

---

**00126 -INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO**

---



**FICHA DE IMPLEMENTACION DE LAS  
ACCIONES ESTRATEGICAS INSTITUCIONALES  
PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL (POI) 2024  
ACTUALIZADO V.01**



## CONTENIDO

- I. Introducción**
- II. Alineamiento Estratégico de las Actividades Operativas e Inversiones al PEI 2019 – 2027 (Objetivos y Acciones Estratégicas Institucionales)**
- III. Cumplimiento de las Actividades Operativas por AEI**
  - A. Ficha de implementación de la AEI Priorizados**
    - 1. Análisis de actividades operativas y/o inversiones priorizadas**
    - 2. Ejecución física de las Actividades operativas de las AEI priorizados**
    - 3. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI**
- IV. Estado de Ejecución Financiera de las Actividades Operativas por Acción Estratégica Institucional (AEI)**
- V. Avance de Indicadores Sanitarios u Hospitalarios**
- VI. Conclusiones**
- VII. Recomendaciones**
- VIII. Anexos**



## I. INTRODUCCIÓN

El Instituto Nacional de Salud del Niño es un Órgano desconcentrado del Ministerio de Salud, dependiente de la Dirección General de Operaciones en Salud, tiene como máxima autoridad de la institución al Director General, su estructura organizacional está conformada por un órgano de Dirección, un Órgano de Control Institucional, cinco Órganos de Asesoramiento, nueve Órganos de Apoyo y catorce Órganos de Línea, además cuenta con 41 especialidades y 391 camas operativas.

El informe de Fichas de Implementación del Plan Operativo Institucional 2024 Actualizado V.01, se ha elaborado siguiendo los lineamientos impartidos en la Guía para el seguimiento y evaluación del Centro Nacional de Planeamiento Estratégico (CEPLAN), aprobada mediante Resolución de Consejo Directivo N°056-2024-CEPLAN/PCD, así como en la Directiva Administrativa N°262-MINSA/2019/OGPPM, Directiva Administrativa para la Elaboración, Aprobación, Seguimiento, Evaluación y Modificación del Plan Operativo Institucional del Pliego 011: MINSA, aprobada con la Resolución Ministerial N°343-2019/MINSA.

El presente documento, contempla la ejecución de las actividades operativas e inversiones al I Semestre del año 2024, respecto de la programación planteada en el Plan Operativo Institucional 2024 Actualizado V.01 del Instituto Nacional de Salud del Niño, consignadas en el aplicativo CEPLAN V.01, asimismo se encuentra articulado a los objetivos estratégicos y acciones estratégicas del Plan Estratégico Institucional (PEI) 2019-2027 ampliado del Ministerio de Salud.

Mediante Resolución Secretarial N° D000214-2024-SG-MINSA, de fecha 09 de agosto de 2024 se aprueba el Plan Operativo Institucional (POI) Anual 2024 Actualizado Versión 1 del Pliego: 11 Ministerio de Salud y con Resolución Directoral N° 301-2024-DG-INSN, se aprueba el Plan Operativo Institucional 2024 Actualizado V.01 del Instituto Nacional de Salud del Niño.

Las Fichas de Implementación al I Semestre 2024, contempla el alcance de las actividades operativas en la contribución a la Acción Estratégica Institucional, valoración del cumplimiento de los resultados esperados de las metas físicas, la identificación de los problemas presentados, así como las recomendaciones para mejorar el cumplimiento.

Los resultados son el reflejo de las actividades operativas ejecutadas que se ha obtenido del seguimiento del desempeño de las Unidades Orgánicas, según la ejecución de las metas físicas y la ejecución presupuestal. Las diferencias entre los resultados esperados y los resultados obtenidos se explican a partir de los datos de las distintas fuentes primarias y secundarias de la información estadística de los 10 Programas Estratégicos.

La participación de los responsables de las estrategias sanitarias, los encargados de las Unidades orgánicas y funcionales del Instituto Nacional de salud del Niño, con la entrega de sus informes solicitados, según coordinación y monitoreados por la Unidad de Organización y Planeamiento de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, se determinaron las causas y factores que hicieron posible su cumplimiento ayudando a identificar los avances logrados en las metas y productos en concordancia a las políticas y lineamientos del Sector Salud, logrando ser un instrumento de gestión para la toma de decisiones.

Se muestra la ejecución presupuestal por Acción Estratégica Institucional (AEI), así como el Grado de Cumplimiento de metas físicas por Objetivos Estratégicos Institucionales y Acciones Estratégicas Institucionales.

Finalmente se consignan las conclusiones y recomendaciones producto de los resultados obtenidos.



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

### Objetivos Estratégicos Institucionales

El Instituto Nacional de Salud del Niño, como órgano desconcentrado del Ministerio de Salud, se encuentra articulado a (06) Objetivos Estratégicos Institucionales, que tiene como fin garantizar los derechos de salud de la población pediátrica, satisfaciendo sus necesidades y prestándoles servicios de calidad con eficiencia:

- a) OEI.01 Prevenir; vigilar; controlar y reducir el impacto de las enfermedades; daños y condiciones que afectan la salud de la población; con énfasis en las prioridades nacionales.
- b) OEI.02 Garantizar el acceso a cuidados y servicios de salud de calidad organizados en redes integradas de salud; centradas en la persona; familia y comunidad; con énfasis en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.
- c) OEI.04 Fortalecer la rectoría y la gobernanza sobre el sistema de salud; y la gestión institucional; para el desempeño eficiente; ético e íntegro; en el marco de la modernización de la gestión pública.
- d) OEI.05 Mejorar la gestión y el desarrollo de los recursos humanos en salud con énfasis en competencias; y la disponibilidad equitativa en el país.
- e) OEI.06 Mejorar la toma de decisiones; la prestación de servicios públicos; el empoderamiento y la satisfacción de la población a través del gobierno digital en salud.
- f) OEI.08 Fortalecer la gestión del riesgo y defensa ante emergencias y desastres.

### Acciones Estratégicas Institucionales

El Instituto Nacional de Salud del Niño contribuye con el logro de 06 objetivos institucionales, a través de 14 Acciones Estratégicas plasmados en el PEI 2019 – 2027 Ampliado del MINSa.

### Alineamiento de las actividades operativas a los objetivos estratégicos

Se han alineado 14 Acciones Estratégicas Institucionales a los 06 Objetivos Estratégicos Institucionales, tal como se detalla en el cuadro: el OEI.01, registra mayor actividad operativa e inversiones con un total de 138, seguido del OEI.02 con 83 actividades operativas, el OEI.08, con 09 actividades operativas, el OEI.04, con 08 actividades operativas, el OEI.05, con 02 actividades operativas y el OEI.06, con sólo 01 actividad operativa, haciendo un total de 236 actividades operativas.



## Alineamiento de las Actividades Operativas a los Objetivos Estratégicos

Código	OBJETIVO ESTRATEGICO/ACCION ESTRATEGICA	N° de AO/Inversión 1/
OEI.01	PREVENIR; VIGILAR; CONTROLAR Y REDUCIR EL IMPACTO DE LAS ENFERMEDADES; DAÑOS Y CONDICIONES QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACIÓN; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES NACIONALES	
AEI.01.01	VACUNACIÓN COMPLETA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 15 MESES DE EDAD; Y EN NIÑAS ENTRE 9 Y 13 AÑOS; CON COBERTURAS ÓPTIMAS.	8
AEI.01.02	PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES; FORTALECIDOS; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES.	58
AEI.01.06	PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS	57
AEI.01.07	PROBLEMAS DE SALUD MENTAL; CON ÉNFASIS EN EL ÁMBITO INTRAFAMILIAR Y COMUNITARIO; Y EN LA VIOLENCIA Y ADICCIONES.	7
OEI.02	GARANTIZAR EL ACCESO A CUIDADOS Y SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD ORGANIZADOS EN REDES INTEGRADAS DE SALUD; CENTRADAS EN LA PERSONA; FAMILIA Y COMUNIDAD; CON ÉNFASIS EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA PRE	
AEI.02.02	MECANISMOS DE PAGO DE PRESTACIONES A LOS ASEGURADOS; EFICIENTES; OPORTUNOS Y TRANSPARENTES.	10
AEI.02.03	REDES INTEGRADAS DE SALUD; IMPLEMENTADAS PROGRESIVAMENTE A NIVEL NACIONAL.	67
AEI.02.04	ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS; EFICIENTE Y OPORTUNA.	8
OEI.04	FORTALECER LA RECTORÍA Y LA GOBERNANZA SOBRE EL SISTEMA DE SALUD; Y LA GESTIÓN INSTITUCIONAL; PARA EL DESEMPEÑO EFICIENTE; ÉTICO E ÍNTEGRO; EN EL MARCO DE LA MODERNIZACIÓN DE LA GESTIÓN PÚBLICA	
AEI.04.02	GESTIÓN ORIENTADA A RESULTADOS AL SERVICIO DE LA POBLACIÓN; CON PROCESOS OPTIMIZADOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS SIMPLIFICADOS.	5
AEI.04.03	ASIGNACIÓN Y GESTIÓN DEL PRESUPUESTO PÚBLICO EFICIENTE Y ORIENTADO A RESULTADOS EN EL SISTEMA DE SALUD.	1
AEI.04.05	SISTEMA DE CONTROL INTERNO; PLAN DE INTEGRIDAD Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN FORTALECIDO.	4
OEI.05	MEJORAR LA GESTIÓN Y EL DESARROLLO DE LOS RECURSOS HUMANOS EN SALUD CON ÉNFASIS EN COMPETENCIAS; Y LA DISPONIBILIDAD EQUITATIVA EN EL PAÍS	
AEI.05.01	PLAN DE DOTACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD ACORDADO CON GOBIERNOS REGIONALES; IMPLEMENTADO	1
AEI.05.02	ACUERDOS ENTRE INSTITUCIONES FORMADORAS E INSTITUCIONES PRESTADORAS; IMPLEMENTADOS.	1
OEI.06	MEJORAR LA TOMA DE DECISIONES; LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS; EL EMPODERAMIENTO Y LA SATISFACCIÓN DE LA POBLACIÓN A TRAVÉS DEL GOBIERNO DIGITAL EN SALUD	
AEI.06.01	MECANISMOS DE GENERACIÓN DE EVIDENCIAS PARA LA TOMA DE DECISIONES PARA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES; IMPLEMENTADOS.	1
OEI.08	FORTALECER LA GESTIÓN DEL RIESGO Y DEFENSA ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	
AEI.08.04	ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y AUMENTO DE LA RESILIENCIA; DE LAS COMUNIDADES ORGANIZADAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES; FORTALECIDO.	8
	<b>TOTAL</b>	<b>236</b>

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.



### III. Cumplimiento de las Actividades Operativas por AEI

El Instituto Nacional de Salud del Niño, culmina el I Semestre el 2024, con 236 actividades operativas, las cuales se encuentran articuladas a 06 Objetivos Estratégicos y 11 Acciones Estratégicas Institucionales del PEI 2019 – 2027 Ampliado del Ministerio de Salud.

Mediante CORREO ELECTRÓNICO N° 057–2024/EQUIPO.POI–OPEE/MINSA, la Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Modernización se dio opinión favorable a la culminación de la Etapa de Seguimiento del mes de junio del POI 2024 Actualizada versión 01.

Grado de Cumplimiento de las Actividades Operativas						Total general
Deficiente	Regular	Bueno	Exceso	No Programado	No Programado y Ejecutado	
≤ 85%	>85% - ≤90	>90% - ≤100%	>100%			
11	8	185	6	28	1	236

En el Cuadro, se observa que, de las 236 actividades operativas, 185 superan el (90%–≥ 100%) representando el 77.54% de ejecución, seguido de 11 actividades que alcanzan una ejecución deficiente (0% a 85%) representando el 4.66%, 06 actividades que alcanzan una ejecución en exceso (>100%) que representa el 2.54%, 8 actividades con una ejecución regular (>85% a ≤90%) que representa el 3.38% y finalmente 28 actividades no programados en el primer semestre que alcanza un porcentaje del 11.86%.

