 AO no ha sido programada durante el periodo de evaluación.

Cuadro 1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

Código y nombre d	Código y nombre de UE		000144 - HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO				
Código y denomina	Código y denominación de OEI		OEI.04: FORTALECER LA RECTORÍA Y LA GOBERNANZA SOBRE EL SISTEMA DE SALUD; Y LA GESTIÓN INSTITUCIONAL; PARA EL DESEMPEÑO EFICIENTE; ÉTICO E ÍNTEGRO; EN EL MARCO DE LA MODERNIZACIÓN DE LA GESTIÓN PÚBLICA AEI.04.02: GESTIÓN ORIENTADA A RESULTADOS AL SERVICIO DE LA POBLACIÓN; CON PROCESOS OPTIMIZADOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS SIMPLIFICADOS.				
Código y denominación de AEI		LA POBLACIÓN; CON					
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)			
AOI00014400562 ELABORAR PLANILLA DE PENSIONISTAS	Acciones Centrales - Comprende las actividades orientadas a la gestión de los recursos humanos, materiales y financieros de la entidad, que contribuyen de manera transversal e	En el primer semestre se han elaborado 06 Planillas de pago de pensionistas logrando el 100% de la meta física programada.	Durante el primer semestre no se ha presentado ningún factor limitante.	Continuar con el desarrollo de las planillas de pensionistas según cronograma establecido.			
AOI00014400758 ACCIONES ADMINISTRATIVAS		Las Oficina administrativas (economía, logística, estadística, personal entre otros) han cumplido con las AO programadas logrando 100% de la meta física.	Oficina de Personal cuenta con Equipos de cómputo e impresoras obsoletos.	Oficina de Personal requiere la Renovación de equipos de cómputo.			
AOI00014400516 COORDINACION, SUPERVISION Y CONTROL DE LA CONSULTA EXTERNA	indivisible al logro de los resultados de los PP (a los que se encuentre articulada la entidad) y de otras actividades de la entidad que no conforman el PP	En el primer semestre se han elaborado 06 informes de seguimiento de AO logrando el 100 % de la meta física programada.	Falta de equipos de cómputo para algunos consultorios y ambientes de procedimientos ambulatorios que permitan el uso adecuado de historia clínica electrónica.	Creación, difusión y monitoreo de flujograma del proceso de transfusión de hemocomponentes para pacientes de consulta externa. Creación y coordinación para procesos de cirugía menor en consulta externa.			

De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?







Código y nombre de	UE	000144 - HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO				
Código y denominad	sión de OEI	OEI.04: FORTALECER LA RECTORÍA Y LA GOBERNANZA SOBRE EL SISTEMA DE SALUD; Y LA GESTIÓN INSTITUCIONAL; PARA EL DESEMPEÑO EFICIENTE; ÉTICO E ÍNTEGRO; EN EL MARCO DE LA MODERNIZACIÓN DE LA GESTIÓN PÚBLICA				
Código y denominad	ión de AEI	AEI.04.02: GESTIÓN ORIENTADA A RESULTADOS AL SERVICIO DE LA POBLACIÓN; CON PROCESOS OPTIMIZADOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS SIMPLIFICADOS.				
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)		

Las actividades desarrolladas adecuadamente por cada centro de costo han permitido contribuir satisfactoriamente en la implementación de la AEI.

- (A) Las AO e inversiones clave pueden ser entendidas como aquellas que son determinantes en el logro de la AEI, aquellas cuyo cumplimiento implica directamente el avance o cumplimiento de la AEI, o representan su materialización.
- (B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.
- (C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.
- (D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos.

2. Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas

Cuadro 2: Ejecución física de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física ≥100%	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.04.02	GESTIÓN ORIENTADA A RESULTADOS AL SERVICIO DE LA POBLACIÓN; CON PROCESOS OPTIMIZADOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS SIMPLIFICADOS.	28	27	100
01	DIRECCIÓN GENERAL	2	2	100
04	OFICINA DE ASESORÍA JURÍDICA	1	1	100
05	OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL	1	1	100
06	OFICINA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	5	5	100

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física ≥100%	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO 3/	
		1/	2/		
07	OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN	1	1	100	
07.01	OFICINA DE PERSONAL	6	6	100	
07.02	OFICINA DE ECONOMÍA	1	1	100	
07.03	OFICINA DE LOGÍSTICA	2	2	100	
07.04	OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	1	1	100	
07.05	OFICINA DE GESTIÓN TECNOLÓGICA HOSPITALARIA	1	1	100	
08	OFICINA DE COMUNICACIONES	2	2	100	
09	OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA	1	1	100	
11	OFICINA DE SEGUROS	3	2	100	
20	DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA	1	1	100	

1/ Se contabiliza el número de AO con programación física anual mayor a cero y con seguimiento aprobado

2/ De las AO resultantes del 1/ se contabiliza cuantos tuvieron un nivel de ejecución promedio mayor o igual al 100% al primer semestre. 3/ Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO al primer semestre. A nivel de AEI no se promedia los valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se consideran las AO con programación física mayor a 0 al primer semestre.

- La AEI.04.02 está conformado por un total de 28 AO de las cuales en el primer semestre 27 AO tienen un grado de cumplimiento de "bueno" y 01 AO no ha sido programada durante el periodo de evaluación.
- Está conformada por AO de 14 centros de costo entre ellos: Dirección General, que tiene programado 02 AO, en las cuales ha logrado el 100% de la meta física. Oficina de asesoría jurídica tiene programado 01 AO y su grado de cumplimiento fue de 100%. Oficina de Epidemiologia y Salud ambiental tiene programado una AO que ha logrado el 100% de la meta física programada, Oficina de Personal programó 06 AO logrando el 100% de avance.
- El Departamento de Consulta Externa, tiene programado 01 AO y su ejecución en el periodo fue de 100%, en el primer semestre se ha realizado la Actualización de proceso de atención de procedimientos ambulatorios del servicio de Otorrinolaringología y Odontoestomatología
- Actualización de proceso de atención de procedimientos ambulatorios del servicio de Urología y Traumatología, asimismo se realizó el Proceso para tarifar el procesamiento de emisiones Otoacústicas
- Se coordinaron 154 respuestas a solicitudes de interconsultas a través de la Unidad Funcional de Tele salud
- La Oficia de Estadística e informática informa que existen Computadoras fuera de soporte por antigüedad. Asimismo, requiere Reposición de equipamiento informático, debido a que los equipos informáticos y de telecomunicaciones se encuentran inoperativos por lo que se requiere realizar la renovación del equipamiento existente.







3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI

Cuadro 3: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la con sistencia POI - PIA	AO del POI modifica do	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogra madas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.04.02	GESTIÓN ORIENTADA A RESULTADOS AL SERVICIO DE LA POBLACIÓN; CON PROCESOS OPTIMIZADOS Y PROCEDIMIENTOS	7	28	2	1	`
+ 1	ADMINISTRATIVOS SIMPLIFICADOS.					± 1
01	DIRECCIÓN GENERAL	0	2	0	0	0
04	OFICINA DE ASESORÍA JURÍDICA	0	1	0	0	0
05	OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL	0	1	0	0	0
06	OFICINA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	0	5	0	0	3
07	OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN	0	1	0	0	1
07.01	OFICINA DE PERSONAL	4	6	0	1	1
07.02	OFICINA DE ECONOMÍA	0	1	0	0	1
07.03	OFICINA DE LOGÍSTICA	0	2	0	0	0
07.04	OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	0	1	0	0	0
07.05	OFICINA DE GESTIÓN TECNOLÓGICA HOSPITALARIA	0	1	0	0	0
08	OFICINA DE COMUNICACIONES	2	2	0	0	0
09	OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA	0	1	0	0	0
11	OFICINA DE SEGUROS	1	3	2	0	1
20	DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA	0	1	0	0	0







Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA 2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas 4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

5/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, cuyas metas físicas fueron modificadas en la etapa de ejecución (considerando solo las AO activas).

Según el cuadro 3, observamos que de las 28 AO se han reprogramado un total de 07 AO por cambios en la meta física, asimismo se han creado 02 AO programadas en la Oficina de Seguros: AOI00014400824-Gestión Operativa de la Oficina de Seguros y la AOI00014400826 Prestaciones Administrativas Subsidiadas/No Tarifado.







Ficha de implementación de la AEI.04.03: ASIGNACIÓN Y GESTIÓN DEL PRESUPUESTO PÚBLICO EFICIENTE Y ORIENTADO A RESULTADOS EN EL SISTEMA DE SALUD.

Correspondiente al primer semestre del año 2024

Agosto - 2024







1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

La AEI 04.03, está conformada por 01 AO Elaboración de Documentos de Gestión de los Procesos de Planeamiento, Financiamiento, Organización, Inversiones y Costos, el cual ha logrado un adecuado grado de cumplimiento (100%) en el primer semestre 2024.

Cuadro 1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

Código y nombre de UE	000144 - HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO								
Código y denominación de OEI	Y LA GESTIÓN INSTITUCIONAL; PARA E	EI.04 FORTALECER LA RECTORÍA Y LA GOBERNANZA SOBRE EL SISTEMA DE SALUD; LA GESTIÓN INSTITUCIONAL; PARA EL DESEMPEÑO EFICIENTE; ÉTICO E ÍNTEGRO; I EL MARCO DE LA MODERNIZACIÓN DE LA GESTIÓN PÚBLICA.							
Código y denominación de AEI	AEI.04.03 ASIGNACIÓN Y GESTIÓN DEL ORIENTADO A RESULTADOS EN EL SIS	PRESUPUESTO PÚB TEMA DE SALUD.	LICO EFICIENTE Y	,					
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformació n, distribución, etc.) (D)	Reco menda ciones para mejor ar cumpli mient o (E)					
AOI00014400344 ELABORACION DE DOCUMENTOS DE GESTION DE LOS PROCESOS DE PLANEAMIENTO, FINANCIAMIENTO , ORGANIZACION, INVERSIONES Y COSTOS.	La Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico viene coordinando reuniones y asesorías personalizadas con los Departamentos, Oficinas, Servicios y/o unidades para la elaboración del Mapa de Procesos del hospital; así como también para revisar y/o actualizar los Manuales de Procesos y Procedimientos (MAPROS) de ser necesario. Así como la elaboración de los estudios de costos de los diferentes procedimientos médicos.	En el primer semestre se ha programado 93 acciones de los cuales se ha logrado cumplir el 100% de lo programado por los equipos de presupuesto, planeamiento, costos, inversiones y organización.	Se ha logrado cumplir la meta física programada en el periodo de evaluación.	Continua r con el desarroll o de las AO según plan de trabajo para el presente año					

De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?

Teniendo en cuenta el Grado de cumplimiento alcanzado en el periodo, se ha logrado contribuir satisfactoriamente en la implementación de la AEI.

- (A) Las AO e inversiones clave pueden ser entendidas como aquellas que son determinantes en el logro de la AEI, aquellas cuyo cumplimiento implica directamente el avance o cumplimiento de la AEI, o representan su materialización.
- (B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.
- (C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.
- (D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros.
- (E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.







2. Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas

Cuadro 2: Ejecución física de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física ≥100%		
		1/	2/	3/	
AEI.04.03	ASIGNACIÓN Y GESTIÓN DEL PRESUPUESTO PÚBLICO EFICIENTE Y ORIENTADO A RESULTADOS EN EL SISTEMA DE SALUD.	1	1	100	
03	OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO	1	1	100	

^{1/} Se contabiliza el número de AO con programación física anual mayor a cero y con seguimiento aprobado 2/ De las AO resultantes del 1/ se contabiliza cuantos tuvieron un nivel de ejecución promedio mayor o igual al 100% al primer semestre.

- Respecto a la AEI.04.03 tiene programado un total de 01 AO a cargo de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico con un grado de cumplimiento del 100% "bueno".
- Las actividades desarrolladas en el primer semestre corresponden a los estudios de costos de trasplante renal para Receptor-Donante vivo y Donante cadavérico.
- Se ha realizado los estudios de costos de Trasplante cardiaco.
- Se actualizó la Cartera de Servicios del HNDM.
- Se está coordinando reuniones y asesorías personalizadas con los Departamentos, Oficinas, Servicios y/o unidades para la elaboración del Mapa de Procesos del hospital; el Equipo de Presupuesto viene gestionando ante el Pliego MINSA, el otorgamiento de Crédito Suplementario; asimismo se realizan coordinaciones con la Oficina de Seguros para la correcta afectación de los recursos por la Fuente de Financiamiento Donaciones y Transferencias, se viene actualizando los Costos Indirectos y Elaboración de costeo de los diferentes procedimientos Medico Asistenciales.

3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI

Cuadro 3: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finalizado la consistencia POI - PIA	AO del POI modific a do	AO cread as	AO inactiva das	AO reprogra madas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.04.03	ASIGNACIÓN Y GESTIÓN DEL PRESUPUESTO PÚBLICO EFICIENTE Y ORIENTADO A RESULTADOS EN EL SISTEMA DE SALUD.		1	0	0	1
03	OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO	0	1	0	0	1

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA 2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas 4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

Se cuenta con 01 AO programada, No se ha realizado ninguna modificación de meta física en el periodo.





^{3/} Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO al primer semestre. A nivel de AEI no se promedia los valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se consideran las AO con programación física mayor a 0 al primer semestre.

Ficha de implementación de la AEI.04.05: SISTEMA DE CONTROL INTERNO; PLAN DE INTEGRIDAD Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN FORTALECIDO.

Correspondiente al primer semestre del año 2024

Agosto - 2024







1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

La AEI 04.03, está conformada por 01 AO Elaboración de Documentos de Gestión de los Procesos de Planeamiento, Financiamiento, Organización, Inversiones y Costos, el cual ha logrado un adecuado grado de cumplimiento (100%) en el primer semestre 2024.

Cuadro 1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

Código y nombre	de UE	000144 - HOSPITA	AL NACIONAL DOS	DE MAYO	
Código y denomi		OEI.04: FORTALECER LA RECTORÍA Y LA GOBERNANZA SOBRE EL SISTEMA DE SALUD; Y LA GESTIÓN INSTITUCIONAL; PARA EL DESEMPEÑO EFICIENTE; ÉTICO E ÍNTEGRO; EN EL MARCO DE LA MODERNIZACIÓN DE LA GESTIÓN PÚBLICA			
Código y denomi	nación de AEI			INTERNO; PLAN DE LA CORRUPCIÓN	
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformació n, distribución, etc.) (D)	Recomendacione s para mejorar cumplimiento (E)	
AOI00014400830 IMPLEMENTACIO N DEL PLAN DE INTEGRIDAD	El Plan de Integridad busca fortalecer la capacidad preventiva y defensiva del HNDM frente a la corrupción y diversas prácticas contrarias a la ética.	Se ha programado un informe de avance en el primer semestre logrando 100% de avance en el periodo de evaluación.	Durante el primer semestre se ha desarrollado las actividades de acuerdo a la normatividad vigente	Continuar con el desarrollo de las actividades en cumplimiento al plan de trabajo y normatividad vigente	
AOI00014400820 IMPLEMENTACIO N DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO	La Implementación del Sistema de Control Interno, es una herramienta de gestión permanente, que contribuye al cumplimento de los objetivos institucionales y promueve una gestión, eficaz, eficiente y transparente.	Se ha programado 06 informe de avance en el primer semestre logrando 100% de la meta programada.	En el primer semestre se ha desarrollado las actividades de acuerdo a la normatividad vigente	Continuar con el desarrollo de las actividades en cumplimiento al plan de trabajo y normatividad vigente	







Código y nombre de UE Código y denominación de OEI		000144 - HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO			
		SOBRE EL SIS INSTITUCIONAL; ÉTICO E ÍNT	TEMA DE SALU		
Código y denomi	inación de AEI			INTERNO; PLAN DE A LA CORRUPCIÓN	
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformació n, distribución, etc.) (D)	Recomendacione s para mejorar cumplimiento (E)	
AOI00014400345 ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA	En el primer semestre el cumplimiento de las metas físicas programadas de los productos/activida des que conforman el OCI 2024, el nivel de avance en su ejecución, de acuerdo a los lineamientos de Órgano Superior Control es del 100%.	Se ha logrado cumplir al 100% en el desarrollo de las acciones de control. Se ha logrado contribuir satisfactoriam ente en la implementació n de la AEI.	Informe de servicios de control posterior cuyas recomendacione s se encuentran en situación de pendiente y en proceso.	Se encuentra pendiente la atención a la solicitud de adquisición de 3 equipos informáticos CPU, teclado, monitor y mouse).	

De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?

El titular del Hospital Nacional Dos de Mayo debe designar a personas idóneas con conocimientos legales, administrativos, así como deben ser capacitados, a fin de implementar las recomendaciones de los informes de control posterior y corregir las situaciones adversas de los informes de control simultaneo.

- (A) Las AO e inversiones clave pueden ser entendidas como aquellas que son determinantes en el logro de la AEI, aquellas cuyo cumplimiento implica directamente el avance o cumplimiento de la AEI, o representan su materialización.
- (B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.
- (C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.
- (D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros.
- (E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.







2. Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas

Cuadro 2: Ejecución física de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física ≥100%	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.04.05	SISTEMA DE CONTROL INTERNO; PLAN DE INTEGRIDAD Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN FORTALECIDO.	3.	3	100
02	ORGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL	1	1	100
07	OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN	2	2	100

^{1/} Se contabiliza el número de AO con programación física anual mayor a cero y con seguimiento aprobado

2/ De las AO resultantes del 1/ se contabiliza cuantos tuvieron un nivel de ejecución promedio mayor o igual al 100% al primer semestre.

3/ Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO al primer semestre. A nivel de AEI no se promedia los valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se consideran las AO con programación física mayor a 0 al primer semestre.

- El Órgano de Control Institucional ha cumplido el 100% de la meta programada en el periodo realizando el servicio de control posterior, control simultaneo, evaluación de denuncias, implementación de recomendaciones, seguimientos y controles.
- Se requiere dotar de capacidad operativa permanente para el fortalecimiento de la Oficina de Control Interno, Asimismo continua pendiente la contratación de personal, así como la adquisición de equipos de cómputo.

3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI

Cuadro 3: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional /	AO finaliza do la consistenc ia POI - PIA	AO del POI		AO inactiva das	AO reprogram adas
	Centro de Costo	1/	21	3/	4/	5/
AEI.04.05	SISTEMA DE CONTROL INTERNO; PLAN DE INTEGRIDAD Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN FORTALECIDO.		3	2	0	1
02	ORGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL	1	1	0	0	1







Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo		AO dal POI		AO inactiva das	AO reprogram adas
		1/	2/	3/	4/	5/
07	OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN	0	2	2	0	0
07.01	OFICINA DE PERSONAL	0	0	0	0	0

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA
2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al
periodo de evaluación
3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas
4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la
etapa de ejecución

5/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, cuyas metas físicas fueron modificadas en la etapa de ejecución (considerando solo las AO activas).

En el transcurso del primer semestre se han creado dos actividades operativas en la Oficina Ejecutiva de Administración entre ellas: Implementación del Plan de Integridad y la Implementación del Sistema de Control Interno.







Ficha de implementación de la AEI.04.06: PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN SECTORIAL DE INVERSIONES Y MANTENIMIENTO EN SALUD EFICIENTE.

Correspondiente al primer semestre del año 2024

Agosto - 2024







1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

La AEI 04.06, está conformada por 02 AO las cuales han logrado un adecuado grado de cumplimiento en el periodo (100%).

Cuadro 1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

Cuadro 1.		lades operativas o invers					
Código y nombre de UE		000144 - HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO					
Código y denom	Código y denominación de OEI		OEI.04: FORTALECER LA RECTORÍA Y LA GOBERNANZ SOBRE EL SISTEMA DE SALUD; Y LA GESTIÓI INSTITUCIONAL; PARA EL DESEMPEÑO EFICIENTE; ÉTICO I ÍNTEGRO; EN EL MARCO DE LA MODERNIZACIÓN DE L GESTIÓN PÚBLICA				
Código y denomi	Inación de AEI	AEI.04.06: PLANIFICAGINVERSIONES Y MANTI					
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimient o de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendacione s para mejorar cumplimiento (E)			
AOI00014400212 MANTENIMIEN TO Y REPARACION DE EQUIPO (BIOMEDICO)	Por falta de recursos presupuestales para mantenimientos preventivos correctivos de equipos fue necesario la reprogramación de metas físicas en el periodo de evaluación.	En el primer semestre logró el 100% de avance en meta física, a pesar de las dificultades por problemas presupuestales logrando contribuir en la implementación de la AEI.	El presente año 2024, la institución no ha recibido financiamien to para la ejecución del plan de mantenimien to de equipos	La oficina de Gestión Tecnológica emitió el sustento para la solicitud de demanda adicional para la ejecución de mantenimiento de equipos.			
AOI00014400817 ADQUISICION DE EQUIPOS	2572391 adquisición de Sistema de Video Gastroendoscopia, Máquina de Anestesia, Facoemulsificador y Maquina de Hemodiálisis; Además de Otros Activos en El (La) EESS Hospital Nacional Dos de Mayo	Durante el primer semestre se ha logrado la adquisición de 07 proyectores de optotipos, 01 Facoemulsificador y 02 equipos de Electrocauterio para el Servicio de Oftalmología, obteniendo un avance de 100% respecto a la meta física programada.	Se encuentra en proceso la adquisición de diversos equipos biomédicos para mejorar la calidad de atención al usuario interno y externo.	Mayores recursos presupuestales que permitan la adquisición de nuevos equipos biomédicos o por reposición.			

De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?





Código y nombre de UE		000144 - HOSPITAL NAC	IONAL DOS DE M	IAYO
Código y denomin	ación de OEI	OEI.04: FORTALECER LA RECTORÍA Y LA GOBERNANZ SOBRE EL SISTEMA DE SALUD; Y LA GESTIÓ INSTITUCIONAL; PARA EL DESEMPEÑO EFICIENTE; ÉTICO ÍNTEGRO; EN EL MARCO DE LA MODERNIZACIÓN DE L GESTIÓN PÚBLICA		
Código y denomin	ación de AEI	AEI.04.06: PLANIFICAC INVERSIONES Y MANTE		
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimient o de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendacione s para mejorar cumplimiento (E)

Mediante documento Informe N°051-2024-OGTH-HNDM, la Oficina de Gestión Tecnológica emitió el sustento para la solicitud de demanda adicional para la ejecución de mantenimiento de equipos, el cual debe ser atendido oportunamente para poder cumplir con las metas programadas para el presente año.

