

CONTENIDO

PRESENTACION

I.- GENERALIDADES

II.- DIAGNOSTICO SITUACIONAL

III.-OBJETIVOS GENERALES DEL PLAN

IV.-PROGRAMACION DE ACTIVIDADES

ANEXOS



PRESENTACION

En el contexto actual de nuestro país, el Estado esta reconfigurando su rol y para ello el Gobierno a través de su Poder Ejecutivo busca promover cambios sustantivos en los estilos de Gestión Pública.

El Plan Operativo Institucional del Hospital San Juan de Lurigancho contribuye a lograr los objetivos trazados por la Institución y permite integrar armoniosamente las actividades programadas con el presupuesto asignado.

En los tiempos actuales, en que la plena vigencia de la democracia, la construcción creciente de la ciudadanía, la dinámica de los interesados directos, que son los ciudadanos, las organizaciones y el desarrollo humano son factores fundamentales; colocan a la Gestión Pública y al plan Operativo Institucional como un documento central Articulador de la Gestión por Objetivos.

El Plan Operativo de la UE 049 Hospital San Juan de Lurigancho para el año 2009, ha sido formulado de acuerdo a la Directiva Administrativa para la Formulación del Plan Operativo 2009 de las Dependencias y Entidades del Ministerio de Salud - Pliego 011, aprobada con Resolución Ministerial N° 625-2008/MINSA.

El Plan Operativo 2009 esta enmarcado en el Plan Nacional Concertado de Salud 2007 - 2020, así como los Objetivos Estratégicos Institucionales del Pliego 011 - MINSA, en concordancia con la naturaleza y fines institucionales asignados en los dispositivos vigentes.

El presente documento, como instrumento orienta a la gestión en el cumplimiento de su misión durante el periodo 2009, articulando consistentemente la asignación de los recursos públicos con el logro de los Objetivos Institucionales de corto plazo, en el marco del presupuesto por resultados.

I.- GENERALIDADES

1.- VISIÓN

“Ser en el año 2011, un Hospital Nivel II-2, líder en la atención de salud, con personal comprometido, con una cultura organizacional de excelencia, calidad y reconocidos por la comunidad.”

2.- MISION

Somos un Hospital II-I de referencia Distrital que brindamos atención recuperativa y de rehabilitación a la persona, promovemos estilos de vida saludables, realizando docencia Universitaria.

Trabajamos con nuevos paradigmas de desarrollo, con infraestructura moderna, equipos de alta tecnología y personal especializado que brinda atención con calidad y calidez, contribuyendo a mejorar el nivel de salud y desarrollo de la población.

PRINCIPIOS Y VALORES

- **Vocación de Servicio:** mantener una actitud y dedicación que nos brinda satisfacción por la aplicación de nuestros conocimientos en la atención de los usuarios.
- **Compromiso social:** brindando atención a la población mas vulnerable y que demanda nuestros servicios
- **Calidad en el Servicio:** alcanzada en la totalidad de nuestras funciones, características y comportamientos que son capaces de satisfacer necesidades de los usuarios.
- Calidez, respeto y amabilidad a los usuarios de los servicios.
- **Trabajo en equipo con apoyo mutuo y solidario:** para la resolución de problemas, caracterizado porque se comparte el conocimiento y la experiencia, se rompen las divisiones jerárquicas funcionales aumentando la confianza en los retos.
- **Ética:** Trabajamos basándonos en los principios que en la actualidad hacen las veces de Leyes Morales de la Ética Médica: autonomía, beneficencia-no maleficencia y justicia.
- **Equidad:** Garantizamos la oportunidad justa de acceder a nuestros servicios de atención de acuerdo a una distribución de recursos en función de las necesidades de la población.

3.- DENOMINACION, NATURALEZ Y FINES

El Hospital San Juan de Lurigancho es un órgano desconcentrado del Ministerio de Salud, creado el 30 de mayo del 2005 mediante Resolución Directoral N° 215 DG-DESP-DISA-III-LN-2005, le dan a este Establecimiento la categoría II-1 y el 22 de Junio del 2005 con Resolución Directoral N° 279-DG-DESP-DISA-III-LN-2005 este Hospital abre sus puertas para brindar atención Médica en 4 Especialidades: Medicina, Cirugía, Pediatría y Gineco-Obstetricia. El Hospital San Juan de Lurigancho atiende los problemas de salud de 76, 589 habitantes.

4.- MARCO REFERENCIAL

- Resolución Directoral N°-DG DESP-DISA-III-LN-2005: Resuelve que el Centro de Salud Canto Grande se convierta en Hospital San Juan de Lurigancho.
- Resolución Ministerial N° 627-2005/MINSA : Considera como Órgano Desconcertado al Hospital San Juan de Lurigancho
- Oficio N° 548-2005ef/76.14: Resuelve como UNIDAD EJECUTORA 049 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO.

5.-AREAS DE INFLUENCIA

El Hospital San Juan de Lurigancho es el único establecimiento de salud de mayor capacidad resolutoria que brinda atención las 24 horas del día; es el Establecimiento de referencia de 5 Microrredes (34 establecimientos de salud) del Distrito de San Juan de Lurigancho. Se ubica en una zona céntrica, de fácil acceso tanto a la zona alta como baja del Distrito (promedio 25 minutos)

6.-- Organización Según Categoría del Hospital

El Hospital San Juan de Lurigancho está categorizado como Hospital II-1, con Resolución Directoral N° 279-DG- DESP-DISA –III –LN-2005, de acuerdo a Reglamento de Organización y Funciones la estructura Orgánica del Hospital es la siguiente:

A. ÓRGANO DE DIRECCIÓN

Dirección

B. ÓRGANO DE CONTROL

Órgano de Control Institucional

C. ÓRGANOS DE ASESORAMIENTO

1. Unidad de Planeamiento Estratégico
2. Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental

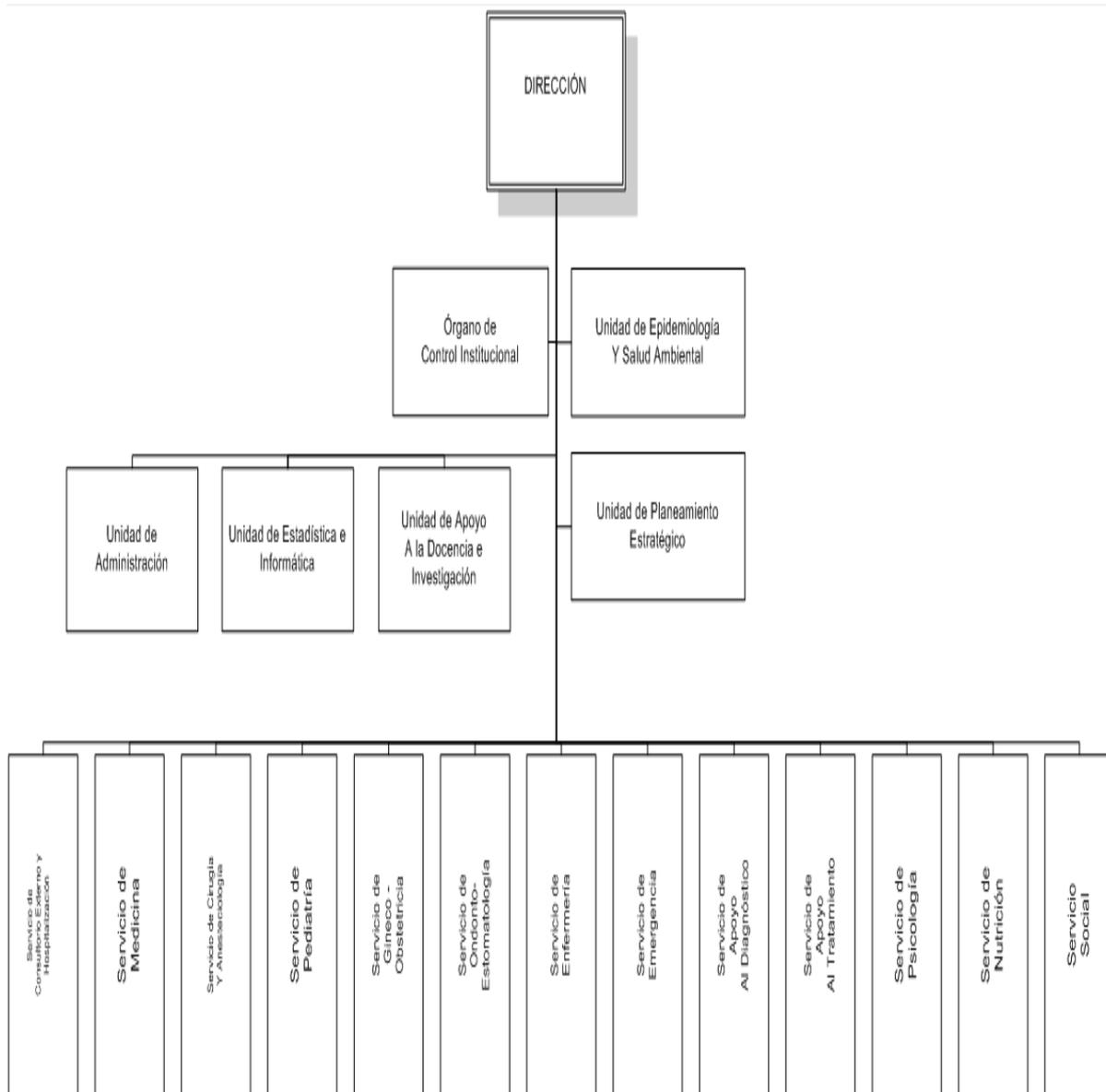
D. ÓRGANOS DE APOYO

1. Unidad de Administración
2. Unidad de Estadística e Informática
3. Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación

E. ÓRGANOS DE LÍNEA

1. Servicio de Consulta Externa y Hospitalización.
2. Servicio de Medicina.
3. Servicio de Cirugía y Anestesiología.
4. Servicio de Pediatría.
5. Servicio de Gineco-Obstetricia
6. Servicio de Odontología
7. Servicio de Enfermería
8. Servicio de Emergencia.
9. Servicio de Apoyo al Diagnóstico
10. Servicio de Apoyo al Tratamiento

Organigrama Estructural del Hospital San Juan de Lurigancho.



FUENTE: ROF HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2005

7.-- Conducción Estratégica

El Hospital San Juan de Lurigancho cuenta con documentos de Gestión como Manual de Organización y Funciones (MOF), Plan Operativo Institucional (POI), Reglamento de Organización y Funciones (ROF), Cuadro de Asignación de Personal (CAP), etc., que permiten la conducción estratégica de la Institución.

II. DIAGNOSTICO SITUACIONAL

2.1 ANALISIS DE LA DEMANDA DE SALUD

2. 1.1 CARACTERISTICAS DE LA POBLACION

A.- Estudio de la Población

El Hospital San Juan de Lurigancho para el año 2009 tiene una población a la demanda de más de un millón de habitantes y una población asignada de 75,477 habitantes lo que representa el 8.7% de la población del Distrito (869,545). La población de 0 - 4 años asignada al Hospital San Juan de Lurigancho, representa el 8.7% (6,575), de 5 - 14 años el 17.6% (13,294), los mayores de 50 años representan el 17.82% (13,454).

Es importante recalcar que la población de 15-29 años representa el 28.3% de la población (21,373). En el Distrito de San Juan de Lurigancho la población predominante es joven, lo que hace que la pirámide poblacional tenga las características de los países en desarrollo (expansiva).

CUADRO Nº 1

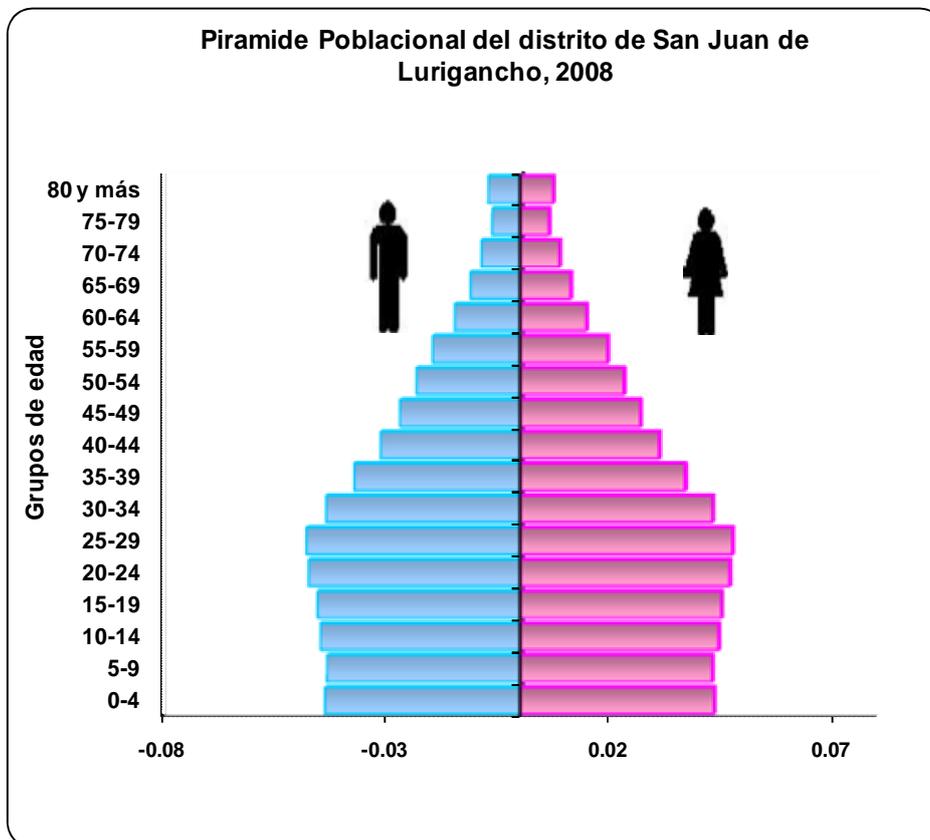
PIRAMIDE POBLACIONAL DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

GRUPOS DE EDAD	TOTAL		HOMBRES		MUJERES	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
DE 80 A MAS	1066	1.41	523	0.69	543	0.72
DE 75 A 79	947	1.25	465	0.62	482	0.64
DE 70 A 74	1290	1.71	633	0.84	657	0.87
DE 65 A 69	1663	2.20	817	1.08	846	1.12
DE 60 A 64	2140	2.84	1051	1.39	1089	1.44
DE 55 A 59	2857	3.79	1403	1.86	1454	1.93
DE 50 A 54	3491	4.63	1714	2.27	1777	2.35
DE 45 A 49	4017	5.32	1972	2.61	2045	2.71
DE 40 A 44	4705	6.23	2310	3.06	2395	3.17
DE 35 A 39	5536	7.33	2718	3.60	2818	3.73
DE 30 A 34	6523	8.64	3203	4.24	3320	4.40
DE 25 A 29	7246	9.60	3558	4.71	3688	4.89
DE 20 A 24	7278	9.64	3573	4.73	3705	4.91
DE 15 A 19	6849	9.07	3363	4.46	3486	4.62
DE 10 A 14	6678	8.85	3279	4.34	3399	4.50
DE 5 A 9	6616	8.77	3248	4.30	3368	4.46
DE 0 A 4	6575	8.71	3228	4.28	3347	4.43
TOTAL	75,477	99.99%	37,058	49.09%	38,419	50.90%

FUENTE: ASIS 2008 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

CUADRO Nº 2

PIRAMIDE POBLACIONAL
DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2008



FUENTE: ASIS 2008 DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

La densidad poblacional del Distrito de San Juan de Lurigancho en el año 2007 fue de 6,625 (Hab. /Km2) situado por encima del promedio nacional, departamental y provincial (21.1 hab. /Km2, 224,7hab/Km2 y 2757.29 hab. /Km2 respectivamente).

La tasa Bruta de natalidad es de 11,39 presentando índices menores al promedio nacional. La Tasa Bruta de mortalidad es de 2,75, presentando el mayor número de fallecimientos por año en comparación con otros Distritos de la Jurisdicción de la Dirección de Salud Lima Este debido al gran tamaño de la población de este Distrito.

Estudios publicados en salud recientemente mostraron que a mayor concentración poblacional mayor riesgo de enfermar y morir por enfermedades transmisibles. La población de San Juan de Lurigancho es altamente vulnerable a enfermedades como: Tuberculosis, VIH/SIDA, Enfermedades Diarreicas Agudas, Infecciones Respiratorias Agudas, etc.

La dinámica poblacional del Distrito ha estado sometida a variaciones constantes producto de los siguientes factores: Nacimientos, defunciones y migraciones. Su cercanía a la capital, al igual que las características del terreno permitieron la aparición de grandes asentamientos humanos, movimientos que se incrementaron en forma alarmante en los años 70 y 80, ya que Canto Grande recibió a los desplazados de la violencia de la sierra del país, tanto así que estas nuevas comunidades adoptaron el nombre de sus lugares de origen como Huanta, Ayacucho, etc.

La población del distrito es netamente urbano marginal, cuyo crecimiento no ha tenido características definidas, sino por el contrario ha sido desordenado, ocupando inicialmente

zonas eriazas y tierras agrícolas. Actualmente la tendencia en la población es ocupar las diferentes quebradas o laderas de los cerros de la zona, por lo que se prevé que este crecimiento continuara por el límite natural que rodea a la jurisdicción.

2.1.2 Perfil de Procedencia de la Población atendida en el Hospital San Juan de Lurigancho

- Perfil de procedencia de la población atendida en consulta externa, 2007.-** Los pacientes que acudieron al Hospital San Juan de Lurigancho durante el año 2007 suman un total de 134,651 pacientes, las principales localidades de procedencia fueron **Huáscar con 34,355 atenciones que representan al 27.56%**, en segundo lugar Mariscal Cáceres con 11,790 que representa al 8.8%, en tercer lugar José Carlos Mariategui con 8,387 atenciones que representa el 6.2% de la población atendida.
- Perfil de procedencia de pacientes hospitalizados, 2007.-** Los pacientes hospitalizados en el Hospital San Juan de Lurigancho proceden principalmente de zonas alrededor del Hospital, con un total de 8,797 pacientes, lo que representa un 98%, seguido de Lima Cercado (1.7%), en tercer y último lugar de relevancia se encuentra el distrito de San Juan de Miraflores representado con el 0.06% del total de pacientes hospitalizados.
- Perfil de procedencia de Pacientes Atendidos en Emergencia.** La procedencia de la población atendida en el Servicio de Emergencia proviene principalmente del distrito de **San Juan de Lurigancho con 49,615 (97.3%) pacientes**, en segundo lugar se encuentra el distrito de Lima-Cercado con 1,108 (2%) en tercer lugar de relevancia se encuentra el distrito de El Agustino con 24 pacientes representando el 0.05% del total de pacientes atendidos en Emergencia.

2.1.3 Situación Socioeconómica.- El índice de Desarrollo Humano –IHD, es un indicador que permite medir y comparar el progreso social a través del desarrollo de las capacidades humanas, igualdad de oportunidades, participación social y convivencia armónica con el ambiente del ámbito de estudio, nacional o local. Según el informe del Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo 2005 – PNUD; el índice de Desarrollo Humano en el Distrito de San Juan de Lurigancho; es de 0.6824, valor que expresa mejores niveles de progreso y que ubica al Distrito en nivel medio comparado al resto de los Distritos del país. Comparativamente el Distrito de San Juan de Lurigancho se encuentra en el ranking 56 según el Censo Nacional 2005.