Con respecto a las actividades operativas que culminan el I Semestre con un grado de cumplimiento Deficiente (≤85%) y no programaron, se debe a que los Programas Presupuestales 0017 Metaxénicas y Zoonóticas, 0016 TB/VIH y 002 Materno Neonatal, no se presentaron casos específicos en consecuencia se actualizó la programación física programándose para el segundo semestral.

#### Grado de cumplimiento por Objetivos Estratégicos Institucionales y Acciones Estratégicas Institucionales

Cuadro N° 01 Grado de Cumplimiento de las Actividades Operativas por OEI

OEI	AEI	Grado de Cumplimiento de las Actividades Operativas						Total general
		Deficiente	Regular	Bueno	Exceso	No Programado	No Programado y Ejecutado	
		≤ 85%	>85% - ≤90	>90% - ≤100%	>100%			
OEI.01	AEI.01.01	1	2	4		1		8
	AEI.01.02		2	42	1	13		58
	AEI.01.06	4	2	50		1		57
	AEI.01.07	1		6				7
OEI.02	AEI.02.02	1		6	3			10
	AEI.02.03	2	2	49	2	12		67
	AEI.02.04			8				8
OEI.04	AEI.04.02			4		1		5
	AEI.04.03			1				1
	AEI.04.05	1		3				4
OEI.05	AEI.05.01	1						1
	AEI.05.02			1				1
OEI.06	AEI.06.01			1				1
OEI.08	AEI.08.04			8				8

Fuente: Aplicativo CEPLAN V.01



En relación al grado de cumplimiento de los Objetivos Estratégicos Institucionales, se observa que el OEI 01 y el OEI 02 concentran la mayor cantidad de actividades operativas e inversiones, con 130 y 85, respectivamente.

En cuanto a la ejecución de metas físicas de actividades operativas e inversiones, el OEI 01 registra 102 actividades operativas e inversiones con un desempeño calificado como Bueno, 6 con un desempeño Regular y 6 con un desempeño Deficiente. Por su parte, el OEI 02, registra 63 actividades operativas e inversiones con un desempeño calificado como Bueno, 2 con un desempeño Regular y 3 con un desempeño Deficiente.

Los OEI 01 y OEI 02, registran la mayor cantidad de actividades operativas no programadas, 15 y 13 respectivamente, debido que en algunas actividades operativas no se presentaron casos y por factores climatológicas se programa en el segundo semestre.

**A. Ficha de Implementación de la AEI priorizados**

UNIDAD EJECUTORA	OEI	AEI
<b>00126 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO</b>	OEI.01	AEI.01.01
		AEI.01.02
		AEI.01.06
		AEI.01.07
	OEI.02	AEI.02.02
		AEI.02.03
		AEI.02.04
	OEI.04	AEI.04.02
		AEI.04.03
		AEI.04.05
	OEI.05	AEI.05.01
		AEI.05.02
	OEI.06	AEI.06.01
	OEI.08	AEI.08.04

Fuente: Aplicativo CEPLAN V.01

El Instituto Nacional de Salud del Niño, perteneciente al Pliego 011: Ministerio de Salud, se encuentra articulado a 06 Objetivos Estratégico Institucionales y a 14 Acciones Estratégicos Institucionales.



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

---

**Correspondiente al primer semestre  
del año 2024**

**Agosto 2024**



**1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas**

En el presente cuadro se consignan las 5 de las 8 actividades operativas, las cuales han sido consideradas como trazadoras de esta acción estratégica.

<b>Código y nombre de UE</b>		000126 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO		
<b>Código y denominación de OEI</b>		OEI.01: PREVENIR; VIGILAR; CONTROLAR Y REDUCIR EL IMPACTO DE LAS ENFERMEDADES; DAÑOS Y CONDICIONES QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACIÓN; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES NACIONALES		
<b>Código y denominación de AEI</b>		AEI.01.01: VACUNACIÓN COMPLETA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 15 MESES DE EDAD; Y EN NIÑAS ENTRE 9 Y 13 AÑOS; CON COBERTURAS ÓPTIMAS.		
<b>AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)</b>	<b>Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)</b>	<b>Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)</b>	<b>Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)</b>	<b>Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)</b>
VACUNACION NIÑO < 1 AÑO	Contribuye con prevenir, controlar, Reducir y vencer enfermedades inmunoprevenibles graves y mortales.	100%	Ejecución óptima	Establecimiento no cuenta con población asignada, la atención es a la demanda
VACUNACION NIÑO = 1 AÑOS	Contribuye con prevenir, controlar, Reducir y vencer enfermedades inmunoprevenibles graves y mortales.	94%	Ejecución óptima	Establecimiento no cuenta con población asignada, la atención es a la demanda
VACUNACION NIÑO = 4 AÑOS	Contribuye con prevenir, controlar, Reducir y vencer enfermedades inmunoprevenibles graves y mortales.	88%	Existen 03 establecimientos de primer nivel cerca de la Institución.	Establecimiento no cuenta con población asignada, la atención es a la demanda.
VACUNACION NIÑO = 2 AÑOS	Contribuye con prevenir, controlar, Reducir y vencer enfermedades inmunoprevenibles graves y mortales.	92%	Ejecución óptima	Establecimiento no cuenta con población asignada, la atención es a la demanda
VACUNACION NIÑO = 3 AÑOS	Contribuye con prevenir, controlar, Reducir y vencer enfermedades inmunoprevenibles graves y mortales.	94%	Ejecución óptima	Establecimiento no cuenta con población asignada, la atención es a la demanda
<b>De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?</b>				
a) Protegiendo a niños y niñas de enfermedades inmunoprevenibles graves y mortales. b) El establecimiento no cuenta con población asignada, sin embargo, aplica estrategias promocionales.				

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



## 2. Ejecución Física de las actividades operativas de las AEI Priorizadas

Comprende 01 actividad presupuestal: 5000017 NIÑOS CON VACUNA COMPLETA, con 08 actividades operativas articulada a la **AEI.01.01**.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.01.01	VACUNACIÓN COMPLETA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 15 MESES DE EDAD; Y EN NIÑAS ENTRE 9 Y 13 AÑOS; CON COBERTURAS ÓPTIMAS.	8	1	79.43
16.01	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA INMUNIZACIONES	8	1	79.43

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

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

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

En el Cuadro 2, se puede apreciar que las 08 actividades operativas programadas en la AEI.01.01, alcanzaron una ejecución física del 79.43%, existiendo variación de la ejecución año tras año, debido a que la atención es a la demanda, ya que el Instituto no tiene población asignada por ser de nivel nacional.

El resultado se debe específicamente a la existencia de 02 actividades operativas: VACUNACION NIÑO DE MADRE VIH y ATENCION DE LAS REACCIONES ADVERSAS A LAS VACUNAS, con ejecución 0, debido a que en el transcurso de año no se ha indicado esa vacuna a paciente con dicha morbilidad en nuestra institución.

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

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finalizado la consistencia POI - PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivadas	AO reprogramadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.01	VACUNACIÓN COMPLETA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 15 MESES DE EDAD; Y EN NIÑAS ENTRE 9 Y 13 AÑOS; CON COBERTURAS ÓPTIMAS.	0	8	0	0	7
16.01	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA INMUNIZACIONES	0	8	0	0	7

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA

2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas

4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

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

En el Cuadro 3, se puede apreciar que en el I Semestre de las 08 actividades operativas que comprende la AEI 01.0, se actualizaron 07 actividades operativas, asimismo no se inactivaron ni crearon nuevas actividades operativas.



# **000126 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO**

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

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2024**

**Agosto, 2024**



### 1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

Código y nombre de UE		000126 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO		
Código y denominación de OEI		OEI.01: PREVENIR; VIGILAR; CONTROLAR Y REDUCIR EL IMPACTO DE LAS ENFERMEDADES; DAÑOS Y CONDICIONES QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACIÓN; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES NACIONALES		
Código y denominación de AEI		AEI.01.02: PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES; FORTALECIDOS; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES.		
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PULMONAR	Se identifica oportunamente la infección por el M. tuberculosis y ofrece un tratamiento adecuado Esto contribuye a reducir la propagación del M. tuberculosis entre los miembros de la familia y demás personas al aislar e iniciar tratamiento antituberculoso	98%	Ejecución óptima, no se evidencia factores que afecten significativamente lo programado	Maximizar la eficacia y eficiencia de las actividades operativas
NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DIAGNÓSTICO CONFIRMADO DE VIH RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	Contribuye brindando atención oportuna e integral reduciendo la morbi-mortalidad secundaria a la infección por VIH	92%	Ejecución óptima, no se evidencia factores que afecten significativamente lo programado	Maximizar la eficacia y eficiencia de las actividades operativas
POBLACIÓN ADOLESCENTE QUE RECIBE ATENCIÓN PREVENTIVA EN VIH/ITS	Se realiza un diagnóstico temprano de infección por VIH. Esto contribuye a brindar una atención oportuna reduciendo la propagación del virus del VIH en la población de riesgo.	92%	Ejecución óptima, no se evidencia factores que afecten significativamente lo programado	Maximizar la eficacia y eficiencia de las actividades operativas
POBLACIÓN CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS B CRÓNICA QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	VHB, previene la progresión de la enfermedad, la aparición complicaciones y monitoriza la aparición de RAMS, Esto contribuye a la disminución de la morbi-mortalidad y propagación del VHB en la comunidad.	100%	Ejecución óptima, no se evidencia factores que afecten significativamente lo programado	Maximizar la eficacia y eficiencia de las actividades operativas



Código y nombre de UE		000126 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO		
DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASO PROBABLE DE DENGUE	Se detecta casos probables de dengue y confirman el diagnóstico por pruebas de laboratorio Esto contribuye a la detección de casos probables, haciendo seguimiento para detectar complicaciones, tratar oportunamente casos severos y con ello disminuir la morbi-mortalidad	100%	Ejecución óptima, no se evidencia factores que afecten significativamente lo programado	Mantener la eficacia y eficiencia de las actividades operativas
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	Contribuye a la detección precoz, tratamiento oportuno y adecuado de las Infecciones Respiratorias Agudas en niños de 2 meses a 4 años. Contribuye a la atención integral por Infección Respiratoria Aguda con los antecedentes de vacunación de los niños y evaluación nutricional.	98%	Ejecución óptima, no se evidencia factores que afecten significativamente lo programado	
NEUMONIA GRAVE O ENFERMEDAD MUY GRAVE EN NIÑOS MENORES DE 2 MESES	Contribuye a la detección precoz, tratamiento oportuno y adecuado de la Neumonía a niños menores de 2 meses, a fin de asegurar que reciban la terapia antimicrobiana adecuada y oportuna.	100%	Ejecución óptima, no se evidencia factores que afecten significativamente lo programado	Como medida de prevención coordinar con Inmunizaciones y Nutrición
ATENCION EDA CON ALGUN GRADO DE DESHIDRATACION	Contribuye a la atención inmediata de las infecciones diarreicas agudas, controlando la deshidratación, disminuyendo la morbilidad y mortalidad en niños y niñas menores de 5 años.	88%	La atención a los niños y niñas se incrementa en los meses de verano y disminuye en los meses de invierno.	
<b>De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?</b>				
<p>a) Previniendo la transmisión, tratando oportunamente la infección y evitando la progresión de las mismas.</p> <p>b) Se recomienda mantener o maximizar la eficacia y eficiencia de las AO.</p>				

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

(B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.

(C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.

(D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros.

(E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.