- (A) Las AO e inversiones clave pueden ser entendidas como aquellas que son determinantes en el logro de la AEI, aquellas cuyo cumplimiento implica directamente el avance o cumplimiento de la AEI, o representan su materialización.
- (B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.
- (C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.
- (D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros.
- (E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.

2. Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas

Cuadro 2: Ejecución física de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física ≥100%	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.04.06	PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN SECTORIAL DE INVERSIONES Y MANTENIMIENTO EN SALUD EFICIENTE.	3	2	100
07	OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN	2	1	100
07.05	OFICINA DE GESTIÓN TECNOLÓGICA HOSPITALARIA	1	1	100

1/ Se contabiliza el número de AO con programación física anual mayor a cero y con seguimiento aprobado

2/ De las AO resultantes del 1/ se contabiliza cuantos tuvieron un nivel de ejecución promedio mayor o igual al 100% al primer semestre.

3/ Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO al primer semestre. A nivel de AEI no se promedia los valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se consideran las AO con programación física mayor a 0 al primer semestre.

Durante el primer semestre se ha logrado la adquisición de 07 proyectores de optotipos, 01 Facoemulsificador y 02 equipos de Electrocauterio para el Servicio de Oftalmología, obteniendo un **avance de 100**% respecto a la meta física programada.

Se ha logrado el 100% de cumplimiento en las 02 AO (Mantenimiento y reparación de equipos biomédicos y Actividades de Inversiones) que conforman la AEI.

3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI

Cuadro 3: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la con sistencia POI - PIA	AO del POI modifica do	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogra madas
AEI.04.06	PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN SECTORIAL DE INVERSIONES Y MANTENIMIENTO EN SALUD EFICIENTE.	1	3	1	0	1 88 (10
07	OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN	1	2	1	0	1
07.05	OFICINA DE GESTIÓN TECNOLÓGICA HOSPITALARIA	0	1	0	0	0

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA 2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas 4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa

5/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, cuyas metas físicas fueron modificadas en la etapa de ejecución (considerando solo las AO activas).

Se realizó la modificación de meta física de 03 AO, asimismo, respecto a la AO AOI00014400827, ADQUISICION DE EQUIPO ECOGRAFO, TOMOGRAFO, ADEMAS DE OTROS ACTIVOS no se encuentra programada en el periodo de evaluación.







Ficha de implementación de la AEI.08.01: SISTEMA NACIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES Y DEFENSA NACIONAL EN SALUD; IMPLEMENTADO.

Correspondiente al primer semestre del año 2024

Agosto - 2024







1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

La AEI 08.01, está conformada por 02 AO programadas por la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.

Cuadro 1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

Código y nombre de UE		000144 - HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO			
Código y denominación de OEI		OEI.08: FORTALECER LA GESTIÓN DEL RIESGO Y DEFENSA ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES			
Código y denomin	Código y denominación de AEI			ESTIÓN DEL RIESGO CIONAL EN SALUD;	
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)	
AOI00014400471- DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIOS PÚBLICOS		NO SE ENCUENTRA PROGRAMADA EN EL PERIODO DE EVALUACION			
AOI00014400473 5005585 - SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS		NO SE ENCUENTRA PROGRAMADA EN EL PERIODO DE EVALUACION			

De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?

NO SE ENCUENTRA PROGRAMADA EN EL PERIODO DE EVALUACION.

- (A) Las AO e inversiones clave pueden ser entendidas como aquellas que son determinantes en el logro de la AEI, aquellas cuyo cumplimiento implica directamente el avance o cumplimiento de la AEI, o representan su materialización.
- (B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.
- (C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.
- (D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros.
- (E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.







2. Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas

Cuadro 2: Ejecución física de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física ≥100%	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO	
		1/	2/	3/	
AEI.08.01	SISTEMA NACIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES Y DEFENSA NACIONAL EN SALUD; IMPLEMENTADO.	2	0	S.P. (1.17)	
07.04	OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	2	0	S.P.	

^{1/} Se contabiliza el número de AO con programación física anual mayor a cero y con seguimiento aprobado

Las 02 actividades operativas que conforman la AEI 08.01 no se encuentran programadas en el periodo de evaluación.

3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI

Cuadro 3: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la consistencia POI - PIA	AO del POI modifica do	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogra madas
de Costo	1/	2/	3/	4/	5/	
AEI.08.01	SISTEMA NACIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES Y DEFENSA NACIONAL EN SALUD; IMPLEMENTADO.	0	2	0	0	0
07.04	OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	0	2	0	0	0

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA
2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas 4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

5/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, cuyas metas físicas fueron modificadas en la etapa de ejecución (considerando solo las AO activas).

• La AOI00014400471-Desarrollo de Estudios de Vulnerabilidad y Riesgo en Servicios Públicos, No se encuentra programada en el periodo.





^{2/} De las AO resultantes del 1/ se contabiliza cuantos tuvieron un nivel de ejecución promedio mayor o igual al 100% al primer semestre.

^{3/} Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO al primer semestre. A nivel de AEI no se promedia los valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se consideran las AO con programación física mayor a 0 al primer semestre.

Ficha de implementación de la AEI.08.02: CAPACITACIÓN EN TODOS LOS PROCESOS DE GESTIÓN DEL RIESGO ANTE DESASTRES; BASADA EN ENFOQUE TERRITORIAL Y DE PRIORIZACIÓN; DESARROLLADA EN LAS UNIDADES EJECUTORAS DEL SECTOR SALUD.

Correspondiente al primer semestre del año 2024

Agosto - 2024







1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

La AEI 08.02, está conformada por 01 AO las cuales han logrado un adecuado grado de cumplimiento en el periodo (100%).

Cuadro 1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

Código y non	nbre de UE	000144 - HOSPIT	AL NACIONAL DOS D	E MAYO	
Código y den	ominación de OEI	OEI.08: FORTALECER LA GESTIÓN DEL RIESGO Y DEFENSA ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES			
Código y den	ominación de AEI	GESTIÓN DEL ENFOQUE TERR	RIESGO ANTE DE	OS LOS PROCESOS DE ESASTRES; BASADA EN IZACIÓN; DESARROLLADA L SECTOR SALUD.	
AO / Inversiones clave en la implementac ión de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)	
DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO	En el primer semestre el grado de cumplimiento de las metas físicas fue "bueno" logrando el 100% de ejecución de	Respecto al cumplimiento de las metas físicas del producto "Formación y Capacitación en Materia de Gestión de Riesgo de Desastres y adaptación al Cambio Climático", se tiene un 100% de ejecución de meta, habiéndose realizado capacitación para los brigadistas vía plataforma digital	La Participación mensual de todos miembros del Grupo de Trabajo de Gestión de Riesgo de Desastres a las reuniones programadas, es obligatoria, a fin de tomar acuerdos e intervenir en la Gestión de Riesgo de Desastres de nuestra Institución por lo que requerimos apoyo de la gestión actual con su participación en las reuniones programadas del grupo de trabajo	La intervención de la Oficina de Servicios Generales es importante en la Gestión de Riesgos por lo que el Exigir y concientizar a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento sobre la importancia del seguimiento y remisión de la información de actividades que corresponde a su área, dentro de los plazos establecidos es de vital importancia.	

De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?

Optimizar y continuar con la Elaboración de Expedientes Técnicos para mejorar el componente No Estructural del Índice de Seguridad Hospitalaria y solicitar con ellos mayor presupuesto para su ejecución.





- (A) Las AO e inversiones clave pueden ser entendidas como aquellas que son determinantes en el logro de la AEI, aquellas cuyo cumplimiento implica directamente el avance o cumplimiento de la AEI, o representan su materialización.
- (B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.
- (C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.
- (D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros.
- (E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.

2. Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas

Cuadro 2: Ejecución física de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física ≥100%	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.08.02	CAPACITACIÓN EN TODOS LOS PROCESOS DE GESTIÓN DEL RIESGO ANTE DESASTRES; BASADA EN ENFOQUE TERRITORIAL Y DE PRIORIZACIÓN; DESARROLLADA EN LAS UNIDADES EJECUTORAS DEL SECTOR SALUD.	1	1	100
01.01	EQUIPO DE TRABAJO DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES	1	1	100

1/ Se contabiliza el número de AO con programación física anual mayor a cero y con seguimiento aprobado

2/ De las AO resultantes del 1/ se contabiliza cuantos tuvieron un nivel de ejecución promedio mayor o igual al 100% al primer semestre.

3/ Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO al primer semestre. A nivel de AEI no se promedia los valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se consideran las AO con programación física mayor a 0 al primer semestre.

"Formación y Capacitación en Materia de Gestión de Riesgo de Desastres y adaptación al Cambio Climático", se tiene un 100% de ejecución de meta, habiéndose realizado capacitación para los brigadistas vía plataforma digital en: Golpe de Calor, Atención de víctimas en masa, Actualización en dengue, Curso taller de Formación de brigadas con 21 participantes, Preparativos para el simulacro con 17 participantes y Plan Familiar para desastres con 17 participantes.







3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI

Cuadro 3: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la con sistenci a POI - PIA	AO del POI modific a do	AO creadas	AO inactiv a das	AO reprogr a madas
	Hercian Control of the Control of th	1/	2/	3/	4/	5/
AEI.08.02	CAPACITACIÓN EN TODOS LOS PROCESOS DE GESTIÓN DEL RIESGO ANTE DESASTRES; BASADA EN ENFOQUE TERRITORIAL Y DE PRIORIZACIÓN; DESARROLLADA EN LAS UNIDADES EJECUTORAS DEL SECTOR SALUD.		1	0	0	o
01.01	EQUIPO DE TRABAJO DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES	1	1	0	0	0

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA 2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas 4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

5/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, cuyas metas físicas fueron modificadas en la etapa de ejecución (considerando solo las AO activas).

No se ha realizado ninguna modificación en el periodo de evaluación.







Ficha de implementación de la AEI.08.04: ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y AUMENTO DE LA RESILIENCIA; DE LAS COMUNIDADES ORGANIZADAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES; FORTALECIDO.

Correspondiente al primer semestre del año 2024

Agosto - 2024





1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

La **AEI 08.04**, está conformada por 04 AO las cuales han logrado un adecuado grado de cumplimiento en el periodo (100%).

Cuadro 1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

Código y nombre de U	Código y nombre de UE		000144 - HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO			
Código y denominació	n de OEI	OEI.08: FORTALECER LA GESTIÓN DEL RIESGO Y DEFENSA ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES				
Código y denomínació	Código y denominación de AEI		AEI.08.04: ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y AUMENTO DE LA RESILIENCIA; DE LAS COMUNIDADES ORGANIZADAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES; FORTALECIDO.			
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformació n, distribución, etc.) (D)	Recomend aciones para mejorar cumplimie nto (E)		
AOI00014400289 5004280 - DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	La actividad consiste en elaborar, validar, y difundir normas, directivas, lineamientos, guías, herramientas metodológicas, Planes específicos y manuales instrumentos u otros necesarios, vinculados a los de los procesos de estimación, prevención, reducción, preparación, respuesta, rehabilitación y reconstrucción y la continuidad operativa ante desastres, así como la asistencia técnica para la implementación de dicha normatividad a los instrumentos estratégicos institucionales, locales y regionales, que permitan fortalecer la gestión del riesgo de desastres y la continuidad operativa.	Respecto al cumplimiento de las metas físicas programadas para el producto "Desarrollo de Instrumentos Estratégicos para la Gestión del Riesgo de Desastres", se ha cumplido la meta al 100%,	No se ha presentado factores limitantes en el presente periodo	Continuar con el desarrollo de las actividade s según plan anual de actividade s aprobado para el presente periodo.		