CUADRO Nº 3

INDICE DE DESARROLLO HUMANO EN EL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2005

Departamento/Provincia / DISTRITO	Indice de Desarrollo		Esperanza de Vida al nacer		Alfabetismo		Escolaridad		Logro Educativo		Ingreso Familiar Percapita	
	IDH	Ranking	Años	Ranking	%	Ranking	%	Ranking	%	Ranking	N.S.mes	Ranking
Perú	0.5976		71.5		91.9		85.4		89.7		258.7	
Departamento de Lima	0.7033	1	75.8	1	97.5	1	89.2	6	94.7	1	687.7	1
Provincia de Lima	0.7071	2	76	2	97.8	2	89.3	48	95	3	699.2	2
San Juan de Lurigancho	0.6845	49	76	27	97.3	77	87.4	780	94	134	577	84

Nota: Ranking del total de distritos del país. Fuente: PNUD/Equipo para el Desarrollo Humano- PERÚ 2006
La esperanza de vida es de 76 años; superando a los promedio nacionales (71,5 años).

El indicador de alfabetismo; oscila entre 97.3% ubicándose en el puesto 77 en el ranking.

El indicador de escolaridad; porcentaje de alumnos(as) matriculados nivel secundario presenta menor acceso con un porcentaje de 87,4% ubicándose en el puesto 780 del ranking.

El logro educativo es mediano con un porcentaje de 94% ubicándose en el puesto 134 del ranking.

El ingreso Per. Cápita; supera el promedio nacional ubicándose en el puesto 84 del ranking.

La Población Económicamente Activa (PEA): El 42% del total de habitantes se dedican al comercio formal, y ambulatorio, pequeños industriales, artesanos, servicio doméstico y trabajos eventuales. Los cambios observados en la estructura económica han generado características en la ocupación interna del distrito. Teniendo zonas definidas donde se desarrollan las diferentes actividades económicas.

Para la medición del tipo de pobreza se ha utilizado los indicadores de acceso a servicios básicos, tasa de analfabetismo en mujeres, porcentaje de niños entre 0-12 años que no asisten a la escuela y la tasa de Desnutrición. De acuerdo a los resultados de FONCODES 2006 el Distrito de San Juan de Lurigancho tiene un índice de carencia de 0.0326, ubicados en el quintil de índice de carencia 4 y con un tipo de pobreza Regular.

CUADRO N° 4
TIPOS DE POBREZA EN EL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2006

Departamento/Provincia / DISTRITO	Población 2005	Índice de Carencias	Quintil Índice carencias	Tipos de Pobreza	% de Población sin:			Tasa analfab.Muj	% de niños 0- 12 años	Tasa de Desnutric. 1999
					agua	Desag/letrín	electric.			
Perú	26,152.27	0.5604			27%	20%	27%	13%	27%	28%
Departamento de Lima	7.819.436	0.0549	5	Aceptable	13%	5%	6%	4%	23%	11%
Provincia de Lima	6.954.583	0.0166	5	Aceptable	11%	3%	4	3%	22%	10%
San Juan de Lurigancho	812,656	0.0326	4	Regular	10%	4%	5%	4%	24%	11%

FUENTES: CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA DEL 2005-INEI, FONCODES, 2006

El acceso a los servicios básicos está relacionado con el acceso de la población a mejoras de tipo social. Según datos registrados por el INEI, la cobertura de los servicios básicos (agua en red pública, electricidad, desagüe) ha mejorado de manera importante en el Distrito de San Juan de Lurigancho. Según este informe la población sin acceso de agua es de 10% y desagüe / letrina 4%; así mismo la población sin acceso de electricidad es de 5% respectivamente.

Sin embargo cabe resaltar que la población de la Jurisdicción del Hospital San Juan de Lurigancho es considerada urbano marginal en condiciones de pobreza y extrema pobreza, presentando problemas de salud.

2.1.4 Situación Educativa.- El nivel educativo según resultados preliminares del X censo de población y vivienda INEI 2005 muestra que en el nivel primario, secundario, superior y universitario el porcentaje de estudiantes que no terminan es elevado, observándose que es mayor en los distritos de Cieneguilla, el Agustino y San Juan de Lurigancho.

La tasa de analfabetismo a nivel del distrito es de 6.6%, representando una de las más bajas en relación al promedio nacional. A nivel de San Juan de Lurigancho los años promedio de escolaridad es de 9.2 años, el número de matriculas es de 125,882 existiendo un porcentaje de 4.8% de deserción escolar en San Juan de Lurigancho.

2.1.5 Medio Ambiente.- El Distrito de San Juan de Lurigancho presenta situaciones de riesgo para la salud de las personas relacionados con las enfermedades transmisibles, ocasionadas por el agua, el aire, los suelos y los alimentos contaminados; así como las condiciones inseguras en los centros laborales, situaciones que incluso han generado procesos de enfermedad.

Estudios sobre contaminación atmosférica y sus efectos sobre la salud, demostraron asociación entre la exposición a corto plazo de partículas y otros contaminantes con el incremento del porcentaje diario de ingreso de pacientes a hospitales, aumento de la mortalidad por causas respiratorias y cardiovasculares demostrando que los efectos se producen principalmente en personas susceptibles que padecen de un trastorno base siendo mayor en la etapa infantil, adolescente, gestante y anciano.

La vigilancia epidemiológica ha permitido estratificar en la Jurisdicción de la Dirección de Salud IV Lima Este dos escenarios epidemiológicos; el distrito de San Juan de Lurigancho se sitúa en escenario II (con presencia de vector y sin casos de dengue), sin embargo es primordial la vigilancia entomológica a fin de evitar riesgos para la salud de los pobladores.

2.1.6 SITUACION DE SALUD

A.- Estudio de la Morbilidad General en Consulta Externa en el Distrito de San Juan de Lurigancho

CUADRO Nº 5
10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

Orden	10 Primeras Causas de Morbilidad de Consultorios Externos	TOTAL	M	F	%	M%	F%
1	Infeción de Vías respiratorias altas	7589	3853	3736	15.66	50.77	49.23
2	Infeción de vías urinarias	1372	88	1284	2.83	6.41	93.59
3	Vulvovaginitis	1102	-	1102	2.27	-	100.00
4	Bronquitis	2258	1171	1087	4.66	51.86	48.14
5	Asma bronquial	2125	1051	1074	4.38	49.46	50.54
6	Trast oculares(conjuntivitis, pterigion, chalazion)	1201	494	707	2.48	41.13	58.87
7	Dorsolumbalgias	968	360	608	2.00	37.19	62.81
8	síndrome doloroso abdominal	918	324	594	1.89	35.29	64.71
9	Enfermedad Diarreica Aguda	1021	492	529	2.11	48.19	51.81
10	Parasitosis intestinal	349	136	213	0.72	38.97	61.03
	Total de Consultas	18903	7969	10934	39.00	42.16	57.84
	TOTAL GENERAL DE CONSULTAS 2007	48470	19075	29395	100.00		

FUENTE: ASIS 2008 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

Dentro de las 10 primeras causas de morbilidad en Consultorios Externos, se encuentran en primer lugar las Infecciones de las Vías respiratorias altas con un total de 7,589 atenciones que representa el 15.7% del total de Consultas General ocurridas en el año 2007 (48,470 atenciones), siendo M=3,853 (50.8%) y F=3,736 (49.2%).

En segundo lugar están las Infecciones de las vías urinarias con un total de 1,372 atenciones que representa el 2.9% del total de consultas, siendo M=88 (6.4%) y F=1284 (93.6%) y en tercer lugar; Vulvovaginitis con 1,102 atenciones (2.3%), de los cuales el 100% corresponde al sexo femenino.

La morbilidad general en Consulta Externa en el Distrito de San Juan de Lurigancho ocurre fundamentalmente por las Infecciones Agudas de las Vías respiratorias con un 24.5%, seguido de las Enfermedades de la Cavidad Bucal con un 10.6% y en tercer lugar se ubican otras Infecciones de las Vías Respiratorias con 7.9% respectivamente, lo cual, guarda estrecha relación con la morbilidad acaecida en el Hospital San Juan de Lurigancho.

El número de gestantes con mayor morbilidad que son atendidas en Consulta Externa fluctúan entre las edades de 20-24 años con 867 gestantes, teniendo un porcentaje de 28.7%, respectivamente.

En segundo lugar de atenciones lo ocupan las gestantes de 15-19 con 611 gestantes que hacen un 20%, del total de atenciones.

En los países en desarrollo como el Perú el riesgo de enfermar o morir para las gestantes se presenta con mayor frecuencia en mujeres jóvenes, por lo que se debe prestar especial atención a las gestantes que fluctúan en este grupo etáreo.

El grupo etáreo de niños que son atendidos en Consulta Externa, en el servicio de Pediatría en el rango de 0-5 años ocupa el primer lugar los recién nacidos de 0-5 meses con un total de 6,785 atendidos, de los cuales 5,282 corresponden a recién nacidos de 0-28 días, con alto índice de morbilidad neonatal en el Hospital San Juan de Lurigancho.

B.- Análisis de la morbilidad general de hospitalización

CUADRO Nº 6
MORBILIDAD GENERAL DE HOSPITALIZACIÓN ,2007

Nº	CIEX	DAÑOS	CASOS	M	F	%	% Acumulado
1	O00-O99	Capítulo XV: Embarazo, parto y puerperio	6580		6580	71.58	71.58
2	J00-J99	Capítulo X: Enfermedades del sistema respiratorio	780	415	365	8.49	80.07
3	K00-K93	Capítulo XI: Enfermedades del sistema digestivo	677	329	348	7.37	87.43
4	P00-P95	Capítulo XVI: Ciertas afecciones originarias en el periodo perinatal	236	124	112	2.57	90.00
5	N00-N99	Capítulo XIV: Enfermedades del sistema genitourinario	216	32	184	2.35	92.35
6	A00-B99	Capítulo I: Ciertas Enfermedades Infecciosas y Parasitarias	140	66	74	1.52	93.88
7	L00-L99	Capítulo XII: Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	108	63	45	1.17	95.05
8	S00-T98	Capítulo XIX: Traumatismos, envenenamiento y algunas otras consecuencias de causas externas	79	53	26	0.86	95.91
9	I00-I99	Capítulo IX: Enfermedades del sistema circulatorio	75	36	39	0.82	96.73
10	R00-R99	Capítulo XVIII: Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	65	31	34	0.71	97.43
11	E00-E90	Capítulo IV: Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	63	20	43	0.69	98.12
12	Z00-Z98	Capítulo XXI: Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	61	0	61	0.66	98.78
13	C00-D48	Capítulo II: Tumores	34	6	28	0.37	99.15
14	G00-G99	Capítulo VI: Enfermedades del sistema nervioso	24	16	8	0.26	99.41
15	D50-D89	Capítulo III: Enfermedades de la sangre y de los Órganos Hematopoyéticos, ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad	16	6	10	0.17	99.59
16	M00-M99	Capítulo XIII: Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	12	6	6	0.13	99.72
17	Q00-Q99	Capítulo XVII: Malformaciones congénitas, deformaciones y anomalías cromosómicas	11	7	4	0.12	99.84
18	F00-F99	Capítulo V: Trastornos mentales y del comportamiento	5	1	4	0.05	99.89
19	H60-H95	Capítulo VIII: Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	4	1	3	0.04	99.93
20	H00-H59	Capítulo VII: Enfermedades del ojo y sus anexos	3	3	0	0.03	99.97
21	V01-Y98	Capítulo XX: Causas externas de morbilidad y de mortalidad	3	1	2	0.03	100.00
TOTAL			9192	1216	7976	100	

FUENTE: UNIDAD DE ESTADÍSTICA, INFORMÁTICA, HSJL.2008

Dentro de las causas de morbilidad general en hospitalización, se encuentra en primer lugar el: Embarazo, Parto y Puerperio, con 6,580 casos representando el 71.6% del total de atenciones.

En segundo lugar se sitúan las enfermedades del Sistema Respiratorio, con 780 casos que representa el 8,5% del total.

En tercer lugar se ubican las enfermedades del Sistema Digestivo con 677 casos que representa el 7.4% del total.

Las gestantes atendidas hospitalizadas en el Hospital San Juan de Lurigancho en su mayoría están representadas por gestantes adolescentes, lo que conlleva al incremento de la morbi-mortalidad materna perinatal.

El grupo etáreo de gestantes atendidas con mayor número es de 20-24 años con 1,932 (30%), en segundo lugar están las gestantes de 25-29 años con 1,507 (23.4%). En tercer lugar de 15-19 años con un total de 1,133 (17.6%); respectivamente.

El grupo etáreo de niños hospitalizados con mayor número son de 0-28 días con un total de 227 casos, de lo cual 162 casos corresponden a recién nacido de 0-7 días.

C.- Principales causas de egresos hospitalarios por servicios.

Dentro de las primeras causas de morbilidad en Hospitalización tenemos en el Servicio de Cirugía: Apendicectomía, Litiasis Vesicular, Hernia Inguinal.

Dentro de las primeras causas de morbilidad en Hospitalización tenemos en el Servicio de Gineco-Obstetricia: Aborto Incompleto, Síndrome de Ovario Poliquístico, Embarazo Tubario.

Dentro de las primeras causas de morbilidad en Hospitalización tenemos en el Servicio de Medicina: Neumonía, infecciones de las vías urinarias, Celulitis.

Dentro de las primeras causas de morbilidad en Hospitalización tenemos en el Servicio de Pediatría: Asma Bronquial, Neumonía.

CUADRO Nº 7
10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN HOSPITALIZACION, 2007

10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN HOSPITALIZACION 2007			
CIRUGIA	GÍNECO-OBSTETRICIA	MEDICINA	PEDIATRIA
Apendicectomía	Aborto Incompleto	Neumonias	Asma Bronquial
Litiasis Vesicular	Síndrome de Ovario Poliquístico	Infección de las Vías Urinarias	Neumonias
Hernia Inguinal	Embarazo Túbárico	Celulitis	Ictericia Neonatal
Colecistitis Aguda, Crónica	Miomatosis Uterina	Asma Bronquial	Sepsis Bacteriana del Recién Nacido
Hernia Umbilical	Distopia Genital	Pancreatitis Aguda	Diarreas
Fracturas Múltiples	Infección de las Vías Urinarias	Hipertensión Esencial	Infección de las Vías Urinarias
Dorsolumbalgias	Enfermedad Inflamatoria Pelvica	Diabetes Mellitus	Hiperreactividad Bronquial
Fractura de la Diáfisis de la Tibia	Hiperemesis Gravídica	Nefropatías	Celulitis
Hemorroides	Hemorragia vaginal Uterina	Diarreas	RN Prétermino
Celulitis	Vulvovaginitis	Insuficiencia Cardíaca Congenita	Incompatibilidad ABO Feto y RN.

FUENTE: UNIDAD DE ESTADÍSTICA, INFORMÁTICA, HSJL.2008

D.- Morbilidad General del Servicio de Emergencia-2007

CUADRO Nº 8

MORBILIDAD GENERAL EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA, 2007

Nº	CIEX	DAÑOS	CASOS	M	F	%	% Acumulado
1	J00-J99	Capítulo X: Enfermedades del sistema respiratorio	12296	6548	5748	23.14	23.14
2	O00-O99	Capítulo XV: Embarazo, parto y puerperio	10618	8	10610	19.98	43.12
3	S00-T98	Capítulo XIX: Traumatismos, envenenamiento y algunas otras consecuencias de causas externas	10416	7232	3184	19.60	62.72
4	R00-R99	Capítulo XVIII: Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	6401	2783	3618	12.05	74.76
5	A00-B99	Capítulo I: Ciertas Enfermedades Infecciosas y Parasitarias	4888	2502	2386	9.20	83.96
6	N00-N99	Capítulo XIV: Enfermedades del sistema genitourinario	1966	407	1559	3.70	87.66
7	K00-K93	Capítulo XI: Enfermedades del sistema digestivo	1671	660	1011	3.14	90.81
8	L00-L99	Capítulo XII: Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	1070	532	538	2.01	92.82
9	F00-F99	Capítulo V: Trastornos mentales y del comportamiento	848	328	520	1.60	94.41
10	I00-I99	Capítulo IX: Enfermedades del sistema circulatorio	564	236	328	1.06	95.48
11	M00-M99	Capítulo XIII: Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	497	229	268	0.94	96.41
12	V01-Y98	Capítulo XX: Causas externas de morbilidad y de mortalidad	456	240	216	0.86	97.27
13	H60-H95	Capítulo VIII: Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	408	208	200	0.77	98.04
14	G00-G99	Capítulo VI: Enfermedades del sistema nervioso	338	154	184	0.64	98.67
15	E00-E90	Capítulo IV: Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	271	95	176	0.51	99.18
16	P00-P95	Capítulo XVI: Ciertas afecciones originarias en el periodo perinatal	159	79	80	0.30	99.48
17	Z00-Z98	Capítulo XXI: Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	122	15	107	0.23	99.71
18	C00-D48	Capítulo II: Tumores	57	4	53	0.11	99.82
19	H00-H59	Capítulo VII: Enfermedades del ojo y sus anexos	57	32	25	0.11	99.93
20	D50-D89	Capítulo III: Enfermedades de la sangre y de los Órganos Hematopoyéticos, ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad	31	10	21	0.06	99.98
21	Q00-Q99	Capítulo XVII: Malformaciones congénitas, deformaciones y anomalías cromosómicas	8	4	4	0.02	100
	TOTAL		53142	22306	30836		

FUENTE: UNIDAD DE ESTADÍSTICA, INFORMÁTICA Y TELECOMUNICACIONES, H.S.J.L.2008

Dentro de las primeras causas de Morbilidad General por Emergencia según Capítulo CIEX, el primer lugar le corresponde al Capítulo X: Enfermedades del sistema respiratorio (J00-J99), con 12,296, de los cuales M (6,548) atenciones y F (5,748). Este capítulo representa el 23 % del total de las atenciones.

Como segunda causa de Morbilidad esta el Capítulo XV: Embarazo, parto y puerperio (O00-O99), con un total de 10,618 atendidos, F (10,610). Este capítulo representa el 20% del total de las atenciones de Emergencia.

CUADRO Nº 9

MORBILIDAD EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA POR TOPICOS, 2007

10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN EMERGENCIA 2007			
CIRUGIA	GÍNECO-OBSTETRICIA	MEDICINA	PEDIATRIA
Herida de Cabeza y Cara	Aborto Incompleto no Infectado	Dolor Abdominal	Faringitis Aguda
Herida de Mano y miembro superior	Infección Urinaria en el Embarazo	EDA, GECA	Asma Bronquial
Herida de Miembro Inferior	Amenaza de Aborto	Asma Bronquial	Diarreas
Politraumatizados	Hemorragia Vaginal Y Uterina Anormal	Infección Respiratoria Alta	Hiperractividad Bronquial
TEC	Ruptura Prematura de Membranas	Fiebre Especificada	Fiebre
Herida por mordedura perro	Dolor Pélvico Abdominal	Infección del Tracto Urinario	Dolor Abdominal
Dolor Abdominal	Amenaza de Parto Prematuro	HTA Primaria	Urticaria
Epistaxis	Vaginitis Aguda	Urticaria	Infección de las Vias Urinarias
Herida de Torax	Embarazo Prolongado	Gastritis	Otitis Media Agudo y Subagudo
Quemadura de 1º y 2º	Pre-Eclampsia Leve	Céfalea	Intoxicación Alimentaria

FUENTE: UNIDAD DE ESTADÍSTICA, INFORMÁTICA Y TELECOMUNICACIONES, H.S.J.L.2008

Dentro de las 10 primeras causas de Morbilidad en Emergencia en el Servicio de Cirugía tenemos: Herida de Cabeza y Cuello, Herida de mano y miembro superior, Herida de miembro Superior.

En el Servicio de Gineco-Obstetricia tenemos: Aborto Incompleto no Infectado, Infección Urinaria en el embarazo, Amenaza de Aborto.

En el Servicio de Medicina tenemos: Dolor Abdominal, EDA, GECA, Asma Bronquial.

En el Servicio de Pediatría tenemos: Faringitis Aguda, Asma Bronquial, Diarreas, etc.

E.- Análisis de la Mortalidad.- La mortalidad general es el volumen de muertes ocurridas por todas las causas, en el total de la población.