## 2. Ejecución Física de las actividades operativas de las AEI Priorizadas

Comprende 12 actividades presupuestales y 58 actividades operativas articuladas a la **AEI.01.02**: 5000027 ATENDER A NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS, con 05 actividades operativas, 5000028 ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS, con 03 actividades operativas, 5000029 ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES, con 03 actividades operativas, 5000030 ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA, con 02 actividades operativas, 5000070 ENTREGAR A POBLACION ADOLESCENTE INFORMACION SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y, con 02 actividades operativas, 5000071 BRINDAR INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA A POBLACION DE ALTO RIESGO, con 02 actividades operativas, 5000082 BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A PERSONAS QUE ACCEDEN AL EESS Y RECIBE TRATAMIENTO PARA TUBERCULOSIS EXTREMADAMENTE DROGO RESISTENTE (XDR), con 01 actividad operativa, 5000093 EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS, con 19 actividades operativas, 5000094 EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZONOTICAS, con 16 actividades operativas, 5004436 DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS, con 01 actividad operativa, 5004438 DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS, con 02 actividades operativas, 5005157 MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DE, con 01 actividad operativa, 5005158 BRINDAR A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS B CRONICA ATENCION INTEGRAL, con 01 actividad operativa, 5006273 MANEJO DE LAS COMPLICACIONES DE TUBERCULOSIS, con 01 actividad operativa, 5006274 BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS C, con 01 actividad operativa.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.01.02	PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES; FORTALECIDOS; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES.	58	35	98.80
12.01	OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA	33	22	100
13.01	DIRECCION EJECUTIVA DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y ATENCION ESPEC. EN MEDICINA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE	25	13	97.65

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

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

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

El Cuadro 2, se aprecia que las 58 actividades operativas programadas en la AEI.01.02, alcanzaron una ejecución física promedio de 98%, la variación de la ejecución se presenta año tras año, debido a que la atención es a la demanda, ya que el Instituto no cuenta con población asignada.

La mayor parte de los subproductos (actividades operativas) de esta AEI que ejecuta el INSN-BREÑA, corresponden al Programa Presupuestal 017 Enfermedades Metaxénica y Zoonóticas, seguido de TBC, EDA e IRA; debido a que la atención depende de la demanda,



las atenciones corresponden principalmente a casos complicados, en ese sentido la contribución del Instituto está orientada al control de las enfermedades transmisibles de los niños y adolescentes, quedando la prevención a cargo del primer nivel de atención.

## 2. Actualizaciones de las AO e Inversiones vinculadas a la AEI

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finalizado la consistencia POI - PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivadas	AO reprogramadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.02	PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES; FORTALECIDOS; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES.	3	58	0	2	43
12.01	OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA	0	33	0	2	23
13.01	DIRECCION EJECUTIVA DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y ATENCION ESPEC. EN MEDICINA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE	3	25	0	0	20

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA

2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas

4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

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

En el Cuadro 3, se puede apreciar que durante el I Semestre 2024, no se crearon nuevas actividades operativas, pero si se inactivaron 02 AO; asimismo se modificaron 43 actividades operativas, correspondiendo 23 AO al Programa Presupuestal PPR 0017 Enfermedades Metaxenicas y Zoonoticas por no presentarse casos y en otro escenario por el incremento de casos de Dengue.

Por el cambio climático el incremento de Enfermedades Infecto respiratorios en los meses de mayo, junio y julio.



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

---

Correspondiente al primer semestre del año 2024

**Agosto, 2024**



**1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas**

<b>Código y nombre de UE</b>		000126 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO		
<b>Código y denominación de OEI</b>		OEI.01: PREVENIR; VIGILAR; CONTROLAR Y REDUCIR EL IMPACTO DE LAS ENFERMEDADES; DAÑOS Y CONDICIONES QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACIÓN; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES NACIONALES		
<b>Código y denominación de AEI</b>		AEI.01.06: PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES.		
<b>AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)</b>	<b>Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)</b>	<b>Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)</b>	<b>Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)</b>	<b>Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)</b>
<b>AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)</b>	<b>Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)</b>	<b>Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)</b>	<b>Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)</b>	<b>Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)</b>
DIAGNOSTICO DE CEGUERA POR CATARATA - CONSULTA POR OFTALMOLOGIA	Contribuye en la determinación de la incidencia y prevalencia de Ceguera por cataratas y a mejorar la calidad de vida de los niños y adolescentes afectadas al ofrecérseles un tratamiento.	78%	La falta de aseguramiento universal y la baja tasa de cirugías de catarata a nivel nacional Incremento de la esperanza de vida al nacer y aumento de las enfermedades no transmisibles	Incrementar la oferta de servicios quirúrgicos contra la ceguera por catarata
TRATAMIENTO ESPECIALIZADO: CIRUGÍA DE CATARATA CON FACO EMULSIFICACIÓN	La AO ofrece tratamiento a pacientes con Agudeza Visual $\leq 20/70$ con un estado de salud que tolere la cirugía y anestesia. Esto contribuye al mejoramiento la calidad de vida e integración socioeconómica de las personas afectadas al ofrecérseles un tratamiento	91%	Cobertura optima, no se evidencia factores que afecten significativamente lo programado	Maximizar la eficacia y eficiencia de las actividades operativas
CONTROL DE NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS	Se detecta y evalúa oportunamente la AV, diagnostica y trata oportunamente los errores refractivos y contribuye a la tolerancia del uso de	100%	Cobertura optima, no se evidencia factores que afecten significativamente lo programado	Mantener la eficacia y eficiencia de las actividades operativas



Código y nombre de UE		000126 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO		
	lentes correctores. Esto contribuye a la reducción de la morbilidad y discapacidad visual en la población infantil > de 3 años y adolescentes.			
DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA	Se diagnostica oportunamente y ofrece tratamiento adecuado acorde al tipo de leucemia.  Esto contribuye al aumento de las tasas de supervivencia libre de enfermedad, supervivencia global.	82%	Insuficiente capacitación en patología oncohematológica del personal de salud para procesamiento y revisión de biopsias.  Cobertura no optima al existir hospitales sin los especialistas necesarios para su manejo.	AL ser un centro de referencia pediátrica se requiere del apoyo continuo de la DPCAN para el logro de dar una atención integral al niño y niña y adolescente con diagnóstico de cáncer que incluya quimioterapia.
EXAMEN ESTOMATOLÓGICO	Evaluación oral completa a los pacientes que reciben la atención. Contribuye a la incidencia de la caries dental y otras patologías orales.	99%	Cobertura optima, no se evidencia factores que afecten significativamente lo programado	Maximizar la eficacia y eficiencia de las actividades operativas.

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

- a) Diagnóstico y control oportuno para reducir la morbilidad y evitando la progresión de las mismas.  
b) Se recomienda mantener o maximizar la eficacia y eficiencia de las AO.

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

(B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.

(C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.

(D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros.

(E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.

## 2. Ejecución Física de las actividades operativas de las AEI Priorizadas

Comprende 26 actividades presupuestales y 57 actividades operativas articulada a la **AEI.01.06: 5000106 ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA BASICA**, con 06 actividades operativas, **5000109 EVALUACION DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS**, con 04 actividades operativas, **5000110 BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE CATARATAS**, con 02 actividades operativas, **5000111 EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PERSONAS CON ERRORES REFRACTIVOS**, con 01 actividad operativa, **5000112 BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS**, con 01 actividad operativa, **5000113 EVALUACION CLINICA Y TAMIZAJE LABORATORIAL DE PERSONAS CON RIESGO DE PADECER ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES**, con 01 actividad operativa, **5000115 BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS**, con 01 actividad operativa, **5005151 ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SENSORIAL**, con 05 actividades operativas, **5005152 ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD MENTAL**, con 03 actividades operativas, **5005153 CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD**, con 01 actividad



operativa, 5005991 EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO EN RECIEN NACIDO CON FACTORES DE RIESGO PARA RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD (ROP), con 03 actividades operativas, 5005992 BRINDAR TRATAMIENTO A NIÑOS PREMATUROS CON DIAGNOSTICO DE RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD (ROP), con 07 actividades operativas, 5005993 EVALUACION DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PERSONAS CON GLAUCOMA, con 01 actividad operativa, 5005994 BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE GLAUCOMA, con 02 actividades operativas, con 01 actividad operativa, 5006024 DIAGNOSTICO DEL HIGADO, con 01 actividad operativa, con 01 actividad operativa, 5006026 TRATAMIENTO DE LEUCEMIA, con 01 actividad operativa, 5006028 DIAGNOSTICO DE LINFOMA, con 01 actividad operativa, 5006232 EVALUACION PARA DETECCION Y DIAGNOSTICO DE PERSONAS CON ENFERMEDADES EXTERNAS DEL OJO, con 01 actividad operativa, 5006233 BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES EXTERNAS DEL OJO, con 03 actividades operativas, 5006270 BRINDAR ATENCION A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO, con 01 actividad operativa, 5006275 ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA BASICA, con 06 actividades operativas, 5006276 ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA BASICA, con 06 actividades operativas.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.01.06	PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES.	57	26	95.88
13.01	DIRECCION EJECUTIVA DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y ATENCION ESPEC. EN MEDICINA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE	14	5	94.71
14.01	DIRECCION. EJEC. DE INVEST. DOCENCIA Y ATENCION ESPECIALIZADA EN CIRUGIA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE	42	21	96.37
17.01	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y AREAS CRITICAS	1	0	92

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

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

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

En el Cuadro 2, se puede apreciar que las 57 actividades operativas programadas en la AEI.01.02, alcanzaron una ejecución física promedio del 95.88%, siendo catalogada como óptima por la contratación de profesionales especialistas y el abastecimiento de insumos. La atención es a la demanda por cuanto el Instituto no tiene población asignada.



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

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finalizado la consistencia POI - PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivadas	AO reprogramadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.06	PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES.	1	57	0	2	54
13.01	DIRECCION EJECUTIVA DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y ATENCION ESPEC. EN MEDICINA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE	0	14	0	0	13
14.01	DIRECCION. EJEC. DE INVEST. DOCENCIA Y ATENCION ESPECIALIZADA EN CIRUGIA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE	1	42	0	2	41
17.01	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y AREAS CRITICAS	0	1	0	0	0

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA

2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas

4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

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

En el Cuadro 3, se aprecia que durante el I Semestre 2024, se actualizaron 13 actividades operativas en el Centro de Costo 13.01, 41 actividades operativas del centro de costo 14.01, se inactivo 02 actividades operativas, modificándose un total de 54 actividades operativas, debido a que la ejecución de metas físicas era menor o mayor a lo programado.

El Instituto Nacional de Salud del Niño contempla subproductos de salud mental, salud odontología ocular, odontología, así como de apoyo al diagnóstico (Laboratorio e Imágenes), todos ellos contribuyen al mejoramiento de la salud de los niños y adolescentes, resaltando dicha atención por cuanto se trata de usuarios que reciben atención subespecializada propio de este grupo etario.



# **000126 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO**

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

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2024**

**Agosto, 2024**



### 1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

<b>Código y nombre de UE</b>		000126 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO		
<b>Código y denominación de OEI</b>		OEI.01: PREVENIR; VIGILAR; CONTROLAR Y REDUCIR EL IMPACTO DE LAS ENFERMEDADES; DAÑOS Y CONDICIONES QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACIÓN; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES NACIONALES		
<b>Código y denominación de AEI</b>		AEI.01.07: PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE PROBLEMAS DE SALUD MENTAL; CON ÉNFASIS EN EL ÁMBITO INTRAFAMILIAR Y COMUNITARIO; Y EN LA VIOLENCIA Y ADICCIONES.		
<b>AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)</b>	<b>Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)</b>	<b>Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)</b>	<b>Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)</b>	<b>Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)</b>
<b>AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)</b>	<b>Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)</b>	<b>Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)</b>	<b>Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)</b>	<b>Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)</b>
TRATAMIENTO DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES AFECTADOS POR MALTRATO INFANTIL.	Atención integral del niño y adolescente afectado con maltrato infantil. Contribuir a la recuperación física, psicológica y mental del niño y adolescente víctima del maltrato infantil	98%	Cobertura optima, no se evidencia factores que afecten significativamente lo programado	Reforzar la atención y el trabajo en equipo multidisciplinario en INSN.
TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 0 A 17 AÑOS POR TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	Diagnóstico y tratamiento oportuno de los principales trastornos mentales. Esto contribuye a la disminución de la morbimortalidad mejorando la calidad de vida de los niños y adolescentes y familia	99%	Cobertura optima, no se evidencia factores que afecten significativamente lo programado	Mejorar los programas de atención de salud mental en el INSN, reforzando con recursos humanos altamente especializados, infraestructura adecuada y medicamentos necesario para el tratamiento de los trastornos mentales más frecuentes.
TRATAMIENTO ESPECIALIZADO NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES AFECTADOS POR VIOLENCIA SEXUAL.	Abordaje integral por el equipo multidisciplinario para los niños y niñas y adolescentes afectados por violencia sexual. Diagnostico y tratamiento oportuno para niños y niñas y adolescentes afectados por violencia sexual.	74%	La atención especializada en los Centros de Salud Mental Comunitaria, descentralizando la atención a niños y niñas y adolescentes afectados por violencia sexual.	Fortalecer el trabajo en equipo multidisciplinario para la atención a los niños y niñas y adolescentes afectados por la violencia sexual.
TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON ANSIEDAD, DEPRESIÓN Y CONDUCTA SUICIDA	Evaluación, diagnóstico oportuno de niños y niñas y adolescentes con trastornos de ansiedad, depresión y conducta suicida.	90%	Alta rotación de recursos humanos altamente capacitados que influyeron para la atención de trastornos de ansiedad, en niños y niñas y	Planta estable de recursos humanos altamente capacitado para la atención de los trastornos de ansiedad en niños y niñas y



<b>Código y nombre de UE</b>	000126 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO		
		adolescentes.	adolescentes.
<b>De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?</b>			
a) Atención integral, oportuna y especializada ha favorecido en la recuperación en la salud mental de niños y niñas y adolescentes y sus familias.			
b) Contar con el número necesario de recursos humanos calificados para el abordaje de trastornos mentales y problemas psicosociales de niños y niñas y adolescentes.			