Código y nombre de UE		000144 - HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO			
Código y denominació	on de OEI	OEI.08: FORTALECER LA GESTIÓN DEL RIESGO Y DEFENSA ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES			
Código y denominación de AEI		AEI.08.04: ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y AUMENTO DE LA RESILIENCIA; DE LAS COMUNIDADES ORGANIZADAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES; FORTALECIDO.			
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO <i>l</i> inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformació n, distribución, etc.) (D)	Recomend aciones para mejorar cumplimie nto (E)	
AOI00014400291 5005560 - DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA	La actividad es ejecutada por todas las entidades de los tres niveles de gobierno que conforman el SINAGERD bajo las disposiciones del INDECI, el cual es la responsable de conducir y coordinar la ejecución de simulacros y simulaciones a nivel nacional. Simulacros: son ejercicios de acciones prácticas que se realizan sobre una situación probable de emergencia o desastre, mediante los cuales se puede evaluar el nivel de preparación alcanzado por la población y sus autoridades a fin de fortalecer la cultura de prevención y mejorar la capacidad de respuesta y rehabilitación ante una situación de emergencia.	Respecto a las metas físicas programadas en la actividad "Desarrollo de Simulacros en Gestión Reactiva": Se ha logrado el 100% de cumplimiento en el primer semestre 2024. Respecto a las metas físicas programadas en la actividad "Desarrollo de Simulacros en Gestión Reactiva": Se realizó el simulacro del 31 de mayo del 2024.	Se encuentra pendiente la adquisición de pedidos realizados.	Continuar con el desarrollo de las actividade s según plan anual de actividade s aprobado para el presente periodo.	







Código y nombre de U	English	000144 - HOSPIT	AL NACIONAL DOS	DE MAYO	
Código y denominació	n de OEI	OEI.08: FORTALECER LA GESTIÓN DEL RIESGO Y DEFENSA ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES			
Código y denominació	Código y denominación de AEI		AEI.08.04: ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y AUMENTO DE LA RESILIENCIA; DE LAS COMUNIDADES ORGANIZADAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES; FORTALECIDO.		
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)		Recomend aciones para mejorar cumplimie nto (E)	
AOI00014400292 5005561 - IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	La actividad consiste en organizar, equipar y mantener, capacitar y entrenar a la brigada sea especializada u operativa y que con procedimientos y protocolos participe en una emergencia o desastre como parte de las entidades del SINAGERD mediante la acción oportuna de los servicios de búsqueda y salvamento, evaluación de daños y análisis de necesidades, atención a la población en la emergencia y asistencia.	hospitalaria, con su respectiva capacitación, entrenamiento y equipamiento; la cual se está cumpliendo para este semestre logrando el 100% de avance de metas físicas.	La Participación mensual de todos miembros del Grupo de Trabajo de Gestión de Riesgo de Desastres a las reuniones programadas, es obligatoria, a fin de tomar acuerdos e intervenir en la Gestión de Riesgo de Desastres de nuestra Institución por lo que requerimos apoyo de la gestión actual con su participación en las reuniones programadas del grupo de trabajo.	Continuar con el desarrollo de las actividade s según plan anual de actividade s aprobado para el presente periodo.	







Código y nombre de UE		000144 - HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO			
Código y denominació	n de OEI	OEI.08: FORTALECER LA GESTIÓN DEL RIESGO Y DEFENSA ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES			
Código y denominación de AEI		AEI.08.04: ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y AUMENTO DE LA RESILIENCIA; DE LAS COMUNIDADES ORGANIZADAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES; FORTALECIDO.			
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformació n, distribución, etc.) (D)	Recomend aciones para mejorar cumplimie nto (E)	
AOI00014400293 5005610 - ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	Consiste en implementar bienes y servicios de fácil desplazamiento, de rápida instalación y operatividad autónoma (energía eléctrica, instalaciones sanitarias, climatización, según se requiera), para incrementar y optimizar las acciones de asistencia humanitaria en la capacidad de respuesta.	El producto "Administración y Almacenamient o de Infraestructura Móvil para la asistencia frente a Emergencias y Desastres", No se ha programado para este Semestre.	No se ha programado para este Semestre	No se ha programad o para este Semestre	

De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?

Teniendo en cuenta los grados de cumplimiento alcanzados en el periodo de evaluación se ha logrado contribuir satisfactoriamente en la implementación de la AEI.

- (A) Las AO e inversiones clave pueden ser entendidas como aquellas que son determinantes en el logro de la AEI, aquellas cuyo cumplimiento implica directamente el avance o cumplimiento de la AEI, o representan su materialización.
- (B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.
- (C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.
- (D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros.
- (E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.







2. Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas

Cuadro 2: Ejecución física de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física ≥100%	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.08.04	ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y AUMENTO DE LA RESILIENCIA; DE LAS COMUNIDADES ORGANIZADAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES; FORTALECIDO.	4	2	100
01.01	EQUIPO DE TRABAJO DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES	4	2	100

1/ Se contabiliza el número de AO con programación física anual mayor a cero y con seguimiento aprobado

2/ De las AO resultantes del 1/ se contabiliza cuantos tuvieron un nivel de ejecución promedio mayor o igual al 100% al primer semestre. 3/ Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en

3/ Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO al primer semestre. A nivel de AEI no se promedia los valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se consideran las AO con programación física mayor a 0 al primer semestre.

- En el primer semestre se ha logrado el 100% de avance de meta física en AO de Respecto al cumplimiento de las metas físicas programadas para el producto "Desarrollo de Instrumentos Estratégicos para la Gestión del Riesgo de Desastres", se ha cumplido la meta al 100%.
- Plan de Contingencia frente a efectos de Iluvias intensas y fenómeno del niño 2024, aprobado con RD N°039-2024/D/HNDM
- Plan de contingencia por semana santa 2024, aprobado con RD N°062-2024/D/HNDM
- Plan de Simulacro DEL 31 de mayo 2024, aprobado con RD N°111-2024/D/HNDM
- Respecto a las metas físicas programadas en la actividad "Desarrollo de Simulacros en Gestión Reactiva": en el mes de mayo se realizó el simulacro de sismo logrando el 100% de cumplimiento en el primer semestre 2024.

Finalmente, la AO 5005561 - IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES y 5005610 - ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES, NO se encuentran programadas en el periodo de evaluación.







3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI

Cuadro 3: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la consistencia POI - PIA	AO del POI modific ado	AO crea das	AO inactiv adas	AO reprog ramad as
	ويون والمرابع والمراب	1/	2/	3/	4/	5/
AEI.08.0 4	ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y AUMENTO DE LA RESILIENCIA; DE LAS COMUNIDADES ORGANIZADAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES; FORTALECIDO.	4	4	0	0	2
01.01	EQUIPO DE TRABAJO DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES	4	4	0	0	2

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA
2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al
periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas 4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

5/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, cuyas metas físicas fueron modificadas en la etapa de ejecución (considerando solo las AO activas).

De acuerdo a lo observado en el cuadro 3, 02 AO entre ellas: 5005561 - Implementación de Brigadas para la Atención Frente a Emergencias y Desastres y la AO 5005610 - Administración y Almacenamiento de Infraestructura Móvil para la Asistencia Frente a Emergencias y Desastres NO se encuentran programadas en el primer semestre 2024.







Ficha de implementación de la AEI.08.05: GESTIÓN Y COMUNICACIÓN EFICIENTE Y OPORTUNA AL COE SALUD; DE LA INFORMACIÓN DE CASOS DE EMERGENCIAS MASIVAS Y DESASTRES; FORTALECIDA.

Correspondiente al primer semestre del año 2024

Agosto - 2024







1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

La **AEI 08.05**, está conformada por 01 AO que tiene un adecuado grado de cumplimiento en el periodo (100%).

Cuadro 1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

Código y nombre de UE		000144 - HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO						
Código y denom	inación de OEI	OEI.08: FORTALECER LA GESTIÓN DEL RIESGO Y DEFENSA ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES						
Código y denom	Código y denominación de AEI		AEI.08.05: GESTIÓN Y COMUNICACIÓN EFICIENTE OPORTUNA AL COE SALUD; DE LA INFORMACIÓN CASOS DE EMERGENCIAS MASIVAS Y DESASTRI FORTALECIDA.					
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	actual de cumplimiento de lo cumplimiento programado (recursos, procesos					
AOI00014400294 5005612 - DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	La actividad consiste en la organización y funcionamiento de los Centros de Operaciones de Emergencia (COE) en los tres niveles de gobierno, con la finalidad de realizar el monitoreo y seguimiento de peligros, peligros inminentes, emergencias y desastres durante las 24 horas, los 365 días del año	Se ha realizado 06 informes técnicos, cumpliendo al 100% de la meta programada en el primer semestre.	Queda pendiente designar un área para la implementación de un "almacén de Oferta complementaria" adecuado para la Gestión del Riesgo de Desastres del HNDM, al no ser factible la construcción de uno exclusivo para la el EMED.	Continuar con el desarrollo de las AO según plan anual de trabajo aprobado.				

De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?

Se ha logrado contribuir satisfactoriamente con la implementación de la AEI

(A) Las AO e inversiones clave pueden ser entendidas como aquellas que son determinantes en el logro de la AEI, aquellas cuyo cumplimiento implica directamente el avance o cumplimiento de la AEI, o







representan su materialización.

- (B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.
- (C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.
- (D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros.
- (E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C

2. Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizadas

Cuadro 2: Ejecución física de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Númer o de AO	Número de AO con Ejecución física ≥100%	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO		
	1/	2/	3/			
AEI.08.05	GESTIÓN Y COMUNICACIÓN EFICIENTE Y OPORTUNA AL COE SALUD; DE LA INFORMACIÓN DE CASOS DE EMERGENCIAS MASIVAS Y DESASTRES; FORTALECIDA.		1	100		
01.01	EQUIPO DE TRABAJO DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES	1	1	100		

- 1/ Se contabiliza el número de AO con programación física anual mayor a cero y con seguimiento aprobado
- 2/ De las AO resultantes del 1/ se contabiliza cuantos tuvieron un nivel de ejecución promedio mayor o igual al 100% al primer semestre.
- 3/ Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO al primer semestre. A nivel de AEI no se promedia los valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se consideran las AO con programación física mayor a 0 al primer semestre.
- Para el cumplimiento de las Metas Físicas del producto
 -"Desarrollo de los Centros y Espacios de Monitoreo de Emergencias y Desastres",
 se ha realizado 06 informes técnicos, cumpliendo al 100% de la meta programada en I
 semestre. Se recibió propuesta de expediente técnico para la construcción de almacén
 de oferta complementaria pero no fue aprobado por presupuesto insuficiente.
- Optimizar y continuar con la Elaboración de Expedientes Técnicos para mejorar el componente No Estructural del Índice de Seguridad Hospitalaria y solicitar con ellos mayor presupuesto para su ejecución.
- Queda pendiente designar un área para la implementación de un "almacén de Oferta complementaria" adecuado para la Gestión del Riesgo de Desastres del HNDM, al no ser factible la construcción de uno exclusivo para la el EMED.