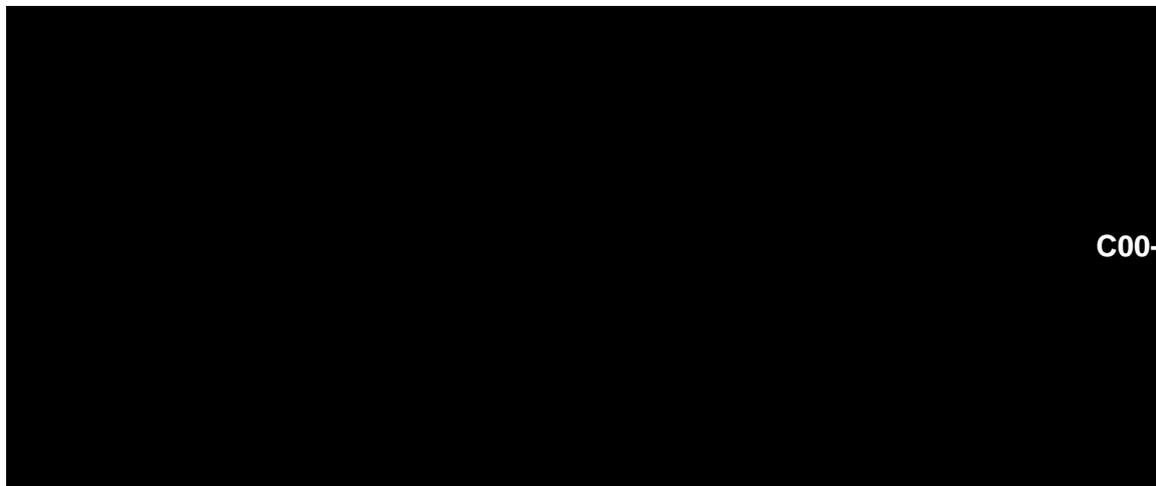
La mortalidad general en Consulta Externa en el Distrito de San Juan de Lurigancho se encuentra representada principalmente por los Tumores Malignos con un 25.4%, seguido de la Influenza y Neumonía con un 9.1% y en tercer lugar se ubican las Enfermedades Cerebro vasculares con un 6.2%.

Dentro de las principales causas de mortalidad en el año 2007 del Hospital San Juan de Lurigancho tenemos:

- ❖ Sepsis respiratorias representa 38% con 12 casos, 8 adultos y 4 niños.
- ❖ En segundo lugar las Insuficiencias Respiratorias que representa el 16% con 5 casos.
- ❖ ACV Hemorrágico que representan el 6% con 2 casos.

CUADRO N° 10

PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2007



FUENTE: UNIDAD DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA, H.S.J.L.2008

F.-Enfermedades transmisibles

La Tuberculosis es una de las enfermedades transmisibles que persiste los últimos años como un problema sanitario con una tendencia en ascenso. Así mismo es una de las enfermedades que origina mayor muerte prematura en la población del Distrito de San Juan de Lurigancho.

La Tuberculosis es una enfermedad social cuya prevalencia sigue siendo alta, aunque con una tendencia decreciente. Es la principal enfermedad social totalmente curable que afecta a la población económicamente activa, en donde los adolescentes y adultos mayores constituyen alrededor de la tercera parte del total de casos.

Los distritos ubicados en alto riesgo según el Análisis Situacional del año 2008 de la Dirección de Salud Lima Este son San Juan de Lurigancho y Ate Vitarte con tasas de incidencia de 127 y 128 casos por 100,000 habitantes.

En el año 2007 el distrito de San Juan de Lurigancho se han reportado 1,111 casos nuevos de Tuberculosis.

De acuerdo a la distribución porcentual por quinquenios de edad en la pirámide poblacional de los fallecidos por Tuberculosis, se observa que la proporción de fallecidos es mayor en hombres y en todos los grupos de edad. Sin embargo el mayor número de fallecidos pertenecen al grupo etáreo que comprende las edades de 20 años hasta los 59 años (Etapa adulta).

En el Hospital San Juan de Lurigancho el total de casos reportados de Tuberculosis en el año 2007 es de 71 pacientes, de los cuales cinco casos reciben tratamiento MDR EMPIRICO, 9 casos reciben tratamiento MDR INDIVIDUALIZADO y un caso de MDR ESTANDARIZADO.

CUADRO Nº 11

INDICADOR EPIDEMIOLOGICO TUBERCULOSIS EN EL DISTRITO DE SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2007

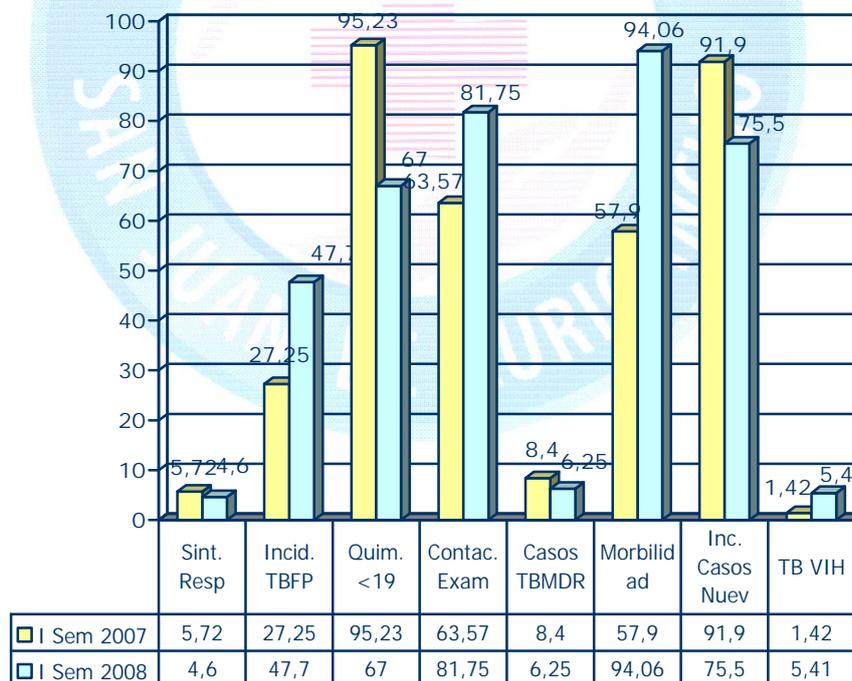
Departamento/Provincia/ DISTRITO	Población	Atenciones en mayores de 15 años	Proporción de TB FP del total de S.R.E.	Casos Nuevos	Tasa de Incidencia * Tuberculosis por 100,000 (pulmonar y extrapulmonar)	Casos TB Frotis Positivo	Tasa de Incidencia de Tuberculosis Pulmonar
DISA IV	1.863,089	2,144,078	3.12	4061	218	2421	130
San Juan de Lurigancho	797,628	578,571	5.19	1689	212	1025	129

FUENTE: INFORME OPERACIONAL – ESPCT DE LA DISA IV LIMA ESTE.

La Tasa de Incidencia TB-TBMDR; es uno de los indicadores más sensibles del Distrito debido que en los últimos años ha superado los estándares nacionales. En el primer semestre 2008 se tiene una Tasa de 6.25%.

El Distrito de San Juan de Lurigancho presenta tasas de incidencia de 133 casos por cada 100,000 habitantes ambas indicadores ubicados en riesgo medio; superando el promedio nacional.

CUADRO Nº 12
CUADRO COMPARATIVO DE TB-TBMDR; PRIMER SEMESTRE 2007-2008



FUENTE: SERVICIO DE MEDICINA DEL HSJL, 2008

El gráfico nos muestra que la Tasa de Incidencia TB-FP se ha incrementado en un 20.2% con respecto al primer semestre 2007.

Los casos de TB-MDR ha disminuido en un 2.15% con respecto al primer semestre 2007.

La morbilidad por Tuberculosis se ha incrementado en 36.16% con respecto al primer semestre 2007.

La Incidencia de Casos Nuevos de Tuberculosis ha disminuido en 16.4% con respecto al primer semestre 2007; debido a que la captación de sintomático respiratorio ha disminuido en 1.12 con relación al semestre pasado, lo que sugiere formular estrategias para mejorar este indicador de mayor relevancia en la lucha contra la Tuberculosis.

G.-Mortalidad Materna

Las muertes maternas reportadas por el sistema de vigilancia durante el período 2004 al 2007 proceden principalmente del distrito de San Juan de Lurigancho de donde proceden el 37% de las fallecidas (27/73)

La razón de Mortalidad de Materna por distrito muestra un comportamiento variable relacionado con registro de los mismos. El Distrito de San Juan de Lurigancho es el que presenta una marcada diferencia en número absolutos de muertes (en promedio 7 muertes por año).

La razón de Muertes Maternas en el Hospital San Juan de Lurigancho es de 19,2, ya que se registro una muerte materna el año 2008; siendo una prioridad sanitaria la prevención de estos casos en el Hospital.

En los neonatos las dos primeras causas de muertes ocurren principalmente por las enfermedades no transmisibles como trastornos respiratorios y cardiovasculares específicos del período perinatal con 64%, con una tasa de mortalidad de 14.5 por 1,000 habitantes de neonatos

En el año 2008 se han reportado 47 muertes fetales en el Hospital San Juan de Lurigancho.

En el año 2008 se han reportado se han reportado 11 muertes neonatales precoces en el Hospital San Juan de Lurigancho.

H.- Deficiencias Nutricionales

Uno de los principales problemas nutricionales del país es el retardo en el crecimiento o Desnutrición Crónica. Cerca de la cuarta parte de los niños menores de 5 años según la encuesta ENDES 2005 adolecerían de Desnutrición Crónica.

La Anemia por deficiencia de Hierro es uno de los problemas nutricionales del país, según ENDES el 46,2% en niños menores de 5 años sufre de Anemia.

Según la UNICEF la desnutrición es la primera causa de muerte en lactantes y niños pequeños en países de desarrollo. La prevención es una prioridad de la Organización Mundial de la Salud.

En el Perú la Desnutrición en los niños menores de cinco años en el año 2000 tuvo un valor de 22%, siendo a nivel de Lima Metropolitana el 8% encontrándose en estado de Desnutrición Crónica y Aguda.

En el Hospital San Juan de Lurigancho existe una gran incidencia de casos de Enfermedades Diarreicas Agudas e Infecciones Respiratorias Agudas en menores de 5 años lo que condiciona a un proceso de Desnutrición en este grupo etáreo

I.- Enfermedades no transmisibles

La Hipertensión Arterial es la enfermedad más prevalente y prevenible que afecta al país y su prevalencia se incrementa con la edad, representando un problema de Salud Pública.

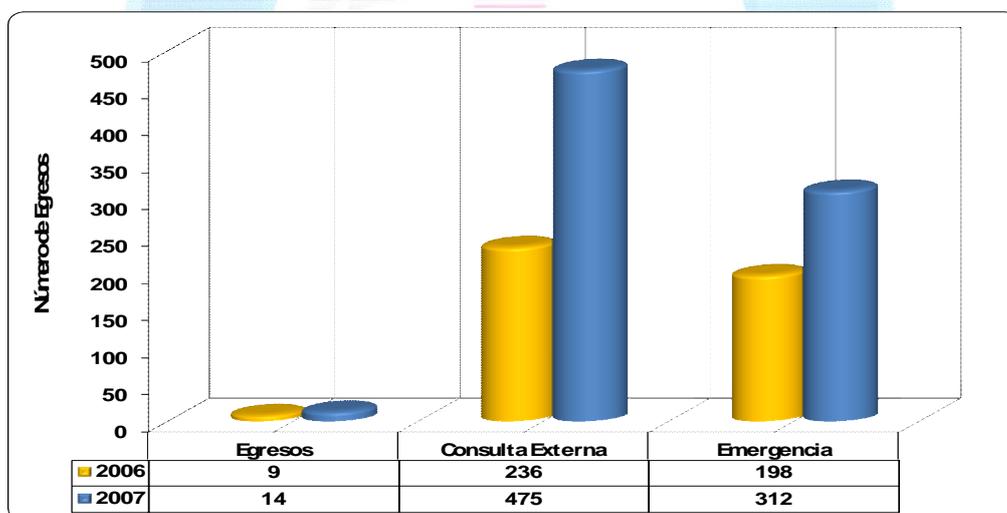
La Hipertensión Arterial constituye un problema de morbilidad y de riesgo para otras enfermedades del Sistema Circulatorio como las Enfermedades Cerebro vasculares y las enfermedades Isquémicas del corazón. En el año 2007 la Hipertensión Esencial (Primaria) en la jurisdicción de la Dirección de Salud IV Lima Este ocupó un nivel de prevalencia de 89% con una Tasa 353,3 por 100,000 personas. En general se observa una tendencia mayor de prevalencia en la Jurisdicción de la Dirección de Salud IV Lima Este.

De acuerdo al total de pacientes hospitalizados en el 2007; 8,940, egresaron un total 14 pacientes por presentar enfermedad Hipertensiva, con una permanencia de 69 días en total, siendo el promedio de 4.9 días por paciente, cifra por debajo del estándar (9 días). Así mismo las atenciones por emergencia fueron 312 pacientes y en Consultorio externo 475 atendidos y una defunción (causa básica) en el año 2007 por esta misma patología. Con respecto a los Accidentes Cerebro Vasculares se tiene una frecuencia de 6 pacientes egresados con un promedio de permanencia de 3.8 días, en Emergencia fueron atendidos 13 personas, en Consultorio Externos 5 atendidos y se conoce una defunción en ese año.

También se han atendido 5 personas con Angina de Pecho en Consulta Externa y 13 por Emergencia; así mismo se han atendido por el Servicio de Emergencia a dos pacientes con Infarto Agudo Miocardio.

Con respecto a Diabetes Mellitus se han atendido 212 pacientes en consulta externa y en Emergencia 49 de los cuales 18 egresaron, teniendo un promedio de permanencia de 3.7 días teniendo una mortalidad de 1 paciente.

CUADRO N° 13
Número de Casos de Enfermedades Hipertensivas en el H.S.J.L 2006 – 2007



FUENTE: ASIS 2008 DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

En el gráfico muestra que en el año 2007 el número pacientes atendidos por Enfermedades Hipertensivas fue mayor en relación al año 2006.

Los Accidentes Cerebro Vasculares en el Hospital San Juan de Lurigancho han sumado 24 casos distribuidos en Hospitalización, Consulta Externa y Hospitalización, en contraste con 17 casos reportados en el año 2006.

J. – Cáncer

En la Dirección de Salud IV Lima Este el Cáncer que ocupa el primer lugar es el Tumor Maligno de Estomago, parte no especificada con un 30.8%(224), con un tasa de 11,9 por 100,000 habitantes, seguido del Tumor Maligno de Próstata con 10,4%(76), con un tasa de 11,9 por

100,000 habitantes y en tercer lugar el Tumor Maligno de Colon, parte no especificada con un 5,1% (37) con una tasa de 2 por 100,000 habitantes.

En el año 2007 se han reportado 39 pacientes con Cáncer, el de mayor incidencia fue el Cáncer de Cérvix con 22 pacientes (56%), seguido del Cáncer de Piel con 6 pacientes (15%), Cáncer de Mama con 5 pacientes (13%), Cáncer de Próstata con 3 pacientes (8%), Cáncer de Pulmón con 2 pacientes (5%) y Cáncer de Estómago con un paciente (3%).

K.- Enfermedad Diarreica Aguda

La enfermedad diarreica aguda (EDA) es un síndrome clínico caracterizado por el aumento de la frecuencia en las deposiciones (heces blandas laxas o líquidas que exceden en dos o tres el número de cámaras habituales por día); estas pueden ir acompañadas de moco o sangre, lo cual permite clasificar la enfermedad diarreica en acuosa o disintérica. Se considera aguda cuando dura menos de 14 días y persistente si se prolonga más de este tiempo.

Las enfermedades Diarreicas Agudas, constituyen un problema importante en la salud pública, no solo por el número de casos que ocurren al año, sino por el efecto negativo que tienen sobre el estado nutricional en menores de 5 años ya que contribuyen a casos de Desnutrición Infantil.

En el Hospital San Juan de Lurigancho el número total de casos reportados en el año 2007 fueron 3,917, de los cuales en el grupo etáreo de los menores de 1 año se reportaron 773 casos, en el grupo etáreo de 1 a 4 años se reportaron 1,158 casos reportados y en el grupo etáreo de 5 años a más hay 1,986 casos reportados respectivamente.

El incremento de la incidencia de casos de EDA estaría relacionado con el grado de desarrollo socioeconómico de nuestra población el cual repercute en las condiciones sanitarias muchas veces insuficiente, afectando principalmente a la población que carece de los servicios de saneamiento básico, a su vez también guarda estrecha relación con el nivel cultural de la población que mantiene hábitos inadecuados de higiene y malas prácticas de manipulación y preparación de alimentos.

L.- Infecciones Respiratorias Agudas

Las Infecciones Respiratorias Agudas, constituyen una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en los menores de 5 años principalmente en el grupo etáreo de los neonatos.

La Incidencia Acumulada de IRAS Totales para el Distrito de San Juan de Lurigancho es de 125,994 x 100,000 habitantes (28,713).

En el Hospital San Juan de Lurigancho el total de número de casos reportados de IRAS en el año 2007 fueron 6,076; de los cuales en el grupo etáreo de los menores de 2 meses se registraron 409 casos, en el grupo etáreo de 2 a 11 meses se reportaron 1,748 casos y finalmente en el grupo etáreo de 1 a 4 años hay 3,919 casos respectivamente.

2.1.7.- ACCESIBILIDAD

Dentro del Distrito se cuenta con vías de comunicación terrestres que permiten un fácil acceso a todas las localidades que comprende la jurisdicción del Hospital San Juan de Lurigancho.

Entre las principales avenidas que conectan el distrito con otras localidades están:

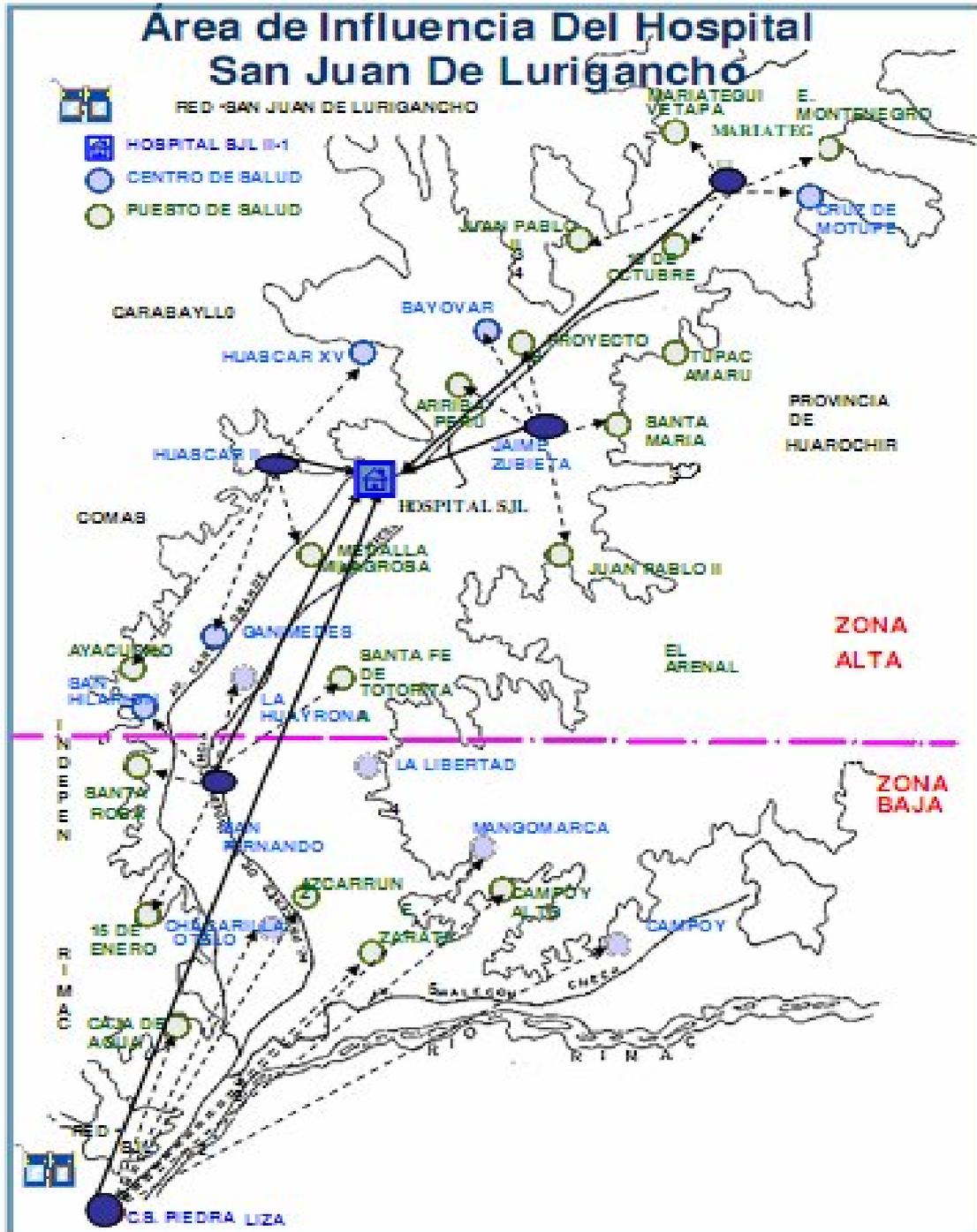
- Av. Próceres de la Independencia: que recorre todo el distrito
- Av. Wiesse: que es la continuación de la anterior llegando hasta el límite distrital con Jicamarca.
- Av. Malecón Checa: que recorre la rivera del Río Rímac hasta Huachipa.
- Av. Canto Grande: recorre el sector izquierdo del distrito para unirse a la Av. Wiesse.
- Av. Las Flores: que recorre entre la Av. Próceres de la Independencia y Av. Canto Grande.

