PLAN OPERATIVO ANUAL 2008

UNIDAD EJEC. : 014 HOSPITAL SAN JOSE – CALLAO

PLIEGO : 01 MINISTERIO DE SALUD

SECTOR : 11 SALUD

CONTENIDO

I. GENERALIDADES 4

1. VISION 5

2. MISIÓN 5

3. DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FINES 5

II DIAGNOSTICO SITUACIONAL 6

2.1 ANALISIS DE LA DEMANDA DE SALUD 6 -12

2.2 ANALISIS DE LA OFERTA 13-25

2. 3 IDENTIFICACION DE PROBLEMAS 26-29

III OBJETIVOS GENERALES 30

OBJETIVOS ESPECIFICOS 31

IV PROGRAMACION DE ACTIVIDADES 32-41

PRESENTACIÓN

El presente Plan Operativo del Hospital San José-Callao, se lleva a cabo en cumplimiento de la Directiva Administrativa Nº 124- MINSA/OGPP V.01 para la Formulación del Plan Operativo Anual 2008 de las Dependencias y Entidades del Ministerio de Salud – Pliego 011 enmarcados en el Plan Nacional Concertado de Salud 2007 - 2020 lo cual permite dar continuidad a las acciones institucionales previstas en el Plan Estratégico 2007-2011 según Resolución Directoral Nº 187 - 2007 - HSJ - C/D, y con ello propiciar respuestas efectivas a las demandas y necesidades de la población en general.

Es importante señalar que la preocupación del hospital, es la unificación de criterios para la formulación de los planes de Salud, que permitan cumplir con los objetivos y metas trazadas; mediante expresión física y cuantitativa de las actividades desarrolladas contribuyendo con esto a la supervisión, el monitoreo y la evaluación en el ejercicio 2008.

En términos gerenciales en lo concerniente a los Servicios de Salud, se toma en consideración el entorno competitivo cada vez más creciente y el reto de ofertar un mejor servicio a la comunidad, a la cual nos debemos, brindando atenciones con calidad y calidez; esto ha hecho posible que el Hospital San José-Callao, esté en la preferencia de la comunidad, no sólo del Distrito de la Jurisdicción, sino también de los otros Distritos aledaños.

I. GENERALIDADES

El Hospital de Apoyo San José-Callao, fue creado en Junio de 1970 con apoyo de la Fundación Inglesa "St. Joseph's Hospice Association".
En 1973 fue transferido al MINSA y Administrado por el Hospital Nacional Daniel A. Carrión. Inicialmente, como Hospital Materno Infantil (Personal Inglés y Obstetrices, más técnicos peruanos).
En 1996 logra ser la Unidad Ejecutora Presupuestal con Apoyo del Ministerio de la Presidencia; mejora su equipamiento, amplía los servicios y programas, su sistema administrativo y la comunicación e informática.
En 1997 es reconocido como "Hospital Amigo de la Madre".
En 1999 el Programa de Materno Perinatal del MINSA reconoce como el Hospital que cumple "Diez Pasos para un Parto Seguro".
En diciembre 2001 es designado como piloto para el Sistema de Gestión de la Calidad.
Según oficio SA-OGP-OEPRE Nº 980-95 de fecha 07 de Julio de 1995, se pone en conocimiento de la Dirección Subregional de Salud I - Callao, que a partir del Ejercicio Fiscal 1996 el AIS HOSPITAL SAN JOSE-CALLAO, pasará a integrar el nuevo Sub-Programa 06.004 AIS HOSPITAL SAN JOSE-CALLAO, dentro de la Jurisdicción de la Subregión de Salud I - Callao. El mismo que fue puesto a conocimiento de la Dirección del HOSPITAL DE APOYO SAN JOSE-CALLAO según Oficio SA-OGP-OEPRE-981-95 de fecha 07 de Julio de 1995.

Según R.V.M. Nº 111-96-SA-OGA de fecha 08 de enero de 1996 y R.V.M. Nº 044-96-SA-OGA de fecha 19 de enero de 1996, se autoriza como Oficina Giradora al Sub-Programa 004 AIS HOSPITAL SAN JOSE-CALLAO en el manejo de la Sub-Cuenta de Gastos OTROS TESORO PUBLICO y Sub Cuenta Bancaria TESORO PUBLICO, en el Banco de la Nación, para el pago de compromisos ejecutados a través de las Asignaciones Genéricas 01.00 Remuneraciones, 02.00 Bienes, 03.00 Servicios, 04.00 Transferencias Corrientes, 14.00 Bienes de Capital No Ligados a Proyectos de Inversión, para el Ejercicio Fiscal 2 002.
Por consiguiente el HOSPITAL SAN JOSE-CALLAO, en la estructura programática presupuestal del Ejercicio Fiscal 1996 se constituyó en el Sub-Programa 06.004 AIS HOSPITAL SAN JOSE-CALLAO, contando para dicho año con autonomía presupuestaria y financiera para el cumplimiento de las metas de las diferentes unidades orgánicas que constituye el Establecimiento.

1.- VISION[1]

"Ser una organización del Sector Salud exitosa y competitiva en los próximos 5 años que contribuya a tener una población sana con fácil acceso al establecimiento con servicios eficientes y equitativos, con personal comprometido en una cultura organizacional de excelencia y calidad".

2.-MISION[1]

"Somos un Hospital del Sector Salud que brinda atenciones preventivo-promociónales, recuperativas y de rehabilitación a las personas, la familia y la población en un ambiente saludable contribuyendo al desarrollo sostenido del País".

3.- DENOMINACIÓN, NATURALEZA Y FINES

Su denominación es El Hospital San José – Callao, es una dependencia de la Dirección de Salud I – Callao, del Ministerio de Salud y es Unidad Ejecutora Nº 014.

El Hospital San José es a nivel Nacional la Unidad Ejecutora Nº 014 del Pliego 11 Ministerio de Salud y pertenece a la Red BEPECA de la Dirección de Salud I – Callo; siendo un órgano desconcentrado.

Ser modelo de Calidad en los servicios de salud, debiendo tener un mayor énfasis en la satisfacción del cliente, donde influirá la respuesta al tratamiento del enfermo, en especial si está hospitalizado. Es por ello que el personal de la salud demostrara calidad en la labor de servicio a la salud demostrara calidad en la labor de servicio a la salud, de una forma distinta a la del mundo empresarial, implantando el modelo de excelencia en la Calidad de Malcolm Baldrige en el mediano plazo.

[1] Plan Estratégico Institucional 2007- 2011

II.- DIAGNOSTICO SITUACIONAL

2.1 Análisis de la demanda de Salud

El Hospital San José atiende a la demanda sin una población propia asignada, esta demanda proviene principalmente del Distrito del Callao-Cercado constituyendo el 51.4%, Distrito de Carmen de la Legua - Reynoso con el 15%, Distrito de San Martín de Porres con el 15.3% y demás distritos del Departamento de Lima.

La presión de la demanda llega a un promedio 1100 pacientes por día, el crecimiento vegetativo supera el 5% anual y la demanda potencial alcanza el 30% de la población (ver cuadro ANÁLISIS DE LA POBLACIÓN).

La característica principal de nuestra población es que se trata de una población en transición con tasas bajas de crecimiento y una expectativa de vida mayor a los 75 años.

Sus patologías principales son las IRA y las EDA sobre todo en la población infantil menor de 5 años con una tasa elevada de reingresos que alcanza el 89.7% de un promedio mensual, le siguen en orden de importancia enfermedades crónicas como la diabetes, enfermedades del sistema músculo esquelético, enfermedades del ojo y del sistema genio urinario.

En estos últimos años el Hospital viene atendiendo patologías más complicadas gracias a que cuenta con una variedad de Profesionales especialistas en la rama Médica los mismos que brindan atención adecuada tanto n el turno de mañana como de tarde ya que contamos con gran demanda.

Características de la población

El 65% de nuestros pacientes provienen del Distrito del Callao – Cercado seguido por los Distritos de San Martin de Porres y Carmen De La Legua con 15%, Ventanilla 5% y Cercado de Lima 4%.

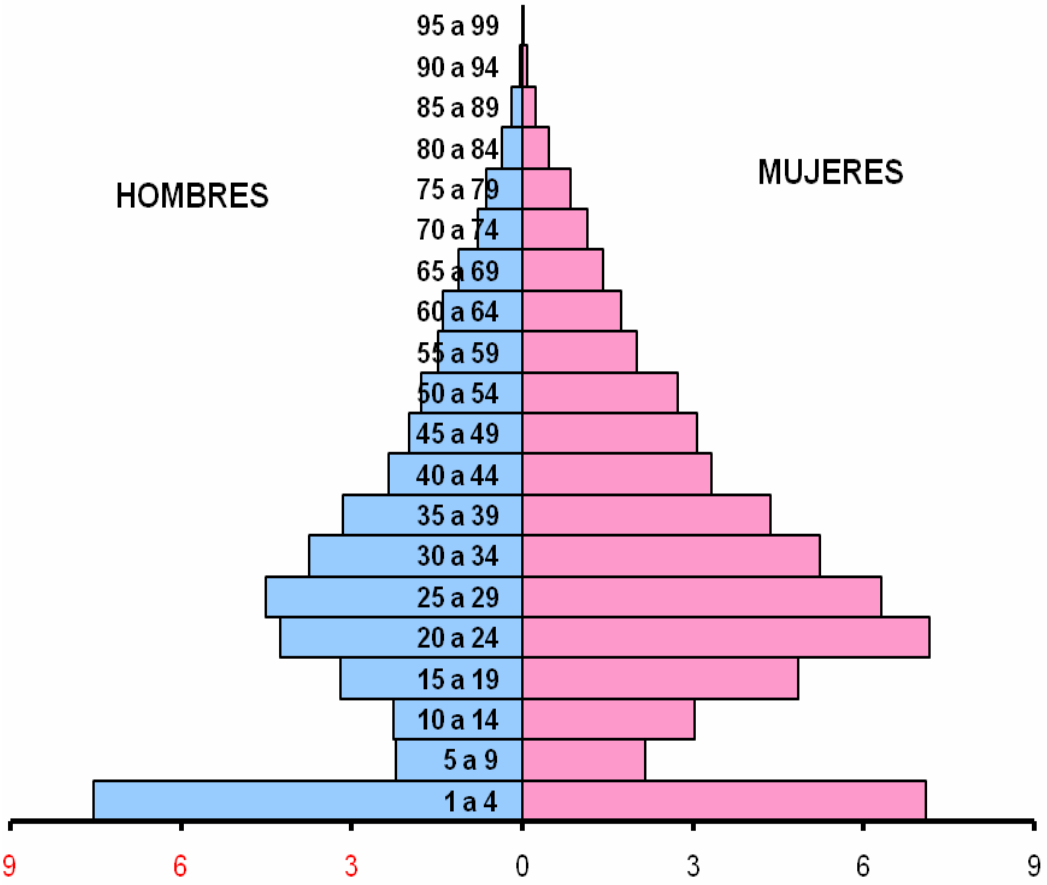
Se Observa que todos los Distritos de la urbe contribuyen con su uso de los servicios del Hospital.