3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI

Cuadro 3: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la consisten cia POI - PIA	a do	AO creadas	AO inactiv a das	AO reprogr amadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.08.05	GESTIÓN Y COMUNICACIÓN EFICIENTE Y OPORTUNA AL COE SALUD; DE LA INFORMACIÓN DE CASOS DE EMERGENCIAS MASIVAS Y DESASTRES; FORTALECIDA.			0	0	0
01.01	EQUIPO DE TRABAJO DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES	1	1	0	0	0

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA 2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas 4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

5/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, cuyas metas físicas fueron modificadas en la etapa de ejecución (considerando solo las AO activas).

Esta AO que conforman la AEI no presenta ninguna modificación en el periodo de evaluación.







IV. Estado de Ejecución Financiera de las Actividades Operativas por Acción Estratégica Institucional (AEI)

Cuadro N° 02: Ejecución de Presupuesto por AEI

OEI	AEI		PRESUPUES	то	A DEED
OEI	ACI	PIM	DEVENGADO	SALDO PIM	EJECUCION
OEI.01	AEI.01.01	390,597.00	192,108.28	198,488.72	49.2%
OEI.01	AEI.01.02	8,807,821.00	3,515,964.65	5,291,856.35	39.9%
OEI.01	AE1.01.03	1,731,881.00	897,719.21	834,161.79	51.8%
OEI.01	AEI.01.05	1,018,493.00	647,844.94	370,648.06	63.6%
OEI.01	AEI.01.06	45,667,931.00	18,762,445.71	26,905,485.29	41.1%
OE1.01	AE1.01.07	1,064,814.00	500,389.97	564,424.03	47.0%
OEI.01	AEI.01.08	107,362.00	47,163.49	60,198.51	43.9%
OEI.01	AEI.01.09	124,450.00	78,281.40	46,168.60	62.9%
OE1.02	AE1.02.02	13,973,987.00	7,284,703.26	6,689,283.74	52.1%
OE1.02	AE1.02.03	105,854,004.00	54,395,682.76	51,458,321.24	51.4%
OEI.02	AE1.02.04	27,552,141.00	14,346,389.08	13,205,751.92	52.1%
OEI.02	AE1.02.08	1,719,819.00	1,219,133.72	500,685.28	70.9%
OEI.03	AEI.03.01	10,020,858.00	5,333,958.25	4,686,899.75	53.2%
OE1.04	AE1.04.02	57,584,081.00	26,891,819.71	30,692,261.29	46.7%
OEI.04	AEI.04.03	1,194,244.00	513,723.30	680,520.70	43.0%
OE1.04	AE1.04.05	260,250.00	154,419.19	105,830.81	59.3%
OE1.04	AE1.04.06	9,746,573.00	583,698.39	9,162,874.61	6.0%
OE1.05	AE1.05.02	283,915.00	145,216.21	138,698.79	51.1%
OE1.05	AEI.05.03	1,369,175.00	852,711.89	516,463.11	62.3%
OE1.06	AEI.06.01	467,451.00	232,469.72	234,981.28	49.7%
OEI.06	AE1.06.03	432,685.00	227,793.95	204,891.05	52.6%
OEI.06	AE1.06.04	69,205.00	50,895.57	18,309.43	73.5%
OEI.08	AEI.08.01	7,300.00	0.00	7,300.00	0.0%
OEI.08	AE1.08.02	10,000.00	0.00	10,000.00	0.0%
OE1.08	AE1.08.04	77,500.00	0.00	77,500.00	0.0%
OE1.08	AE1.08.05	53,000.00	40,000.00	13,000.00	75.5%

A continuación, se detalla la ejecución presupuestal por cada Acción Estratégica durante el primer semestre 2024. (Detalle Cuadro 2).

La **AEI.01.01** está conformada por la Actividad Presupuestal 5000017 Aplicación de Vacunas Completas en el primer semestre tiene asignado un Presupuesto Institucional Modificado (PIM) de S/ 390,597.00 soles y en el primer semestre se ha logrado devengar por toda fuente de financiamiento la cantidad de S/ 192,108.28 soles, que en términos porcentuales representa el **49.2%** del PIM asignado en el periodo, asimismo queda un saldo pendiente de S/ 198,488.72 soles.

La **AEI.01.02** está conformada por actividades que conforman el PP 0016 TBC-VIH/SDA y el PP Metaxénicas y Zoonosis la Actividad se asignó un Presupuesto Institucional Modificado (PIM) de S/ 8,807,821.00 soles y en el primer semestre se ha logrado una ejecución de S/ 3,515,964.65, que en términos porcentuales representa el **39.9**% del PIM asignado en el periodo, asimismo queda un saldo pendiente de S/ 5,291,856.35 soles.







La **AEI.01.03** está conformada por la Actividad Presupuestal 5001286 Vigilancia Y Control Epidemiológico que en el primer semestre tiene asignado un Presupuesto Institucional Modificado (PIM) de S/ 1,731,881.00 soles y en el primer semestre se ha logrado devengar por toda fuente de financiamiento la cantidad de S/ 897,719.21 soles, que representa el **51.8%** del PIM asignado en el periodo, asimismo queda un saldo pendiente de S/ 834,161.79 soles.

La **AEI.01.05** está conformada por las Actividades Presupuestales de 5000018 atención a niños con crecimiento y desarrollo - CRED completo para su edad, 5000035 atender a niños y niñas con diagnóstico de parasitosis intestinal, 5006270 brindar atención a niños con diagnóstico de anemia por deficiencia de hierro, que en el primer semestre se asignó un Presupuesto Institucional Modificado (PIM) de S/ 1,018,493.00 soles y en el primer semestre se ha logrado devengar por toda fuente de financiamiento la cantidad de S/ 647,844.94 soles, que representa el **63.6%** del PIM asignado en el periodo, asimismo queda un saldo pendiente de S/ 370,648.06 soles.

La **AEI.01.06** está conformada por Actividades Presupuestales del PP 0018 Enfermedades No Transmisibles, 129, 1001 que en el primer semestre tiene asignado un Presupuesto Institucional Modificado (PIM) de S/ 45,667,931.00 soles y en el primer semestre se ha logrado devengar por toda fuente de financiamiento la cantidad de S/ 18,762,445.71, que en términos porcentuales representa el **41.1%** del presupuesto total asignado en el periodo, al finalizar el 1er semestre queda un saldo pendiente de S/ 26,905,485.29 soles.

La **AEI.01.07** está conformada por Actividades Presupuestales del PP 0131 Control y Prevención en Salud Mental, en el primer semestre tiene asignado un Presupuesto Institucional Modificado (PIM) de S/ 1,064,814.00 soles y en el primer semestre se ha logrado ejecutar la suma de S/ 500,389.97 soles, que en términos porcentuales representa el **47**% del presupuesto asignado en el periodo, queda un saldo pendiente de S/ 564,424.03 soles.

La AEI.01.08 tiene asignado un Presupuesto Institucional Modificado (PIM) de S/ 107,362.00 soles lográndose ejecutar la suma de S/ 47,163.49 soles, que representa el 43.9% del presupuesto asignado en el periodo, queda un saldo pendiente de S/ 60,198.51soles

La AEI.**01.09** tiene asignado un Presupuesto Institucional Modificado (PIM) de S/ 124,450.00 soles lográndose ejecutar la suma de S/ 78,281.40 soles, que representa el **62.9%** del presupuesto asignado en el periodo, queda un saldo pendiente de S/ 46,168.60 soles.

La AEI.02.02 está conformada por Actividades Presupuestales 5001561 Atención de Emergencias y Urgencias y la actividad 5001566 Otras Atenciones de Salud Especializadas en el primer semestre tiene asignado un Presupuesto Institucional Modificado (PIM) de S/13,973,987.00 soles y en el primer semestre se ha logrado devengar por toda fuente de financiamiento la cantidad de S/7,284,703.26, que en términos porcentuales representa el 52.1% del presupuesto total asignado en el periodo, al finalizar el 1er semestre queda un saldo pendiente de S/6,689,283.74 soles

La **AEI.02.03** está conformada por diversas Actividades Presupuestales que conforman la Categoría Presupuestal APNOP (consultas externas. Hospitalización intervenciones quirúrgicas, procedimientos, apoyo alimentario para grupos en riesgo entre otros) que en el primer semestre tiene asignado un Presupuesto Institucional Modificado (PIM) de S/ 105,854,004.00 soles y en el primer semestre se ha logrado devengar por toda fuente de financiamiento la cantidad de S/ 54,395,682.76, que en términos porcentuales representa el **51.4**% del presupuesto total asignado en el periodo, al finalizar el 1er semestre queda un saldo pendiente de S/ 51,458,321.24 soles.

La **AEI.02.04** está conformada por actividades que conforman el PP 0104 Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas se asignó un Presupuesto Institucional Modificado (PIM) de S/ 27,552,141.00 soles y en el primer semestre se ha logrado una ejecución





de S/ 14,346,389.08 soles, que en términos porcentuales representa el **52.1**% del PIM asignado en el periodo, asimismo gueda un saldo pendiente de S/ 13,205,751.92 soles.

La **AEI.02.08** está conformada por actividades 5001189 Servicios de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento (0019280. Banco de Sangre Órganos y Tejidos) en el primer semestre se asignó un Presupuesto Institucional Modificado (PIM) de S/ 1,719,819.00 soles y en el primer semestre se ha logrado una ejecución de S/ 1,219,133.72 soles, que en términos porcentuales representa el **70.9%** del PIM asignado en el periodo, asimismo queda un saldo pendiente de S/ 500,685.28 soles.

La **AEI.03.01** está conformada por 03 actividades presupuestales programadas por el Departamento de Farmacia que durante el primer semestre se asignó un Presupuesto Institucional Modificado (PIM) de S/ 10,020,858.00 soles y en el primer semestre se ha logrado una ejecución de S/ 5,333,958.25 soles, que en términos porcentuales representa el **53.2%** del PIM asignado en el periodo, asimismo queda un saldo pendiente de S/ 4,686,899.75 soles.

La **AEI.04.02** está conformada por actividades desarrolladas por las diversas Oficinas administrativas (Gestión Administrativa) habiéndose asignado en el primer semestre un Presupuesto Institucional Modificado (PIM) de S/ 57,584,081 soles y en el primer semestre se ha logrado una ejecución de S/ 26,891,819.71 soles, que en términos porcentuales representa el 46.7% del PIM asignado en el periodo, asimismo queda un saldo pendiente de S/ 30,692,261.29 soles.

La **AEI.04.03** está conformada por actividades de la oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico que en el primer semestre se asignó un Presupuesto Institucional Modificado (PIM) de S/ 1,194,244.00 soles y en el primer semestre se ha logrado una ejecución de S/ 513,723.30 soles, que en términos porcentuales representa el **43.0%** del PIM asignado en el periodo, asimismo queda un saldo pendiente de S/ 680,520.70 soles.

La **AEI.04.05** tienen un presupuesto asignado de S/ 260,250.00 soles y en el primer semestre se ha logrado una ejecución de S/ 154,419.19 soles, que en términos porcentuales representa el **59.3%** del PIM asignado en el periodo, asimismo queda un saldo pendiente de S/ 105,830.81 soles.