- Av. Pirámide del Sol que iniciando de Av. Próceres de la Independencia (altura Paradero 10)

Las líneas de transporte público se encuentran conformadas por: automóviles, combis, microbuses, coaster, ómnibus, etc.; que permiten un flujo vehicular constante en el Distrito de San Juan de Lurigancho.

CUADRO Nº 14

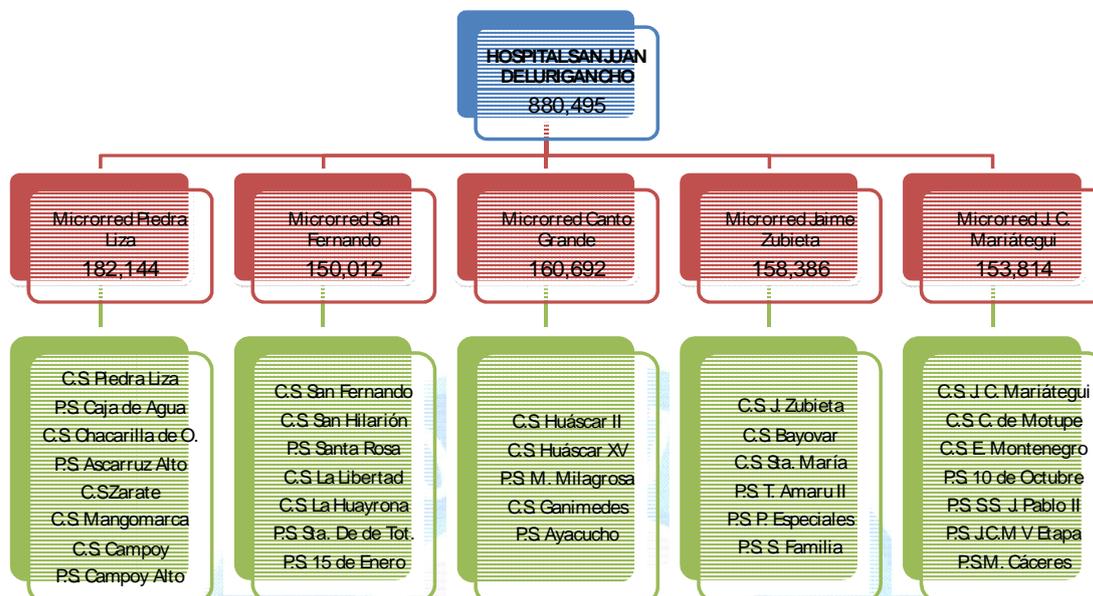
AREA DE INFLUENCIA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2008



FUENTE: ASIS 2008 DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

CUADRO N° 15

**SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRARRFERENCIA
DISTRITO SAN JUAN DE LURIGANCHO**



FUENTE: ASIS 2008 DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

2.2.- ANALISIS DE LA OFERTA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

2.2.1- Oferta de los Servicios

CUADRO N° 16
CARTERA DE SERVICIOS DEL H.S.J.L.2008

N°	Descripción	6 Horas	12 Horas	24 Horas
1	Emergencia			<input checked="" type="checkbox"/>
2	Medicina			<input checked="" type="checkbox"/>
3	Pediatría			<input checked="" type="checkbox"/>
4	Quirúrgica			<input checked="" type="checkbox"/>
5	Hospitalización			<input checked="" type="checkbox"/>
6	Gastroenterología	<input checked="" type="checkbox"/>		
7	Otorrinolaringología	<input checked="" type="checkbox"/>		
8	Medicina Física y Rehabilitación		<input checked="" type="checkbox"/>	
9	Neumología	<input checked="" type="checkbox"/>		
10	Cardiología		<input checked="" type="checkbox"/>	
11	Traumatología	<input checked="" type="checkbox"/>		
12	Oftalmología		<input checked="" type="checkbox"/>	
13	Oncología	<input checked="" type="checkbox"/>		
14	Odontología	<input checked="" type="checkbox"/>		
15	Psicología		<input checked="" type="checkbox"/>	
16	Servicio Social			<input checked="" type="checkbox"/>
17	Servicio Seguros (SIS- SOAT)			<input checked="" type="checkbox"/>
18	Laboratorio			<input checked="" type="checkbox"/>
19	Banco de Sangre			<input checked="" type="checkbox"/>
20	Farmacia			<input checked="" type="checkbox"/>
21	Rayos X			<input checked="" type="checkbox"/>
22	Ecografías			<input checked="" type="checkbox"/>

FUENTE: ASIS 2008 DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

2.2.2- Camas

El Hospital San Juan de Lurigancho cuenta con camas desde el año 2004, debido a la demanda creciente que tiene el Hospital, el número de camas se ha ido incrementado paulatinamente con el fin de cubrir con la demanda existente en el Hospital, así podemos decir que en el 2004; 26 camas, 2005; 81 camas, 2006; 84 camas; actualmente existen 101 camas en el Servicio de Hospitalización; distribuidas de la siguiente manera:

CUADRO Nº 17

DISTRIBUCION DE CAMAS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2008

SERVICIO	Nº DE CAMAS	%
OBSTETRICIA	38	38,4%
CIRUGIA	13	13,1%
GINECOLOGIA	7	7,1%
PEDIATRIA	25	25,3%
MEDICINA	18	18,1%
TOTAL	101	100%

FUENTE: UNIDAD DE ESTADISTICA E INFORMATICA DEL H.S.J.L, 2008

2.2.3 PRODUCCION Y RENDIMIENTO DE LOS SERVICIOS

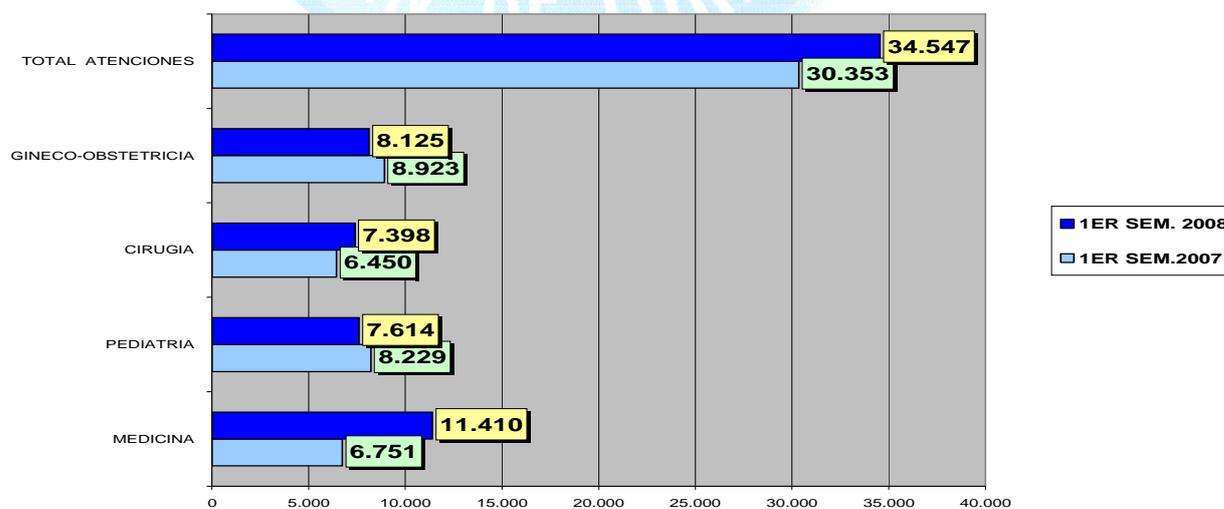
A.- CONSULTA EXTERNA

La producción de los servicios médicos en el primer semestre 2008, han tenido un acumulado de 34,547 atenciones.

El Servicio de Medicina y Especialidades ocupa el primer lugar con unas 11,410 atenciones realizadas en este Semestre 2008.

CUADRO Nº 18

CUADRO COMPARATIVO DE ATENCIONES POR SERVICIO EN EL PRIMER SEMESTRE 2008



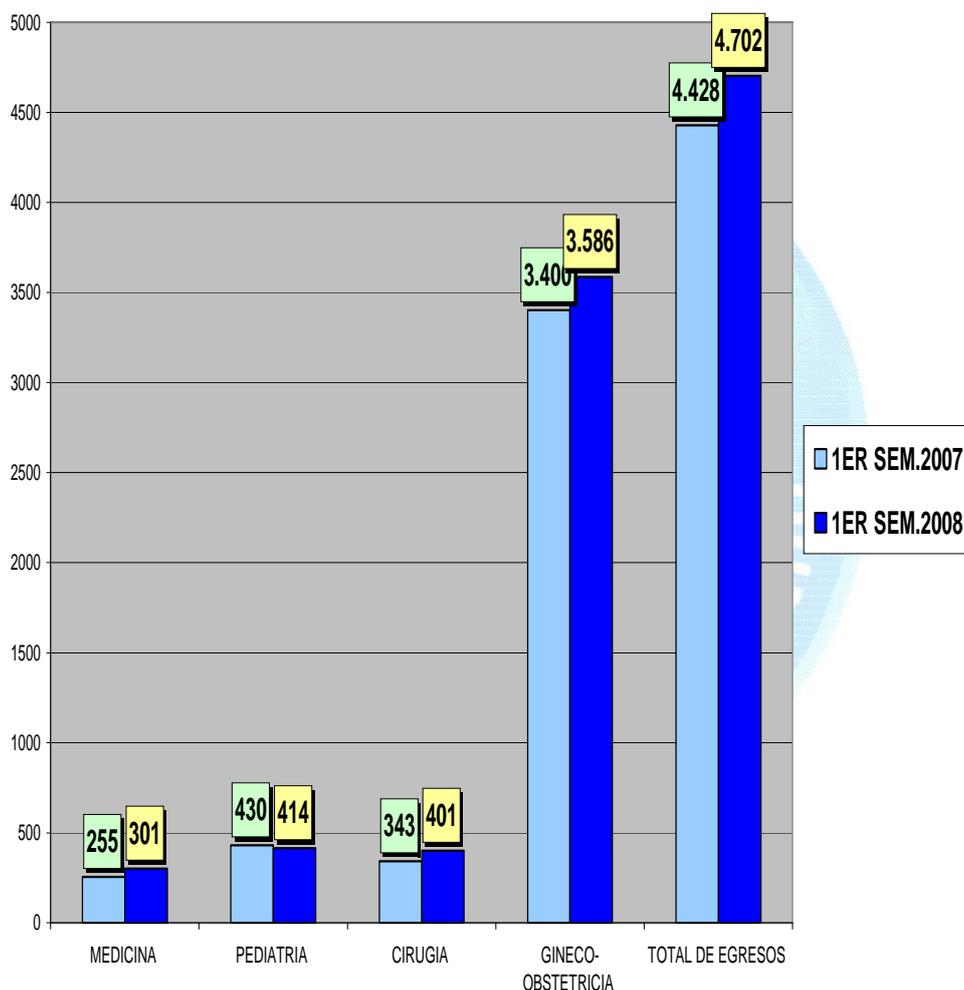
FUENTE: UNIDAD DE ESTADISTICA E INFORMATICA DEL HSJL, 2008

El gráfico muestra que las atenciones se han incrementado considerablemente en el Servicio de Medicina en un 69% y en el Servicio de Cirugía en un 14.7% para este semestre 2008 con respecto al primer semestre 2007; debido al incremento de la demanda de usuarios en los servicios de Consulta Externa y Emergencia.

B.- HOSPITALIZACIÓN.- Los egresos hospitalarios se han incrementado en un 6.2% con respecto al primer semestre 2007; ocupando el primer lugar el Servicio de Gineco-Obstetricia con 3,586 egresos hospitalarios; seguido del Servicio de Pediatría con 414 egresos respectivamente.

CUADRO N° 19

CUADRO COMPARATIVO DE EGRESOS POR SERVICIOS PRIMER SEMESTRE 2007-2008



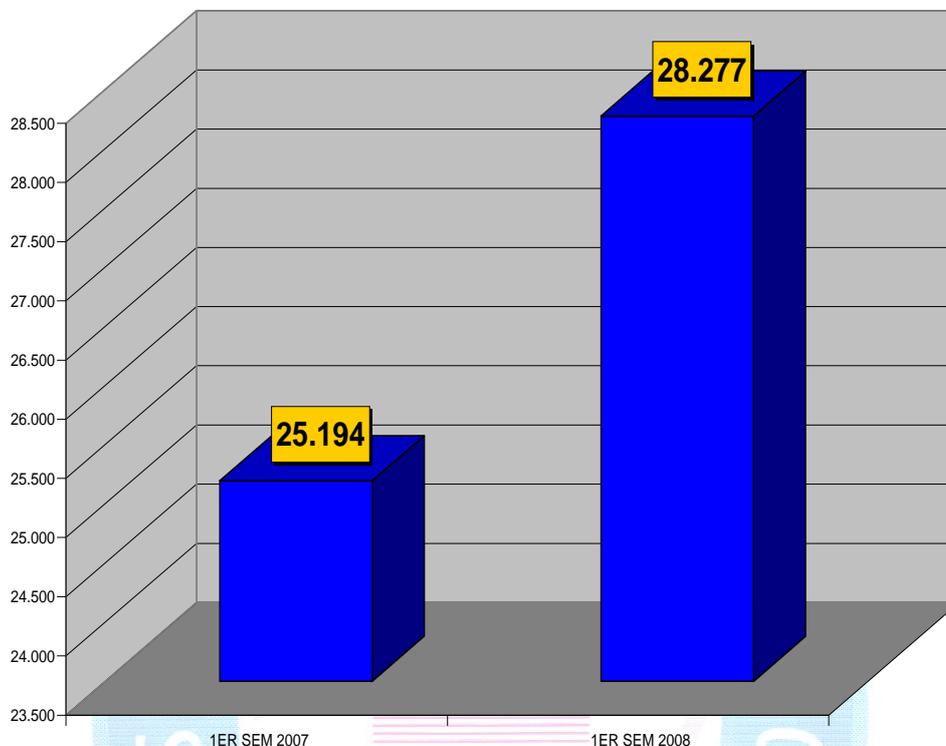
FUENTE: UNIDAD DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA DEL HSJL, 2008

C.- EMERGENCIA

En el primer semestre 2008 han habido 8,569 atenciones en el Tópico de Pediatría, 6,830 atenciones en el Tópico de Medicina, 6,080 atenciones en el Tópico de Gineco-Obstetricia, 5,649 atenciones en el Tópico de Cirugía, y 1,149 atenciones en Observación.

CUADRO Nº 20

CUADRO COMPARATIVO DE ATENCIONES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA PRIMER SEMESTRE 2007-2008



FUENTE: UNIDAD DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA DEL HSJL, 2008

En el primer semestre del presente año han habido 28,277 atenciones de emergencia vs. 34,362 atenciones médicas en consultorio externo, siendo la razón de atenciones de emergencia por atenciones de consulta externa de 0.82 y comparado con el primer semestre del año 2007 (25,194) atenciones de emergencia y 30,430 atenciones médicas en consultorio externo, la razón se mantiene igual 0.82 (cifras muy altas para el estándar que es 0.15). Esto es debido a que un alto porcentaje de las atenciones de emergencia que llegan a nuestro Hospital son urgencias; y si comparamos solamente el número total de atenciones por prioridades I y II vs. Atenciones en consultorio externo los resultados varían de la siguiente manera:

En el primer semestre del año 2008 hubo 1,175 pacientes de prioridad I y 6,713 de prioridad II, haciendo un total de 7,888 pacientes vs. 34,362 atenciones de consultorio lo que da un valor de razón de 0.23, superior al estándar, debido a la demanda elevada de pacientes en las noches y porque no hay consultorio de urgencias.

D.- CENTRO QUIRURGICO

Las intervenciones quirúrgicas se han incrementado en un 16% (1,705) respecto al primer semestre del año 2007(1,469).

El rendimiento de la sala de operaciones ha sido en promedio 142, habiéndose incrementado en forma progresiva. Comparado al primer semestre del año pasado que fue 245 (debido a que solo había una sola sala de operaciones) ha disminuido, pero se mantiene dentro del Standard.

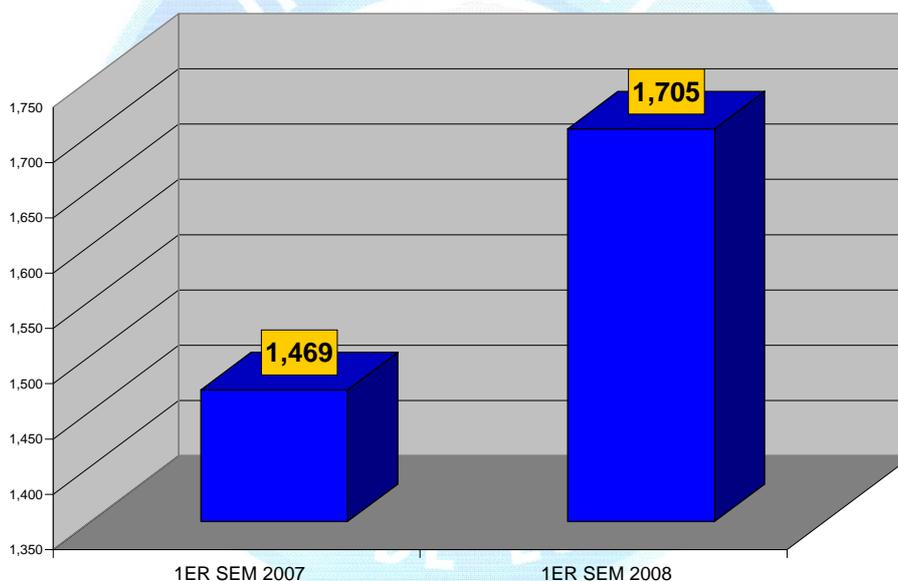
Las intervenciones Quirúrgicas de Emergencia en el primer semestre del presente año han sido en promedio 59% .Comparado al primer semestre del año pasado que fue 11 % (no incluían cesáreas) a tenido un incremento ; siendo superior al estándar establecido que es 5 % debido la gran demanda de pacientes que son atendidos por Emergencia; así mismo existen dos salas de operaciones de las cuales solo una sala es para Intervenciones Quirúrgicas programadas y con turnos de 12 horas diarios de lunes a sábado.