Así mismo podemos apreciar que son poblaciones que están resolviendo sus problemas de urbanismo y están resolviendo sus necesidades de educación.

POBLACION ATENDIDA POR GRUPO ETAREO Y GENERO DEL HSJ

orden	INTERVALO	HOMBRES	MUJERES
1	1 a 4	(7.5)	7.09
2	5 a 9	(2.2)	2.153
3	10 a 14	(2.3)	3.022
4	15 a 19	(3.2)	4.855
5	20 a 24	(4.3)	7.152
6	25 a 29	(4.5)	6.313
7	30 a 34	(3.8)	5.238
8	35 a 39	(3.2)	4.364
9	40 a 44	(2.3)	3.317
10	45 a 49	(2.0)	3.07
11	50 a 54	(1.8)	2.735
12	55 a 59	(1.5)	2.01
13	60 a 64	(1.4)	1.727
14	65 a 69	(1.1)	1.419
15	70 a 74	(0.8)	1.151
16	75 a 79	(0.6)	0.839
17	80 a 84	(0.4)	0.459
18	85 a 89	(0.2)	0.24
19	90 a 94	(0.0)	0.08
20	95 a 99	(0.0)	0.026

POBLACION ATENDIDA POR GRUPO ETAREO Y GENERO
HOSPITAL SAN JOSE DEL CALLAO



Población : **100,273** atendidos
Fuente: HIS 2006

Pacientes Hospitalizados por Distrito de Procedencia, según Sexo
Hospital San José – 2006

PROCEDENCIA	F	M	TOTAL	%
CALLAO	2,898	633	3,531	46.18%
CARMEN DE LA LEGUA REYNOSO	895	394	1,289	16.86%
SAN MARTÍN DE PORRES	998	280	1,278	16.71%
VENTANILLA	618	107	725	9.48%
LOS OLIVOS	175	33	208	2.72%
LIMA	116	46	162	2.12%
BELLAVISTA	91	28	119	1.56%
LA PERLA	42	10	52	0.68%
COMAS	28	13	41	0.54%
INDEPENDENCIA	18	5	23	0.30%
SAN JUAN DE LURIGANCHO	18	5	23	0.30%
RIMAC	14		14	0.18%
PUENTE PIEDRA	8	4	12	0.16%
LA VICTORIA	6	5	11	0.14%
BREÑA	9	1	10	0.13%
CARABAYLLO	6	4	10	0.13%
EL AGUSTINO	6	2	8	0.10%
CHORRILLOS	6	1	7	0.09%
JESÚS MARIA	5	2	7	0.09%
SURQUILLO	5	2	7	0.09%
VILLA MARIA DEL TRIUNFO	4	3	6	0.09%
LA MOLINA	4	2	6	0.08%
MAGDALENA DEL MAR	3	3	6	0.08%
SANTA ANITA	6		6	0.08%
ATE	4	1	5	0.07%
SAN JUAN DE MIRAFLORES	2	3	5	0.07%
VILLA EL SALVADOR	4	1	5	0.07%
SAN LUIS	3	1	4	0.05%
SANTIAGO DE SURCO	4		4	0.05%
LA PUNTA	3		3	0.04%
MIRAFLORES	2	1	3	0.04%
-ANCON	1		1	0.01%
LURIN		1	1	0.01%
PACHACAMAC	1		1	0.01%
TOTAL	6,042	1,604	7,646	100.00%

Fuente: Unidad de Estadística e Informática

Número de Atenciones por Distrito de Procedencia, según Sexo
Consulta Externa Hospital San José – 2006

PROCEDENCIA	F	M	TOTAL	%
CALLAO	131,632	81,693	213,325	51.48%
SAN MARTIN DE PORRES	38,402	25,062	63,464	15.32%
CARMEN DE LA LEGUA REYNOSO	36,225	26,032	62,257	15.02%
VENTANILLA	13,402	7,311	20,713	5.00%
LIMA	9,428	7,443	16,871	4.07%
LOS OLIVOS	6,509	4,573	11,082	2.67%
SAN MIGUEL	3,520	2,771	6,291	1.52%
BELLAVISTA	3,134	2,467	5,601	1.35%
COMAS	1,746	1,680	3,426	0.83%
LA PERLA	1,013	889	1,902	0.46%
SAN JUAN DE LURIGANCHO	747	859	1,606	0.39%
INDEPENDENCIA	618	424	1,042	0.25%
PUENTE PIEDRA	442	446	888	0.21%
BREÑA	392	244	636	0.15%
LA VICTORIA	362	262	624	0.15%
CARABAILLO	201	297	498	0.12%
SANTIAGO DE SURCO	178	233	411	0.10%
MAGDALENA DEL MAR	228	114	342	0.08%
SAN JUAN DE MIRAFLORES	96	231	327	0.08%
LA MOLINA	134	170	304	0.07%
CHORRILLOS	147	155	302	0.07%
SANTA ANITA	147	136	283	0.07%
EL AGUSTINO	159	120	279	0.07%
SAN BORJA	126	129	255	0.06%
SURQUILLO	158	77	235	0.06%
VILLA MARIA DEL TRIUNFO	103	73	176	0.04%
RIMAC	62	87	149	0.04%
MAGDALENA VIEJA	62	83	145	0.03%
JESÚS MARIA	81	57	138	0.03%
ATE	48	72	120	0.03%
ANCON	33	80	113	0.03%
SURCO-LIMA	43	59	102	0.02%
SAN ISIDRO	60	41	101	0.02%
VILLA EL SALVADOR	39	51	90	0.02%
LA PUNTA	43	45	88	0.02%
LINCE	32	19	51	0.01%
PACHACAMAC	19	27	46	0.01%
MIRAFLORES	27	18	45	0.01%
SAN LUIS	15	12	27	0.01%
OTROS	1	24	25	0.01%
TOTAL	249,814	164,566	414,380	100.00%

Fuente: Unidad de Estadística e Informática

MORBILIDAD EN HOSPITALIZACION HSJ-CALLAO
ENERO - NOVIEMBRE 2007

DESCRIPCION	CODIGO	TOTAL
ABORTO NO ESPECIFICADO	O06	611
APENDICITIS AGUDA	K35	459
OTROS TRASTORNOS RESPIRATORIOS	J98	272
COLECISTITIS	K81	247
NEUMONIA, ORGANISMO NO ESPECIFICADO	J18	215
ICTERICIA NEONATAL POR OTRAS CAUSAS Y POR LAS NO ESPEC	P59	133
OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA URINARIO	N39	129
OTROS PRODUCTOS ANORMALES DE LA CONCEPCION	O02	125
ASMA	J45	118
HERNIA INGUINAL	K40	118
OTROS		3713
TOTAL		6140
Fuente: Unidad de Estadistica e Informatica		

MORBILIDAD EN EMERGENCIA DEL HSJ-CALLAO
ENERO - NOVIEMBRE 2007

DESCRIPCION	CODIGO	TOTAL
ASMA	J45	4776
FARINGITIS AGUDA	J02	3044
INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, D	J06	2745
DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	A09	2669
HERIDA DE LA CABEZA	S01	2667
OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA URINARIO	N39	2223
FALSO TRABAJO DE PARTO	O47	2140
OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS	K52	2079
PARTO UNICO ESPONTANEO	O80	2053
RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	J00	2024
DOLOR ABDOMINAL Y PÉLVICO	R10	1992
HERIDA DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	S61	1300
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	I10	1238
GASTRITIS Y DUODENITIS	K29	1221
Fuente: Unidad de Estadistica e Informatica		

HOSPITAL SAN JOSE — UNIDAD DE ESTADISTICA E INFORMATICA

REPORTE : MORBILIDAD GENERAL POR GRUPO SEGÚN GRUPO ETAREO Y SEXO
(AÑO - 2006)

CAPITULO	SEXO	TOTAL	%	2006 0d-28d	29d-11m	1a	2a	3a	4a	5-9a	10-14a	15-19a	20-49a	50-64a	65a+
TOTAL	T	134051	100%	2777	11710	6990	3557	2868	2373	7617	4728	6992	50487	19446	14506
	F	79096		1357	5638	3454	1739	1397	1148	3785	2369	4015	32612	12553	9029
	M	54955		1420	6072	3536	1818	1471	1225	3832	2359	2977	17875	6893	5477
INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	T	14562	11%		3565	1978	1208	959	763	1888	715	366	2120	639	361
	F	7567			1742	982	596	481	372	980	343	177	1244	440	210
	M	6995			1823	996	612	478	391	908	372	189	876	199	151
ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	T	7199	5%	8	1844	1277	418	170	107	345	143	236	1713	531	407
	F	3818			922	625	221	96	53	180	52	144	912	353	260
	M	3381		8	922	652	197	74	54	165	91	92	801	178	147
ENFERMEDADES CRONICAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES (J40 - J47)	T	6794	5%		1695	848	3	199	248	725	303	228	1304	593	648
	F	3595			756	417		97	125	345	120	111	847	405	372
	M	3199			939	431	3	102	123	380	183	117	457	188	276
OTRAS ENFERMEDADES DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J30 - J39)	T	5729	4%	1	905	199	145	135	115	423	288	434	2211	564	309
	F	2626		1	409	106	61	50	45	180	109	162	1022	316	165
	M	3103			496	93	84	85	70	243	179	272	1189	248	144
TRASTORNOS DE MUSCULOS OCULARES, DEL MOVIMIENTO BINOCULAR, LA ACOMODACION Y LA REFRACCION (H49-H52)	T	5654	4%		2	2	6	4	12	262	197	268	2105	1872	924
	F	2114				2	4	1	6	136	118	138	677	666	366
	M	3540			2		2	3	6	126	79	130	1428	1206	558
ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	T	4991	4%		24	55	37	53	81	396	212	541	2812	511	269
	F	3214			12	27	15	21	32	204	137	386	1925	302	153
	M	1777			12	28	22	32	49	192	75	155	887	209	116
TRASTORNOS NO INFLAMATORIOS DE LOS ORGANOS GENITALES FEMENINOS (N80 - N98)	T	4754	4%					1			37	248	3111	953	404
	F	4754						1			37	248	3111	953	404
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DE LOS ORGANOS PELVICOS FEMENINOS (N70 - N77)	T	4398	3%		4	14	12	28	42	134	51	204	3562	271	76
	F	4398			4	14	12	28	42	134	51	204	3562	271	76
ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	T	4072	3%		8	4	1	2		23	24	292	2402	790	526
	F	2626			4	2		1		15	20	196	1482	558	348
	M	1446			4	2	1	1		8	4	96	920	232	178
DORSOPATIAS (M40 - M54)	T	3551	3%				2	1	1	14	60	114	1932	880	547
	F	2126					2		1	5	36	53	1094	584	351
	M	1425						1		9	24	61	838	296	196

FUENTE : HOJAS HIS

HOSPITAL SAN JOSE — UNIDAD DE ESTADISTICA E INFORMATICA

REPORTE : MORBILIDAD GENERAL POR CATEGORIA SEGÚN GRUPO ETAREO Y SEXO
(I SEMESTRE - 2007)