La **AEI.04.06** está conformada por actividad de Mantenimiento y Reparación de Equipo (Biomédico) y 02 Actividades de Inversiones tiene un Presupuesto Institucional Modificado (PIM) de S/ 9,746,573.00 soles y se ha logrado devengar la suma de S/ 583,698.39 soles, que en términos porcentuales representa el **6.0%** del PIM asignado en el periodo, asimismo queda un saldo pendiente de S/ 9,162,874.61 soles. Es importante mencionar que la ejecución de las IOARR se encuentra programadas para el Segundo semestre del 2024.

AEI.05.02 tienen un presupuesto asignado de S/ 283,915.00 soles y en el primer semestre se ha logrado devengar la cantidad de S/ 145,216.21 soles, que en términos porcentuales representa el **51.1**% del PIM asignado en el periodo, asimismo queda un saldo pendiente de S/ 138,698.79 soles por devengar.

AEI.05.03 está conformada por actividades programadas por la Oficina de Personal que durante el periodo de evaluación tienen asignado la suma de S/ 1,369,175.00 soles y en el primer semestre se ha logrado una ejecución de S/ 852,711.89 soles, que en términos porcentuales representa el **62.3%** del PIM asignado en el periodo, asimismo tienen un saldo pendiente por devengar de S/ 516,463.11 soles.

La **AEI.06.01** está conformada por Actividad Investigación y Desarrollo que durante el primer semestre tiene un presupuesto asignado de S/ 467,451.00 soles y en el primer semestre se ha logrado devengar por toda fuente de financiamiento la cantidad de S/ 232,469.72 soles, que en términos porcentuales representa el **49.7**% del presupuesto total asignado en el periodo, al finalizar el 1er semestre queda un saldo pendiente de S/ 234,981.28 soles.







La **AEI.06.03** tiene asignado un Presupuesto Institucional Modificado (PIM) de S/ 432,685.00 soles y en el primer semestre se ha logrado devengar por toda fuente de financiamiento la cantidad de S/ 227,793.95 soles, que en términos porcentuales representa el **52.6%** del presupuesto total asignado en el periodo, al finalizar el 1er semestre queda un saldo pendiente de S/ 204,891.05 soles.

La **AEI.06.04** en el primer semestre tiene asignado un Presupuesto Institucional Modificado (PIM) de S/ 69,205.00 soles y en el primer semestre se ha logrado devengar por toda fuente de financiamiento la cantidad de S/ 50,895.57 soles, que en términos porcentuales representa el **73.5%** del presupuesto total asignado en el periodo, al finalizar el 1er semestre queda un saldo pendiente de S/ 18,309.43 soles.

La **AEI.08.01** tiene asignado un Presupuesto Institucional Modificado (PIM) de S/ 7,300.00 soles y en el primer semestre no se ha logrado devengar el presupuesto por lo que su ejecución es 0% quedando el saldo pendiente por devengar de S/ 7,300.00 soles. El Equipo de Trabajo de Gestión de Riesgo de Desastres ha solicitado la adquisición de casacas, pantalón y sombrero para brigadistas y alarma para sismo; sin embargo, la Oficina de Logística aun no atiende los pedidos de ETGRD.

La **AEI.08.02** tiene asignado un Presupuesto Institucional Modificado (PIM) de S/ 10,000.00 soles y en el primer semestre no se ha ejecutado el presupuesto asignado queda un saldo pendiente de S/ 10,000.00 soles. El Equipo de Trabajo de Gestión de Riesgo de Desastres ha solicitado la adquisición de casacas, pantalón y sombrero para brigadistas y alarma para sismo; sin embargo, la Oficina de Logística aun no atiende los pedidos de ETGRD.

La **AEI.08.04** tiene asignado un Presupuesto Institucional Modificado (PIM) de S/ 77,500.00 soles y en el primer semestre se ha logrado devengar por toda fuente de financiamiento la cantidad de S/ 0.00 soles, que en términos porcentuales representa el 0.0% del presupuesto total asignado en el periodo, al finalizar el 1er semestre queda un saldo pendiente de S/ 77,500.00 soles. El Equipo de Trabajo de Gestión de Riesgo de Desastres ha solicitado la adquisición de casacas, pantalón y sombrero para brigadistas y alarma para sismo; sin embargo, la Oficina de Logística aun no atiende los pedidos de ETGRD.

La **AEI.08.05** en el primer semestre tiene asignado un Presupuesto Institucional Modificado (PIM) de S/ 53,000.00 soles y en el primer semestre se ha logrado devengar por toda fuente de financiamiento la cantidad de S/ 40,000.00 soles, que en términos porcentuales representa el **75.5%** del presupuesto total asignado en el periodo, al finalizar el 1er semestre queda un saldo pendiente de S/ 13,000.00 soles.

PRESUPUESTO INSTITUCIONAL Y SUS MODIFICACIONES - JUNIO 2024

DISTRIBUCION DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL MODIFICADO (PIM) POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO – JUNIO 2024

FUENTE DE FINANCIAMIENTO	PIA	PIM
1.RECURSOS ORDINARIOS	239,797,594.00	243,188,635.00
4.DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	664,466.00	46,400,902.00
Total general	240,462,060.00	269,589,537.00

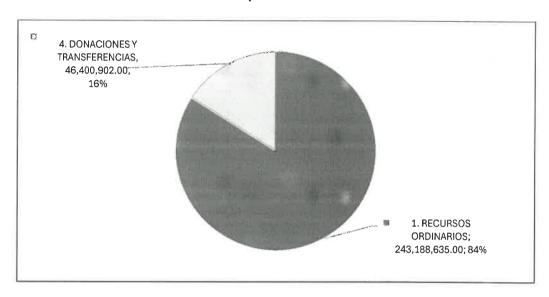






Según la Tabla precedente podemos observar que el Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) asignado al Hospital Nacional "Dos de Mayo" fue de S/ 240,462,060 soles y el Presupuesto Institucional Modificado (PIM) al 30 de junio del 2024 asciende a la cantidad de S/ 289,589,537 soles.

Distribución del PIM por Fuente de Financiamiento



DISTRIBUCION DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL MODIFICADO (PIM) POR GENERICA DE GASTO

GENERICA DE GASTO	PIM 2024	% DE DISTRIBUCION
1. PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	177,814,277.00	61.40%
2. PENSIONES Y OTRAS PRESTACIONES SOCIALES	13,000,146.00	4.49%
3. BIENES Y SERVICIOS	88,918,459.00	30.70%
5. OTROS GASTOS	17,954.00	0.01%
6. ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	9,838,701.00	3.40%
TOTAL	289,589,537.00	100%

- La GG 1. Personal y Obligaciones Sociales, en el primer semestre 2024 tiene asignado la cantidad de S/ 177,814,277.00 soles que en términos porcentuales representa el 61.40% del PIM total asignado en el periodo.
- La GG 2. Pensiones y Otras Prestaciones Sociales, tiene asignado la cantidad de S/ 13,000,146.00 soles que representa 4.49% del Total PIM asignado en el primer semestre 2024.
- La GG 3. Bienes y Servicios, tiene asignado la suma de S/ 88,918,459.00 que en términos porcentuales representa el 30.70% del Total PIM asignado en el periodo.
- La GG 5. Otros Gastos, tiene asignado la suma de S/ 17,954.00 que representa el 0.01% del Total PIM asignado en el periodo.
- 6. Adquisición de Activos No Financieros, se asignó la suma de S/ 9,838,701.00 soles que representa el 3.40% del PIM total asignado en el primer semestre 2024.







PORCENTAJE DE EJECUCION DEL GASTO POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO - I SEMESTRE 2024

FUENTE DE FINANCIAMIENTO	PIM	DEVENG	% de EJECUCION
1. RECURSOS ORDINARIOS	243,188,635.00	117,749,528.31	48%
4. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	46,400,902.00	19,165,004.34	41%
TOTAL	289,589,537.00	136,914,532.65	47%

El presupuesto Institucional del Hospital Nacional "Dos de Mayo" al 30 de junio 2024 en la fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios se asignó un presupuesto de S/ 243,188,635 soles y se ha logrado ejecutar la suma de S/ 117,749,528.31 soles que representa el 48% del presupuesto asignado en el periodo, en la FF de Donaciones y Transferencias se asignó la cantidad de S/ 46,400,902 soles y se ha logrado ejecutar la cantidad de S/ 19,165,004.34 soles que representa el 41% de presupuesto asignado en el periodo; asimismo la ejecución presupuestal por toda Fuente de Financiamiento en el primer semestre fue de S/ 136,914,532.65 soles que en términos porcentuales representa el 47% del presupuesto asignado en el periodo.

PORCENTAJE DE EJECUCION DEL GASTO POR GENERICA DE GASTO

GENERICA DE GASTO	PIM	DEVENG	% de EJECUCION
1. PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	177,814,277.00	85,650,350.08	48%
2. PENSIONES Y OTRAS PRESTACIONES SOCIALES	13,000,146.00	6,661,376.53	51%
3. BIENES Y SERVICIOS	88,918,459.00	44,046,495.07	50%
5. OTROS GASTOS	17,954.00	9,465.50	53%
6. ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	9,838,701.00	546,845.47	6%
TOTAL	289,589,537.00	136,914,532.65	47%

- 2.1 Personal y Obligaciones Sociales, el presupuesto asignado a esta Genérica de Gasto es de S/ 177,814,277.00 y se ha logrado ejecutar la cantidad de S/ 85,650,350.08 soles que representa el 48% del total PIM asignado en el periodo.
- 2.2 Pensiones y Otras Prestaciones Sociales, la asignación presupuestal en esta genérica de gasto corresponde a S/ 13,000,146.00 soles y la ejecución en la fase devengado es de S/ 6,661,376.53 soles el cual representa a 51% del total de presupuesto asignado en el periodo.
- **2.3 Bienes y Servicios**, la asignación presupuestal es de S/ 88,918,459 soles y su ejecución en el periodo de evaluación fue de S/ 44,046,495.07 soles que en términos porcentuales representa el 50% del PIM asignado en el periodo.
- **2.5 Otros Gastos**, se asignó un presupuesto de S/ 17,954.00 y su ejecución es de 9,465.50 soles que representa el 53% del PIM asignado en el periodo.
- 2.6 Adquisición de Activos No financieros, en el primer semestre se ha asignado un PIM que asciende a S/ 9,838,701.00 soles y su ejecución es de S/ 546,845.47 soles que representa el 6% del PIM asignado en el periodo.







V. Avance de Indicadores Sanitarios u Hospitalarios

Indicadores de Consulta Externa

Rendimiento hora-médico

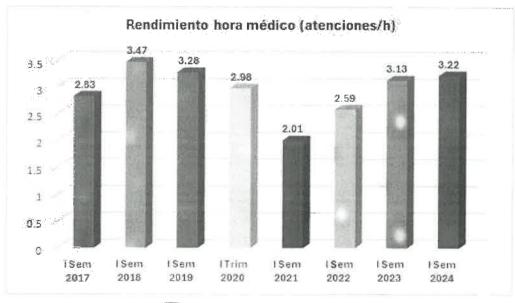
El **Rendimiento hora-médico**, indica el número de productos alcanzados (atenciones o consultas) en relación al recurso utilizado por unidad de tiempo (hora-médica). Para su cálculo se emplea la cantidad de horas-médico efectivas.