El porcentaje de intervenciones quirúrgicas suspendidas en el primer semestre del presente año ha sido en promedio 2.18 %, comparado al primer semestre del año 2007 que fue 5 % ha disminuido, ubicándose dentro del estándar.

La suspensión de intervenciones es básicamente debido a problemas en los requisitos solicitados tales como depósito de sangre y también; así mismo porque se presentan emergencias simultáneas de diferentes servicios que tienen que ingresar a la sala de intervenciones quirúrgicas programadas.

CUADRO Nº 21

CUADRO COMPARATIVO DE LAS INTERVENCIONES QUIRURGICAS EN EL PRIMER SEMESTRE 2007-2008



FUENTE: UNIDAD DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA DEL HSJL, 2008

E.- Número de Atención Partos y Cesáreas

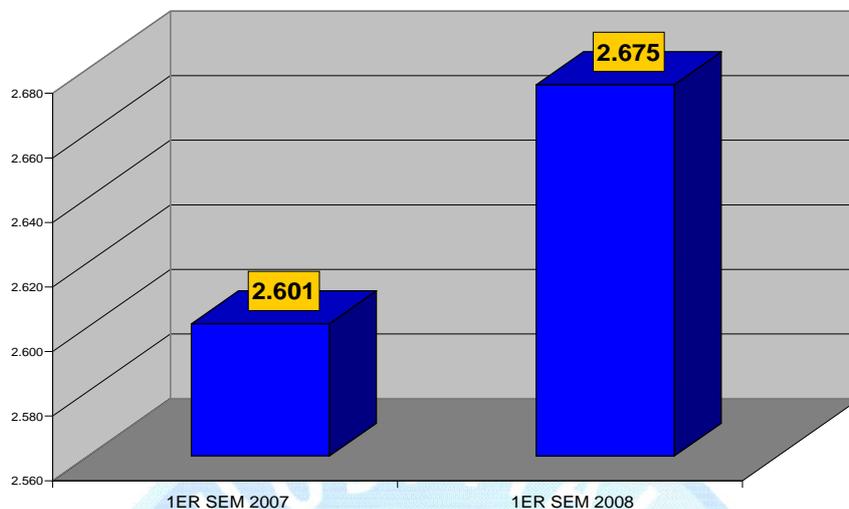
El número de partos en el primer semestre del año 2008 es de 2,675 y de Cesáreas es de 580 respectivamente.

El número de partos atendidos en el primer semestre 2008 se ha incrementado en 2,8% con respecto al semestre anterior.

En el primer semestre del presente año la tasa de cesáreas en promedio ha obtenido un valor de 22%. Comparado al primer semestre del año pasado que fue 22 %, mantiene su valor debido a que el Hospital San Juan de Lurigancho es el único Establecimiento de referencia y de mayor capacidad resolutive del distrito que cuenta con aproximadamente un millón de habitantes; así mismo hay que tener en cuenta que el 59 % de intervenciones quirúrgicas de este año son de emergencia con un alto porcentaje de Intervenciones de cesáreas.

CUADRO Nº 22

CUADRO COMPARATIVO DE LA ATENCION DE PARTOS PRIMER SEMESTRE 2007-2008



FUENTE: UNIDAD DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA DEL HSJL, 2008

F.-Apoyo al Diagnostico.- Las actividades en este servicio se las atenciones en el Servicio de Consulta Externa y Emergencia.

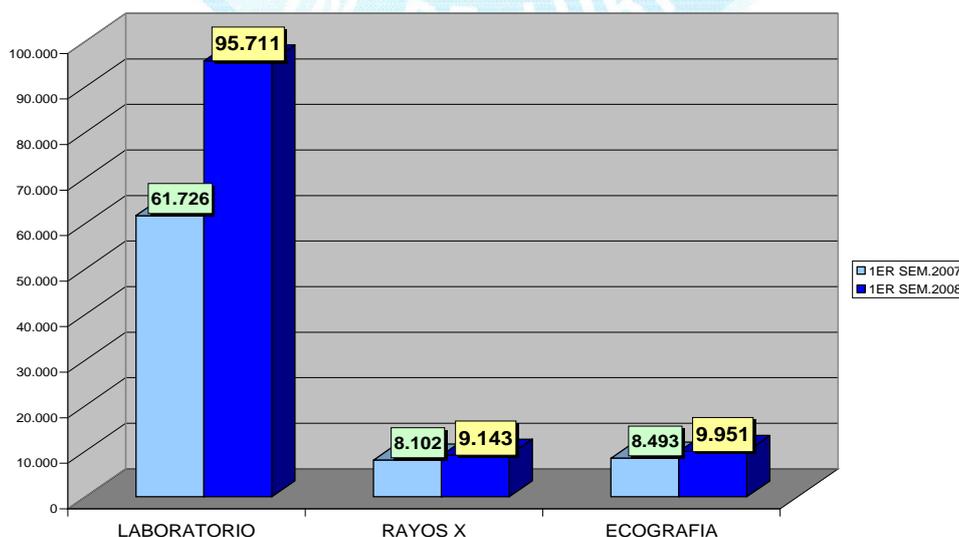
El Área de Laboratorio ha tenido un incremento de 55% con respecto al semestre anterior.

El Área de Rayos X ha tenido un incremento de 11,3% con respecto al semestre anterior.

Las Ecografías han tenido un incremento de 17% con respecto al semestre anterior.

CUADRO Nº 23

CUADRO COMPARATIVO DE LA PRODUCCION DEL SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO, PRIMER SEMESTRE 2007-2008

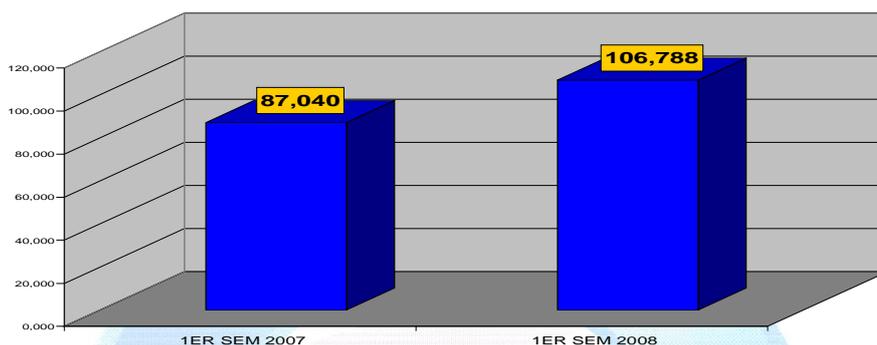


FUENTE: UNIDAD DE ESTADISTICA E INFORMATICA DEL HSJL, 2008

G.- Farmacia.-

El número de las recetas atendidas por el servicio de Farmacia en el primer semestre del año 2008 se ha incrementado en un 22.7 % con respecto al primer semestre del año 2007, debido a que se han incrementado las atenciones en Consulta Externa y Emergencia para este semestre, sin embargo cabe resaltar que persisten problemas en el uso racional de medicamentos por lo que se está implementando un Comité de Farmacovigilancia a fin de mejorar estos procesos.

CUADRO Nº 24
CUADRO COMPARATIVO DE RECETAS ATENDIDAS POR FARMACIA
PRIMER SEMESTRE 2007-2008



FUENTE: UNIDAD DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA DEL HSJL, 2008

H.- INDICADORES DE RENDIMIENTO HOSPITALARIO

CUADRO Nº 25

CUADRO COMPARATIVO DE LOS INDICADORES DE RENDIMIENTO HOSPITALARIO 2006-2007

INDICADORES DE RENDIMIENTO HOSPITALARIO			
INDICADOR	2006	2007	ESTÁNDAR
PRODUCTIVIDAD			
RENDIMIENTO HORA MEDICO	3.4	3.9	4
GRADO DE CUMPLIMIENTO HORA-MEDICO	95%	98%	>90%
EFICIENCIA			
UTILIZACION DE CONSULTORIOS FISICOS	1.26	1.45	2
CONCENTRACION DE CONSULTAS	2.8	3.3	4
PROMEDIO DE ANALISIS DE LABORATORIO POR CONSULTA EMERGENCIA	0,91	1,15	0,2
PROMEDIO DE ANALISIS DE LABORATORIO POR CONSULTA EXTERNA	0.48	0.66	0,4
PROMEDIO DE EXAMENES RADIOLOGICOS POR EMERGENCIA	0,2	0,14	0,02
PROMEDIO DE EXAMENES RADIOLOGICOS POR CONSULTA EXTERNA	0,23	0,09	0,05
PROMEDIO DE PERMANENCIA	3.9	4.3	4
INTERVALO DE SUSTITUCION	5,1	2,9	1
PORCENTAJE DE OCUPACION DE CAMAS	52%	62%	90%
RENDIMIENTO CAMA	5,5	11,11	6
CALIDAD			
TASA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS	1,1	1,02	1,5
PORCENTAJE DE OPERACIONES SUSPENDIDAS	7.10%	7.25%	5%
EFICACIA			
TASA DE MORTALIDAD BRUTA	0,16	0,23	<4

FUENTE .UNIDAD DE ESTADISTICA E INFORMATICA DEL H.S.J.L.,2007, 2008

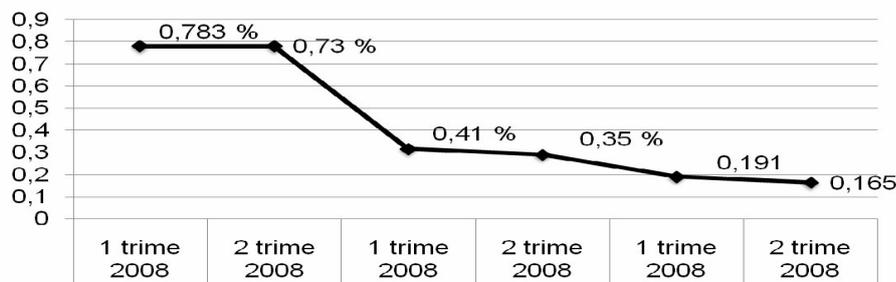
I.- OTROS INDICADORES

Porcentaje de insatisfacción de usuario.- El índice de insatisfacción de usuario en el segundo trimestre 2008 es de 0,165 en Consulta Externa, registrando un índice de insatisfacción moderado en el Hospital San Juan de Lurigancho.

CUADRO Nº 26

INDICADORES DE INSATISFACCION DE USUARIO TRIMESTRAL, 2008

HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO						
ENCUESTA DE SATISFACCION DEL USUARIO X TRIMESTRES 2008						
COMITÉ DE CALIDAD						
servicio	% de poblacion insatisfecha		brecha de insatisfaccion		Indice de insatisfaccion	
	1 trime 2008	2 trime 2008	1 trime 2008	2 trime 2008	1 trime 2008	2 trime 2008
consulta externa	0,782	0,782	0,317	0,291	0,191	0,165



HACIENDO UN COMPARATIVO DE LA INFORMACION DEL 1º TRIMESTRE DEL 2008 Y EL 2º TRIMESTRE DEL 2008 SE OBSERVA QUE DE ACUERDO ALOS RESULTADOS, EL SERVICIO DE **CONSULTA EXTERNA** DEL HOSPITAL, REGISTRAN INDICES DE **INSATISFACCION MODERADA**

FUENTE: UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA Y CAPACITACIÓN DEL H.S.J.L, 2008

La muestra de la encuesta de satisfacción de usuario por trimestre es de 168 encuestas realizadas en el Servicio de Consulta Externa. Cabe resaltar que hay puntos álgidos en los cuales se deben formular y ejecutar estrategias para mejorar la calidad de atención.

2.2.4.- Descripción de la Estructura de Soporte

El Hospital San Juan de Lurigancho funciona en un local de su propiedad ubicado en la avenida Canto Grande cuadra 11. El establecimiento es una edificación de material noble en la mayor parte de la construcción, sin embargo parte de su edificación antigua presenta una alta vulnerabilidad ante eventualidades sísmicas.

El área total del Hospital San Juan de Lurigancho es de 10,000 m²; el área construida es de 6,679m² y el área libre es de 3,321m²

La edificación tiene dos tipos de estructuras, parte de la primera y segunda planta de material noble, con muros portantes, con columnas y vigas de confinamiento de concreto armado, el resto tanto de la primera y segunda planta de pared y techos livianos de "Fibra-block", con cobertura de planchas de Eternit, y módulos prefabricados de madera.

Existe una será deficiencia en la infraestructura del Hospital; tanto por función habilidad, distribución, condición de los ambientes, que en su mayoría no cumplen con Normas establecida por el Ministerio de Salud. Entre los ambientes más críticos tenemos:

El Servicio de Apoyo al Diagnóstico (Laboratorio , Rayos X) no cuenta con la infraestructura adecuada ; siendo el área de Microbióloga el área mas critica ya que se ubica al costado de la cocina donde se prepara raciones para pacientes y personal) , Consultorios Externos y el área de Esterilización.

La Sala de Partos, Sala de Recién nacidos, Sala de puerperio, Sala de Operaciones, tiene una inadecuada ubicación lo que hace que se tenga capacidad inadecuada instalada. Esto principalmente porque la Sala de Partos se ubica al frente de la Sala de Operaciones con una distancia de separación de 2 metros de ancho que tiene el pasadizo, por eso es de suma importancia su reubicación.

Los servicios de Apoyo al Diagnóstico (Medicina Física y Rehabilitación, Psicología, Servicio Social) son inadecuados, ya que son módulos de madera antigua que representan una endeble infraestructura, así como hacinamiento de los usuarios y personal que labora en estos servicios.

No se cuenta con un Almacén Especializado para medicamentos; a la actualidad contamos con 3 almacenes improvisados, que se encuentran en acondicionamiento de acuerdo a las Normas establecidas por la DIGEMID.

Las reas Administrativas son módulos de **FIBRA BLOCK** que dificultan el desempeño del personal.

La edificación ocupa el 80% del área del terreno y se encuentra en regular estado de conservación, ha sido construido en varias etapas y siempre para fines asistenciales, pero no cumple con los requisitos de funcionalidad, en el desarrollo de las actividades que realiza, debido a las remodelaciones y ampliaciones efectuadas.

Las Instalaciones Eléctricas y Sanitarias son empotradas con servicio de agua y energía eléctrica todo el día.

Las Modificaciones y remodelaciones de la Infraestructura realizadas en el Hospital San Juan de Lurigancho se detallarán a continuación:

- Enchape de mayólica piso y pared (Servicio de Gneco-Obstetricia).
- Mantenimiento preventivo y correctivo del sistema de pozo de tierra. (Servicios Generales).
- Acondicionamiento de Sala de Espera en pabellón de Emergencia.(Emergencia Gneco-Obstetricia).
- Acondicionamiento y pavimentación de áreas administrativas.
- Construcción e instalación de Estación Central de Gneco-Obstetricia.
- Mantenimiento de tuberías y 16 electros bombas del tanque elevado.
- Servicio de mantenimiento General del caldero.
- Acondicionamiento de Almacén Especializado de Farmacia.
- Acondicionamiento del Servicio de Admisión.
- Acondicionamiento del Servicio de Rehabilitación.

- Servicio de reparación y confección de puertas en los diferentes ambientes asistenciales. (Consultorios Externos).

Sin embargo la infraestructura física es inadecuada e insegura condicionando al hacinamiento y discomfort para la atención de los usuarios, por lo que se está realizando los trámites y coordinaciones respectivas para elaborar un Plan Maestro de Infraestructura, que permita un crecimiento ordenado del Hospital San Juan de Lurigancho en beneficio de los usuarios.

Para la referencia de pacientes existen 2 ambulancias para el transporte de pacientes críticos.

2.2.5 Tenencia legal del Hospital: El Hospital San Juan De Lurigancho se encuentra ubicado en la Av. Canto Grande, Paradero 11, S/N, cuenta con un área 11,000 Mtrs.² de terreno sin saneamiento legal, cedido por el Ministerio de Vivienda y Construcción con fecha noviembre de 1977.

2.2.6 Equipamiento de los Servicios

A).- Equipamiento Biomédico

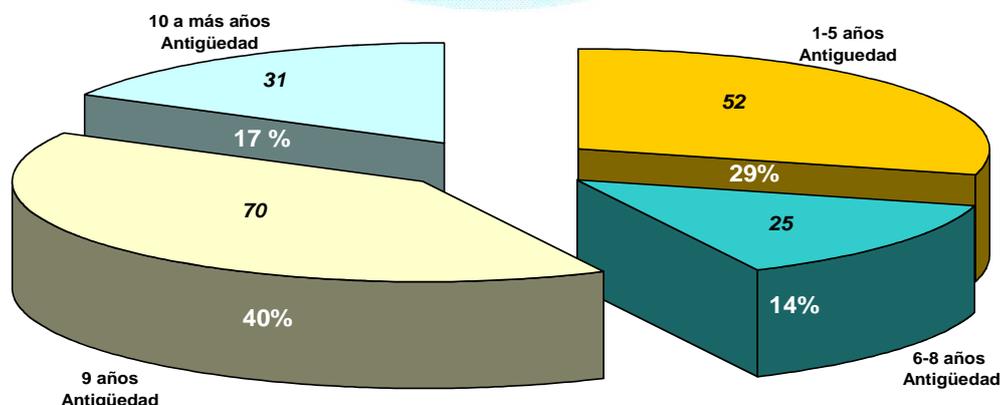
El equipamiento biomédico es otro talón de Aquiles del Hospital San Juan de Lurigancho, debido a dos motivos:

Primero: Este establecimiento de Salud le dieron la Categoría II-1 en Agosto del 2005, tras la inauguración de los nuevos ambientes emergencia y hospitalización; no considerando que los otros ambientes no tienen infraestructura adecuada.

Una de las mayores dificultades que tiene el Hospital en la actualidad son los limitados equipos biomédicos según la capacidad operativa y categoría obtenida. El Hospital San Juan de Lurigancho cuenta con 178 equipos biomédicos (no se consideran los Set) los que representan el 48% del total de equipos según el "Listado de Equipos Biomédicos Básicos para establecimientos de Salud nivel II-1 aprobado según Resolución Ministerial N° 588-2005/MINSA".

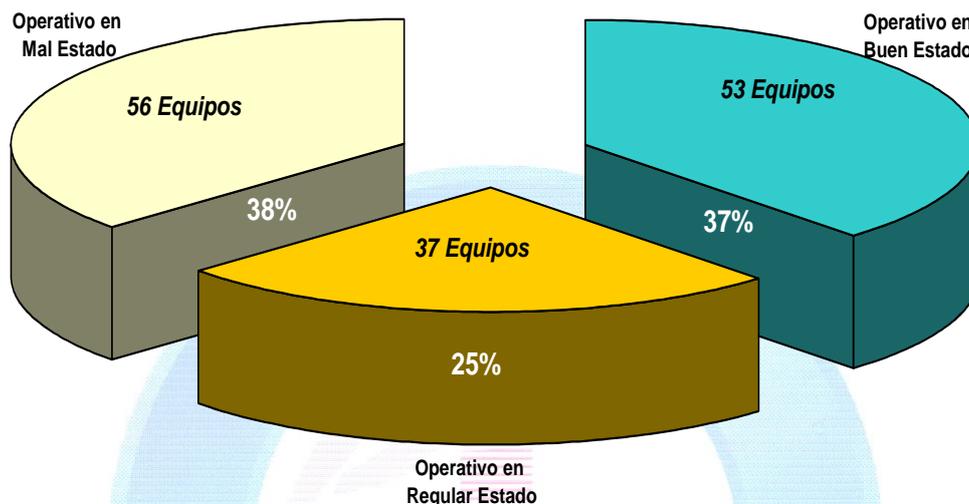
De los 178 equipos con que cuenta el Hospital; el 17% tiene más de 10 años de antigüedad es decir son obsoletos porque ya cumplieron sus años de vida, el 40% tiene 9 años de antigüedad, 14% tiene entre 6-8 años de antigüedad y solo el 29% de equipos tienen menos de 5 años de antigüedad.