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

(B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.

(C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.

(D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros.

(E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.

## 2. Ejecución Física de las actividades operativas de las AEI Priorizadas

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.01.07	PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE PROBLEMAS DE SALUD MENTAL; CON ÉNFASIS EN EL ÁMBITO INTRAFAMILIAR Y COMUNITARIO; Y EN LA VIOLENCIA Y ADICCIONES.	7	1	92.86
13.01	DIRECCION EJECUTIVA DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y ATENCION ESPEC. EN MEDICINA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE	7	1	92.86

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

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

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

En el Cuadro 2, se puede apreciar que las 07 actividades operativas programadas en la AEI.01.07, han alcanzado una ejecución promedio del 92.86%; estas comprenden atenciones especializadas en salud mental.

Resulta muy difícil para la Unidad Ejecutora medir la contribución de las actividades operativas a la implementación de las Acciones Estratégicas pues no tenemos un indicador de medición que involucre a una parte de la población por cuanto la salud mental no es un problema sólo de niños y adolescentes sino también de otros grupos etarios que pueden influir en la salud mental de la población objetivo del instituto.



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

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la con sistencia POI - PIA	AO del POI modifica do	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogra madas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.07	PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE PROBLEMAS DE SALUD MENTAL; CON ÉNFASIS EN EL ÁMBITO INTRAFAMILIAR Y COMUNITARIO; Y EN LA VIOLENCIA Y ADICCIONES.	0	7	0	0	6
13.01	DIRECCION EJECUTIVA DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y ATENCION ESPEC. EN MEDICINA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE	0	7	0	0	6

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA

2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas

4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

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

En el Cuadro 3, se puede apreciar que durante el I Semestre 2024 no se inactivaron actividades operativas, pero se modificaron 6 actividades operativas y se crearon nuevas.

En virtud a los resultados obtenidos en el Seguimiento al I Semestre y a los inconvenientes presentados en la ejecución de las actividades, los responsables de las estrategias y las oficinas administrativas coordinan la mejora del flujo de los requerimientos, así como la asistencia técnica para la correcta programación, ejecución y seguimiento de las metas físicas.



# **000126 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO**

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

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2024**

**Agosto, 2024**



### 1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

Código y nombre de UE		000126 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO		
Código y denominación de OEI		OEI.02: GARANTIZAR EL ACCESO A CUIDADOS Y SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD ORGANIZADOS EN REDES INTEGRADAS DE SALUD; CENTRADAS EN LA PERSONA; FAMILIA Y COMUNIDAD; CON ÉNFASIS EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA PRE		
Código y denominación de AEI		AEI.02.02: MECANISMOS DE PAGO DE PRESTACIONES A LOS ASEGURADOS; EFICIENTES; OPORTUNOS Y TRANSPARENTES.		
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
OTRAS ATENCIONES DE SALUD ESPECIALIZADAS- ENFERMEDADES RARAS Y HUERFANAS	Contribuye en la necesidad oportuna de un tamizaje neonatal genético para detectar tempranamente las ERH.	97%	Es importante la actualización del listado de enfermedades. Contar con el Registro Nacional de Pacientes para saber a cuantos se atenderán.	Mayor presupuesto y ampliar la atención de las ERH desde el SIS y Fissal con una partida específica y no compartida con otras enfermedades no transmisibles.
ATENCION DIVERSOS SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS - HEMODIALISIS	Institución pediátrica a nivel nacional que brinda la atención exclusiva en terapias de reemplazo renal como son hemodiálisis y diálisis peritoneal crónica en los pacientes niños y adolescentes	99%	Personal profesional altamente especializado.	
<b>De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?</b>				
La realización de un tamizaje neonatal genético para detectar tempranamente las ERH a los pacientes pediátricos y adolescentes que acuden al Instituto. Brindar atenciones de salud especializada integral a niños y niñas y adolescentes.				

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

(B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.

(C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.

(D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros.

(E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.



## 2. Ejecución Física de las actividades operativas de las AEI Priorizadas

Comprende 10 actividades presupuestales y 11 actividades operativas, articuladas a la **AEI.02.02: 5001566 OTRAS ATENCIONES DE SALUD ESPECIALIZADAS**, con 01 actividad operativa, 5006372 HEMODIÁLISIS POR INSUFICIENCIA RENAL, con 01 actividad operativa, 5006269 PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS, con 02 actividades operativas, 6000001 EXPEDIENTE TÉCNICO, con 01 actividad operativa.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.02.02	MECANISMOS DE PAGO DE PRESTACIONES A LOS ASEGURADOS; EFICIENTES; OPORTUNOS Y TRANSPARENTES.	10	6	95.10
03.02	UNIDAD DE MANEJOS DE SEGUROS PÚBLICOS Y PRIVADOS	10	6	95.10

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

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

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

En el Cuadro 2, se puede apreciar que el promedio de ejecución de las 11 actividades operativas programadas en la AEI.02.02 fue 95.10%, comprendiendo atenciones especializadas como Enfermedades Huérfanas y Raras y otras actividades vinculadas al SIS, actividades incorporadas en el mes de marzo, fecha en que el pliego asignó el presupuesto para tal fin.

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

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finalizado la consistencia POI - PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivadas	AO reprogramadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.02.02	MECANISMOS DE PAGO DE PRESTACIONES A LOS ASEGURADOS; EFICIENTES; OPORTUNOS Y TRANSPARENTES.	0	10	10	0	0
03.02	UNIDAD DE MANEJOS DE SEGUROS PÚBLICOS Y PRIVADOS	0	10	10	0	0

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA

2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas

4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

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

En el Cuadro 3, se puede apreciar que al I Semestre 2024, se crearon 10 nuevas actividades operativas con presupuesto financiado con fuente de financiamiento Donaciones y Transferencias.



# **000126 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO**

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

**Correspondiente al primer semestre del año 2024**

**Agosto, 2024**



**1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas**

Código y nombre de UE		000126 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO		
Código y denominación de OEI		OEI.02: GARANTIZAR EL ACCESO A CUIDADOS Y SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD ORGANIZADOS EN REDES INTEGRADAS DE SALUD; CENTRADAS EN LA PERSONA; FAMILIA Y COMUNIDAD; CON ÉNFASIS EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA PRE		
Código y denominación de AEI		AEI.02.03: REDES INTEGRADAS DE SALUD; IMPLEMENTADAS PROGRESIVAMENTE A NIVEL NACIONAL.		
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES	Contribuye a la disminución de la morbilidad neonatal brindando una atención de calidad oportuna al recién nacido enfermo.	92%	Cobertura aceptable a la meta programada. Sin embargo, todavía se requiere que los procesos administrativos y logísticos de compra de equipamiento, insumos y medicamentos se den con mayor celeridad.	Mejorar los tiempos de estudio de mercado, que es la fase que más dilata los procesos de adquisiciones.
SEGUIMIENTO DEL RECIÉN NACIDO DE ALTO RIESGO	Contribuye a la detección precoz e intervención oportuna de trastornos sensoriales y del neurodesarrollo en población de riesgo.	93%	Cobertura aceptable a la meta programada. Sin embargo, todavía se requiere que los procesos administrativos y logísticos de compra de equipamiento, insumos y medicamentos se den con mayor celeridad.  Personal de Enfermería no permanente.	Mejorar los tiempos de estudio de mercado, que es la fase que más dilata los procesos de adquisiciones.  Asegurar personal de enfermería permanente
ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UCIN	Contribuye a la disminución de la morbilidad neonatal brindando una atención de calidad oportuna a los recién nacidos críticos.	98%	Cobertura óptima para la meta programada.	Actualmente la demanda para atención de cuidados intensivos neonatales sobrepasa nuestra oferta. Por ello, se logran coberturas óptimas, sin dar solución a los problemas de salud de todos los recién nacidos que solicitan atención. Se debe apoyar la ampliación de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (2 cupos adicionales) para acortar la brecha demanda-oferta.
ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE	Contribuye a la atención integral del adolescente previniendo los riesgos físicos de embarazo precoz y riesgos psicológicos y sociales del embarazo	101%	Alto flujo de adolescentes que acuden al INSN	Falta profesionales en la especialidad para cubrir con la alta demanda.



Código y nombre de UE		000126 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO		
	en adolescentes.			
TRANSTORNOS DEL DESARROLLO DE LA FUNCION MOTRIZ	Contribuye a la detección e intervención temprana en niños de alto riesgo neurológico <2años, parálisis cerebral.	111%	Mantener el buen funcionamiento de los tanques de hidroterapias.	Aumentar la capacitación especializada del personal asistencial.
REHABILITACION EN PATOLOGIA NEUROLOGICA	Contribuye a disminuir la discapacidad de los niños, niñas y adolescentes con diagnóstico de parálisis cerebral entre otros.	97%	Falta de personal especializado e infraestructura	Dotación de personal especializado y capacitado. Ambientes adecuados para la atención y terapias.
TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA	Contribuye a la detección e intervención temprana de niños, niñas y adolescentes incluido al alto riesgo del autismo. Mejorar las capacidades funcionales, familiares y educacionales.	97%	Escaso recurso humano especializado. Infraestructura, consultorios insuficientes.	Habilitar ambientes adecuados para consultas y terapias. Contratación de personal especializada.
<b>De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?</b>				
a) Detección e intervención temprana de altos riesgos patológicos, psicológicos y sociales.				
b) Asegurar la permanencia de los profesionales de alta especialidad.				

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

(B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.

(C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.

(D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros.

(E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.

## 2. Ejecución Física de las actividades operativas de las AEI Priorizadas

Comprende 25 actividades presupuestales y 67 actividades operativas, articuladas a la **AEI.02.03: 5000003 GESTION ADMINISTRATIVA**, con 01 actividad operativa, 5000018 ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO - CRED COMPLETO PARA SU EDAD, con 01 actividad operativa, 5000031 BRINDAR ATENCION A OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES, con 01 actividad operativa, 5000043 MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, con 01 actividad operativa, 5000054 ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES, con 18 actividades operativas, 5000055 ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES – UCIN, con 18 actividades operativas, 5000058 BRINDAR SERVICIOS DE SALUD PARA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO A ADOLESCENTES, con 01 actividad operativa, 5000453 APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD, con 01 actividad operativa, 5000469 APOYO ALIMENTARIO PARA GRUPOS EN RIESGO, con 02 actividades operativas, 5000953 MANTENIMIENTO Y REPARACION DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, con 01 actividad operativa, 5001189 SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO, con 12 actividades operativas, 5001195



SERVICIOS GENERALES, con 01 actividad operativa, 5001286 VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLOGICO, con 01 actividad operativa, 5001562 ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS, con 01 actividad operativa, 5001563 ATENCION EN HOSPITALIZACION, con 01 actividad operativa, 5001564 INTERVENCIONES QUIRURGICAS, con 01 actividad operativa, 5001565 MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPO, con 01 actividad operativa, 5001568 ATENCION DE CUIDADOS INTENSIVOS, con 01 actividad operativa, 5001569 COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS, con 01 actividad operativa, 5004449 CAPACITACION EN MEDICINA DE REHABILITACION, con 01 actividad operativa, 5005150 ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FISICA, con 09 actividades operativas, 5006269 PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS, con 02 actividades operativas, 5006271 ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO A ADOLESCENTES, con 01 actividad operativa, 6000005 ADQUISICION DE EQUIPOS, con 01 actividad operativa, 6000017 ADQUISICION DE EQUIPOS MEDICOS, con 01 actividad operativa.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
<b>AEI.02.03</b>	<b>REDES INTEGRADAS DE SALUD; IMPLEMENTADAS PROGRESIVAMENTE A NIVEL NACIONAL.</b>	<b>67</b>	<b>37</b>	<b>96.56</b>
03.01	OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION	5	2	82
12.01	OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA	1	1	100
13.01	DIRECCION EJECUTIVA DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y ATENCION ESPEC. EN MEDICINA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE	43	20	96.84
14.01	DIRECCION. EJEC. DE INVEST. DOCENCIA Y ATENCION ESPECIALIZADA EN CIRUGIA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE	1	1	100
15.01	DIRECCION EJECUTIVA DE INVEST. DOCENCIA Y APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DAT	12	9	98.75
17.01	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y AREAS CRITICAS	1	1	100
18.01	DEPARTAMENTO DE ATENCION AL PACIENTE	4	3	99.75

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

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

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

En el Cuadro 2, se puede apreciar que la mayor parte de las actividades operativas (67) están articuladas a la OEI 02.03, dichas actividades operativas corresponden a 04 Categorías Presupuestales, distribuidas en 07 Centros de Costos, alcanzaron una ejecución física al I Semestre del 96.56%, la variación de la ejecución varía año tras año, debido a que la atención es a la demanda.