En la Tabla Nº 01, podemos apreciar el rendimiento hora-médica durante el primer semestre de los años 2017 a 2024 (excepto el año 2020, que solo se reportó el primer trimestre, a causa de la pandemia). Observamos que, en toda la serie, no se alcanza el valor estándar de 4 consultas/hora-médica. En el primer semestre del año 2017 el rendimiento fue 2.83 consultas/hora-médica; en similar período del año 2018 se logró 3.47 consultas/hora-médica; mientras que, en el primer semestre del 2019 el rendimiento fue 3.28 consultas/hora-médica. El año 2020, la atención fue normal hasta que se decretó la emergencia sanitaria, el 13 de marzo y se suspendió la atención ambulatoria, ese trimestre el rendimiento fue 2.98 consultas/hora-médica. En el primer semestre del año 2021, el rendimiento fue 2.01 consultas/hora-médica, aún continuaba la restricción de la atención ambulatoria presencial. En el primer semestre del año 2022, se logró un rendimiento de 2.59 consultas/hora-médica, la atención ambulatoria se había reiniciado al disminuir la intensidad de la pandemia. Para el primer semestre del año 2023, finalizada la emergencia sanitaria, el rendimiento fue de 3.13 consultas/hora-médica. En similar período del año 2024 se tuvo un rendimiento de 3.22 consultas/hora-médica.

Tabla N° 01
Rendimiento hora-médico, comparativa, I Semestre. HNDM año 2017 al 2024

Indicador	1 Sem	I Sem	I Sem	1 Trim	1 Sem	1 Sem	1 Sem	1 Sem
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Rendimiento hora médico (atenciones/h)	2.83	3.47	3.28	2.98	2.01	2.59	3.13	3.22

Fuente: Equipo de Trabajo de Estadística - Oficina de Estadística e Informática









Concentración de consulta

La **Concentración de consultas**, expresa el promedio de atenciones brindadas a cada persona usuaria. La Tabla Nº 2 muestra los valores alcanzados, por este indicador, en el primer semestre de los años 2017 a 2024.

En el primer semestre del año 2017, la concentración de consulta fue 3.23 consultas/atendido; en similar período del año 2018 la concentración de consulta fue 3.33 consultas/atendido; en tanto que el primer semestre del año 2019 descendió a 2.05 consultas/atendido. El año 2020 no se pudo determinar este indicador, en el primer semestre por problemas presentados debido a la pandemia, por eso utilizamos el valor del primer trimestre, que fue 1.73 consultas/atendido. En el primer semestre del año 2021 alcanzó un valor de 3.81 consultas/atendido, lo que se explicaría porque las atenciones ambulatorias eran pocas y de especialidades con pacientes crónicos. Para el año 2022, la concentración de consultas durante el primer semestre fue 2.62 consultas/atendido; el año 2023, la concentración de consulta el primer semestre fue de 2.58 consultas/atendido. En el primer semestre del año 2024, la concentración de consulta fue 2.13 consultas/atendido.

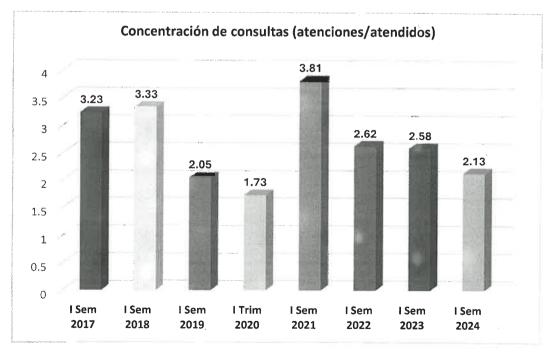
Tabla Nº 2

Concentración de consulta, comparativo, I Semestre,

HNDM 2017 al 2024

Indicador	1 Sem	I Sem	I Sem	1 Trim	1 Sem	1 Sem	1 Sem	1 Sem
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Concentración de consultas (atenciones/atendidos)	3.23	3.33	2.05	1.73	3.81	2.62	2,58	2.13

Fuente: Equipo de Trabajo de Estadística - Oficina de Estadística e Informática









Rendimiento o utilización de consultorio

El Rendimiento o la Utilización de Consultorios médicos, expresa la relación entre los consultorios funcionales y físicos; el valor estándar es 2, significa que cada consultorio físico debería utilizarse en dos turnos (diurno, vespertino) para incrementar la oferta de atenciones a los usuarios.

La Tabla Nº 3 muestra los valores alcanzados por este indicador durante el primer semestre de los años 2017 al 2024. En el primer semestre del año 2017, el valor reportado es de 1.64; en similar período los años 2018 y 2019 la utilización de consultorios habria alcanzado un valor de 1.61; por la pandemia carecemos del dato para el primer semestre del año 2020, pero el primer trimestre fue 1.61. En tanto que en el primer semestre del año 2021 fue 1.44; para el primer semestre del año 2022 la utilización de consultorios fue 1.61. En el primer semestre del año 2023, la utilización de consultorio fue 1.75; y en similar período del año 2024 fue de 1.8.

Tabla Nº 3

Rendimiento de consultorio médico, comparativo, I semestre

HNDM años 2017 al 2024

Indicador	1 Sem	1 Sem	I Sem	1 Trim	I Sem	1 Sem	1 Sem	1 Sem
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Rendimiento de Consultorios	1.64	1.61	1.61	1.61	1.44	1.61	1.75	1.8

Fuente: Equipo de Trabajo de Estadística - Oficina de Estadística e Informática



Indicadores de Hospitalización

Promedio de permanencia

Este indicador expresa la cantidad promedio de días que permanece hospitalizado un paciente. La Tabla N° 4 muestra el promedio de permanencia en el primer semestre, de los años 2017 al 2024



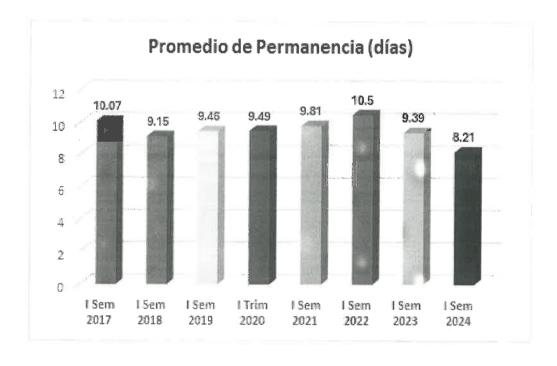
Tabla N° 4

Promedio de permanencia (días), comparativo, I semestre.

HNDM 2017 al 2024

Indicador	1 Sem 2017	1 Sem 2018	1 Sem 2019	1 Trim 2020	1 Sem 2021	1 Sem 2022	I Sem 2023	1 Sem 2024
Promedio de Permanencia (días)	10.07	9.15	9.46	9.49	9.81	10.5	9.39	8.21

Fuente: Equipo de Trabajo de Estadística - Oficina de Estadística e Informática



El primer semestre del año 2017 la permanencia promedio fue 10.07 días; en similar período del año 2018, el promedio de permanencia fue 9.15 días. En el primer semestre del año 2019 fue 9.46 días. El promedio de permanencia del primer semestre 2020 no fue registrado adecuadamente por los cambios a nivel de hospitalización cuando se implementó al Hospital como Hospital COVID, por ello, colocamos los valores del primer trimestre 2020, que tuvo 9.49 días como promedio de permanencia. En el primer semestre del año 2021, el promedio de permanencia fue 9.81 días; en similar período del año 2022, el promedio de permanencia fue 10.50 días; mientras que, en el primer semestre del año 2023, el promedio de permanencia fue 9.39 días; y en el primer semestre de 2024 fue de 8.21 días. El valor estándar considerado por nuestra Oficina de Estadística es de 9 días como promedio de permanencia.

Grado de ocupación de Cama

El Grado de uso o porcentaje de ocupación de cama, mide la demanda que existe por ocupar una cama hospitalaria, el estándar es entre 85% a 90%; pues debe existir una reserva de camas libres que fluctúe entre 10% a 15% del total, para eventuales emergencias o desastres.



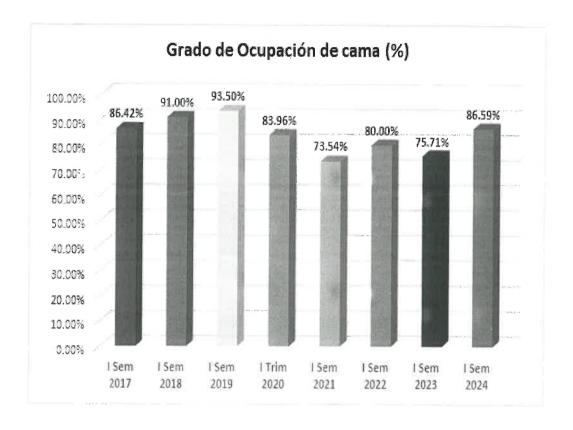




 $\label{eq:table_section} Tabla~N^o~5$ Grado de uso de cama, comparativo, I Semestre, HNDM años 2017 a 2024

Período de medición	1 Sem	1 Sem	1 Sem	1 Trim	1 Sem	1 Sem	1 Sem	1 Sem
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Grado de Ocupación de cama (%)	86.42%	91.00%	93.50%	83.96%	73.54%	80.00%	75.71%	86.59%

Fuente: Equipo de Trabajo de Estadística - Oficina de Estadística e Informática



En la Tabla Nº 5 vemos que en el primer semestre del año 2017 el grado de uso de cama fue 86.42%, los años 2018 y 2019 el grado de uso de cama superó el estándar (91.0% y 93.50%, respectivamente); en el año 2020, por la pandemia COVID-19, el grado de uso de ese período no se determinó. El primer semestre del año 2021 tuvo un grado de uso de 73.54%. En similar período del año 2022, fue 80%, y este año, en el primer semestre, el porcentaje de utilización de la cama hospitalaria fue 75.71%

Rendimiento de cama

El rendimiento de cama, expresa el número de egresos por cama hospitalaria, en un determinado período de tiempo. Para un Hospital de nuestro nivel, el valor estándar es de 4 egresos por cama, al mes; lo que equivaldría a 48 egresos por cama en un año; pero la Oficina de Estadística de nuestro Hospital trabaja con un estándar de 3 egresos/ cama / mes; es decir, serían 18 egresos/cama/semestre.

En la Tabla Nº 6, mostramos el rendimiento cama durante el primer semestre de los años 2017 al 2024.





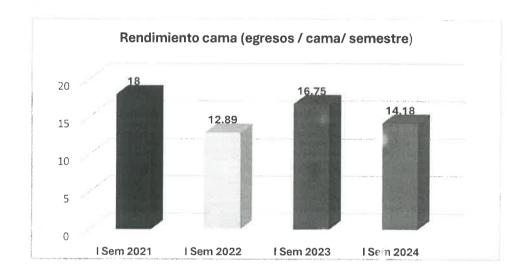


Tabla Nº 6

Rendimiento de cama (egresos/cama), comparativo, I Semestre, HNDM, años 2017 al 2024

Período de medición	1 Sem 2017	I Sem 2018	I Sem 2019	1 Sem 2020	1 Sem 2021	1 Sem 2022	1 Sem 2023	1 Sem 2024
Rendimiento cama (egresos / cama/ semestre)	14.92	17.12	17.45	S/D	18	12.89	16.75	14.18

Fuente: Equipo de Trabajo de Estadística - Oficina de Estadística e Informática



Observamos que, en el primer semestre del año 2017 hubo 14.92 egresos/cama; en similar período del año 2018 el rendimiento fue 17.12 egresos/cama; para el primer semestre del año 2019 el rendimiento fue 17.45 egresos/cama; y en el año 2020, no tenemos determinado el valor de este indicador; sabemos que en el primer trimestre fue 8.19 egresos/cama. En el primer semestre del año 2021 el rendimiento fue 18 egresos/cama. En el similar período del año 2022, el rendimiento cama fue 12.89 egresos/cama. Mientras que, para similar período del año 2023, el rendimiento fue 16.75 egresos/cama. Para el primer semestre del 2024, el rendimiento fue 14.18 egresos/cama.