EVALUACIÓN TÉCNICA DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO



Del total de equipos que tienen menos de 10 años de vida (147), el 38% se encuentra en mal estado, el 25% se encuentran en regular estado es decir tiene que realizar constantes reparaciones, el 37% se encuentran en buen estado recibiendo su mantenimiento preventivo correspondiente.

EQUIPOS DE > 10 AÑOS DE FABRICACIÓN 147 EQUIPOS



El Mantenimiento de los equipos es otro problema que se atribuye a la falta de coordinación entre las Unidades involucradas y el elevado costo del mantenimiento preventivo y correctivo que existen en el mercado. Para solucionar este problema en el Hospital San Juan de Lurigancho se viene elaborando el Plan de Mantenimiento Preventivo y correctivo, cuyo cronograma sea respetado y los procesos que se realicen sean efectuados oportunamente, a fin de mejorar la calidad de atención a los usuarios que se atienden en el Hospital.

El Hospital San Juan de Lurigancho dispone actualmente con una variedad de recursos tecnológicos empleados para satisfacer las demandas de salud que se presentan, sin embargo son limitados quedando para este año pendiente la adquisición de equipos que contribuyan a mejorar la calidad y la oportunidad de dichas atenciones.

En el cuadro N° 27 se muestra la adquisición de Equipos Biomédicos en el año 2008, de acuerdo a las gestiones realizadas en el Hospital San Juan de Lurigancho:

CUADRO N° 27
RELACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS AQUIRIDOS AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2008

N°	DESCRIPCION	MARCA	MODELO
1	Ecógrafo Portátil	Aloka	SSD-900
2	Fronto luz	Welch Allyn	
3	Termo higrómetro digital portátil	ARMATHERM	
4	Termo higrómetro digital portátil	ARMATHERM	
5	Termo higrómetro digital portátil	ARMATHERM	
6	Disfibrilador con monitor	Heartstart XL	
7	Monitor de Signos Vitales 5 parámetros	Philips	Intellivue MP20
8	Monitor de Signos Vitales 5 parámetros	Philips	Intellivue MP20
9	Monitor de Signos Vitales 5 parámetros	Philips	Intellivue MP20
10	Disfibrilador con Monitor	Heartstart XL	
11	Glucómetro portátil	ESSE3	Sensocard
12	Balón de oxígeno 2 m3	Spun	
13	Regulador de oxígeno 2 manómetros	AIRCO	
14	Refrigeradora Eléctrica doméstica	BOSCH	KDV-44BL
15	Manómetro de oxígeno 02 relojes	Wester medica	ML-540-15 FG
16	Balón de oxígeno	Luxfer	M60
17	Tensiómetro aneroide para adulto	Riester	
18	Tensiómetro aneroide para adulto	Riester	
19	Tensiómetro aneroide para adulto	Riester	
20	Tensiómetro aneroide para adulto	Riester	
21	Tensiómetro aneroide para adulto	Riester	
22	Tensiómetro aneroide para adulto	Riester	
23	Tensiómetro aneroide para adulto	Riester	
24	Tensiómetro aneroide para adulto	Riester	
25	Tensiómetro aneroide para adulto	Riester	
26	Tensiómetro aneroide para adulto	Riester	
27	Tensiómetro aneroide para adulto	Riester	
28	Tensiómetro aneroide para adulto	Riester	
29	Tensiómetro aneroide para adulto	Riester	
30	Tensiómetro aneroide para adulto	Riester	
31	Tensiómetro aneroide para adulto	Riester	
32	Tensiómetro aneroide para adulto	Riester	
33	Tensiómetro aneroide para adulto	Riester	
34	Tensiómetro aneroide para adulto	Riester	
35	Tensiómetro aneroide para adulto	Riester	
36	Tensiómetro aneroide para adulto	Riester	
37	Equipo de Rayos X Dental	Gnatus	
38	Lámpara de Luz Halógena	Gnatus	
39	Lámpara de Luz Halógena	Gnatus	
40	Equipo de Osmosis inversa de 100 GPD		
41	Manómetro de oxígeno 02 relojes	Wester medica	MI-540-15FG
42	Manómetro de oxígeno 02 relojes	Wester medica	MI-540-15FG
43	Manómetro de oxígeno 02 relojes	Wester medica	MI-540-15FG
44	Balón de oxígeno tipo E	Luxfer	XL2022
45	Balón de oxígeno 8m ³	SUN	
46	Microscopio triocular	Olympus	CX-31
47	Microscopio triocular	Olympus	CX-31
48	Aspirador de secreciones	Rexmed	RSU-586
49	Glucómetro	One Touch	
50	Tanque de compresas frías	Chattanooga	Colpac

FUENTE: UNIDAD DE ADMINISTRACION DEL H.S.J.L., 2008

B.- Equipamiento Informático

El Hospital San Juan de Lurigancho gracias a las gestiones realizadas cuenta en la actualidad con 109 equipos de cómputo y 90 impresoras. Esto representa un logro ya que facilita la labor de los trabajadores administrativos y asistenciales del Hospital San Juan de Lurigancho.

CUADRO N° 28

SITUACION ACTUAL DE LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2008

IMPRESORAS	ESTADO			TOTAL
	BUENO	REGULAR	MALO	
LASERJET-3055 MULTIFUNC	1	1		2
LASERJET-1020	14			14
DESKJET 3940	4			4
FX-890	20	12		32
LJ-1006	18			18
LJ-P3005	1			1
LJ-P1005	1			1
STYLLUS COLOR 880		1		1
LQ-2170	2	2		4
LX-300			5	5
LEXMARK 2400		3		3
LEXMARK LJ-E230		1		1
FX-2190	2			2
LJ-1320N	1	1		2
TOTAL				90
COMPUTADORAS	ESTADO			TOTAL
	BUENO	REGULAR	MALO	
PENTIUM II			1	1
PENTIUM III			4	4
PENTIUM IV	52	8	1	61
CORE 2 DUO	42	1		43
TOTAL				109

FUENTE: UNIDAD DE ESTADISTICA E INFORMATICA DEL HSJL., 2008

2.2.7-Recursos Humanos

El 57 % de los trabajadores del Hospital San Juan de Lurigancho son contratados; situación que influye en el desempeño laboral y no permite la continuidad de la calidad en la prestación de los servicios de salud, debido a la deserción permanente en busca de mejores condiciones de trabajo, los motivos podrían estar relacionado con la modalidad de contratación, diferencias en el nivel remunerativo, inadecuadas condiciones de trabajo, falta de protección social (aseguramiento), estándares de producción superiores a los exigidos por la OMS, falta de incentivos, etc.

El Hospital San Juan de Lurigancho cuenta con un total de 466 trabajadores al tercer trimestre del Ejercicio Fiscal 2008, cuya estructura de acuerdo a situación laboral se observa en los siguientes cuadros:

CUADRO N° 29

DISTRIBUCION DE LA PEA NOMBRADA OCUPADA

RECURSOS HUMANOS	Nombrados	Plazo Fijo	Destacados	Total	%
Funcionarios/Directivos	0	0	0	0	0%
Profesionales Médicos	23	4	6	33	17%
Enfermeros	12	0	2	14	7%
Profesionales no Médicos/ No Enfermeros	44	0	10	54	27%
Técnicos y Auxiliares Asistenciales	78	0	10	88	44%
Técnicos Y Auxiliares Administrativos	8	0	3	11	5%
Personal de Apoyo a los Servicios	0	0	0	0	0%
Total	165	4	31	200	100%
Porcentaje	83	2	16	100	

FUENTE. UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN DEL H.S.J.L., 2008

CUADRO N° 30

DISTRIBUCION DE LA PEA CONTRATADA OCUPADA

RECURSOS HUMANOS	Contratos		Total	%
	SNP	Terceros		
Profesionales Médicos	43	1	44	17%
Enfermeros	40	3	43	16%
Profesionales no Médicos / no Enfermeros	32	16	48	18%
Técnicos y Auxiliares Asistenciales	72	8	80	30%
Técnicos y Auxiliares Administrativos	33	18	51	19%
Personal de Apoyo a los Servicios	0	0	0	0%
Total	220	46	266	100%
Porcentaje	83%	17%	100%	

FUENTE. UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN DEL H.S.J.L., 2008

El Hospital cuenta con 466 trabajadores, de los cuales 196 son nombrados, 4 con contratados a plazo fijo y 266 son contratados bajo la modalidad de servicios no personales.

2.2.8 Recursos Financieros

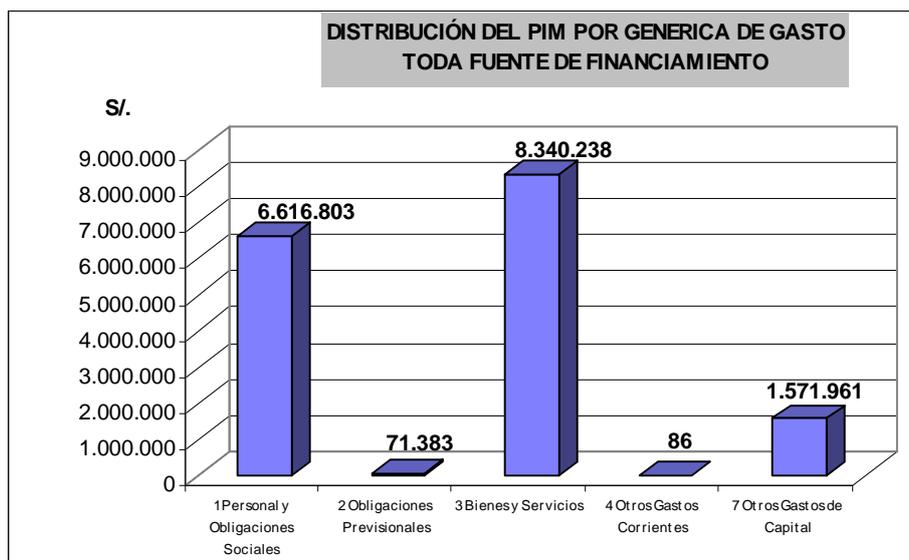
El gasto en salud es relativamente bajo en el Perú comparado con los niveles registrados en otros países de Latinoamérica.

Así en el año 2007 el gasto en Salud en el Perú representó el 4,4% del Producto Bruto Interno (PBI), inferior en 2,2 puntos porcentuales al nivel del promedio de Latinoamérica.

En lo que respecta a los Recursos Financieros, el Hospital San Juan de Lurigancho, presenta para el ejercicio fiscal 2008 un PIM de S/. 16'600,471.00 Nuevos Soles acumulado por toda fuente de financiamiento, en el siguiente cuadro detallamos el PIM por Genérica de Gastos.

CUADRO N° 31

DISTRIBUCION DEL PIM POR GENERICA DE GASTO POR TODA FUENTE DE FINANCIAMIENTO, 2008



FUENTE: UNIDAD DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO DEL H.S.J.L., 2008

2.2.8.1 EJECUCIÓN DE INGRESOS Y GASTOS

La ejecución de gastos acumulado a toda fuente de financiamiento en el primer semestre del año 2008 fue de S/. 7'817,495.82 Nuevos Soles, a continuación se detalla la ejecución por Genérica de gasto:

CUADRO N° 32

EJECUCION DE INGRESOS Y GASTOS, PRIMER SEMESTRE 2008

Generica de Gasto	Total Ejecutado
1 Personal y Obligaciones Sociales	3.408.775,46
2 Obligaciones Previsionales	35.340,72
3 Bienes y Servicios	3.862.953,66
4 Otros Gastos Corrientes	85,42
7 Otros Gastos de Capital	510.340,56
TOTAL	7.817.495,82

FUENTE: UNIDAD DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO DEL H.S.J.L., 2008

A).- EJECUCIÓN DE GASTOS – Recursos Ordinarios

En la fuente de financiamiento Recursos Ordinarios, la ejecución total de gastos fue de S/. 6'241,984.00 Nuevos Soles que representa el 51,05% con respecto al PIM, mostrando la mayor ejecución en la Genérica de gasto 5.1 Personal y Obligaciones Sociales con S/. 3'408,775.46 Nuevos Soles con un 51, 52% con respecto al PIM y, en la Genérica de gasto 5.3 Bienes y Servicios con S/. 2'343,425.05 Nuevos Soles con un 55,85% con respecto al PIM.

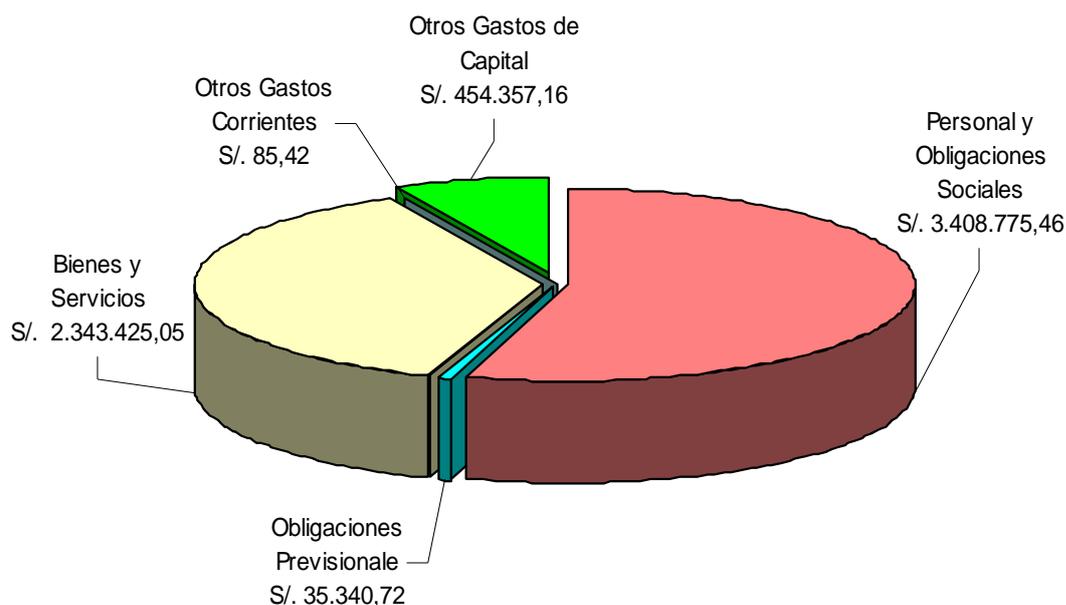
CUADRO Nº 33

EJECUCION DE GASTOS POR GENERICA DE GASTOS EN LA FUENTE DE FINANCIAMIENTO DE RECURSOS ORDINARIOS
PRIMER SEMESTRE 2008

Generica de Gasto	PIA	PIM	Total Ejecutado	Saldo	%
1 Personal y Obligaciones Sociales	6.466.553	6.616.803	3.408.775,46	3.208.027,54	51,52%
2 Obligaciones Previsionales	71.383	71.383	35.340,72	36.042,28	49,51%
3 Bienes y Servicios	4.298.985	4.196.049	2.343.425,05	1.852.623,95	55,85%
4 Otros Gastos Corrientes	0	86	85,42	0,58	99,33%
7 Otros Gastos de Capital	1.343.830	1.343.830	454.357,16	889.472,84	33,81%
TOTAL	12.180.751	12.228.151	6.241.984	5.986.167	51,05%

FUENTE: UNIDAD DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO DEL H.S.J.L., 2008

Ejecución de gastos - Recursos Ordinarios



FUENTE: UNIDAD DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO DEL H.S.J.L., 2008

B).- EJECUCIÓN DE GASTOS – Recursos Directamente Recaudados

En la fuente de financiamiento Recursos Directamente Recaudados, la ejecución total de gastos fue de S/. 1'261,008.00 Nuevos Soles que representa el 36,63% con respecto al PIM, mostrando la mayor ejecución en la Genérica de gasto 5.3 Bienes y Servicios con S/. 1'205,024.79 Nuevos Soles con un 37,49% con respecto al PIM.

CUADRO Nº 34

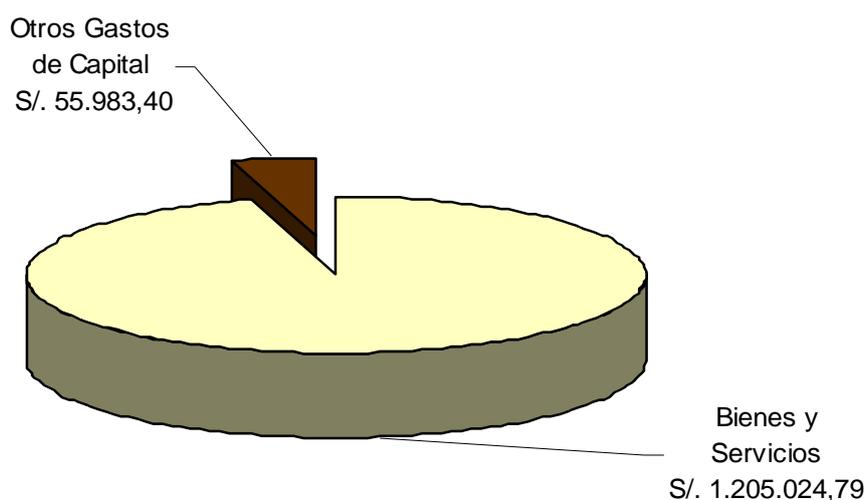
EJECUCION DE GASTOS; PRIMER SEMESTRE 2008

Generica de Gasto	PIA	PIM	Total Ejecutado	Saldo	%
3 Bienes y Servicios	2.961.891	3.214.199	1.205.024,79	2.009.174,21	37,49%
7 Otros Gastos de Capital	120.000	228.131	55.983,40	172.147,60	24,54%
TOTAL	3.081.891	3.442.330	1.261.008	2.181.322	36,63%

FUENTE: UNIDAD DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO DEL H.S.J.L., 2008

Cabe resaltar que la Ejecución de Gastos por la Fuente de Financiamiento Directamente Recaudados en la Genérica de Gastos Otros Gastos de Capital, se ha logrado una ejecución de 24,54% fundamentalmente porque los Proyectos de Inversión Pública se encontraban en proceso de elaboración y fundamentación para su aprobación ante el Ministerio de Salud.

Ejecución de gastos - Recursos Directamente Recaudados



FUENTE: UNIDAD DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO DEL H.S.J.L., 2008

C).- EJECUCIÓN DE GASTOS – Donaciones y Transferencias

En la fuente de financiamiento Donaciones y Transferencias, la ejecución total en la Genérica de gasto 5.3 Bienes y Servicios, fue de S/. 314,503.82 Nuevos Soles que representa el 33,82% con respecto al PIM.

CUADRO N° 35

EJECUCION DE GASTOS POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO DE DONACIONES Y TRANSFERENCIAS; PRIMER SEMESTRE 2008

Generica de Gasto	PIA	PIM	Total Ejecutado	Saldo	%
3 Bienes y Servicios	0	929.990	314.503,82	615.486,18	33,82%
TOTAL	0	929.990	314.504	615.486	

FUENTE: UNIDAD DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO DEL H.S.J.L., 2008

Cabe resaltar que los procesos programados por la Fuente de Financiamiento de Donaciones y transferencias no fueron ejecutados de acuerdo a lo programado, lo que ocasionó un porcentaje de Gasto en esta fuente de 33.82%.

Actualmente en el Hospital San Juan de Lurigancho esta en proceso de Implementación el Sistema Integrado de Gestión Administrativa y los Centros de Costos que permitirán llevar un manejo más eficiente de la ejecución y control de Gasto.