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

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la con sistencia POI - PIA	AO del POI modifica do	AO creadas	AO inactivadas	AO reprogra madas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.02.03	REDES INTEGRADAS DE SALUD; IMPLEMENTADAS PROGRESIVAMENTE A NIVEL NACIONAL.	0	67	1	3	42
03.01	OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION	0	5	1	0	1
12.01	OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA	0	1	0	0	1
13.01	DIRECCION EJECUTIVA DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y ATENCION ESPEC. EN MEDICINA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE	0	43	0	3	26
14.01	DIRECCION. EJEC. DE INVEST. DOCENCIA Y ATENCION ESPECIALIZADA EN CIRUGIA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE	0	1	0	0	1
15.01	DIRECCION EJECUTIVA DE INVEST. DOCENCIA Y APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DAT	0	12	0	0	8
17.01	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y AREAS CRITICAS	0	1	0	0	1
18.01	DEPARTAMENTO DE ATENCION AL PACIENTE	0	4	0	0	4

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA

2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas

4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

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

En el Cuadro 3, se puede apreciar que al culminar el I Semestre 2024, se incorporó 01 nueva actividad operativa, se inactivaron 03 y se reprogramaron 42 actividades operativas, debido a una menor o mayor ejecución de lo programado, Dichas actividades operativas están vinculadas a 04 Categorías Presupuestales y distribuidas en 07 centros de costo.

En atención a las recomendaciones efectuadas en los monitoreos y evaluaciones, se efectúan las correcciones y actualizaciones de las metas físicas y presupuestarias.

Los responsables de las actividades operativas luego de conocer los resultados semestrales, realizan los reajustes sean para incremento o reducción de metas físicas considerando, la capacidad instalada, la dotación de personal y la tendencia de la demanda.



# **000126 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO**

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

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2024**

**Agosto, 2024**



### 1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

Código y nombre de UE		000126 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO		
Código y denominación de OEI		OEI.02: GARANTIZAR EL ACCESO A CUIDADOS Y SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD ORGANIZADOS EN REDES INTEGRADAS DE SALUD; CENTRADAS EN LA PERSONA; FAMILIA Y COMUNIDAD; CON ÉNFASIS EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA PRE		
Código y denominación de AEI		AEI.02.04: ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS; EFICIENTE Y OPORTUNA.		
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA ESPECIALIZADA	Contribuye a la atención médica inmediata de forma oportuna e integral para la reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas de niños y niñas y adolescentes.	100%	Activación del sistema de emergencias a través de un único número de emergencias que garantice la atención hospitalaria y la coordinación integral con las unidades de emergencias de los establecimientos de salud de los diferentes niveles de atención y complejidad.	Falta de recursos humano especializado. Falta de Ventiladores Mecánicos.
<b>De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?</b>				
a) La atención de manera integral y oportuna a los niños y niñas y adolescentes que son derivados de establecimientos de salud de menor complejidad, reduciendo la mortalidad por emergencias y urgencias médicas.				

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

(B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.

(C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.

(D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros.

(E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.



**2. Ejecución Física de las actividades operativas de las AEI Priorizadas**

**Comprende 08 actividades presupuestales y 07 actividades operativas, articuladas a la AEI.02.04:** 5005139 ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACION, con 01 actividad operativa, 5005140 COORDINACION Y SEGUIMIENTO DE LA REFERENCIA, con 01 actividad operativa, 5005901 ATENCION DE TRIAJE, con 01 actividad operativa, 5005903 ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA ESPECIALIZADA, con 01 actividad operativa, 5005904 REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS, con 01 actividad operativa, 5005905 ATENCION DE LA EMERGENCIA QUIRURGICA, con 01 actividad operativa, 5006279 SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA, con 01 actividad operativa.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.02.04	ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS; EFICIENTE Y OPORTUNA.	8	5	99.13
17.01	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y AREAS CRITICAS	8	5	99.13

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

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

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

En el Cuadro 2, se puede apreciar que de las 08 actividades operativas programadas en la AEI.02.04, al I Semestre han alcanzado una ejecución del 99.13%, comprende atenciones especializadas en Urgencias y Emergencias.

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

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la con sistencia POI - PIA	AO del POI modifica do	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogra madas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.02.04	ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS; EFICIENTE Y OPORTUNA.	0	8	0	0	7
17.01	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y AREAS CRITICAS	0	8	0	0	7

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA

2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas

4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

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

En el Cuadro 3, se puede apreciar que durante el I Semestre 2024 no se crearon nuevas actividades operativas, se inactivó una actividad operativa, pero si se reprogramó 07 actividades operativas para el segundo semestre por tener una ejecución mayor a lo programado y menor ejecución en algunos casos.



# **000126 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO**

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

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2024**

**Agosto, 2024**



**1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas**

<b>Código y nombre de UE</b>		000126 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO		
<b>Código y denominación de OEI</b>		OEI.04: FORTALECER LA RECTORÍA Y LA GOBERNANZA SOBRE EL SISTEMA DE SALUD; Y LA GESTIÓN INSTITUCIONAL; PARA EL DESEMPEÑO EFICIENTE; ÉTICO E ÍNTEGRO; EN EL MARCO DE LA MODERNIZACIÓN DE LA GESTIÓN PÚBLICA		
<b>Código y denominación de AEI</b>		AEI.04.02: GESTIÓN ORIENTADA A RESULTADOS AL SERVICIO DE LA POBLACIÓN; CON PROCESOS OPTIMIZADOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS SIMPLIFICADOS.		
<b>AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)</b>	<b>Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)</b>	<b>Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)</b>	<b>Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)</b>	<b>Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)</b>
<b>AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)</b>	<b>Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)</b>	<b>Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)</b>	<b>Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)</b>	<b>Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)</b>
ACCIONES DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	Contribuye en establecer estándares y normas de calidad, implementar sistemas y procesos para cumplir con esos estándares, realizar el seguimiento y control de calidad y tomar medidas correctivas y preventivas.	100%	Cumplimiento óptimo con el compromiso de los equipos de trabajo, proceso de mejora continua y Decisiones basada en evidencias.	Liderazgo y compromiso de parte de la Dirección General.
<b>De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?</b>				
Realizar auditorías periódicas Mantener a la Dirección General siempre conectada al Sistema de Gestión.				

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



## 2. Ejecución Física de las actividades operativas de las AEI Priorizadas

**Comprende 02 actividades presupuestales, articuladas a la AEI.04.02:** 5000003 GESTION ADMINISTRATIVA, con 01 actividad operativa, 5000003 GESTION DE LA CALIDAD, con 01 actividad operativa.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.04.02	GESTIÓN ORIENTADA A RESULTADOS AL SERVICIO DE LA POBLACIÓN; CON PROCESOS OPTIMIZADOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS SIMPLIFICADOS.	5	3	98
01.02	OFICINA DE GESTION DE LA CALIDAD	1	1	100
03.01	OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION	2	2	100

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

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

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

En el Cuadro 2, se puede apreciar que en el I Semestre 2024, que las 02 actividades operativas programadas en la AEI.04.02, han alcanzado una ejecución del 100%.

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

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finalizado la consistencia POI - PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivadas	AO reprogramadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.04.02	GESTIÓN ORIENTADA A RESULTADOS AL SERVICIO DE LA POBLACIÓN; CON PROCESOS OPTIMIZADOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS SIMPLIFICADOS.	1	5	1	0	0
01.02	OFICINA DE GESTION DE LA CALIDAD	0	1	0	0	0
03.01	OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION	0	2	0	0	0

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA

2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas

4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

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



En el Cuadro 3, se muestra que durante el I Semestre 2024, no se crearon tampoco se inactivaron actividades operativas, dichas actividades se encuentra distribuidas en 02 centros de costos.

# **000126 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO**

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

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2024**

**Agosto, 2024**



**1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas**

<b>Código y nombre de UE</b>		000126 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO		
<b>Código y denominación de OEI</b>		OEI.04: FORTALECER LA RECTORÍA Y LA GOBERNANZA SOBRE EL SISTEMA DE SALUD; Y LA GESTIÓN INSTITUCIONAL; PARA EL DESEMPEÑO EFICIENTE; ÉTICO E ÍNTEGRO; EN EL MARCO DE LA MODERNIZACIÓN DE LA GESTIÓN PÚBLICA		
<b>Código y denominación de AEI</b>		AEI.04.03: ASIGNACIÓN Y GESTIÓN DEL PRESUPUESTO PÚBLICO EFICIENTE Y ORIENTADO A RESULTADOS EN EL SISTEMA DE SALUD.		
<b>AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)</b>	<b>Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)</b>	<b>Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)</b>	<b>Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)</b>	<b>Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)</b>
<b>AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)</b>	<b>Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)</b>	<b>Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)</b>	<b>Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)</b>	<b>Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)</b>
PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	Contribuye a la orientación continua a toda la gestión en dirigir los esfuerzos y los recursos en el logro de resultados. Brinda orientación continua a los responsables de los programas presupuestales y órganos administrativos sobre programación, ejecución y evaluación de los resultados físico y financieros y analizar la pertinencia de modificar las metas físicas.	100%	Falta de personal capacitado.	Realización de asistencias técnicas presenciales de parte MINSA.
<b>De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?</b>				
Orientación continua a toda la gestión en dirigir los esfuerzos y los recursos en el logro de resultados.				

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

(B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.

(C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.

(D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros.

(E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.



## 2. Ejecución Física de las actividades operativas de las AEI Priorizadas

Comprende 01 actividad presupuestal y 01 actividad operativa: 5000001 PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO, articulada a la **AEI.04.03**.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.04.03	ASIGNACIÓN Y GESTIÓN DEL PRESUPUESTO PÚBLICO EFICIENTE Y ORIENTADO A RESULTADOS EN EL SISTEMA DE SALUD.	1	1	100
09.01	OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO	1	1	100

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

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

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

En el Cuadro 2, se puede apreciar que la actividad operativa programada, corresponde a Planeamiento y Presupuesto, articulada a la AEI.04.03, la cual alcanzó una ejecución física del 100%, cumpliéndose con lo programado al I Semestre 2024.

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

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la con sistencia POI - PIA	AO del POI modifica do	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogra madas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.04.03	ASIGNACIÓN Y GESTIÓN DEL PRESUPUESTO PÚBLICO EFICIENTE Y ORIENTADO A RESULTADOS EN EL SISTEMA DE SALUD.	0	1	0	0	0
09.01	OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO	0	1	0	0	0

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA

2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas

4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

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

En el Cuadro 3, se puede observar que en el periodo del I Semestre 2024, no se crearon tampoco se inactivaron actividades operativas, dichas actividades se encuentra vinculadas al centro de costo 09. 01.