CAPITULO	SEXO	TOTAL	%	I SEMESTRE 2007 0d-28d	29d-11m	1a	2a	3a	4a	5-9a	10-14a	15-19a	20-49a	50-64a	65a+
TOTAL	T	11689	100%	204	976	578	315	213	152	616	453	674	4470	1740	1298
	F	6788		112	437	277	164	111	73	294	234	392	2819	1037	838
	M	4901		92	539	301	151	102	79	322	219	282	1651	703	460
H52 TRASTORNOS DE LA ACOMODACION Y DE LA	T	698	6%					1	3	31	18	38	254	275	78
	F	237						1	3	17	12	23	81	61	39
	M	461								14	6	15	173	214	39
A09 DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNT	T	562	5%		185	90	22	4	2	33	13	16	129	46	22
	F	269			87	44	10	2	2	12	8	8	52	32	12
	M	293			98	46	12	2		21	5	8	77	14	10
J02 FARINGITIS AGUDA	T	425	4%		114	80	71	25	8	37	9	7	46	12	16
	F	197			49	39	35	12	3	14	4	4	19	9	9
	M	228			65	41	36	13	5	23	5	3	27	3	7
J45 ASMA	T	362	3%		108	52		9	17	61	35	5	56	13	6
	F	175			49	25		5	5	22	16	4	34	10	5
	M	187			59	27		4	12	39	19	1	22	3	1
J00 RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMU	T	360	3%		136	45	25	17	17	30	15	11	42	9	13
	F	182			60	28	12	7	6	14	8	5	26	6	10
	M	178			76	17	13	10	11	16	7	6	16	3	3
M54 DORSALGIA	T	301	3%								4	9	166	82	40
	F	174									3	5	92	51	23
	M	127									1	4	74	31	17
N39 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA URINARI	T	240	2%		4	7	2	2	1	4	1	14	135	40	30
	F	211			4	5	2	2	1	3	1	13	117	35	28
	M	29				2				1		1	18	5	2
R62 FALTA DEL DESARROLLO FISIOLOGICO NOR	T	228	2%		112	91	15	10							
	F	93			39	38	7	9							
	M	135			73	53	8	1							
J06 INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPI	T	210	2%					21	17	44	30	16	62	15	5
	F	110						9	10	19	16	4	35	13	4
	M	100						12	7	25	14	12	27	2	1
N76 OTRAS AFECCIONES INFLAMATORIAS DE LA	T	199	2%			3	2	4	3	7	2	15	152	10	1
	F	199				3	2	4	3	7	2	15	152	10	1
	M														

FUENTE : HOJAS HIS Sólo profesionales médicos

Las enfermedades más prevalentes son las de Infecciones Respiratorias Agudas y las Enfermedades Gastrointestinales

2.2 Análisis de la Oferta del Hospital San José

SERVICIOS QUE OFRECE EL HOSPITAL SAN JOSÉ

1. SERVICIOS ASISTENCIALES FINALES

Departamento de Pediatría:

- Pediatría
- Neonatología

Departamento de Gíneco-Obstetricia:

- Ginecología
- Obstetricia

Servicio de Emergencia

Servicio de Odontoestomatología

Departamento de Medicina:

- Medicina Interna
- Gastroenterología
- Neumología
- Cardiología
- Neurología
- Endocrinología.
- Medicina Alternativa
- Psiquiatría
- Reumatología
- Dermatología

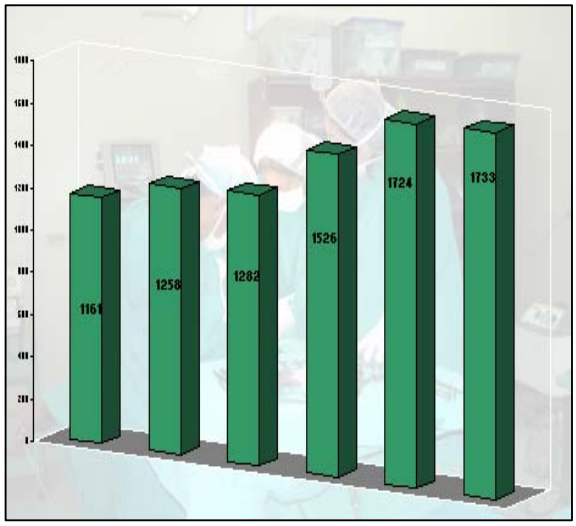
Departamento de Cirugía:

- Cirugía General
- Cirugía Laparoscopia
- Oftalmología
- Otorrinolaringología
- Urología
- Traumatología
- Cirugía Máxilo Facial.

Servicios Asistenciales Intermedios	Programas Preventivo Promociónale
• Diagnóstico por Imágenes: Rayos X, Mamografía y Ecografía. • Laboratorio : Central y de emergencia • Anatomía Patológica • Banco de Sangre • Farmacia • Enfermería • Nutrición • Psicología • Servicio Social • Medicina Física y Rehabilitación	• Programa de Salud Escolar y del Adolescente (PSEA) • Programa Ampliado de Inmunizaciones(PAI) • Programa de Crecimiento y Desarrollo • Programa de Infección Respiratoria Aguda • Programa de Enfermedad Diarreica Aguda • Programa de Salud Reproductiva. • Programa de Materno Perinatal. • Programa de Enfermedad de Transmisión Sexual y SIDA (PROCETSS) • Programa de Enfermedades Metaxénicas. • Programa de Zoonosis. • Programa de Control de Tuberculosis. • Seguro Integral de Salud. • Programa de Diabetes Mellitas. • Programa de Detección Precoz de Cáncer de Cuello Uterino y Mama

INTERVENCIONES QUIRURGICAS-HSJ

ANO	I SEMESTRE	META	% AVANCE
2002	1161		
2003	1258		
2004	1282	2540	50.4
2005	1526	2580	59.1
2006	1724	2900	59.4
2007	1733	3200	59.7



INDICADOR RENDIMIENTO DE SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL SAN JOSE - CALLAO

AÑO	RENDIMIENTO
2002	3.22
2003	3.49
2004	3.56
2005	4.23
2006	4.78
2007	4.80

Fuente: Dpto. de Cirugía

Comentario: Que a partir del año 2006 se viene operando casi 5 pacientes por día, por razón de que se cuenta con dos salas de operaciones.

Fuente: Unidad de Estadística e Informática

EGRESOS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS SERVICIO DE HOSPITALIZACION DE MEDICINA
I SEMESTRE DEL HSJ - AÑOS 2001 – 2007

Fuente: Dpto. de Medicina

Comentario: Los egresos hospitalarios desde el año 2006 se viene incrementando lo que significa que la estancia hospitalaria es más corta y el rendimiento cama está aumentando.

EGRESOS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS
SERVICIO DE PEDIATRIA H.S.J. 1ER SEM. 2005-2006-2007

Fuente: Departamento de Pediatría

ATENCIONES DE CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRIA

SERVICIO	2005	2006	2007
PEDIATRIA	12,570	13,045	14,782
NEONATOLOGIA	2,187	2,158	1,155
TOTAL	14,750	15,203	15,937

Fuente: Dpto. de Pediatría

CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA DEL DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA DEL HSJ

SERVICIO	2005	2006	2007
Ginecologia	7586	7475	8197
Obstetricia	4267	4256	3832
ARO	3168	3065	3164
TOTAL	15021	14796	15193

Fuente: Departamento de Ginecobstetricia

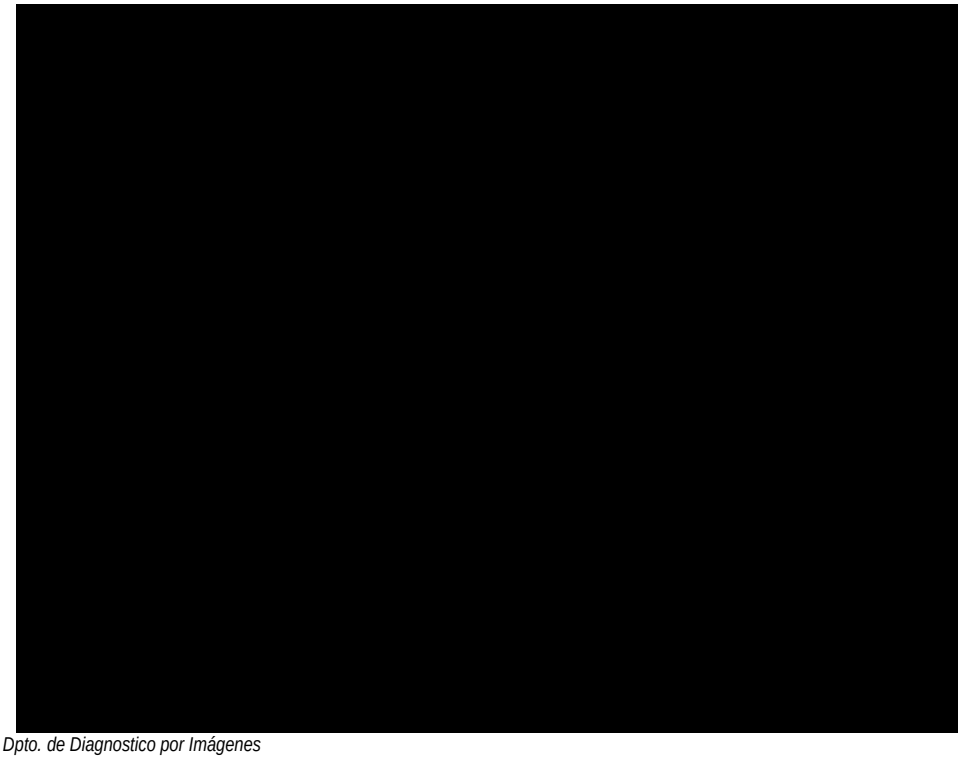
GRAFICO DE EXAMENES AÑO 2005 – 2006 – 2007 (I SEMESTRE)

DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES DEL

HOSPITAL SAN JOSE - CALLAO

DETALLE	2005	2006	2007
EXAM. RADIOGRAFICOS	15,202	14,951	17,394
EXAM. MAMOGRAFICOS	199		362
EXAM. ECOGRAFICOS	9,331	8,952	9,885
TOTAL	24,732	23,903	27,641

Fuente: Dpto. de Diagnostico por Imágenes



Fuente: Dpto. de Diagnostico por Imágenes

Comentario: Los exámenes Radiográficos y Ecográficos se está incrementando ya que se cuenta con nuevos equipos médicos, lo que incrementa la producción de estos servicios.

SERVICIO DE FARMACIA HOSPITAL SAN JOSE - CALLAO

Fuente: Servicio de Farmacia

Comentario : El porcentaje de recetas despachadas de las recetas prescritas es de casi un 80%, desde hace varios años se viene aplicando una estrategia que permita llegar a un porcentaje mayor al alcanzado a fin de favorecer a los pacientes que acuden a nuestro hospital, pero existe algunos factores que no permiten alcanzar este porcentaje como es la no oportuna compra de medicamentos de compras nacionales y regionales los mismos que no ingresan los productos a farmacia en las fechas indicadas lo que no está permitiendo poder brindar estas medicinas a los pacientes, este inconveniente es un factor externo que no depende la solución por parte de nuestra Institución.