Intervalo de sustitución

El Intervalo de sustitución (IS), es el tiempo promedio que una cama permanece desocupada o sin uso antes de ser ocupada por otro paciente. Se estima que debe ser un (1) día; en ese tiempo se debe limpiar y desinfectar la cama, el velador y prepararlos para que sean nuevamente empleados.

Tabla Nº 7

Intervalo de sustitución (días), comparativo, I Semestre,
HNDM, años 2017 al 2024

Indicador	1 Sem	I Sem					
	2017	2018	2019	2021	2022	2023	2024
Intervalo de sustitución (días)	1.59	0.93	0.62	3.59	2.35	1.64	1.71

Fuente: Equipo de Trabajo de Estadística - Oficina de Estadística e Informática









En la Tabla Nº 7 observamos que, en el primer semestre del año 2017, el IS fue 1.59 días; en similar período del año 2018, el intervalo de sustitución fue 0.93 días; para el primer semestre del año 2019 el intervalo de sustitución descendió a 0.62 días, significa que en menos de 24 horas se volvía a ocupar la cama. No tenemos el valor para el primer semestre el año 2020; sabemos que en el primer trimestre fue de 1.66 días. Mientras que, en el primer semestre del año 2021, el índice de sustitución habría sido 3.59 días, es decir que hubo camas desocupadas por más de 84 horas. En el primer semestre del año 2022, el intervalo de sustitución fue 2.35 días; en el primer semestre del año 2023 el IS fue 1.64 días y en similar período del año 2024, fue de 1.71 días.

Indicadores del Centro Quirúrgico

El Porcentaje de cirugías suspendidas, durante los meses del primer trimestre 2024 fluctuaron entre 4.9% y 2.5%, con un promedio de 3.8%, inferior al valor estándar de 5%; lo que es favorable (Tabla N° 8).

Tabla Nº 8

Porcentaje de cirugías suspendidas, HNDM 2024 Total Descripción Feb. Mar. Abr. Jun. Ene. May. Operaciones 579 600 668 632 563 3589 547 programadas** Operaciones 27 25 19 27 24 14 136 suspendidas Operaciones 520 554 581 641 608 549 3453 realizadas** % Suspensión 4.90% 4.30% 3.20% 4.00% 3.80% 2.50% 3.80%

Fuente: Informes DACQ

En cuanto al grado de uso de los quirófanos, para el Centro Quirúrgico, 52.32







Indicadores de Calidad

En la Tabla Nº 9 mostramos los indicadores de calidad del Primer Semestre 2024.

Tabla Nº 9

Indicador	Valor estándar	Valor
Porcentaje de partos complicados	nr	80.46%
Porcentaje de cesáreas	menor de 20%	64.86%
Porcentaje de cesáreas primarias	menos de 6%	40.23%
Tasa de Mortalidad Materna (TMM)	menor a 40 x 100000 RNV	0.21
Tasa de Mortalidad Neonatal Precoz (%MNP)	menor a 11 x 1000 RNV	2.06
Porcentaje de Mortalidad Bruta	hasta 9%	7.98%
Porcentaje de Mortalidad Neta	Hasta 3%	5.15%
Porcentaje de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud	menor de 7%	1.53%

Fuente: ETE - OEI

Observamos que 8 de cada diez partos atendidos, fueron complicados (80.46%); el porcentaje de cesáreas llegó al 64.86%, valor alto en comparación a lo recomendado por la OMS (hasta 20%), aunque, ese valor de la OMS es válido para la población en general, no para el ámbito hospitalario y nuestro el Hospital es centro de referencia para pacientes obstétricas de la DIRIS Lima Centro, cuya atención requiere de un mayor nivel de resolución, y recibimos transferencias de gestantes con complicaciones, lo que explicaría el que muchos embarazos concluyan por un parto abdominal, para salvaguardar la vida de la madre y del producto. La mayoría de las cesáreas que se realizan son primarias, es decir, por primera vez.

La Tasa de Mortalidad Materna del primer semestre 2024 ha sido 0.21 y la mortalidad neonatal precoz, fue 2.06 x 1000 rnv.

La Mortalidad Bruta fue 7.98%, valor menor al estándar; pero la mortalidad neta fue 5.15%, mayor al valor estándar; lo que indicaría una posible calidad de atención no adecuada, que contribuyó a la muerte del paciente, pasadas las 48 horas de internamiento.

El porcentaje de infecciones intrahospitalarias o Infecciones Asociadas a la Atención de Salud, fue 1.53%, bastante menor al valor estándar.

VI. Conclusiones

- ✓ El Presupuesto Institucional Modificado (PIM) del Hospital Nacional "Dos de Mayo", en el primer semestre 2024 asciende a la suma de S/ 289,589,537 soles; siendo la principal fuente de financiamiento Recursos Ordinarios (RO), a la que se corresponde la cantidad de S/ 243,188,635.00 soles (84% del PIM). La segunda fuente de financiamiento Donaciones y Transferencias (DyT) con un monto asignado de S/. 46,400,902.00 soles (16% del PIM).
- ✓ La ejecución presupuestal del Hospital Nacional "Dos de Mayo" al 30 de junio 2024 por toda fuente de financiamiento y en fase devengado fue de S/ 136,914,532.65 soles que en términos porcentuales representa el 47% del presupuesto asignado en el periodo.
- ✓ El Plan Operativo Institucional (POI) Actualizado Versión 1 del Hospital Nacional "Dos de Mayo" tiene 377 actividades operativas de los cuales 348 actividades operativas tienen un







grado de cumplimiento "BUENO" (>90% - \leq 100%) que representa el 92%, del total de actividades operativas, 03 actividades operativas tienen un grado de cumplimiento "EXCESO" (>100%), es decir superan ampliamente la meta programada, representando el 0.80% del total de actividades operativas programadas en el POI, 02 actividades operativas tienen un grado de cumplimiento "REGULAR" (>85 - \leq 90%) representando el 0.53% del total de actividades operativas programadas en el POI, 4 actividades operativas (1.06%) tiene un grado de cumplimiento "DEFICIENTE" (\leq 85%) presentan un bajo rendimiento en el periodo de evaluación.

- ✓ Existe alta demanda de atenciones por patologías que podrían ser resueltas en el primer y segundo nivel de atención.
- ✓ Los servicios reportan falta de recurso humano, en especial personal asistencial, lo que les impide satisfacer la demanda de atenciones de la población usuaria.
- ✓ No existe un programa eficiente y oportuno de mantenimiento del equipamiento electromecánico, biomédico e informático, condicionando inoperatividad o mal funcionamiento de equipos, lo que afecta la atención de los pacientes, retrasando la obtención de citas, impidiendo la realización de procedimientos diagnósticos, terapéuticos o de ayuda diagnóstica, es decir, afectando la calidad de la atención que se brinda a nuestros usuarios.
- ✓ El desabastecimiento de los reactivos de laboratorio, insumos médicos, productos farmacéuticos, dispositivos médicos, retrasa o impide la atención de los pacientes en el Laboratorio clínico, radiología, intervenciones quirúrgicas, procedimientos médicos, incrementa la estancia hospitalaria, es decir, impacta negativamente en la producción de servicios a la población, pues no se les atiende oportunamente causando deterioro de la calidad de atención, insatisfacción de la población usuaria y, potencialmente, afectando la calidad de vida de la población usuaria.
- ✓ El parque informático es insuficiente en cantidad, obsoleto, y variado (equipos de diferentes marcas y características).
- ✓ No existe una infraestructura informática adecuada, no se cuenta con licencia de antivirus para todos los equipos de cómputo.
- ✓ Los servicios asistenciales continúan reportando problemas con la disponibilidad de las historias clínicas, tanto en consultorios, como en hospitalización, lo que afecta la calidad de la atención de los pacientes.
- ✓ Falta compromiso institucional, a todo nivel, para participar en actividades de Gestión del Riesgo de Desastres; en particular a los involucrados en la seguridad de la infraestructura.

VII. Recomendaciones

- ✓ Desarrollar una estrategia que permita disminuir la transferencia de pacientes con daños o patologías que no correspondan al tercer nivel de atención (teleconsultas, teleinterconsultas, guías o pautas de derivación, etc).
- ✓ Incrementar el recurso humano asistencial, determinando la brecha que existe según grupo ocupacional y la demanda insatisfecha de atenciones de salud, de acuerdo a nuestro nivel de resolución.
- ✓ Programar y ejecutar eficientemente, los mantenimientos preventivos de los equipamientos electromecánico, biomédico e informático. Dando prioridad a las áreas críticas (emergencia adultos y pediátrica, neonatología, centro obstétrico, quirófanos, central de esterilización, diagnóstico por imágenes, laboratorio clínico, anatomía patológica, banco de sangre).
- ✓ Mejorar los procesos logísticos o de abastecimiento, para contar con la cantidad adecuada y en forma oportuna, de los reactivos de laboratorio, insumos médicos, productos







- farmacéuticos, dispositivos médicos; para satisfacer las necesidades de atención de los pacientes.
- ✓ Implementar la transformación digital de la institución, adquiriendo un parque informático suficiente (en número y características tecnológicas adecuadas al uso que se les dará), con las licencias originales de los sistemas operativos y programas. Contando con la infraestructura informática óptima (red, servidores, etc), seguridad digital y personal capacitado para su mantenimiento.
- ✓ Capacitar al personal administrativo y asistencial en el uso de TIC.
- ✓ Implementar la historia clínica electrónica, contando con un sistema que brinde seguridad digital, para cautelar la información sensible de los usuarios.
- ✓ Socializar el presente informe a todos los Coordinadores de los Programas Presupuestales y responsables de las unidades orgánicas (Departamentos y Oficinas), con la finalidad de dar conocer los resultados alcanzados al I semestre del presente año fiscal 2024 y se efectúen las medidas correctivas para el cumplimiento de las metas propuestas en el POI 2024.
- Realizar el seguimiento mensual de avance de metas físicas y financieras por cada actividad operativa de los Programas Presupuestales, con la finalidad de poder conocer el estado situacional y las medidas correctivas que permitan el logro de los objetivos propuestos.

VIII. Anexos

Reporte de seguimiento del POI Actualizado versión 1 correspondiente al 1er semestre del año 2024 del Portal de Transparencia Estándar del Hospital Nacional Dos de Mayo:

https://fass3.hdosdemayo.gob.pe/WebappFile/web/upload/gestion/instrumentosgestion/REPORTE_SEGUIMIENTO_SEMESTRAL%202024%20DEL%20POI%20HNDM.pdf