# **000126 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO**

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

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2024**

**Agosto, 2024**



## 1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

Código y nombre de UE		000126 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO		
Código y denominación de OEI		OEI.04: FORTALECER LA RECTORÍA Y LA GOBERNANZA SOBRE EL SISTEMA DE SALUD; Y LA GESTIÓN INSTITUCIONAL; PARA EL DESEMPEÑO EFICIENTE; ÉTICO E ÍNTEGRO; EN EL MARCO DE LA MODERNIZACIÓN DE LA GESTIÓN PÚBLICA		
Código y denominación de AEI		AEI.04.05: SISTEMA DE CONTROL INTERNO; PLAN DE INTEGRIDAD Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN FORTALECIDO.		
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA	Planifica y dirige las actividades de control interno posterior al amparo de las normas que rige el control gubernamental con la finalidad de contribuir al mejoramiento de la gestión en el INSN.	100%	Falta de disponibilidad presupuestal Falta de capacidad operativa Desorden y pérdida de acervo documentario en unidades orgánicas. Continua rotación de servidores.	
<b>De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?</b>				
Controla la ejecución de las actividades relacionadas al Órgano de Control Institucional con la finalidad de contribuir al mejoramiento de la gestión en el INSN.				

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

(B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.

(C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.

(D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros.

(E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.

## 2. Ejecución Física de las actividades operativas de las AEI Priorizadas

**Comprende 01 actividad presupuestal y 03 actividades operativas: 5000006 ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA, con 01 actividad operativa, articuladas a la AEI AEI.04.05**



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

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

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

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

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

En el Cuadro 2, se puede apreciar que durante el periodo 2024, se programaron 03 actividades operativas, SERVICIOS RELACIONADOS, SERVICIOS DE CONTROL SIMULTANEO, SERVICIOS RELACIONADOS, articuladas a la AEI.04.05, alcanzaron una ejecución física promedio del 100%.

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

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la con sistencia POI - PIA	AO del POI modifica do	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogra madas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.04.05	SISTEMA DE CONTROL INTERNO; PLAN DE INTEGRIDAD Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN FORTALECIDO.	0	4	0	0	4
02.01	ORGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL	0	3	0	0	3
13.01	DIRECCION EJECUTIVA DE INVESTIGACION, DOCENCIA Y ATENCION ESPEC. EN MEDICINA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE	0	1	0	0	1

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA

2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas

4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

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

En el Cuadro 3, se puede apreciar que durante el I Semestre 2024, no se crearon actividades operativas, se inactivaron 01, se modificaron 03 actividades operativas y se encuentran vinculadas a los centros de costos 02. 01.



# **000126 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO**

## **Ficha de implementación de la AEI.05.01: PLAN DE DOTACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD ACORDADO CON GOBIERNOS REGIONALES; IMPLEMENTADO.**

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2024**

**Agosto, 2024**



## 1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

Código y nombre de UE		000126 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO		
Código y denominación de OEI		OEI.05: MEJORAR LA GESTIÓN Y EL DESARROLLO DE LOS RECURSOS HUMANOS EN SALUD CON ÉNFASIS EN COMPETENCIAS; Y LA DISPONIBILIDAD EQUITATIVA EN EL PAÍS		
Código y denominación de AEI		AEI.05.01: PLAN DE DOTACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD ACORDADO CON GOBIERNOS REGIONALES; IMPLEMENTADO.		
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
GESTION DE RECURSOS HUMANOS – CAPACITACION AL PERSONAL	Capacitación al personal asistencial y administrativo del INSN. Mayor rendimiento en el desempeño de sus funciones.	55%	Demora en la presentación de los TDR de parte de las áreas usuarias. Las empresas solicitan el pago del 50% para el desarrollo de los cursos.	Aprobación del PDP al inicio del año. Presentación de requerimientos de parte del área usuaria en la fecha establecida en Plan
<b>De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?</b>				
a) Capacitación del personal asistencial y administrativo para mejor rendimiento en sus funciones. b) Cumplir con el cronograma establecido en el plan PDP.				

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

(B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.

(C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.

(D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros.

(E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.

## 2. Ejecución Física de las actividades operativas de las AEI Priorizadas

**Comprende 01 actividad presupuestal:** 5000005 GESTION DE RECURSOS HUMANOS con 01 actividad operativa: CAPACITACION AL PERSONAL, **articulada a la AEI.05.01.**



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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.05.01	PLAN DE DOTACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD ACORDADO CON GOBIERNOS REGIONALES; IMPLEMENTADO.	1	0	55
03.01	OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION	1	0	55

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

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

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

En el Cuadro 2, se puede apreciar que durante el I Semestre 2024 se programó 01 actividad operativa, articulada a la AEI.05.01, alcanzando una ejecución física del 55%, la baja ejecución es porque los cursos aprobado en el PDP se encuentran en proceso para el III Trimestre por escasas de presupuesto.

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

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finalizado la consistencia POI - PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivadas	AO reprogrmadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.05.01	PLAN DE DOTACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD ACORDADO CON GOBIERNOS REGIONALES; IMPLEMENTADO.	0	1	0	0	0
03.01	OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION	0	1	0	0	0

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA

2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas

4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

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

En el Cuadro 3, se puede apreciar que en el I Semestre 2024, no se crearon tampoco se inactivaron actividades operativas, se encuentra vinculada al centro de costo 03. 01.



# **000126 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO**

## **Ficha de implementación de la AEI.05.02: ACUERDOS ENTRE INSTITUCIONES FORMADORAS E INSTITUCIONES PRESTADORAS; IMPLEMENTADOS.**

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2024**

**Agosto, 2024**



**1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas**

<b>Código y nombre de UE</b>		000126 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO		
<b>Código y denominación de OEI</b>		OEI.05: MEJORAR LA GESTIÓN Y EL DESARROLLO DE LOS RECURSOS HUMANOS EN SALUD CON ÉNFASIS EN COMPETENCIAS; Y LA DISPONIBILIDAD EQUITATIVA EN EL PAÍS		
<b>Código y denominación de AEI</b>		AEI.05.02: ACUERDOS ENTRE INSTITUCIONES FORMADORAS E INSTITUCIONES PRESTADORAS; IMPLEMENTADOS.		
<b>AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)</b>	<b>Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)</b>	<b>Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)</b>	<b>Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)</b>	<b>Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)</b>
<b>AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)</b>	<b>Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)</b>	<b>Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)</b>	<b>Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)</b>	<b>Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)</b>
CAPACITACION Y PERFECCIONAMIENTO	Contribuye a la formación especializada de médicos, enfermeras y otros profesionales de la salud.	100%	Se cuenta con campos clínicos y laboratorio.	La capacitación de médicos tutores y coordinadores en docencia permite desarrollar actitudes y habilidades que mejoran la enseñanza.
<b>De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?</b>				
Formación especializada de médicos, enfermeras y otros profesionales de la salud. La capacitación altamente especializada de médicos tutores y coordinadores en docencia permite desarrollar actitudes y habilidades que mejoran la enseñanza				

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



## 2. Ejecución Física de las actividades operativas de las AEI Priorizadas

Comprende **01 actividad presupuestal** con 01 actividad operativa: 5000538 CAPACITACION Y PERFECCIONAMIENTO 01 articulada a la **AEI AEI.05.02**.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.05.02	ACUERDOS ENTRE INSTITUCIONES FORMADORAS E INSTITUCIONES PRESTADORAS; IMPLEMENTADOS.	1	1	100
04.01	OFICINA EJECUTIVA DE APOYO A LA INVESTIGACION Y DOCENCIA ESPECIALIZADA	1	1	100

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

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

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

En el Cuadro 2, se puede apreciar que, al I Semestre 2024, se programó 01 actividad operativa, articulada a la AEI.05.02, alcanzando una ejecución del 100%, que corresponde a la capacitación de residentes de segunda especialidad (médicos y profesionales de la salud).

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

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finalizado la consistencia POI - PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivas	AO reprogrmadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.05.02	ACUERDOS ENTRE INSTITUCIONES FORMADORAS E INSTITUCIONES PRESTADORAS; IMPLEMENTADOS.	0	1	0	0	1
04.01	OFICINA EJECUTIVA DE APOYO A LA INVESTIGACION Y DOCENCIA ESPECIALIZADA	0	1	0	0	1

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA

2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas

4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

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



En el Cuadro 3, se puede apreciar que en el I Semestre 2024, se modificó la actividad operativa, no se crearon ni se inactivaron actividades operativas, dicha actividad se encuentra vinculada al centro de costo 05. 02.

# **000126 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO**

## **Ficha de implementación de la AEI.06.01: MECANISMOS DE GENERACIÓN DE EVIDENCIAS PARA LA TOMA DE DECISIONES PARA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES; IMPLEMENTADOS.**

---

Correspondiente al primer semestre del año 2024

**Agosto, 2024**



## 1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas

Código y nombre de UE		000126 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO		
Código y denominación de OEI		OEI.06: MEJORAR LA TOMA DE DECISIONES; LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS; EL EMPODERAMIENTO Y LA SATISFACCIÓN DE LA POBLACIÓN A TRAVÉS DEL GOBIERNO DIGITAL EN SALUD		
Código y denominación de AEI		AEI.06.01: MECANISMOS DE GENERACIÓN DE EVIDENCIAS PARA LA TOMA DE DECISIONES PARA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES; IMPLEMENTADOS.		
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
INVESTIGACION Y DESARROLLO	Contribuye en la generación de evidencias a través de investigaciones de patologías de alta complejidad. De presentarse dificultades en su ejecución la Oficina Ejecutiva encargada de las investigaciones realiza las correcciones. Propone al ente rector la incorporación de patologías existentes en el CIE X aún no consideradas en la cartera de servicios del Instituto.	98%	Cumplimiento óptimo	Creación de nuevos incentivos para impulsar nuevas investigaciones.

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

Propuestas al ente rector la incorporación de patologías existentes en el CIE X aún no consideradas en la cartera de servicios del Instituto.

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

(B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.

(C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.

(D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros.

(E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.



## 2. Ejecución Física de las actividades operativas de las AEI Priorizadas

Comprende **01 actividad presupuestal y 01 actividad operativa:** 5000913 INVESTIGACION Y DESARROLLO y está articulada a la **AEI.06.01**

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.06.01	MECANISMOS DE GENERACIÓN DE EVIDENCIAS PARA LA TOMA DE DECISIONES PARA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES; IMPLEMENTADOS.	1	0	98
04.01	OFICINA EJECUTIVA DE APOYO A LA INVESTIGACION Y DOCENCIA ESPECIALIZADA	1	0	98

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

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

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

En el Cuadro 2, se puede apreciar que durante del I Semestre 2024, se programó 01 actividad operativa: Investigación y Desarrollo articulada a la AEI.06.01, alcanzando una ejecución física del 98% y vinculada al centro de costo 04.01.

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

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la con sistencia POI - PIA	AO del POI modifica do	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogra madas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.06.01	MECANISMOS DE GENERACIÓN DE EVIDENCIAS PARA LA TOMA DE DECISIONES PARA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES; IMPLEMENTADOS.	0	1	0	0	1
04.01	OFICINA EJECUTIVA DE APOYO A LA INVESTIGACION Y DOCENCIA ESPECIALIZADA	0	1	0	0	1

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA

2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas

4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

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

En el Cuadro 3, se puede apreciar que en el I Semestre 2024, se modificó la actividad operativa, no se crearon tampoco se inactivaron actividades operativas, dichas actividades se encuentra vinculada al centro de costo 04.01.