INDICADORES DEL DESEMPEÑO DEL HOSPITAL SAN JOSE

INDICADOR	VALOR 2003	VALOR 2004	VALOR 2005	VALOR I SEM 2006
RENDIMIENTO HORA MEDICO	4.17	4.33	4.34	4.24
UTILIZACION DE LOS CONSULTO RIOS FISICOS			1.48	1.44
CONCENTRACON DE CONSULTAS	1.50	2.80	3.09	2.79
PROMEDIO DE ANALISIS DE LABORATORIO POR CONSULTA EXTERNA	0.97	1.14	0.97	1.05
PROMEDIO DE PERMANENCIA	2.50	2.44	2.43	2.47
INTERVALO DE SUSTITUCIÓN CAMA	1.20	0.93	0.76	0.49
PROCENTAJE DE OCUPACION DE CAMA	67.00	72.00	76.07	83.35
RENDIMIENTO CAMA	8.10	9.00	9.58	10.24
TASA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS	0.73	0.33	0.45	0.63
TASA DE MORTALIDAD BRUTA	0.38	0.52	0.81	0.68

HOSPITAL SAN JOSE

UNIDAD DE ESTADISTICA
E INFORMATICA

INDICADORES HOSPITALARIOS – HSJ

I SEMESTRE 2007

	PACIENTES DIA	EGRESOS	CAMAS	DIAS CAMA	PERMANENCIA	INTERVALO SUSTITUCION	% OCUPACION
MEDICINA	1,745	345	12	2,172	5.1	1.2	80%
CIRUGIA	1,211	652	11	1,991	1.9	1.2	61%
NEONATOLOGIA	969	280	11	1,991	3.5	3.7	49%
PEDIATRIA	1,015	298	8	1,448	3.4	1.5	70%
GINECO-OBSTETRICIA	3,787	2,044	20	3,620	1.9	(0.1)	105%
TOTAL MES	**8,727**	**3,619**	**62**	**11,222**	**2.4**	**0.7**	**78%**
Estándar					**4,5 - 5,5 días**	**<= 2 días**	**75 - 80 %**

Fuente: Unidad de Estadística e Informática

RECURSOS HUMANOS:

Se aprobó el ROF del Hospital con la R.M. Nº 923-2003-SA/DM con fecha 13 de Agosto del 2003.

La Institución cuenta con doscientos diecisiete trabajadores de los cuales se indican detalladamente en el cuadro inferior según detalle

El incremento de personal ha sido posible, debido a que en Abril del año 2004 se nombró a Personal Médico, de Servicios No Personales mediante dispositivo Legal y en Octubre del 2004 se incrementó el personal como consecuencia del Convenio de Administración por Resultados del año 2003, que permitió contar para el año 2004 con un presupuesto adicional en la partida Genérica 1 Personal y Obligaciones Sociales que financió el nombramiento del personal de Servicios No Personales.

LINEA DE CARRERA	PEA 2003	PEA 2006
MEDICOS	22	66
ENFERMERAS	04	19
OBSTETRICES	01	11
CIRUJANOS DENTISTAS	02	02
OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD	05	15
FUNCIONARIOS	02	02
DIRECTIVOS	02	02
PROFESIONALES	08	09
TÉCNICOS	39	69
AUXILIARES	17	22
T O T A L	102	217

CONDICIONES DE LA INFRAESTRUCTURA:

El Hospital San José – Callao, nace a raíz de una situación de emergencia nacional, el terremoto del 31 de mayo del año 1970; para brindar socorro a los heridos y personas con patología de diferente traumatismo, fui construido de material prefabricado dentro de una área mínima de terreno asignado para el establecimiento que la realidad de ese entonces requería.
Luego de 37 años las condiciones de infraestructura del Hospital se han modificado drásticamente no siendo aun la adecuada y resulta insuficiente a fin de dar una respuesta a la gran demanda que tiene el hospital, se cuenta con un plan de Mantenimiento que permite una mejor operatividad de los consultorios y oficinas administrativas en la Institución, tiene 45 consultorios para la atención de los pacientes. El Hospital San José tiene una particularidad, parte de su Infraestructura es de material noble y otra Pre fabricada se está aprovechando al máximo los espacios, teniendo en cuenta que no se puede edificar más de dos pisos sobre todo en la parte que da a la calle las Magnolias por su proximidad a los cables de alta tensión, en este último trimestre se ejecutara después de mucho tiempo el Proyecto de Reubicación, Ampliación y Equipamiento del Servicio de Hospitalización y Procedimientos, que permitirá mejorar la cobertura de atención a los pacientes incrementándose las camas de Hospitalización tanto de Medicina, Pediatría, Cirugía y Gineco-Obstetricia.

COMENTARIO:

El Hospital San José atiende las 24 horas del día, las cuatro especialidades básicas como es Medicina, Cirugía, Ginecología y Pediatría; en la Mañana y en la Tarde, está equipada con 57 camas funcionales en hospitalización.
Los consultorios externos brindan atención medica tanto en el turno de mañana como en las tardes, con un total de 12 horas disponibles para la atención de consulta externa, con gran esfuerzo el hospital en los últimos años ha incrementado su infraestructura con recursos propios en el área de consulta externa, pero que por la demanda está quedando cada vez más pequeña.

RECURSOS TECNOLÓGICOS:

El Hospital cuenta con equipamiento necesario para prestar los servicios asistenciales que la población en la actualidad demanda, en el I semestre de este ejercicio se ha renovando equipos como se demuestra en el cuadro demostrativo, se presta mantenimiento preventivo y correctivo de equipos médicos y de informática logrando que el 99% de ellos se encuentren operativos.

RENOVACIÓN DE EQUIPOS MEDICOS I SEMESTRE 2007

Cant	DESCRIPCION	SERVICIO
02	Centrifugas	Laboratorio de Emergencia
01	Autoclave	Laboratorio Central
01	Aspirador de Secreciones	Neumología
03	Incubadoras	Neonatología
04	Bomba de Infusión	Emergencia *
02	Desfibrilador	Emergencia y Centro Quirúrgico *
01	Ecógrafo	Ecografía *
02	Electrocardiógrafo	Emergencia *
01	Equipo de Fototerapia	Neonatología *
02	Glucómetros	Laboratorio de Emergencia *
02	Hemoglobinometros	Laboratorio de Emergencia *
03	Lámparas Cialiticas	Emergencia y Centro Quirúrgico *
02	Máquinas de Anestesia	Centro Quirúrgico
02	Mesa de Operaciones	Centro Quirúrgico *
01	Microscopio	Anatomía Patológica
07	Monitores Multiparametros	Emergencia, Neonatología y Centro Quirúrgico
03	Oximetros	Emergencia y Neonatología *
03	Ventiladores (soporte de vida)	Emergencia y Neonatología
01	Video Printer	Ecografía
TOTAL: 39 EQUIPOS RENOVADOS (* 87%) SCHOCK		

Fuente: Unidad de Servicios Generales

PLIEGO : 011 MINISTERIO DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA : 104 HOSPITAL SAN JOSE

Estrat.	Func	Prog	Sub prog	actividad/ Proyecto	Descripción	Grupo Gener	Propuesta 2008
	05 ASISTENCIA Y PREVISION SOCIAL						
		0015	0062	1000347	**Obligaciones Provisionales**	**52**	**22657**
				5.2 OBLIG PRE			
	14 SALUD Y SANEAMIENTO						
		0003	0006	1000097	**Capacitación y Perfeccionamiento**	**51**	**61812**
						53	**136560**
				1000267	**Gestión Administrativa**	**51**	**1445211**
						53	**1158518**
						54	**550**
						67	**210000**
		0006	00005	1000110	**Supervisión y Coordinación Superior**	**51**	**71308**
						53	**57900**
			0014	1080588	**Control Interno**	**53**	**37980**
		0063	0049	1000398	**Promoción y Asistencia Social**	**53**	**1080**
			0121	1000613	**Control de Riesgos y Daños para la Salud**	**51**	**25700**
						53	**28572**
			0176	1000625	**Control Epidemiológico**	**51**	**20358**
						53	**46896**
		064	0049	1000541	**Promoción y Asistencia Social**	**51**	**276236**
						53	**30060**
			0122	1000537	**Alimentación y Nutrición Básica**	**51**	**188539**
						53	**428292**
				2081008	**Reubicación, Ampliación y Equipamiento del**	**65**	**1138581**
					Servicio de Cocina, Nutrición y Ambientes		
			0123	1000328	**Mantenimiento de Establecimientos**	**53**	**258200**
				1000471	**Servicios Generales**	**51**	**383033**
						53	**1111742**
						67	**120000**
				1000540	**Atención Especializada de la Salud**	**51**	**3800205**
						53	**2688048**
						54	**3050**
						67	**1398794**
				2028745	**Reubicación, Ampliación y Equipamiento del**	**65**	**1665930**
					Servicio de Hospitalización y Procedimientos		
			0178	1000538	**Atención Básica**	**51**	**492490**
						53	**308286**
						54	**400**
						67	**40000**
			0184	1000469	**Servicios de Diagnostico y Tratamiento**	**51**	**668449**
						53	**3322641**
						54	**400**
						67	**610000**
0001	14	**0068**	0197	1043486	**Conducción de la gestión de la estrategia**	**53**	**24240**
				1043487	**Mejorar la alimentación y nutrición del menor de 36 meses**	**51**	**94192**
						53	**44576**
				1043783	**Reducción de la Morbilidad en Ira, Eda y Otras Enf. Prev**	**51**	**379672**
						53	**226384**
				1043784	**Reducir la incidencia de bajo peso al nacer**	**51**	**46948**
						53	**29096**
0002	14	**0069**	0198	1043486	**Conducción de la gestión de la estrategia**	**53**	**39240**
				1043487	**Población con conocimientos en salud sexual y repr**	**51**	**20548**
						53	**74200**
				1043488	**Reducción de la morbilidad y mortalidad materna**	**51**	**807773**
						53	**802433**
						67	**121206**
				1043768	**Reducción de la morbilidad y mortalidad neonatal**	**51**	**184185**
						53	**72530**
					T O T A L		**25225701**

EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO I SEMESTRE 2007

GENÉRICA	PIM	EJECUCION	%
PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	22,292	11,043.75	49.54
OBLIGACIONES PREVISIONALES	9 148,655	4 220,995.71	46.14
BIENES Y SERVICIOS	9 063,347	4 219,328.81	46.55
OTROS GASTOS CORRIENTES	142,000	161.00	0.01
INVERSIONES	1 177,527	0.00	0
OTROS GASTOS DE CAPITAL	1 102,056	353,312.55	32.05
T O T A L	20 555,877	8 804,482.22	42.83

En este cuadro se refleja la ejecución del I semestre del presente ejercicio reflejando el gasto porcentual por Genérica de Gasto según el presupuesto inicial modificado otorgado a nuestro Hospital San José que estará orientado al cumplimiento de los objetivos y metas durante el año fiscal.