En la Ejecución del Presupuesto por Resultado aún persisten problemas ya que existe un mal direccionamiento del gasto debido a que se encuentra en proceso de implementación.

2.2.8.2.-PRESUPUESTO APROBADO PARA EL AÑO 2009

CUADRO N° 36

PRESUPUESTO APROBADO A TODA FUENTE DE FINANCIAMIENTO EJERCICIO FISCAL 2009

FU	G.G.	DENOMINACION	PROGRAMATICO			ESTRATEGICO			TOTAL		
			RO	RDR	TOTAL	RO	RDR	TOTAL	RO	RDR	TOTAL
	21	PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	4.533.746	0	4.533.746	2.708.843	0	2.708.843	7.242.589	0	7.242.589
	22	PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	71.383	0	71.383	0	0	0	71.383	0	71.383
	23	BIENES Y SERVICIOS	8.495.919	2.133.700	10.629.619	1.404.081	276.350	1.680.431	9.900.000	2.410.050	12.310.050
	26	ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	2.247.540	313.752	2.561.292	630.000	180.000	810.000	2.877.540	493.752	3.371.292
TOTAL GENERAL			15.348.588	2.447.452	17.796.040	4.742.924	456.350	5.199.274	20.091.512	2.903.802	22.995.314

FUENTE: UNIDAD DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO DEL HSJL, 2008

El Presupuesto aprobado para el año 2008 suma S/. 22,995.314 Nuevos Soles, dividido en la Genérica 2.1 Personal y Obligaciones Sociales con S/.7,242.589, en la Genérica Personal y Obligaciones Sociales con S/.71, 383 Nuevos Soles, en la Genérica 2.3 Bienes y Servicios con S/.12,310.050 Nuevos Soles, en la Genérica 2.6 Adquisiciones de activos no financieros con S/.3,371.292 Nuevos Soles; para realizar las actividades de salud programadas para el Ejercicio Fiscal 2009.

2.3.- IDENTIFICACION DE PROBLEMAS

2.3.1.- PROBLEMAS DE LA DEMANDA

(Problemas Sanitarios)

- Incremento de la incidencia de muertes maternas y perinatales en el Hospital San Juan de Lurigancho.
- Incremento de la morbilidad en menores de 5 años por casos de IRA y EDA, en el Hospital, que condicionan a casos de Desnutrición Infantil en la población menor de cinco años.
- Incremento de las enfermedades por causas externas (Traumatismo, envenenamientos y accidentes).
- Incremento de las enfermedades crónico degenerativas (Hipertensión Arterial Diabetes Mellitus, Accidentes Cerebro Vasculares.)
- Elevada incidencia de Tuberculosis Sensible y MDR en la población de San Juan de Lurigancho.
- Elevada mortalidad por Cáncer en la población de San Juan de Lurigancho.
- Escasos conocimientos de estilo de vida saludables por parte de la población que se atiende en el Hospital San Juan de Lurigancho.
- Existe dispersión del vector Aedes Aegypti por lo que existe riesgo de brotes de dengue en la población.

2.3.2.- PROBLEMAS DE LA OFERTA

A.- Gestión de Recursos

- Demora en la ejecución de los Procesos Logísticos de acuerdo al Plan Anual de Adquisiciones y Contrataciones.
- Mal direccionamiento del gasto en las respectivas metas (Programas Estratégicos).
- Infraestructura física inadecuada de los servicios Asistenciales y administrativos, (no cumplen con estándares hospitalarios).
- El Hospital no cuenta con tenencia legal de la propiedad del terreno que ocupa, lo cual, retrasa el desarrollo de la infraestructura hospitalaria; ocasionando un crecimiento desordenado e improvisado.
- Insuficiente presupuesto que no permite cumplir con los objetivos propuestos.

- Insuficiente equipamiento, para organizar los servicios.
- Incumplimiento en la aplicación del Plan de Mantenimiento Preventivo de Equipos.
- Información estadística con deficiencias en todas las fases del proceso en particular en el registro de los profesionales médicos.

B.- Atención Integral y de Calidad

- Insuficiente capacidad resolutive.
- Deficiencias en los procesos de atención.
- Tiempo de espera prolongada que repercute en la percepción de la calidad de atención por los usuarios internos y externos.
- Limitada oferta de los servicios Médicos especializados para atender la creciente demanda de acuerdo a la morbilidad del Distrito.
- Persisten deficiencias en el uso racional de medicamentos.

C.- Seguros

- Existen servicios brindados por el Hospital que no son cubiertos por el Seguro debido al nivel del Hospital; asumiendo el pago directamente por el paciente.
- Persistencia de complejidad de procesos de atención del paciente beneficiario de los Seguros; ejemplo: llenado de fichas.
- Limitada oferta de Traumatólogos en el Hospital para atender la demanda que exige el SOAT.
- Existe un porcentaje importante de Fichas de Atención de Seguros que son rechazadas; originando un perjuicio económico a la Institución.

D.-Potencial Humano

- El 57% del personal que labora en el Hospital es contratado por servicios no personales y terceros, representando un porcentaje importante del presupuesto.
- Alta deserción de los Profesionales de la Salud (Médicos Pediatras e internistas, enfermeras); debido a las bajas remuneraciones del personal contratado, y a la inestabilidad laboral.
- Insuficiente número de Recursos Humanos profesionales de la Salud según CAP, estándares internacionales.
- Existe una débil cultura de calidad en las Unidades y Servicios del Hospital.
- Escasa participación del personal en las capacitaciones programadas en el Plan de Capacitación.

III. OBJETIVOS GENERALES DEL PLAN OPERATIVO 2009

Los Objetivos Generales del Plan Operativo Institucional son los que se detallarán a continuación:

1. Disminuir la Morbi mortalidad Materno Neonatal, con énfasis en la población de menores recursos.
2. Reducir la Desnutrición Crónica en menores de 5 años con énfasis en la población de extrema pobreza.
3. Garantizar la calidad de atención y acceso a los servicios de Salud en la Jurisdicción del Hospital San Juan de Lurigancho.
4. Contribuir a la promoción de la salud en la Jurisdicción del Hospital san Juan de Lurigancho.
5. Fortalecer las acciones de vigilancia e intervenciones y control de daños que ocasionan deterioro en la salud de las personas.
6. Diseñar estrategias que permitan optimizar las competencias de los recursos humanos, en el Hospital San Juan de Lurigancho.
7. Implementar acciones de mejora para la Gestión Hospitalaria y administrativa que contribuya al cumplimiento de la visión del Hospital.

3.1.- OBJETIVOS ESPECIFICOS DEL PLAN OPERATIVO 2009

Los Objetivos específicos por orden correlativo comprenden los siguientes:

OBJETIVO 1

- Población con conocimientos en salud sexual y reproductiva y que acceden a métodos de Planificación Familiar.
- Reducción de la morbilidad y mortalidad materna
- Reducción de la morbilidad y mortalidad Neonatal

OBJETIVO 2

- Mejorar la alimentación y nutrición del menor de 36 meses
- Reducir la morbilidad en IRA, EDA y otras enfermedades prevalentes.
- Reducir la incidencia del bajo peso al nacer.

OBJETIVO 3

- Mejorar la oferta y la calidad de los Servicios que brinda el Hospital
- Mejorar la oferta y la calidad de los Servicios Intermedios que brinda el Hospital.

OBJETIVO 4

- Desarrollar actividades de prevención de la salud.

OBJETIVO 5

- Realizar una adecuada vigilancia sanitaria y Epidemiológica en la Jurisdicción del Hospital San Juan de Lurigancho
- Fortalecer el Plan de Emergencia y Desastres.

OBJETIVO 6

- Garantizar la capacitación integral del potencial humano en nuestra Institución.
- Incrementar la satisfacción del usuario externo en un 10%.

OBJETIVO 7

- Fortalecer el Planeamiento Estratégico en concordancia con la visión del Hospital.
- Mejorar la provisión de los recursos materiales, financieros que contribuyan a optimizar el desarrollo Institucional.
- Garantizar la disponibilidad de medicamentos de calidad al 100% en beneficio de la población que se atiende en el hospital San Juan de Lurigancho.

IV. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES

El elemento básico de todo Plan Operativo es la Programación de las Actividades, que debe ser elaborada en coordinación con las Unidades Orgánicas del Hospital San Juan de Lurigancho de la Institución con el fin de cumplir con los Objetivos específicos y Generales planteados para el Ejercicio Presupuestal 2009.

Las diferentes Unidades Orgánicas del Hospital San Juan de Lurigancho han definido su Plan de actividades tomando en cuenta ciertos criterios, entre los que podemos mencionar los siguientes:

- Producción Histórica (2006, 2007, 2008).
- Objetivos Generales y Específicos 2009 del Hospital San Juan de Lurigancho.
- Plan Nacional Concertado de Salud.

La programación de las actividades para el año 2009 se centraliza en la matriz N° 2, lo valioso de esta matriz es que comprende la parte financiera, en donde a cada actividad se le asigna un presupuesto para el cumplimiento de las Metas Físicas correspondientes para brindar atención de salud a la población que se atiende en el Hospital San Juan de Lurigancho.



MATRIZ N° 1
ARTICULACIÓN DE OBJETIVOS GENERALES

DENOMINACIÓN: UNIDAD EJECUTORA 049 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL 2008 PLIEGO 011 - MINSA (1)	COD	OBJETIVO GENERAL DE PLAN OPERATIVO (2)	INDICADOR				
			DENOMINACIÓN (3a)	FORMA DE CÁLCULO (3b)	LINEA BASE (3c)	VALOR ESPERADO (3d)	FUENTE (3e)
Disminuir la Morbimortalidad materno neonatal, con énfasis en la población de menores recursos, con enfoque de derechos.(1)	O.G.1	Disminuir la Morbimortalidad Materno Neonatal , con énfasis en la población de menores recursos	Porcentaje de Partos no quirúrgicos	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de partos complicados no quirúrgicos}}{\text{Total de número de partos en el mismo período}}$	5.8%	5%	Servicio de Gineco-Obstetricia/Unidad de Estadística e Informática/HIS
			Tasa de Césareas	$(\text{N}^\circ \text{ Cesáreas realizadas} / \text{N}^\circ \text{ total de Partos Atendidos}) * 100$	22%	15%	Servicio de Gineco-Obstetricia/Unidad de Estadística e Informática/HIS
			Tasa de Mortalidad Perinatal	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de egresos por muerte fetal} + \text{N}^\circ \text{ de egresos por muerte neonatal precoz ocurridos en el Hospital en un período} / \text{N}^\circ \text{ de recién nacidos vivos} + \text{N}^\circ \text{ de muertes fetales en el Hospital en el mismo período}}{1,000}$	12.78	12.78	Servicio de Pediatría/Unidad de Estadística e Informática/Registro de muertes perinatales
Contribuir a la disminución de la Desnutrición Crónica en menores de cinco años basados en el enfoque de derechos, equidad de género e interculturalidad priorizando las poblaciones de pobreza y extrema pobreza.(2)	O.G.2	Reducir la Desnutrición Crónica en menores de 5 años con énfasis en la población de extrema pobreza	Pocentaje de atención de niños con EDA con complicaciones < de 5 años	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de niños} < \text{ de 5 años con EDA con complicaciones}}{\text{N}^\circ \text{ total de atenciones de niños} < \text{ de 5 años con EDA}}$	7.9%	7%	Servicio de Pediatría/Unidad de Estadística e Informática/HIS
			Pocentaje de atención de niños con IRA con complicaciones < de 5 años	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de niños} < \text{ de 5 años con IRA con complicaciones}}{\text{N}^\circ \text{ total de atenciones de niños} < \text{ de 5 años con IRA}}$	3.9%	3%	Servicio de Pediatría/Unidad de Estadística e Informática/HIS
			Porcentaje de casos de Desnutrición recuperados menores de 5 años	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de niños} < \text{ de 5 años recuperados de Desnutrición}}{\text{N}^\circ \text{ total de niños} < \text{ de 5 años diagnosticados con Desnutrición}}$	20%	50%	Servicio de Enfermería/Informe de actividades de CRED

MATRIZ N° 1

ARTICULACIÓN DE OBJETIVOS GENERALES

DENOMINACIÓN: UNIDAD EJECUTORA 049 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL 2008 PLIEGO 011 - MINSA (1)	COD	OBJETIVO GENERAL DE PLAN OPERATIVO (2)	INDICADOR				
			DENOMINACIÓN (3a)	FORMA DE CÁLCULO (3b)	LINEA BASE (3c)	VALOR ESPERADO (3d)	FUENTE (3e)
Brindar mejores servicios de salud a la población ampliando y mejorando su oferta con énfasis en la mejora continua de la calidad (5)	O.G.3	Garantizar la calidad de atención y acceso a los servicios de salud en la Jurisdicción del Hospital San Juan de Lurigancho	Razón de Atenciones de Emergencia por Atenciones de Consulta Externa	Nº de atenciones de Emergencia /Nº de Atenciones de Consulta Médica	0.82%	0.60%	Servicio de Emergencia /Unidad de Estadística e Informática/HIS
			Tasa de Infecciones Intrahospitalarias	Nº de pacientes con Infecciones Intrahospitalarias *100/Nº de egresos en el mismo período	1%	1%	Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental/Unidad de Estadística e Informática/
			Rendimiento Hora Médico	Nº de Consultas Médicas realizadas en un período de tiempo / Total de Horas médicas efectivas en el mismo período de tiempo	3.7	5	Servicio de Consulta Externa y Hospitalización / Unidad de Estadística e Informática/HIS
			Porcentaje de insatisfacción de usuario	Nº de usuarios externos satisfechos *100/Nº total de usuarios externos encuestados	0.165	0.135	Unidad de Apoyo a la Docencia y Capacitación/SEUUS
Disminuir las enfermedades transmisibles e inmunoprevenibles, promoviendo estilos de vida saludables mejorando la vigilancia, control y atención integral en la población, con énfasis en la poblaciones vulnerables, con enfoques de derechos e interculturalidad.(3)	O.G.4	Contribuir a la promoción de la salud en la Jurisdicción del Hospital San Juan de Lurigancho	Proporción de entidades multisectoriales con acuerdos tomados según riesgo	(Nº de entidades multisectoriales con acuerdos tomados según riesgo /Nº Total de entidades multisectoriales)*100	50%	80%	Unidad de Apoyo a la Docencia y Capacitación/ Acta de Acuerdos tomados

MATRIZ N° 1

ARTICULACIÓN DE OBJETIVOS GENERALES

DENOMINACIÓN: UNIDAD EJECUTORA 049 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

OBJETIVO GENERAL INSTITUCIONAL 2008 PLIEGO 011 - MINSA (1)	COD	OBJETIVO GENERAL DE PLAN OPERATIVO (2)	INDICADOR				
			DENOMINACIÓN (3a)	FORMA DE CÁLCULO (3b)	LINEA BASE (3c)	VALOR ESPERADO (3d)	FUENTE (3e)
Reducir la morbimortalidad de las enfermedades no transmisibles, crónicas degenerativas y aquellas originadas por factores externos (4)	O.G.5	Fortalecer las acciones de vigilancia e intervenciones y control de daños que ocasionen deterioro en la salud de las personas.	Tasa de accidentes del personal hospitalario relacionado con la Bioseguridad	Nº de accidentes de trabajo relacionado con la bioseguridad/Nº de trabajadores(personal hospitalario en el mismo período)	3%	1%	Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental/Unidad de Estadística e Informática
Contribuir a la mejora del sistema de salud optimizando la gestión, el desarrollo y las competencias de los recursos humanos en salud (6)	O.G.6	Diseñar estrategias que permitan optimizar las competencias de los recursos humanos, en el Hospital San Juan de Lurigancho	Proporción de personas capacitadas	Nº de personas capacitadas(4)/total del personal del Hospital*100	65%	80%	Unidad de Apoyo a la Docencia y Capacitación/Plan Anual de Capacitación
Contribuir a mejorar el desempeño Institucional optimizando la gestión de los recursos económicos, materiales y financieros.	O.G.7	Implementar acciones de mejora para la Gestión Hospitalaria y administrativa que contribuya al cumplimiento de la visión del Hospital	Eficacia en la Ejecución del Gasto	(Monto de la Ejecución Presupuestaria de Gastos/ Monto de Gastos previstos en el PIM) x 100	96,6%	100%	Unidad de Administración/Módulo de Procesos Presupuestarios
			Ejecución del Plan Anual de Adquisiciones y Contrataciones	Nº de procesos ejecutados del PAAC/Nº de procesos programados en el PAAC *100	90%	100%	Unidad de Administración/PAAC
			Porcentaje de mantenimiento de equipos de acuerdo al Plan Anual de Mantenimiento	Nº de equipos mantenidos/Nº de equipos programados en el Plan de Mantenimiento *100	90%	100%	Unidad de Administración /Plan Anual de Mantenimiento de Equipos

MATRIZ N° 2-A

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS DE PROGRAMAS ESTRATÉGICOS

DENOMINACION: UNIDAD EJECUTORA 049 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

PROGRAMA ESTRATEGICO: PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL

OBJETIVO GENERAL 1: Disminuir la Morbimortalidad Materno Neonatal, con énfasis en la población de menores recursos

COD.OB. GRAL.	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD.	META FÍSICA OPERATIVA					META FÍSICA OPERATIVA - PRESUPUESTARIA			REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNID. ORG. RESP. (9)			
			ACTIVIDADES OPERATIVAS (2)	COD.	UNID. DE MEDIDA (3)	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACION (4)					COMPONENTE DE LA EFP (5)	UNID. DE MEDIDA (6)	META PRESUP. (7)	TOTAL		RO	RDR	OTROS
						META	I	II	III	IV								
OG1	Población con conocimientos en salud sexual y reproductiva y que acceden a métodos de planificación familiar	O.E.1.1	Acceso a métodos de planificación familiar y acceso a servicios de consejería en salud					Acceso a Metodos de Planificación Familiar y Servicios de Consejería en Salud	Pareja Protegida	2,500	136,994	129,494	7,500	0	Servicio de Gineco - Obstetricia			
			A.1.1.1	Pareja Protegida	2,500	625	625									625	625	
		Población informada en salud sexual y reproductiva																
		A.1.1.2	Atención	5,200	1,300	1,300	1,300									1,300		
	O.E.1.2	Acceso de gestantes a servicios de atención prenatal de calidad y de las complicaciones según capacidad resolutive					Acceso de Gestantes a Servicios de Atención Prenatal de Calidad	Gestante Controlada	1,300	164,159	156,659	7,500	0					
		A.1.2.1	Gestante Controlado	1,300	325	325								325		325		
		A.1.2.2	Gestante Atendida	650	162	162	163	163	650	356,085	227,685	128,400	0					

MATRIZ N° 2-A

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS DE PROGRAMAS ESTRATÉGICOS

DENOMINACION: UNIDAD EJECUTORA 049 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

PROGRAMA ESTRATEGICO: PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL

OBJETIVO GENERAL 1: Disminuir la Morbimortalidad Materno Neonatal, con énfasis en la población de menores recursos