# **000126 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO**

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

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2024**

**Agosto, 2024**



**1. Análisis de las actividades operativas o inversiones priorizadas**

<b>Código y nombre de UE</b>		000126 - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO		
<b>Código y denominación de OEI</b>		OEI.08: FORTALECER LA GESTIÓN DEL RIESGO Y DEFENSA ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES		
<b>Código y denominación de AEI</b>		AEI.08.04: ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y AUMENTO DE LA RESILIENCIA; DE LAS COMUNIDADES ORGANIZADAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES; FORTALECIDO.		
<b>AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)</b>	<b>Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)</b>	<b>Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)</b>	<b>Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)</b>	<b>Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)</b>
<b>AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)</b>	<b>Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)</b>	<b>Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)</b>	<b>Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)</b>	<b>Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)</b>
DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES.	Contribuye en el fortalecimiento de la cultura de prevención y a la vez mejorar la capacidad de respuesta ante una situación de riesgo y desastre.	100%	Demora en la atención de los requerimientos solicitados, sin embargo, se cumplió con lo programado.	Programar simulacros y/o simulaciones inopinadas.
ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	Contribuir para incrementar y optimizar la capacidad de respuesta, complementaria y recuperación de los servicios esenciales y medios de vida frente a emergencia y desastres.	100%	No hay concordancia con lo aprobado en el presupuesto PIA con la priorización de bienes y servicios realizado en el Anexo Cuadro MN fase de Consolidación y Aprobación; a pesar de ello se logró cumplir con la programación.	Fortalecimiento de su financiamiento y priorización en la programación
<b>De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?</b>				
a) Fortalecimiento de la cultura de prevención para mejorar la capacidad de repuesta ante una situación de riesgo y desastre.				
b) Programando simulacro y/o simulaciones inopinadas y priorizando financiamiento.				

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

(B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.

(C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.

(D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros.

(E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.



## 2. Ejecución Física de las actividades operativas de las AEI Priorizadas

**Comprende 08 actividades presupuestales y 08 actividades operativas y están articuladas a la AEI.08.04:** 5004280 DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES, con 01 actividad operativa, 5005560 DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA, con 01 actividad operativa, 5005561 IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES, con 01 actividad operativa, 5005570 DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIOS PUBLICOS, con 01 actividad operativa, 5005580 FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO, con 01 actividad operativa, 5005585 SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS, con 01 actividad operativa, 5005610 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES, con 01 actividad operativa, 5005612 DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES, con 01 actividad operativa.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.08.04	ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y AUMENTO DE LA RESILIENCIA; DE LAS COMUNIDADES ORGANIZADAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES; FORTALECIDO.	8	8	100
17.01	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y AREAS CRITICAS	8	8	100

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

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

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

En el Cuadro 2, se puede apreciar que 08 actividades operativas programadas en el I Semestre 2024 y articuladas a en AEI.08.04, alcanzaron una ejecución física del 100%.



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

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la consistencia POI - PIA	AO del POI modifica do	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogra madas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.08.04	ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y AUMENTO DE LA RESILIENCIA; DE LAS COMUNIDADES ORGANIZADAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES; FORTALECIDO.	0	8	0	0	4
17.01	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y AREAS CRITICAS	0	8	0	0	4

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA

2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas

4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

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

En el Cuadro 3, se puede apreciar que durante el I Semestre 2024, se reprogramaron 04 actividades operativas por tener una ejecución mayor y/o menor a lo programado dichas actividades se encuentra vinculadas al centro de costo 17. 01.



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

Cuadro N° 02 Ejecución de Presupuesto por AEI

OBJETIVOS ESTRATEGICOS	ACCIONES ESTRATEGICAS INSTITUCIONALES	PRESUPUESTO			
		PIM	DEVENGADO	SALDO PIM	EJECUCION
OEI.01	AEI.01.01	723,535.00	392,250.35	331,284.65	54.2%
	AEI.01.02	2,818,190.00	1,211,008.21	1,607,181.79	43.0%
	AEI.01.06	8,844,918.00	5,256,856.73	3,588,061.27	59.4%
	AEI.01.07	1,483,236.00	931,351.80	551,884.20	62.8%
OEI.02	AEI.02.02	35,567,561.00	16,284,456.41	19,283,104.59	45.8%
	AEI.02.03	188,266,860.00	91,148,802.83	97,118,057.17	48.4%
	AEI.02.04	8,221,084.00	4,483,946.60	3,737,137.40	54.5%
OEI.04	AEI.04.02	20,874,248.00	10,648,982.43	10,225,265.57	51.0%
	AEI.04.03	606,360.00	251,465.19	354,894.81	41.5%
	AEI.04.05	1,032,803.00	596,007.31	436,795.69	57.7%
OEI.05	AEI.05.01	325,000.00	11,336.50	313,663.50	3.5%
	AEI.05.02	207,638.00	207,607.15	30.85	100.0%
OEI.06	AEI.06.01	1,084,971.00	616,652.41	468,318.59	56.8%
OEI.08	AEI.08.04	363,377.00	110,427.41	252,949.59	30.4%
	<b>TOTAL</b>	<b>270,419,781.00</b>	<b>132,151,151.33</b>	<b>138,268,629.67</b>	<b>48.86%</b>

En el Cuadro N° 02 Ejecución de Presupuesto por acciones estratégicas institucionales, se observa que los **OEI.06 y OEI.01** registraron una mayor ejecución en el I Semestre 2024 con el 56.8% y 59.9% del PIM, respectivamente, seguido del **OEI.05** que registró una ejecución presupuestal al I Semestre 2024 del 51.7%, los **OEI.04 y OEI.02**, registraron una ejecución del 50.1% y 49.6%, respectivamente y por último el **OEI.08**, registró la menor ejecución al culminar el I Semestre con una ejecución del 30.4%.

Al I Semestre 2024 el Instituto Nacional de Salud del Niño, culmina con una ejecución presupuestal del 48.86%, el cual significa que no cumplió con la solicitud de requerimientos de bienes y servicios.



**V. Avance de Indicadores Sanitarios u Hospitalarios**

**INDICADORES DE DESEMPEÑO GESTION HOSPITALARIA I SEMESTRE 2024**

IPRESS: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA

**A. INDICADORES DE PRODUCCIÓN Y RENDIMIENTO**

Ord.	Nombre del Indicador	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	Resultado de enero a diciembre	FUENTE
1	Productividad Hora Medico	3.2	3.4	3.2	3.3	3.3	3.1	3.2	HIS (Sistema de Consulta Externa)
2	Concentración	1.8	2.3	2.7	2.9	3.0	3.2	2.6	HIS (Sistema de Consulta Externa)
3	Utilización de los Consultorios (Médicos)	1.4	1.5	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	HIS (Sistema de Consulta Externa), Departamento de Consulta Externa y Departamento de Enfermería,

**B. INDICADORES DE EFICIENCIA**

Ord.	Nombre del Indicador	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	Resultado de enero a diciembre	FUENTE
4	Promedio de Análisis de Laboratorio por Consulta Externa	2.1	1.9	2.0	1.9	1.9	2.0	2.0	Laboratorio, Informe Diario de Atenciones en Laboratorio, Libro de Traslados
5	Promedio de Permanencia	10.7	9.5	9.5	9.1	9.6	9.7	9.7	Modulo de Egresos Hospitalarios, Historia Clínica, Parte Diario
6	Intervalo de Sustitución cama	3.3	2.4	2.1	1.9	1.7	2.4	2.3	Modulo de Egresos Hospitalarios, Historia Clínica, Parte Diario
7	Porcentaje Ocupación de Camas (Factor: 100)	78.2	81.1	83.5	83.6	85.9	82.0	82.4	Modulo de Egresos Hospitalarios, Historia Clínica
8	Rendimiento Cama	2.1	2.2	2.4	2.6	2.6	2.3	2.4	EPICRISIS/Hoja de Egresos, Historia Clínica, Parte diario, Hoja de estancia de paciente
9	Razón de Emergencias por Consulta Médicas	0.2	0.1	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	Sistema de Emergencias, Modulo de Emergencias, Hoja de Estancia de Paciente
10	Razón de Urgencias por Consulta Médicas	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	Informe de Emergencias/Cuaderno de Registro de Ingresos y Egresos
11	Rendimiento de Sala de Operaciones	87.7	95.5	93.2	95.2	96.3	85.8	92.3	Sala de Anestesiología, / Reporte de Sala, / Reporte de Anestesiología; Hoja de
12	Rendimiento de Sala de Operaciones (para Cirugías de Emergencia)	79.0	81.0	89.0	85.0	78.0	78.0	81.7	Reporte de Anestesiología, Cuaderno de Registro de Intervenciones Quirúrgicas
13	Rendimiento de Sala de Operaciones (para Cirugías Electivas)	89.4	98.4	94.0	97.2	100.0	87.4	94.4	Reporte de Anestesiología

**C. INDICADORES DE CALIDAD**

Ord.	Nombre del Indicador	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	Resultado de enero a diciembre	FUENTE
14	Porcentaje de Infecciones Intrahospitalarias	1.6	2.4	2.3	2.2	1.3	1.4	1.8	Epidemiología, Formatos de Registros de Infecciones Intrahospitalarias
15	Tasa Neta de Mortalidad (Factor: 100)	1.3	1.2	1.1	1.2	1.2	1.7	1.3	Modulo de Mortalidad Hospitalaria, Registro de Patología, Historia Clínica,
17	Porcentaje de Cirugías suspendidas (factor: 100)	3.4	3.7	4.0	4.3	4.9	4.0	4.1	Reporte de Anestesiología,

Fuente: C. Externa/Hospitalización/ Emergencia/ C.Q / Epidemiología-INSN BREÑA



**INDICADORES DE DESEMPEÑO GESTION HOSPITALARIA ENERO – JUNIO 2024****INTERPRETACION DE INDICADORES****A. Indicador de producción y rendimiento:****1. Productividad Hora Médico**

El primer Semestre 2024 (enero a junio), el número de atenciones médicas realizadas en relación al número de horas médico programadas, varió en el rango de 3,1 a 3,4.

El promedio global de los meses de enero a junio es de 3,2. Obteniendo un valor el cual, se sitúa dentro del logro programado o estándar para Institutos el cual es de 2-3 consultas/hora médica.

**2. Concentración de Atenciones**

En el primer Semestre 2024 (enero a junio), el número de atenciones médicas (nuevos, continuadores y reingresos) realizadas en relación al número de atendidos (nuevos y reingresos) varió en el rango de 1,8 a 3,2. Logrando un valor global de enero a junio de 2,6.

El estándar propuesto para institutos está entre 4 y 5 consultas en promedio. (Indicadores de gestión y evaluación hospitalaria, para hospital institutos y DIRESA, documento de trabajo, año 2013).

**3. Utilización del Consultorio médico**

En el primer Semestre 2024 (enero a junio), el número de consultorios funcionales (médicos) en relación al número de consultorios físicos (médicos) vario en el rango de 1.4 y 1,5. El promedio global de enero a junio fue de 1,4.

El estándar propuesto para institutos es de 2 turnos. (Indicadores de gestión y evaluación hospitalaria, para hospital institutos y DIRESA, documento de trabajo, año 2013).

**B. Indicadores de Eficiencia:****1. Promedio de Análisis de Laboratorio por Consulta Externa.**

En el primer Semestre 2024 (enero a junio), el número de análisis de laboratorio indicados en consulta externa en relación al número de atenciones médicas realizadas varió en el rango de 1,9 y 2,1. El promedio global enero a junio fue de 2,0.



## 2. Promedio de Permanencia

En el primer Semestre 2024 (enero a junio), el total días estancia de egresos en relación al número de egresos hospitalarios varió en el rango de 9,5 días a 10,7 días.

El promedio global enero a junio fue 9,7 días, encontrándonos dentro del rango de días. Logro esperado de 10-14 días. (Reunión de negociación Convenios de Gestión 2023)

## 3. Intervalo de Sustitución Cama

El primer Semestre 2024 (enero a junio), el tiempo en que permanece la cama vacía entre un egreso y el subsiguiente ingreso a la misma cama, el valor varió en el rango de 1,7 a 3,3 días de intervalo de sustitución cama.

El promedio global enero a junio fue de 2,3 días. El estándar propuesto es entre 0,6 y 1 día (indicadores de gestión y evaluación hospitalaria, para hospital institutos y DIRESA, documento de trabajo, año 2013).

## 4. Porcentaje Ocupación de Camas (Factor:100)

En el primer Semestre 2024 (enero a junio), el número de pacientes-día, en relación al número de días cama disponible varió en el rango de 78,2 % a 85,9%. El valor obtenido para el periodo de enero a junio fue 82,4 %.

El estándar propuesto para INSN es  $\geq 80\%$  (Reunión de negociación Convenios de Gestión 2023)

## 5. Rendimiento Cama

El primer Semestre 2024 (enero a junio), el número de egresos en relación al número de camas disponibles, el promedio varió en el rango de 2,1 a 2,8.