EXONERACIONES

PERIODO	RECAUDACIÓN	EXONERACION	% DE EXONERACION
I SEMESTRE 2007	4,250,810.88	324,226.27	8 %

Fuente: Servicio Social

En este cuadro se demuestra que en el periodo del 1er semestre del presente ejercicio la recaudación en el Hospital San José ha llegado al máximo de su capacidad llegando a un 8% de porcentaje en exoneraciones dentro de su presupuesto anual.

2.3 Identificación de problemas

Como se ha podido objetivar en la presentación de los cuadros que grafica las características que tienen la oferta de nuestra institución y su demanda podemos expresar tres conceptos fundamentales:

1.- El Hospital tiene una demanda creciente y cada vez con requerimiento más complejo.
2.- El Hospital tiene una oferta que corresponde a un hospital de nivel II-2 que tiene problemas de Capacidad de respuesta porque su infraestructura no le permite un crecimiento adecuado.
3.- El Hospital tiene un alto desempeño y a ejecutado durante el año 2006 sus metas Físicas y Presupuestales con eficiencia.

Se ha establecido en nuestra institución un Sistema de información cada vez más abundante y a sincerado sus cifras.
Se realizan evaluaciones trimestrales en base a esta información y semestrales mediante talleres con la participación de los jefes de Departamentos, Unidades y Servicios; en base a la cual se ha llegado a identificar los siguientes problemas:

Problemas en la Atención de Consultas Externas

1. Incremento de la incidencia de pacientes con Patologías de gran complejidad en Emergencia y Hospitalización de Medicina.
2. Escaso uso de los Protocolos y guías de prácticas.
3. Alta incidencia de enfermedades de la niñez, que afectan sus niveles de nutrición.
4. Incremento de casos VIH – MDR.
5. El incremento de la presión de la demanda disminuye la calidad de atención.
6. Stock de medicamentos insuficiente.
7. Tiempo de espera a un prolongado.

Problemas de Gestión

1. Racionalización Insuficiente.
2. Sistema de referencia y contra referencia aun no funciona adecuadamente.
3. Los niveles de coordinación entre los Servicios sigue siendo insuficiente.
4. Uso deficiente de los sistemas Informáticos.
5. Presencia de diversos factores que impiden ejecutar los Proyectos de Inversión.

Problemas de Infraestructura

1. Infraestructura inadecuada e insuficiente.
2. Alto riesgo de desastres.
3. Alto riesgo de Infecciones Intrahospitalaria
4. Alto riesgo de robos (inseguridad)
5. Equipos obsoletos y reposición lenta.
6. Equipamiento con Tecnología y procedencias diversas y Obsolescencia.

Problemas de Potencial Humano

1. Alto porcentaje de Servicios No Personales y Destacados.
2. Personal desmotivado y estresado.

Problemas de Abastecimiento

1. Abastecimiento lento.
2. Insumos de baja calidad.
3. Modificación frecuente del Plan anual de Adquisiciones.
4. Conformar equipos especializados para las Adquisiciones.
5. Programación inadecuada.

Problemas Financieros

1. Deficiencia en la recuperación de las atenciones por Seguro (SIS).
2. Deficiente calendarización trimestral por ahorro para la ejecución del Proyecto de Reubicación de los servicios de hospitalización.

Problema Legal (normatividad)

1. Normatividad vigente poco flexible.

Problemas con Competidores Privados

1. Incremento de tecnología de punta de los competidores.
2. Bajo costo de los servicios de la competencia.

MATRIZ DE PRIORIZACION DE PROBLEMAS

Nº	PROBLEMA	MAGNITUD	TRASENDENCIA	EFICACIA DE LA INTERVENC.	COSTO DE INTERV.	PUNTAJE TOTAL
01	Infraestructura insuficiente e inadecuada	5	5	5	5	20
02	I Incremento de Patologías de gran complejidad	5	5	4	3	17
03	Alta incidencia de enfermedades de la niñez que afectan sus niveles de nutrición	5	5	4	3	17
04	Sistema de Referencia y contra Referencia no funciona adecuadamente	4	4	4	3	15
05	Personal desmotivado y estresado	4	1	3	4	12
06	Equipos obsolescentes	3	4	3	4	14
07	Abastecimiento lento e insumo de baja calidad	3	1	4	4	12
08	Stock de medicamentos insuficientes	3	5	2	5	15
09	La presión de la demanda afecta nuestra capacidad de respuesta y la calidad de atención	4	3	3	4	14

PROBLEMAS PRIORIZADOS

Nº	PROBLEMA	MAGNITUD	TRASENDENCIA	EFICACIA DE LA INTERVENC.	COSTO DE INTERV.	PUNTAJE TOTAL
01	Infraestructura insuficiente e inadecuada	5	5	5	5	20
02	I Incremento de Patologías de gran complejidad	5	5	4	3	17
03	Alta incidencia de enfermedades de la niñez que afectan sus niveles de nutrición	5	5	4	3	17
04	Sistema de Referencia y contra Referencia no funciona adecuadamente	4	4	4	3	15
05	Stock de medicamentos insuficientes	3	5	2	5	15
06	Equipos obsolescentes	3	4	3	4	14
07	La presión de la demanda afecta nuestra capacidad de respuesta y la calidad de atención	4	3	3	4	14
08	Personal desmotivado y estresado	4	1	3	4	12
09	Abastecimiento lento e insumo de baja calidad	3	1	4	4	12

OBJETIVOS GENERALES DEL PLAN OPERATIVO ANUAL 2008

PROBLEMA PRIORIZADOS	OBJETIVOS GENERALES
1- Infraestructura insuficiente e inadecuada	• Mejorar la Infraestructura del HSJ
2- Incremento de Patologías de gran complejidad	• Disminuir la incidencia de pacientes con patología de alta complejidad • Reducir la mortalidad materna neonatal con énfasis en la población de menores recursos
3- Alta incidencia de enfermedades de la niñez que afectan sus niveles de nutrición	• Disminuir la incidencia de enfermedades de la niñez. • Reducir la desnutrición crónica en menores de 5 años.
4- Sistema de Referencia y contra Referencia no funciona adecuadamente	• Mejorar los sistemas de referencia y contra referencia • Contribuir a mejorar el acceso a los servicios de salud a la población menos favorecida
5- Stock de Medicamentos insuficientes	• Mejorar el acceso y disponibilidad de medicamentos de calidad a la población con énfasis en la de menores recursos.
6- Equipos obsolescentes	• Renovar el equipamiento del HSJ
7- La presión de la demanda afecta nuestra capacidad de respuesta y la calidad de atención.	• Mejorar la Calidad de atención en los servicios asistenciales
8- Personal desmotivado y estresado	• Contar con recursos humanos con competencia acorde a las necesidades del sistema de salud.
9- Abastecimiento lento e insumo de baja calidad	• Mejorar el sistema de abastecimiento.

III. OBJETIVOS GENERALES DEL PLAN OPERATIVO

1. Mejorar la infraestructura del Hospital San José.OG6
2. Disminuir la incidencia de pacientes con patología de alta complejidad.OG3
3. Reducir la Mortalidad Materna neonatal con énfasis en la población de menores recursos.OG1
4. Disminuir la incidencia en enfermedades de la niñez.OG2
5. Reducir la Desnutrición crónica en menores de 5 años OG2
6. Mejorar los sistemas de referencia y contra referencia. OG4
7. Contribuir a mejorar el acceso a los servicios de salud a la población menos favorecida.OG6
8. Mejorar el acceso y disponibilidad de medicamentos de calidad a la población con énfasis en la de menores recursos.OG5
9. Renovar el equipamiento Médico del Hospital San José.OG6
10. Mejorar la calidad de Atención en los servicios Asistenciales.OG8
11. Contar con recursos humanos con competencia acorde a las necesidades del sistema de salud.OG9
12. Mejorar el sistema de abastecimiento.OG6

OBJETIVOS ESPECIFICOS DEL PLAN OPERATIVO

1.1. Ejecutar los proyectos de inversión dentro del plan maestro del Hospital.
2.1. Implementar medidas de prevención y promoción de las enfermedades de alta Prevalencia en la Región.
2.2. Mejorar la cobertura de atención de los pacientes con enfermedades de alta prevalencia.
3.1. Conducción de la estrategia.
3.2. Población con conocimientos en salud sexual y reproductiva y que acceden a métodos De planificación familiar.
3.3. Reducción de la Morbilidad y Mortalidad materna.
3.4. Reducción de la Morbilidad y Mortalidad neonatal
4.1. Implementar medidas de prevención y promoción de las enfermedades de la niñez.
4.2. Mejorar la cobertura de atención a los pacientes con enfermedades de la niñez.
5.1. Conducción de la gestión de la estrategia.
5.2. Mejorar la alimentación y nutrición del menor de 36 meses.
5.3. Reducción de la morbilidad Eda e Ira y otras enfermedades prevalentes.
5.4. Reducir la incidencia de bajo peso al nacer.
6.1. Implementar el sistema de referencia y contra referencia en el ámbito de su jurisdicción.
7.1. Garantizar atenciones para la Salud.
8.1. Mejorar el acceso y disponibilidad de medicamentos de calidad a la población con énfasis En la de menores recursos.
9.1. Ejecutar el plan de renovación del equipamiento médico del Hospital San José.
10.1. Fortalecer el componente de Mejoramiento y garantía de la calidad en Salud.
11.1. Contar con recursos humanos con competencia, acorde a las necesidades del sistema De salud.
12.1. Ejecutar el Plan Anual de adquisiciones del HSJ.

IV. PROGRAMACION

DE ACTIVIDADES

MATRIZ Nº 1
ARTICULACION DE OBJETIVOS GENERALES

DENOMINACION : 014 HOSPITAL SAN JOSE

Mision : Somos un hospital del Sector Salud que brinda atenciones preventivo-promocionales, recuperativas y de rehabilitación a las personas, la familia y la población en general procurando mantener niveles optimos de calidad y de satisfacción de sus usuarios. Contando para ello con personal multidisciplinario, identificado con el Hospital, motivado por el servicios y en proceso de capacitación permanente.

OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL 2008 PLIEGO 011 - MINSA (1)	COD	OBJETIVO GENERAL PLAN OPERATIVO HSJ 2008 (2)	INDICADOR				
			DENOMINACION (3a)	FORMA DE CALCULO (3b)	LINEA BASE (3c)	VALOR ESPERADO (3d)	FUENTE (3 e)
Disminuir la Morbimortalidad Materno neonatal con enfasis en la población de menores recursos	OG1	Reducir la Mortalidad materna neonatal con enfasis en la poblacion de menores recursos	Porcentaje de puerperas cuyo parto ha sido atendido en el estab.y que egresan habiendo recibido consejeria en Planif. Familiar de acuerdo a la norma.	Nºde puerperas cuyo parto ha sido atendido en el estab.y que egresan habiendo recibido consejeria en planif. Familiar según norma / Total de puerperas cuyo parto ha sido atendido en el HSJ X 100	50%	60%	Dpto.Gineco Obstetrica Informe
			Porcentaje de mujeres con Dx de aborto incompleto, siendo atendida en el HSJ y que egresan habiendo recibido consejeria sobre Planif. Familiar de acuerdo a la norma.	Nºde mujeres con Dx de aborto incompleto que ha recibidoconsejeria sobre sobre planif. Familiar / Total de mujeres con aborto incompleto atendidos en el HSJ X 100.	90%	94%	Dpto.Gineco Obstetrica Informe
			Proporción de gestantes con 6 atenciones pre - natales.	Total de gestantes controladas (6 atenc.prenatales) / Total de gestantes atendidas en el HSJ X100	43%	50%	Dpto.Gineco Obstetrica Informe
			Porcentaje de cesareas	Nº de Cesareas / Nº de Partos Institucionales X 100	25%	25%	Und.Estadistica Base Sala Op. Y HAE
Reducir la desnutrición infantil en la población de menores recursos con enfasis en los menores de 5 años	OG2	Reducir la desnutrición cronica en menores de 5 años	Porcentaje de anemia en menores de 05 años	Nº de niños menores de 5 años que han sido atendidos con Anemia / Nº Total de niños menores de 5 años atendidos X 100	80%	75%	Dpto. Pediatria Informe
			Tasa de deficiencia del Crecimiento en menores de 05 años	Nº de niños menores de 5 años con deficiencia de crecimiento (atendidos en CRED) / Nº Total de niños atendidos menores de 5 años X 100	27%	25%	E.S.CRED Informe de E.S.
			Porcentaje de abandono en CRED	Nº de niños que no completaron los controles de CRED / NºTotal de niños menores atendidos en CRED X 100	73%	70%	E.S.CRED Informe de E.S.
	OG2	Disminuir la incidencia de enferme dades de la niñez	Porcentaje de niños con Lactancia Materna exclusiva.	Nº de lactantes menores de 6 meses que reciben lacancia materna exclusiva / Nº Total de lactantes menores de 6 meses atendidos en CRED del HSJ X 100	41%	50%	E.S.CRED Informe de E.S.
			Porcentaje de niños protegidos menores de 5 años	Nº de niños protegidos menores de 5 años / Nº total de niños que inician vacunación X 100	S/D	75%	Estra.Sanit. Inmunizaciones Informe
			Porcentaje de madres con capacitación en CRED	Nº de madres capacitadas en lactancia materna que tienen hijos menores a un año / Nº Total de madres que acuden a CRED X 100.	70%	80%	E.S.CRED Informe
Disminuir la Morbimortalidad de las enfermades cronico degenerativas enfermedades inmunoprevenibles y aquellas originadas por factores externos	OG3	Disminuir la incidencia de pacientes con enfermedades no transmisibles.	Porcentaje de pacientes con Diabetes Mellitus que pertenecen al programa	Nº Pacientes del programa /Nº Total de Pacientes con Diabetes Mellitus X 100	S/D	50%	Prog. Diabetes Informe
			Porcentaje de antihipertensivos dispensados	Nº de antihipertensivos dispensados / Total de antihipertensivos prescritos X 100.	70%	95%	Serv. Farmacia Informe
Fortalecer las intervenciones de prevención de las enfermedades transmisibles y no transmisibles promoviendo estilos de vida y entornos saludables en la población, con enfasis en las poblaciones vulnerables	OG4	Mejorar los sistemas de referencia y contrareferencia	Porcentaje de pacientes referidos	Nº de pacientes referidos / Total de pacientes atendidos X100	0.5%	0.5%	Und. Estadistica Software Ref y contra ref.
			Tasa de establecimientos de salud que se integran al sistema de referencia y contrareferencia.	Nº establecimientos que integran el sistema de referencia y contrareferencia / Nº de establecimientos X 100	S/D	70%	Und.Seguros Informe
Ampliar el acceso y disponibilidad de medicamentos de calidad a la población con enfasis en la de menores recursos	OG5	Mejorar el acceso y disponibilidad de medicamentos de calidad a la población con enfasis en la de menores recursos	Porcentaje de medicamentos trazadores no disponibles.	Nº de Items trazadores no disponibles / Total de Items trazadores evaluadores X 100.	10%	5%	Serv.Farmacia Farmacia
Mejorar la calidad del servicio de salud en beneficio de la poblacion en general con enfasis en los grupos poblacionales vulnerables.	OG6	Mejorar el sistema de Abastecimiento del HSJ	Porcentaje de cumplimiento del Plan Anual 2008	Nº de Procesos Logisticos / Plan Anual Programado x 100	65%	75%	Dirección Administrat. Informe
	OG6	Mejorar la infraestructura del Hospital San José (4)	Tasa de Proyectos ejecutados	Nº Proyectos ejecutados / Nº Proyectos viables x 100	0%	100%	Dirección Administrat. Informe
	OG6	Renovar el equipamiento Médico del Hospital San José	Tasa de Proyectos ejecutados	Nº Proyectos ejecutados / Nº Proyectos viables x 100	30%	100%	Dirección Administrat. Informe
	OG6	Contribuir a mejorar el acceso a los servicios de salud a la población menos favorecida	Nº de gestantes pretegidas con DT segunda dosis	Nº gestantes protegidas con DT segunda dosis / Nº Total de gestantes que inician vacunación en el Serv. De Inmunizaciones X 100	S/D	75%	Estra.Sanit. Inmunizaciones Informe
Fortalecer el rol de rectoria y conducción sectorial del Ministerio de Salud en el marco de la descentralización	OG7						
Optimizar la gestión de los recursos economicos, materiales y financieros que coadyuven a la mejora del desempeño institucional	OG8	Mejorar la calidad de Atención en los Servicios Asistenciales	Encuesta de Insatisfacción de usuarios consulta externa	Porcentaje de usuarios satisfechos / Total Encuestados X 100	90%	92%	Unid.Gestión de la Calidad Informe
Fortalecer el desarrollo y la gestion de los recursos humanos en salud	OG9	Contar con recursos humanos con comptencia acorde a las necesidades del sistema de salud	Porcentaje de personal capacitado por la Institución	Nº de personal capacitado por el HSJ / Total de personal del HSJ X 100	50%	52%	Unid.Apoyo a la Docencia Informe

MATRIZ Nº 2
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADOS A LA EFP

DENOMINACION : HOSPITAL San José - Callao
Objetivo General : Mejorar la infraestructura del Hospital San José

COD OG	OBJETIVO ESPECIFICO	COD	META FISICA OPERATIVA								META FISICA PRESUPUESTARIA			REQUERIMIENTO FINANCIERO				UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE
			ACTIVIDADES OPERATIVAS	COD	UNIDAD DE MEDIDA	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACION					COMPONENTES DE LA EFP	UNIDAD DE MEDIDA	META PRESUPUESTARIA	TOTAL	RO	RDR	OTROS	
						META	I	II	III	IV								
OG6	Ejecutar los proyectos de inversión dentro del plan maestro del Hospital San José	OE6.2	Ejecutar el Proyecto de Reubicación, Ampliación y Equipamiento del Servicio de Hospitalización y Procedimientos del Hospital San José	4411	Informe	1	0	0	1	0	Gestión Administrativa	Informe	1	424502	424502	0	0	Oficina de Dirección Administrativa
			Ejecutar el Proyecto de Reubicación, Ampliación y equipamiento del Servicio de Nutrición - Cocina y ambientes administrativos del Hospital San José	4412	Informe	1	0	0	0	1	Gestión Administrativa	Informe	1	424502	424502	0	0	
			Implementar el plan de Mantenimiento de Informatica	4413	Equipo	423	105	105	105	108	Mantenimiento y reparación de maquinaria y equipo	Equipo	423	1000	1000	0	0	Unidad de Estadistica e Informatica
			Implementar el plan de Mantenimiento y Reparación de maquinaria y equipo para prestar atención de calidad	4414	Equipo	393	96	99	99	99	Mantenimiento y reparación de maquinaria y equipo	Equipo	393	110200	61000	49200	0	Unidad de Servicios Generales
			Implementar el plan de infraestructura para mantener en condición adecuada el HSJ.	4415	Acción	1534	382	384	384	384	Mantenimiento de Infraestructura	Acción	1534	148000	46000	102000	0	
			Ejecutar acciones para el funcionamiento de los servicios basicos y complementarios	4416	Informe	8	2	2	2	2	Atención de los servicios de apoyo	Informe	8	1614775	1131994	482781	0	

MATRIZ Nº 2
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADOS A LA EFP

DENOMINACION : HOSPITAL San José - Callao
Objetivo General : Disminuir la incidencia de pacientes con patologia de alta complejidad

COD OG	OBJETIVO ESPECIFICO	COD	META FISICA OPERATIVA								META FISICA PRESUPUESTARIA			REQUERIMIENTO FINANCIERO				UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE
			ACTIVIDADES OPERATIVAS	COD	UNIDAD DE MEDIDA	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACION					COMPONENTES DE LA EFP	UNIDAD DE MEDIDA	META PRESUPUESTARIA	TOTAL	RO	RDR	OTROS	
						META	I	II	III	IV								
OG3	Implementar medidas de prevención y promoción de las enfermedades de alta prevalencia en la Región	OE3.1	Capacitar a los pacientes de enfermedades cronicas no transmisibles	2111	Charla	4	1	1	1	1	Atención de Consulta Basica	Consulta	200	1600	1600	0	0	Dra. Cecilia Cruz Paz Shaeffer
			Realizar campañas de Promoción y Prevención de Salud	2112	Campaña	3	0	1	1	1	Campaña de Salud Integral	Campaña	3	540	540	0	0	Dirección Adjunta
	Mejorar la cobertura de atención de los pacientes con enfermedades de alta prevalencia	OE3.2	Atención de Consultas	2211	Consulta	360	90	90	90	90	Atención de Consulta Basica	Consulta	360	2880	2880	0	0	Departamento de Medicina