COD.OB. GRAL.	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD.	META FÍSICA OPERATIVA							META FÍSICA OPERATIVA - PRESUPUESTARIA			REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNID. ORG. RESP. (9)									
			ACTIVIDADES OPERATIVAS (2)	COD.	UNID. DE MEDIDA (3)	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACION (4)					COMPONENTE DE LA EFP (5)	UNID. DE MEDIDA (6)	META PRESUP. (7)	TOTAL	RO	RDR		OTROS								
						META	I	II	III	IV																
OG1	Reducción de la Morbilidad y Mortalidad materna	O.E.1.2	Acceso de gestantes a servicios de atención del parto calificado y puerperio normal y complicado según capacidad resolutive							Acceso de Gestantes a Servicios de Atención del Parto Calificado y Puerperio									Servicio de Gineco - Obstetricia							
			Atención de parto normal	A.1.2.1	Parto normal	4,200	1,050	1,050	1,050											1,050	Parto Normal	4,200	389,067	389,067	0	0
			Atención del parto complicado no quirúrgico	A.1.2.2	Parto complicado	500	125	125	125											125	Parto Complicado	500	105,035	97,535	7,500	0
			Atención del parto complicado quirúrgico	A.1.2.3	Cesárea	1,300	325	325	325											325	Césarea	1,300	697,785	697,785	0	0
			Atención del puerperio	A.1.2.4	Atención puerperal	900	225	225	225											225	Atención Puerperal	900	138,807	131,307	7,500	0
			Atención del puerperio con complicaciones	A.1.2.5	Egreso	1,450	363	363	362											362	Egreso	1,450	263,923	256,423	7,500	0
			Acceso de gestantes a referencia y contrareferencia materna y neonatal según capacidad resolutive																	Acceso a Gestantes a Referencia y ContraReferencia Materna y Neonatal Normal						
Acceso al sistema de referencia Institucional	A.1.2.6	Gestante y/o neonato	600	150	150	150	150	Gestante y/o neonato	600	116,362	108,862	7,500	0													

MATRIZ Nº 2-A

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS DE PROGRAMAS ESTRATÉGICOS

DENOMINACION: UNIDAD EJECUTORA 049 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

PROGRAMA ESTRATEGICO: PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL

OBJETIVO GENERAL 1: Disminuir la Morbimortalidad Materno Neonatal, con énfasis en la población de menores recursos

COD.OB. GRAL.	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD.	META FÍSICA OPERATIVA					META FÍSICA OPERATIVA - PRESUPUESTARIA			REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNID. ORG. RESP. (9)			
			ACTIVIDADES OPERATIVAS (2)	COD.	UNID. DE MEDIDA (3)	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACION (4)					COMPONENTE DE LA EFP (5)	UNID. DE MEDIDA (6)	META PRESUP. (7)	TOTAL		RO	RDR	OTROS
						META	I	II	III	IV								
OG1	Reducir la morbilidad y mortalidad neonatal	O.E.1.3	Acceso de neonatos a servicios de atención neonatal normal					Acceso de Neonatos a Servicios de Atención Neonatal Normal							Servicio de Gineco - Obstetricia / Servicio de Pediatría			
			Atención del Recién Nacido Normal	A.1.3.1	Recién atendido	5,400	1,350	1,350	1,350	1,350	Recién nacido Atendido	5,400	248,829	248,829		0	0	
			Acceso de neonatos a servicios con capacidad resolutive para atender complicaciones neonatales					Acceso de Neonatos a Servicios con Capacidad Resolutiva para atender complicaciones neonatales										
			Atención del Recién nacido con complicaciones	A.1.3.2	Egreso	460	115	115	115	115	Egreso	460	254,110	254,110		0	0	
										502,939	502,939	0	0					

MATRIZ Nº 2 A
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS DE PROGRAMAS ESTRATÉGICOS

DENOMINACION: UNIDAD EJECUTORA 049

PROGRAMA ESTRATEGICO: SALUD MATERNO NEONATAL

OBJETIVO GENERAL 2: Reducir la desnutrición crónica en menores de 5 años con énfasis en la población de extrema pobreza.

COD. OB. GRA	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD.	META FÍSICA OPERATIVA						META FÍSICA OPERATIVA - PRESUPUESTARIA			REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNID. ORGAN. RESPONS. (9)												
			ACTIVIDADES OPERATIVAS (2)	COD.	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACION (4)					COMPONENTE DE LA EFP (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META PRESUP. (7)	TOTAL	RO		RDR	OTROS										
						META	I	II	III	IV																		
OG2	Mejorar la alimentación y nutrición del menor de 36 meses	O.E.2.1	Hogares adoptan prácticas saludables para el cuidado infantil y para la adecuada alimentación en niños menores de 36 meses						Hogares adoptan prácticas saludables para el cuidado infantil y para la adecuada alimentación en niños menores de 36 meses																			
			Niños con vacuna completa	A.2.1.1	Niño protegido	2,799	700	700												700	699	Niño protegido	2,799	145,513	144,513	1,000	0	Servicio de Enfermería
			Niños con CRED completo según edad	A.2.1.2	Niño Controlado	760	190	190												190	190	Niño controlado	760	121,525	120,525	1,000	0	
			Niños con suplemento de Hierro y vitamina A	A.2.1.3	Niño suplementado	589	147	147												147	148	Niño Suplementado	589	178,553	149,103	29,450	0	
	Diagnóstico y Tratamiento de IRA, EDAs y otras enfermedades prevalentes						Diagnóstico y tratamiento de IRA, EDA, y otras enfermedades prevalentes																					
	Atención de IRA	A.2.2.1	Caso Tratado	9,300	2,325	2,325													2,325	2,325	Caso Tratado	9,300	164,280	164,280	0	0	Servicio de Pediatría	
	atención de EDA	A.2.2.2	caso Tratado	3,200	800	800													800	800	Caso Tratado	3,200	142,927	141,927	1,000	0		
	Atención de IRA con complicaciones	A.2.2.3	Caso Tratado	400	100	100													100	100	Caso Tratado	400	417,209	416,209	1,000	0		
	Atención de EDA con complicaciones	A.2.2.4	Caso Tratado	250	63	63													62	62	Caso Tratado	250	544,318	356,818	187,500	0		
	Atención de otras enfermedades prevalentes	A.2.2.5	Caso Tratado	300	75	75													75	75	Caso Tratado	300	160,509	143,009	17,500	0		
	Atención de niños y niñas con parasitosis intestinal	A.2.2.6	Caso Tratado	800	200	200	200	200	Caso Tratado	800	162,508	155,008	7,500	0														
	Reducir la incidencia de bajo peso al nacer	O.E.2.3	Mejorar la nutrición de la Gestante						Mejorar la nutrición de la gestante																			
			Gestante con Suplemento de Hierro y Acido Fólico	A.2.3.1	Gestante suplementada	1,300	325	325												325	325	Gestante Suplementada	1,300	138,842	131,342	7,500	0	Servicio de Gineco Obstetricia
											2,176,184	1,922,734	253,450	0														

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EFP

DENOMINACIÓN: UE 049 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

OBJETIVO GENERAL 3.- Garantizar la calidad de atención y acceso a los servicios de salud en la Jurisdicción del Hospital San Juan de Lurigancho

COD.OB.GR AL.	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD.	META FÍSICA OPERATIVA							META FÍSICA OPERATIVA - PRESUP.			REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNID. ORGAN. RESPON. (9)	
			ACTIVIDADES OPERATIVAS (2)	COD.	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACION (4)					COMPONENTE DE LA EFP (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META PRESUP. (7)	TOTAL	RO	RDR		OTROS
						META	I	II	III	IV								
OG.3	Mejorar la Oferta u la Calidad de los Servicios que brinda el Hospital	OLE.3.1	Atención de Consulta Externa (Especialidades)	A.3.1.1	Consulta	48,592	12,148	12,148	12,148	12,148	Atención de Consultas Externas	Consulta	48,592	1,013,457	819,957	193,500	0	Serv. de Consulta Externa y Hospital.
			Atención de Consultas Externas	A.3.1.2	Consulta	81,214	20,304	20,304	20,303	20,303	Atención de Consultas Externas	Consulta	81,214	1,542,558	1,256,658	285,900	0	
			Atención Médica de Urgencia y Emergencia	A.3.1.3	Atención	58,072	14,518	14,518	14,518	14,518	Atención de Emergencias y Urgencias	Atención	58,072	2,008,923	1,909,023	99,900	0	Serv. de Emergencia
			Realizar Intervenciones Quirúrgicas Especializadas e Intermedias	A.3.1.4	Intervención	3,600	900	900	900	900	Intervenciones Quirúrgicas, Especialidades e Intermedios	Intervención	3,600	2,081,006	1,965,006	116,000	0	Serv. de Cirugía
			Atención en Hospitalización de Pacientes	A.3.1.5	Día- Cama	33,580	8,395	8,395	8,395	8,395	Hospitalización	Día- Cama	33,580	1,219,272	843,772	375,500	0	Serv. de Consulta Externa y Hospital.
			Brindar asistencia a la persona en Medicina Física y Rehabilitación	A.3.1.6	Sesión	12,184	3,046	3,046	3,046	3,046	Medicina Física y Rehabilitación	Sesión	12,184	341,678	315,678	26,000	0	Servicio de Medicina

MATRIZ Nº 2
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EFP

DENOMINACIÓN: UE 049 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

OBJETIVO GENERAL 3.- Garantizar la calidad de atención y acceso a los servicios de salud en la Jurisdicción del Hospital San Juan de Lurigancho

COD. OB. GR AL.	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD.	META FÍSICA OPERATIVA							META FÍSICA OPERATIVA - PRESUP.			REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNID. ORGAN. RESPON. (9)	
			ACTIVIDADES OPERATIVAS (2)	COD.	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACION (4)				COMPONENTE DE LA EFP (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META PRESUP. (7)	TOTAL	RO	RDR	OTROS		
						META	I	II	III									IV
OG.3	Mejorar la Oferta y la Calidad de selos Servicios Intermedios que brinda el Hospital	O.E.3.2	Suministrar Raciones Alimentarias a pacientes hospitalizados	A.3.2.1	Ración	44,000	11,000	11,000	11,000	11,000	Alimentos para Enfermos	Ración	44,000	300,414	300,414	0	0	Unidad de Apoyo al Tratam.
			Atención de Análisis para Laboratorio	A.3.2.2	Exámen	280,656	70,164	70,164	70,164	70,164	Laboratorio	Exámen	325,180	842,458	689,706	152,752	0	Unidad de Apoyo al Diagnóst.
			Realizar exámenes Radiológicos	A.3.2.3	Exámen	21,260	5,315	5,315	5,315	5,315								
			Atención de Exámenes de Ecografía	A.3.2.4	Exámen	23,264	5,816	5,816	5,816	5,816								
			Efectuar evaluaciones Socioeconómicas a pacientes en extrema pobreza	A.3.2.5	Acción	13,000	3,250	3,250	3,250	3,250	Apoyo Comunitario al Ciudadano, Familia y al Discapacitado	Acción	13,000	194,240	181,240	13,000	0	Unidad de Apoyo al Tratam.
													1,337,112	1,171,360	165,752	0		

MATRIZ Nº 2

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EFP

DENOMINACIÓN: UNIDAD EJECUTORA: UE 49 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

OBJETIVO GENERAL 4.- Contribuir a la promoción y prevención de la Salud en la Jurisdicción del Hospital San Juan de Lurigancho.

COD.OB.GRAL.	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD.	META FÍSICA OPERATIVA					META FÍSICA OPERATIVA - PRESUPUESTARIA			REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNID. ORGAN. RESPONS. (9)			
			ACTIVIDADES OPERATIVAS (2)	COD.	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACION (4)					COMPONENTE DE LA EFP (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META PRESUP. (7)	TOTAL		RO	RDR	OTROS
						META	I	II	III	IV								
OG.4	Desarrollar actividades de prevención de la salud.	O.E.4.1	Realizar acciones contra la violencia hacia la mujer	A.4.1.1	Acción	120	30	30	30	30	Acciones contra la violencia hacia la mujer	Acción	120	140,240	133,240	7,000	0	Unidad de Apoyo al Tratamiento
			Efectuar Campañas de Salud Integral	A.4.1.2	Campaña	12	3	3	3	3	Campaña de Salud Integral	Campaña	12	63,783	56,783	7,000	0	Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación
													204,023	190,023	14,000	0		

MATRIZ Nº 2

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EFP

DENOMINACION: UNIDAD EJECUTORA 049 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

OBJETIVO GENERAL 5 : FORTALECER LAS ACCIONES DE VIGILANCIA E INTERVENCIÓN Y CONTROL DE DAÑOS QUE OCASIONAN DETERIORO EN LA SALUD DE LAS PERSONAS

COD.OB.GRAL.	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD.	META FÍSICA OPERATIVA							META FÍSICA OPERATIVA - PRESUPUESTARIA			REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNID. ORGAN. RESPONS. (9)	
			ACTIVIDADES OPERATIVAS (2)	COD.	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACION (4)					COMPONENTE DE LA EFP (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META PRESUP. (7)	TOTAL	RO	RDR		OTROS
						META	I	II	III	IV								
OG.5	Realizar una adecuada Vigilancia Sanitaria y Epidemiología en la Jurisdicción del Hospital San Juan de Lurigancho	O.6.1	Realizar el Control de Higiene alimentaria	A.5.1.1	Acción	132	33	33	33	33	Vigilancia y control epidemiológico	Acción	432	160,908	125,508	35,400	0	Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
			Realizar el Control y Vigilancia de Zoonosis	A.5.1.2	Acción	36	9	9	9	9								
			Realizar el Control de riesgos ocupacionales en el Hospital	A.5.1.3	Acción	88	22	22	22	22								
			Realizar Vigilancia y Control Epidemiológico	A.5.1.5	Acción	176	44	44	44	44								
	Fortalecer el Plan de Emergencia y Desastres	O.E.4.1	Capacitación de Brigadas	A.5.2.1	Acción	2	1			1	Intervenciones mediante brigadas en casos de Emergencia o desastres	Acción	2	10,500	3,500	7,000	0	Servicio de Emergencia
													171,408	129,008	42,400	0		

MATRIZ Nº 2

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EFP

DENOMINACION: UNIDAD EJECUTORA 049 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

Objetivo 6: Diseñar estrategias que permitan optimizar las competencias de los recursos humanos en el Hospital San Juan de Lurigancho

COD.OB.GRAL.	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD.	META FÍSICA OPERATIVA					META FÍSICA OPERATIVA - PRESUP.			REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNID. ORGAN. RESPONS. (9)			
			ACTIVIDADES OPERATIVAS (2)	COD	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACION (4)					COMPONENTE DE LA EFP (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META PRESUPUESTARIA (7)	TOTAL		RO	RDR	OTROS
						META	I	II	III	IV								
OG.6	Garantizar la capacitación integral del potencial humano en nuestra Institución	O.E.7.1	Capacitación del personal por Area de Trabajo	A.6.1.1	Persona	596	149	149	149	149	Capacitación de recursos humanos de salud	Persona	600	196,529	183,529	13,000	0	Unidad de Apoyo a la Docencia y Capacitación
	Incrementar la satisfacción del usuario externo en un 10%	O.E.7.2	Aplicación del sistema de Gestión de la calidad	A.6.2.1	Informe	4	1	1	1	1								
													196,529	183,529	13,000	0		

MATRIZ N° 2

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EFP

DENOMINACIÓN: UE 49 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

OBJETIVO GENERAL 7.- Implementar acciones de mejora para la Gestión Hospitalaria y Administrativa que contribuya al cumplimiento de la Visión del Hospital.

COD.OB.GRAL.	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD.	META FÍSICA OPERATIVA							META FÍSICA OPERATIVA - PRESUPUESTARIA			REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNID. ORGAN. RESPONS. (9)	
			ACTIVIDADES OPERATIVAS (2)	COD.	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACION (4)					COMPONENTE DE LA EFP (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META PRESUP. (7)	TOTAL	RO	RDR		OTROS
						META	I	II	III	IV								
OG.7	Fortalecer el Planeamiento Estratégico en concordancia con la visión del Hospital	O.E.7.1	Desarrollar y evaluar las estrategias Institucionales	A.7.1.1	Acción	6	2	1	1	2	Acciones de Planeamiento y Presupuesto	Acción	30	110,308	84,808	25,500	0	Unidad de Planeamiento Estratégico
			Gestionar y conducir el Presupuesto	A.7.1.2	Acción	14	3	4	3	4								
			Elaborar y gestionar la viabilidad de los Proyectos de Inversión	A.7.1.3	Acción	5	1	2	1	1								
			Actualizar los Documentos de Gestión de la Organización (MOF, CAP, ROF, TUPA, Directivas)	A.7.1.4	Acción	5	1	1	1	2								

MATRIZ N° 2

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EFP

DENOMINACIÓN: UE 49 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

OBJETIVO GENERAL 7.- Implementar acciones de mejora para la Gestión Hospitalaria y Administrativa que contribuya al cumplimiento de la Visión del Hospital.

COD.OB.GRAL.	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD.	META FÍSICA OPERATIVA							META FÍSICA OPERATIVA - PRESUPUESTARIA			REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNID. ORGAN. RESPON. (9)	
			ACTIVIDADES OPERATIVAS (2)	COD.	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACION (4)					COMPONENTE DE LA EFP (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META PRESUP. (7)	TOTAL	RO	RDR		OTROS
						META	I	II	III	IV								
OG.7	Mejorar la provisión de recursos materiales, financieros que contribuyan a optimizar el desarrollo Institucional	O.E.7.2	Asegurar el procesamiento de pago oportuno a los trabajadores del Hospital	A.7.2.1	Informe	12	3	3	3	3	Gestión Administrativa	Informe	36	1,337,115	814,532	451,200	0	Unidad de Administración
			Elaborar los estados financieros	A.7.2.2	Informe	12	3	3	3	3	Gestión Administrativa							
			Monitoreo y cumplimiento del PAAC	A.7.2.3	Informe	12	3	3	3	3	Gestión Administrativa							
			Realizar las Obligaciones previsionales	A.7.2.4	Planilla	12	3	3	3	3	Pago de Pensiones	Planilla	12	71,383	71,383	0	0	Unidad de Administración
			Efectuar exámenes de Control	A.7.2.5	Informe	2	1	0	1	0	Acciones de Control y Auditoría	Informe	2	56,008	35,508	20,500	0	Organo de Control Institucional

MATRIZ Nº 2

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS ARTICULADAS A LA EFP

DENOMINACIÓN: UE 49 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

OBJETIVO GENERAL 7.- Implementar acciones de mejora para la Gestión Hospitalaria y Administrativa que contribuya al cumplimiento de la Visión del Hospital.

COD.OB.GRAL.	OBJETIVO ESPECIFICO (1)	COD.	META FÍSICA OPERATIVA							META FÍSICA OPERATIVA - PRESUPUESTARIA			REQUERIMIENTO FINANCIERO (8)				UNID. ORGAN. RESPON. (9)	
			ACTIVIDADES OPERATIVAS (2)	COD.	UNIDAD DE MEDIDA (3)	META Y CRONOGRAMA DE PROGRAMACION (4)					COMPONENTE DE LA EFP (5)	UNIDAD DE MEDIDA (6)	META PRESUP. (7)	TOTAL	RO	RDR		OTROS
						META	I	II	III	IV								
OG.7	Mejorar la provision de recursos materiales, financieros que contribuyan a optimizar el desarrollo Institucional	O.E.7.2	Realizar mantenimiento preventivo y reparativo de equipos del Hospital	A.7.2.6	Equipo	698	175	175	174	174	Mantenimiento y Reparación de Maquinaria y Equipo	Equipo	698	3,515,709	3,415,709	100,000	0	Unidad de Administr.
			Reacondicionar la infraestructura física del Hospital	A.7.2.7	Acción	204	51	51	51	51	Mantenimiento de Infraestructura	Acción	204	166,629	66,629	100,000	0	Unidad de Administr.
			Atención de los servicios de apoyo básico	A.7.2.8	Informe	12	3	3	3	3	Atención de los Servicios de Apoyo	Informe	12	1,516,365	1,260,565	255,800	0	Unidad de Administr.
	Garantizar la disponibilidad de medicamentos de calidad al 100% en beneficio de la población del Hospital San Juan de Lurigancho	O.E.7.3	Dispensación de Medicamentos	A.7.3.1	Receta	231,552	57,888	57,888	57,888	57,888	Farmacia	Receta	231,556	977,940	815,440	162,500	0	Servicio de Apoyo al Tratam.
			Efectuar la farmacovigilancia en los servicios	A.7.3.3	Informe	4	1	1	1	1								
													6,176,643	5,558,343	618,300	0		
													21,491,883	19,085,281	2,406,602	0		
													21,491,883					