MATRIZ Nº 2
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADOS A LA EFP

DENOMINACION : HOSPITAL San José - Callao

Objetivo General : Disminuir la incidencia de enfermedades de la niñez

COD OG	OBJETIVO ESPECIFICO	COD	META FISICA OPERATIVA								META FISICA PRESUPUESTARIA			REQUERIMIENTO FINANCIERO				UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE
			ACTIVIDADES OPERATIVAS	COD	UNIDAD DE MEDIDA	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACION					COMPONENTES DE LA EFP	UNIDAD DE MEDIDA	META PRESUPUESTARIA	TOTAL	RO	RDR	OTROS	
						META	I	II	III	IV								
OG2	Implementar medidas de prevención y promoción de las enfermedades de la niñez	OE2.1	Capacitar y actualizar al personal del Hospital en Enfermedades Obstructivas Agudas	3111	Persona	40	10	10	10	10	Capacitación de Recursos Humanos de Salud	Persona	40	3840	3840	0	0	UADI
			Realizar campañas de Salud a la comunidad	3112	Campañas	3	0	1	1	1	Campaña de Salud Integral	Campaña	3	540	540	0	0	Dirección Adjunta
			Promover la lactancia materna exclusiva	3113	Charla	1500	375	375	375	375	Atención Basica de Salud	Consulta	1500	3200	3200	0	0	Departamento de Enfermeria
			Realizar charlas de IRA y Enfermedades Obstructivas Agudas a los familiares de los pacientes que acuden al Hospital	3114	Charla	1500	375	375	375	375		Consulta	1500	3200	3200	0	0	
	Mejorar la cobertura de atención a los pacientes con enfermedades de la niñez	OE2.2	Fortalecer el Programa de Asma	3211	Consultas	600	150	150	150	150	Atención Basica de Salud	consulta	600	4800	4800	0	0	Dpto de Pediatría
			Implementar al programa de inmunización y la de salud a las personas	3212	Persona protegida	264	66	66	66	66	Inmunizaciones	consulta	264	53192	51592	1600	0	Dpto de Enfermería

MATRIZ Nº 2
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADOS A LA EFP

DENOMINACION : HOSPITAL San José - Callao

Objetivo General : Mejorar los sistemas de referencia y contrareferencia

COD OG	OBJETIVO ESPECIFICO		META FISICA OPERATIVA								META FISICA PRESUPUESTARIA			REQUERIMIENTO FINANCIERO				UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE
			ACTIVIDADES OPERATIVAS		UNIDAD DE MEDIDA	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACION					COMPONENTES DE LA EFP	UNIDAD DE MEDIDA	META PRESUPUESTARIA	TOTAL	RO	RDR	OTROS	
						META	I	II	III	IV								
OG4	Implementar el sistema de referencia y contrareferencia en el ambito de su jurisdicción.	OE4.1	Mejorar la gestión estrategica en el sistema de referencia y contrareferencia .	1111	Consulta	100	25	25	25	25	Atención de Consulta Basica	Consulta	100	800	800	0	0	Dirección Adjunta

MATRIZ Nº 2
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADOS A LA EFP

DENOMINACION : HOSPITAL San José - Callao
Objetivo General : Contribuir a mejorar el acceso a los servicios de salud a la población menos favorecida

COD OG	OBJETIVO ESPECIFICO	COD	META FISICA OPERATIVA								META FISICA PRESUPUESTARIA			REQUERIMIENTO FINANCIERO				UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE
			ACTIVIDADES OPERATIVAS	COD	UNIDAD DE MEDIDA	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACION					COMPONENTES DE LA EFP	UNIDAD DE MEDIDA	META PRESUPUESTARIA	TOTAL	RO	RDR	OTROS	
						META	I	II	III	IV								
OG6	Garantizar atenciones para la Salud	OE6.4	Contribuir a la erradicación de la violencia hacia la mujer	6611	Acción	463	115	116	116	116	Acciones contra la violencia hacia la mujer	Acción	463	1080	1080	0	0	Servicio Social
			Implementar el control de riesgos ocupacionales	6612	Acción	12	3	3	3	3	Control de riesgos ocupacionales	Acción	12	1200	1200	0	0	Unidad de Epidemiología
			Implementar la vigilancia y control de la calidad de agua de consumo	6613	Acción	41	10	10	10	11	Vigilancia y control de la calidad del agua de consumo humano	Acción	41	1200	1200	0	0	
			Implementar la vigilancia y control del medio ambiente	6614	Acción	700	175	175	175	175	Vigilancia y control del medio ambiente	Acción	700	1200	1200	0	0	
			Implementar la vigilancia y control epidemiologico	6615	Acción	1017	254	254	254	255	Vigilancia y control epidemiologico	Acción	1017	63654	57698	5956	0	
			Estudio social para exonerar a los pacientes de escasos recursos	6616	Acción	38907	9726	9727	9727	9727	Apoyo comunitario al ciudadano a la familia y al discapacitado	Acción	38907	306296	105896	200400	0	Servicio Social
			Alimentos para grupos en riesgo	6617	Ración	702	175	175	176	176	Alimentación para grupos en riesgo	Ración	702	70869	69269	1600	0	Servicio de Nutrición
			Alimentos para enfermos	6618	Ración	36332	9083	9083	9083	9083	alimentos para enfermos	Ración	36332	545962	407762	138200	0	
			Atención de consultas externas especializadas	6619	Consulta	188427	47106	47107	47107	47107	Atención de consultas externas	Consulta	188427	1741125	1320673	420452	0	Dptos Medicos
			Atenciones realizadas en el servicio de emergencia	6621	Atención	62894	15723	15723	15724	15724	Atención de emergencias y urgencias	Atención	62894	2218567	1640047	578520	0	Servicio de Emergencia
			Verificación del Nº de camas disponibles por dia en Hospitaliz.	6622	Dia-Cama	21747	5436	5436	5436	5439	Hospitalización	Dia-Cama	21747	1819463	1565464	253999	0	Dptos Medicos
			Procedimientos quirurgicos de alta y mediana complejidad	6623	Intervenc	3246	811	812	811	812	Intervenciones Quirurgicas	Intervenc	3246	1769340	1240352	528988	0	Departamento de Cirugía
			Sesiones orientadas a la rehabilitación fisica del paciente	6624	Sesión	14462	3615	3616	3615	3616	Medicina Fisica y Rehabilitación	Sesión	14462	341602	282082	59520	0	Servicio de Rehabilitación
			Examen orientada a un diagnostico patologico	6625	Examen	7994	1998	1998	1999	1999	Anatomia Patologica	Examen	7994	151406	143406	8000	0	Anatomia Patologica
			Examenes por imágenes que se realizan para diagnostico	6626	Examen	38556	9639	9639	9639	9639	Diagnostico por Imágenes	Examen	38556	626774	578222	48552	0	Departamento de Diagnostico x Imágenes
			Procedimientos de laboratorio de apoyo al diagnostico	6628	Examen	238313	59578	59578	59578	59579	Laboratorio	Examen	238313	2106218	1135335	970883	0	Departamento de Laboratorio
			Procedimientos de Diagnostico y/o tratamiento	6629	Examen	55457	13863	13863	13865	13866	Procedimientos Especializados	Examen	55457	110098	88098	22000	0	Departamento de Medicina
			Proceso de provisión y conservación de sangre y derivados	6631	Unidad	388	96	96	97	99	Bancos de sangre, organos y tejidos	Unidad	388	99700	70380	29320	0	Servicio de Banco de Sangre
			Acciones de Control y examen especial	6632	Informe	29	6	6	8	9	Acciones de control y auditoria	Informe	29	37980	37500	480	0	Organo de Control Institucional
			Gestionar Credito Suplementario	6633	Acción	1	1	0	0	0	Acciones de Planeamiento y Presupuesto	Acción	1	32302	32302	0	0	Planeamiento Estrategico
			Acciones de Planeamiento y Presupuesto	6634	Acción	3	0	1	1	1	Acciones de Planeamiento y Presupuesto	Acción	3	96906	90506	6400	0	
			Atención de Consulta Basica	6635	Consulta	100516	25129	25129	25129	25129	Atención de Consulta Basica	Consulta	100516	824696	485748	338948	0	Dptos Medicos

MATRIZ Nº 2
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADOS A LA EFP

DENOMINACION : HOSPITAL San José - Callao
Objetivo General : Mejorar el acceso y disponibilidad de medicamentos de calidad a la población con enfasis en la de menores recursos

COD OG	OBJETIVO ESPECIFICO	COD	META FISICA OPERATIVA								META FISICA PRESUPUESTARIA			REQUERIMIENTO FINANCIERO				UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE
			ACTIVIDADES OPERATIVAS	COD	UNIDAD DE MEDIDA	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACION					COMPONENTES DE LA EFP	UNIDAD DE MEDIDA	META PRESUPUESTARIA	TOTAL	RO	RDR	OTROS	
						META	I	II	III	IV								
OG5	Mejorar el acceso y disponibilidad de medicamentos de calidad a la población con enfasis en la de menores recursos	OE5.1	Receta Despachada	6627	Receta	247855	61964	61964	61964	61963	Farmacia	Receta	247855	1507294	56894	1450400	0	Servicio de Farmacia

MATRIZ Nº 2
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADOS A LA EFP

DENOMINACION : HOSPITAL San José - Callao
Objetivo General : Renovar el equipamiento medico del Hospital San José

COD OG	OBJETIVO ESPECIFICO	COD	META FISICA OPERATIVA								META FISICA PRESUPUESTARIA			REQUERIMIENTO FINANCIERO				UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE
			ACTIVIDADES OPERATIVAS	COD	UNIDAD DE MEDIDA	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACION					COMPONENTES DE LA EFP	UNIDAD DE MEDIDA	META PRESUPUESTARIA	TOTAL	RO	RDR	OTROS	
						META	I	II	III	IV								
OG6	Ejecutar el plan de renovación del equipamiento medico del Hospital San José	OE6.3	Implementar y ejecutar el Plan Anual de Adquisiciones	5511	Informe	4	1	1	1	1	Gestión Administrativa	Informe	4	883924	477566	406358	0	Unidad de Logistica

MATRIZ Nº 2
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADOS A LA EFP

DENOMINACION : HOSPITAL San José - Callao
Objetivo General : Mejorar la calidad de atención en los Servicios Asistenciales

COD OG	OBJETIVO ESPECIFICO	COD	META FISICA OPERATIVA								META FISICA PRESUPUESTARIA			REQUERIMIENTO FINANCIERO				UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE
			ACTIVIDADES OPERATIVAS	COD	UNIDAD DE MEDIDA	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACION					COMPONENTES DE LA EFP	UNIDAD DE MEDIDA	META PRESUPUESTARIA	TOTAL	RO	RDR	OTROS	
						META	I	II	III	IV								
OG8	Fortalecer el componenete de Mejoramiento y garantia de la calidad en Salud	OE8.1	Aplicación de encuestas de satisfacción al usuario según servicios que brinda el HSJ.		Informe	3	0	1	1	1	Gestión Administrativa	Informe	16	13095	7075	6020	0	Unidad de Gestión de la Calidad
			Elaboración del plan de intervencioón de clima organizacional.		Informe	1	1	0	0	0				13095	7075	6020	0	
			Elecución del plan de intervención del clima organizacional.		Informe	3		1	1	1				39285	21225	18060	0	
			Elaboración y desarrollo del plan anual para seguridad del paciente.		Informe	4	1	1	1	1				52380	28300	24080	0	
			Auditoria de Calidad en los Registros de los Servicios Asistenciales	7711	Informe	1	0	0	0	1				26190	14150	12040	0	
			Autoevaluación y/o Acreditación de los Servicios	7712	Informe	1	0	0	0	1				13095	7075	6020	0	
			Auditoria de los casos Centinelas	7713	Informe	2	0	1	0	1				13095	7075	6020	0	
			Elaboración o Proceso de Mejora Continua	7714	Informe	1	0	1	0	0				13095	7075	6020	0	
			Implementación de Procesos de Mejora Continua	7715	Informe	1	0	0	0	1				13097	7075	6022	0	

MATRIZ Nº 2

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADOS A LA EFP

DENOMINACION : HOSPITAL San José - Callao

Objetivo General : Contar con recursos humanos con competencia, acorde a las necesidades del sistema de salud

COD OG	OBJETIVO ESPECIFICO	COD	META FISICA OPERATIVA								META FISICA PRESUPUESTARIA			REQUERIMIENTO FINANCIERO				UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE
			ACTIVIDADES OPERATIVAS	COD	UNIDAD DE MEDIDA	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACION					COMPONENTES DE LA EFP	UNIDAD DE MEDIDA	META PRESUPUESTARIA	TOTAL	RO	RDR	OTROS	
						META	I	II	III	IV								
OG9	Garantizar la capacitación continua demostrando calidad a la población en su atención.	OE9.1	Capacitación de RR. HH.	6636	Persona	2031	507	508	508	508	Capacitación de RR HH	Persona	2031	194532	82932	111600	0	UADI

MATRIZ Nº 2

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADOS A LA EFP

DENOMINACION : HOSPITAL San José - Callao

Objetivo General : Mejorar el sistema de abastecimiento del HSJ

COD OG	OBJETIVO ESPECIFICO	COD	META FISICA OPERATIVA								META FISICA PRESUPUESTARIA			REQUERIMIENTO FINANCIERO				UNIDAD ORGANICA RESPONSABLE
			ACTIVIDADES OPERATIVAS	COD	UNIDAD DE MEDIDA	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACION					COMPONENTES DE LA EFP	UNIDAD DE MEDIDA	META PRESUPUESTARIA	TOTAL	RO	RDR	OTROS	
						META	I	II	III	IV								
OG6	Ejecutar el Plan anual de Adquisiciones del HSJ.	OE6.1	Implementar y ejecutar el Plan anual de Adqusiciones según programación anual del HSJ.		Informe	4	1	1	1	1	Gestuón Administrativa	Informe	4	883924	477565	406359	0	Dirección Admintrativa

	19431310	**12718492**	**6712818**	**0**
Pago de Pensiones	**22657**	**22657**	**0**	**0**
Inversiones (Matriz - 4)	**2804511**	**2804511**	**0**	**0**
Matriz 2-A (Programas Estrategicos)	**2967223**	**2317592**	**649631**	**0**
Total :	**25225701**	**17863252**	**7362449**	**0**

MATRIZ Nº 2 - A

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS DE PROGRAMAS ESTRATEGICOS

DENOMINACION : 014 HOSPITAL SAN JOSE

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO : Reducir la desnutrición cronica en menores de 5 años.

COD OG	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD	META FISICA OPERATIVA											REQUERIMIENTO FINANCIERO				UNIDAD (ES) ORGANICA (S) RESPONSABLES
			ACTIVIDADES OPERATIVAS (2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACION (4)					COMPONENTE DE LA EFP (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META PRESUPU ESTARIA (7)					
					(3)	META	I	II	III	IV				TOTAL	RO	RDR	OTROS	(8)
OG1	Conducción de la gestión de la estrategia	OE1.1	Gestión de la Estrategia		Informe	4	1	1	1	1	Gestión de la estrategía	Informe	4	24240	24240	0	0	Dpto de Pediatría
	Mejorara la alimentación y nutrición del menor de 36 meses	OE1.2	Comunidades promueven practicas saludables para el cuidado infantil y para la adecuada alimentación en niños menores de 36 meses		niño protegido	1220	305	305	305	305	Administración de vacunas al niño menor de 5 años de acuerdo	niño protegido	1220	88651	65971	22680	0	
			Hogares adoptan practicas saludables para el cuidado infantil y para la adecuada alimentación en niños menores de 36 meses		niño controlado	520	130	130	130	130	Conjunto de actividades periodicas y sistematicas orientadas a evaluar el crecimiento	niño controlado	520	37637	22517	15120	0	
			Alimentación disponible y de calidad para la alimentación del menor de 36 meses		niño suplementado	2600	650	650	650	650	Administración preventiva de sulfato ferroso y vitamina a por 6 meses	niño suplementado	2600	12480	12480	0	0	
	Reducción de la morbilidad, EDA e Ira y otras enfermeddaes prevalentes	OE1.3	Acceso a agua segura		caso tratado	9900	2475	2475	2475	2475	Diagnostico y trtamiento IRA, EDA y otras enfermedades prevalentes	caso tratado	9900	58498	42797	15701	0	
			Diagnostico y tratamiento de Ira , Edas y otras enfermedades prevaletes regionales		caso tratado	4500	1125	1125	1125	1125	Atención integral ambulatoria de niñas y niños con enfermedades diarreicas	caso tratado	4500	59902	53782	6120	0	
					caso tratado	76	19	19	19	19	Control de infecciones respiratorias agudas, neumonia complicada crisis asmatica	caso tratado	76	114640	113092	1548	0	
					caso tratado	60	15	15	15	15		caso tratado	60	179877	109932	69945	0	
					caso tratado	108	27	27	27	27		caso tratado	108	91785	82216	9569	0	
					caso tratado	93	24	23	23	23		caso tratado	93	101354	91785	9569	0	
	Reducir la incidencia de bajo peso al nacer	OE1.4	Mejorar la nutrición de la gestante		Gestante suplementada	1084	271	271	271	271	Mejorar nutrición de Gestante	Gestante suplementada	1084	76044	61692	14352	0	
														845108	680504	164604	0	

MATRIZ Nº 2 - A

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS DE PROGRAMAS ESTRATEGICOS

DENOMINACION : 014 HOSPITAL SAN JOSE

OBJETIVO GENERAL DEL PLAN OPERATIVO : Reducir la Mortalidad Materna neonatal con enfasis en la poblacion de menores recursos.

COD OG	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD	META FISICA OPERATIVA: ACTIVIDADES OPEFRATIVAS (2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACION (4): META	I	II	III	IV	COMPONENTE DE LA EFP (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META PRESUPUESTARIA (7)	REQUERIMIENTO FINANCIERO: TOTAL	RO	RDR	OTROS	UNIDAD (ES) ORGANICA (S) RESPONSABLES (8)
OG2	Conducción de la estrategia	OE2.1	Gestión de la estrategia		Informe	3	0	1	1	1	Gestión de la estrategía	Informe	3	39240	24240	15000	0	Dpto de Ginecología
	Población con conocimientos en salud sexual y reproductiva y que acceden a metodos de planificación familiar	OE2.2	Población informada en salud sexual y reproductiva		Atención	1374	344	344	344	344	Acceso a metodos de planificación familiar y a servicios de consejeria	Atención	1374	59800	34800	25000	0	
			Acceso a metodos de planificación familiar y acceso aa servicios de consejeria de salud sexual y reproductiva		Pareja Protegida	1288	322	322	322	322		Pareja Protegida	1288	34948	34948	0	0	
	Reducción de la Morbilidad y Mortalidad materna	OE2.3	Acceso de gestantes a servicios de atención de prenatal de calidad y de complicaciones según capacidad resolutiva		Gestante controlada	918	229	229	230	230	Acceso de gestantes a servicios de atención prenatal de calidad	Gestante controlada	918	215604	187558	28046	0	
					Gestante atendida	468	117	117	117	117		Gestante atendida	468	112481	80815	31666	0	
			Acceso de gestantes a servicios de atención del parto calificado y puerperio normal y complicacdo según capacidad resolutiva		Atención del Parto Normal	2636	659	659	659	659	Acceso de gestantes a servicios de atención del parto calificado y puerperio	Atención del Parto Normal	2636	418710	297504	121206	0	
					Parto complicado	110	27	27	28	28		Parto complicado	110	190850	165850	25000	0	
					Cesarea	538	134	134	135	135		Cesarea	538	447982	303873	144109	0	
					Atención Puerperal	860	215	215	215	215		Atención Puerperal	860	155892	150892	5000	0	
					Egreso	17	4	4	4	5		Egreso	17	135493	130493	5000	0	
	Reducción de la Morbilidad y Mortalidad neonatal	OE2.4	Acceso de gestantes a referencia y contrareferencia materna y neonatal según capacidad resolutiva		Gestante y/o Neonato	110	27.0	27	28	28	Acceso de gestantes a refrencia y contrareferencia materna y neonatal	Gestante y/o Neonato	110	54400	14400	40000	0	
			Acceso de neonatos a servicios de atención neonatal normal		Recien nacido atendido	1555	388	389	389	389	Aceso de neonatos a servicios de atención neonatal normal	Recien nacido atendido	1555	110495	110495	0	0	
			Acceso de neonatos a servicios con capacidad resolutiva para atender complicaciones meonatales		Egreso	562	140	140	141	141	Acceso de neonatos a servicios con capacidad resolutiva para atender	Egreso	562	146220	101220	45000	0	
														2122115	1637088	485027	0	

MATRIZ Nº 3
PROGRAMACION DE PROYECTOS DE INVERSION

DENOMINACION : Tasa de Proyectos ejecutados

OBJETIVO GENERAL :
1.- Mejorar la infraestructura del Hospital San José
2.- Renovar el equipamiento Médico del Hospital San José

OBJETIVO ESPECIFICO (1)	Nº	META FISICA OPERATIVA - PROYECTOS DE INVERSION										UNIDAD (ES) ORGANICA (S) RESPONSABLE (S) (9)
		PROYECTOS / COMPONENTES DEL ESTUDIO DE INVERSION (2)	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACION (4)					COMPONENTE DE LA EFP (6)	REQUERIMIENTO FINNNANCIERO (6)				
				META	I	II	III	IV		TOTAL	RO	RDR	OTROS	
Ejecutar los Proyectos de inversión dentro del Plan Maestro del Hospital San José	1	Proyecto Reubicación, Ampliación y Equipa,miento del Servicio de Hospitalización y Porcedimientos							Gestión Administrativa					Dirección Administrativa
		Componenete 1 : Estudios	Estudio	0	0	0	0	0		0	0	0	0	
		Componente 2 : Obras Civiles	M2	513	0	0	513	0		1016980	1016980	0	0	
		Componenete 3 : Supervisión	Informe	1	0	0	1	0		36000	36000	0	0	
		Componente 4 : Equipamiento	Equipos	29	0	0	29	0		612950	612950	0	0	
	2	Proyecto de Reubicación, Ampliación y Equipamiento del Servicio de Nutrición - Cocina y ambientes administrativos del Hospital San José												
		Componenete 1 : Estudios	Estudio	0	0	0	0	0		0	0	0	0	
		Componente 2 : Obras Civiles	M2	436	0	0	0	436		1015886	1015886	0	0	
		Componenete 3 : Supervisión	Informe	1	0	0	0	1		38905	38905	0	0	
		Componente 4 : Equipamiento	Equipos	179	0	0	0	179		83790	83790	0	0	
										2804511	2804511	0	0	