El promedio global de enero a junio fue de 2,4, encontrándonos dentro del logro programado de 1-2 egresos/cama/mes.

## 6. Razón de Emergencias por Consulta Médica.

En el primer Semestre 2024 (enero a junio), el número de atenciones médicas en emergencia en relación al número total de atenciones médicas en consulta externa, varió en el rango de 0,1 a 0,2.

El promedio global enero a junio fue de 0,2 atenciones médicas en emergencia en relación al número total de atenciones médicas en consulta externa.



## 7. Razón de Urgencias por Consulta Médica

En el primer Semestre 2024 (enero a junio), las atenciones médicas en urgencias, respecto al número de atenciones médicas en consulta externa se mantuvo en 0,1.

El promedio global enero a junio fue de 0.1. No hay estándar. (Indicadores de gestión y evaluación hospitalaria, para hospital institutos y DIRESA, documento de trabajo, año 2013).

## 8. Rendimiento de Sala de Operaciones

En el primer Semestre 2024 (enero a junio), el número de intervenciones quirúrgicas ejecutadas en relación al número de salas de operaciones utilizadas varió en el rango de 85,8 a 95,5

El promedio global de enero a junio fue 92,3. Este rendimiento es variable de acuerdo a cada instituto. El valor para hospitales es de 80 a 100 por cada sala al mes (Indicadores de gestión y evaluación hospitalaria, para hospital institutos y DIRESA, documento de trabajo, año 2013).

## 9. Rendimiento de Sala de Operaciones (Cirugías de Emergencia)

En el primer Semestre 2024 (enero a junio), la relación entre el número de intervenciones quirúrgicas de emergencia en relación al número de salas de operación utilizadas varió en el rango de 78,0 a 89,0.

El promedio global de enero a junio fue de 81,7. No hay estándar. (Indicadores de gestión y evaluación hospitalaria, para hospital institutos y DIRESA, documento de trabajo, año 2013).

## 10. Rendimiento de Sala de Operaciones (Cirugías Electivas)

En el primer Semestre 2024 (enero a junio), el número de intervenciones quirúrgicas programadas ejecutadas (cirugías electivas) en relación al número de salas de operación utilizadas varió en el rango de 89,4 a 100,0.

El promedio global enero a junio fue de 94,4 %. No hay estándar. (Indicadores de gestión y evaluación hospitalaria, para hospital institutos y DIRESA, documento de trabajo, año 2013).

## C. Indicadores de Calidad

### 1. Porcentaje de Infecciones Intrahospitalarias (factor 100)

En los meses de enero a diciembre el número total de pacientes con infecciones intrahospitalarias con relación al número de egresos varió entre 0,3% y 3,7%.

El porcentaje global de enero a diciembre fue 1.4%. No hay estándar para institutos.



## 2. Tasa Neta de Mortalidad (Factor 100)

En el primer Semestre 2024 (enero a junio), el número de egresos por defunción hospitalaria (fallecidos después de 48 horas de admisión al hospital, servicio o especialidad) con relación al número de egresos, varió en el rango de 1,1% a 1,5%.

El porcentaje global enero a junio fue de 1.3%. El estándar propuesto para institutos es de 3% a 4% (Indicadores de gestión y evaluación hospitalaria, para hospital institutos y DIRESA, documento de trabajo, año 2013).

## 3. Porcentaje de Cirugías Suspendidas (Factor 100).

En el primer Semestre 2024 (enero a junio), el número de intervenciones quirúrgicas suspendidas con relación al número de intervenciones quirúrgicas programadas varió en el rango de 3,4% a 4,9%. El porcentaje global de enero a junio es 4,1%.

El estándar propuesto para INSN es de 8.5%. (Reunión de negociación Convenios de Gestión 2023).

## VI. Conclusiones

- Respecto al análisis del cumplimiento de metas físicas se observa que, de las 236 actividades operativas, 183 superan el (90%- $\geq$  100%) representando el 77.54% de ejecución, seguido de 28 actividades no programadas en el I Semestre que representa el 11.86%, 11 actividades operativas con ejecución deficiente (0% a 85%) representando el 4.66%, 08 actividades con una ejecución regular (>85% a  $\leq$ 90%) que representa el 3.38% y 06 actividades que alcanzan una ejecución (>100%) que representa el 2.54%.
- En relación al grado de cumplimiento de los Objetivos Estratégicos Institucionales, se observa que el OEI. 01 y el OEI. 02 concentran la mayor cantidad de actividades operativas e inversiones, con 130 y 85, respectivamente.
- El OEI.01, registra una mayor cantidad de actividades operativas (102) con un desempeño calificado como Bueno, mientras la OEI.02 registra 63 actividades operativas que representan el 43.22% y 26.69%, respectivamente del total de actividades operativas al culminar el I Semestre 2024.

## VII. Recomendaciones

- En virtud a los resultados de la ejecución de las actividades presupuestales y operativas al I Semestre 2024, los órganos, unidades orgánicas y estrategias deberán revisar la programación de las metas de las actividades operativas e inversiones previstas para el siguiente semestre, con la finalidad de sincerar su programación. Asimismo, deberán enfocar sus esfuerzos en el cumplimiento de las actividades operativas e inversiones que están orientadas al logro de objetivos estratégicos prioritarios.
- Asimismo, deberán evaluar e implementar medidas correctivas en aquellas actividades operativas e inversiones que registraron un desempeño calificado como Deficiente y Regular, según los parámetros de evaluación del presente informe, con la finalidad de



mejorar el desempeño institucional y propiciar el cumplimiento de los objetivos planteados.

- Realizar la revisión de las metas físicas de las actividades operativas e inversiones de manera permanente de aquellas que presentan niveles de ejecución menor o superior a la meta programada durante, a fin de establecer metas razonables.
- Establecer mecanismos institucionales de coordinación y articulación entre los sistemas de Planeamiento, presupuesto, inversiones, Administración y Logística, con la finalidad de agilizar los procesos y procedimientos administrativos que limitan la ejecución de las actividades operativas e inversiones y presupuestal, así como evaluar la calidad de gasto en la ejecución presupuestal.

**VIII. Anexos**

- Tablas de Evaluación CEPLAN

**Tabla 3. Avance de ejecución física del POI Modificado por OEI y AEI del PEI**

Código	Descripción	Prioridad	N° de AO/Inversión 1/	Ejecución física		
				1° Semestre	2° Semestre	Anual 3/
<b>OEI.01</b>	<b>PREVENIR; VIGILAR; CONTROLAR Y REDUCIR EL IMPACTO DE LAS ENFERMEDADES; DAÑOS Y CONDICIONES QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACIÓN; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES NACIONALES</b>	1				
AEI.01.01	VACUNACIÓN COMPLETA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 15 MESES DE EDAD; Y EN NIÑAS ENTRE 9	2	8	80 %	0 %	31 %
AEI.01.02	PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES; FORTALECIDOS; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES.	3	58	99 %	0 %	41 %
AEI.01.06	PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES.	4	57	96 %	0 %	50 %
AEI.01.07	PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE PROBLEMAS DE SALUD MENTAL; CON ÉNFASIS EN EL ÁMBITO INTRAFAMILIAR Y COMUNITARIO; Y EN LA VIOLENCIA Y ADICCIONES.	5	7	93 %	0 %	44 %
<b>OEI.02</b>	<b>GARANTIZAR EL ACCESO A CUIDADOS Y SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD ORGANIZADOS EN REDES INTEGRADAS DE SALUD; CENTRADAS EN LA PERSONA; FAMILIA Y COMUNIDAD; CON ÉNFASIS EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA PRE</b>	2				
AEI.02.03	REDES INTEGRADAS DE SALUD; IMPLEMENTADAS PROGRESIVAMENTE A NIVEL NACIONAL.	1	67	97 %	0 %	41 %
AEI.02.04	ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS; EFICIENTE Y OPORTUNA.	2	8	99 %	0 %	49 %
AEI.02.02	MECANISMOS DE PAGO DE PRESTACIONES A LOS ASEGURADOS; EFICIENTES; OPORTUNOS Y TRANSPARENTES.	9	10	95 %	0 %	41 %
<b>OEI.04</b>	<b>INSTITUCIONAL; PARA EL DESEMPEÑO EFICIENTE, ÉTICO E ÍNTEGRO; EN EL MARCO DE LA MODERNIZACIÓN DE LA GESTIÓN PÚBLICA</b>	4				
AEI.04.03	ASIGNACIÓN Y GESTIÓN DEL PRESUPUESTO PÚBLICO EFICIENTE Y ORIENTADO A RESULTADOS EN EL SISTEMA DE SALUD.	2	1	100 %	0 %	50 %
AEI.04.05	SISTEMA DE CONTROL INTERNO; PLAN DE INTEGRIDAD Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN FORTALECIDO.	3	4	96 %	0 %	63 %
AEI.04.02	GESTIÓN ORIENTADA A RESULTADOS AL SERVICIO DE LA POBLACIÓN; CON PROCESOS OPTIMIZADOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS SIMPLIFICADOS.	5	5	98 %	0 %	47 %
<b>OEI.05</b>	<b>MEJORAR LA GESTIÓN Y EL DESARROLLO DE LOS RECURSOS HUMANOS EN SALUD CON ÉNFASIS EN COMPETENCIAS; Y LA DISPONIBILIDAD EQUITATIVA EN EL PAÍS</b>	5				
AEI.05.01	PLAN DE DOTACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD ACOORDADO CON GOBIERNOS REGIONALES; IMPLEMENTADO.	1	1	55 %	0 %	15 %
AEI.05.02	ACUERDOS ENTRE INSTITUCIONES FORMADORAS E INSTITUCIONES PRESTADORAS; IMPLEMENTADOS.	3	1	100 %	0 %	50 %
<b>OEI.06</b>	<b>MEJORAR LA TOMA DE DECISIONES; LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS; EL EMPODERAMIENTO Y LA SATISFACCIÓN DE LA POBLACIÓN A TRAVÉS DEL GOBIERNO DIGITAL EN SALUD</b>	6				
AEI.06.01	MECANISMOS DE GENERACIÓN DE EVIDENCIAS PARA LA TOMA DE DECISIONES PARA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES; IMPLEMENTADOS.	4	1	98 %	0 %	66 %
<b>OEI.08</b>	<b>FORTALECER LA GESTIÓN DEL RIESGO Y DEFENSA ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES</b>	8				
AEI.08.04	AUMENTO DE LA RESILIENCIA; DE LAS COMUNIDADES ORGANIZADAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES; FORTALECIDO.	3	8	100 %	0 %	55 %
<b>TOTAL</b>			<b>236</b>			

1/ Total de AO/inversiones con meta física anual mayor a cero.  
 2/ Para las AO, se calcula como el promedio simple del % de ejecución física mensual de las AO/inversión que implementa cada AO; Para los OEI, se calcula como el promedio del avance % de las AO que las conforman, ponderado por sus grados de prioridad. (i) Todos los cálculos consideran sólo a las AO que cuentan con meta física en el semestre.  
 3/ Para las AEI, se calcula como el promedio simple del % de ejecución física anual de las AO/inversión que implementa cada AO; Para los OEI, se calcula como el promedio del avance % de las AO que las conforman, ponderado por sus grados de prioridad. (ii) Todos los cálculos consideran sólo a las AO que cuentan con meta física anual distinta de cero.  
**Fuente: Información del aplicativo CEFIAN V.01.**



## IV. ESTADO DE EJECUCIÓN FINANCIERA DE LAS AO POR AEI

UNIDAD EJECUTORA		
HOSPITAL DE LIMA ESTE VITARTE	HOSPITAL HERMILO VALDIZAN	HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑ...	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
HOSPITAL NACIONAL VICTOR LARCO HERRERA	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	HOSPITAL SERGIO BERNALES
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROL...	INSTITUTO NACIONAL DE OFTALMOLOGIA	INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - ...	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	PROGRAMA DE CREACION DE REDES INTEGR...	PROGRAMA NACIONAL DE INVERSIONES EN ...

UNIDAD EJECUTORA	OEI	AEI	PRESUPUESTO			
			PIM	DEVENGADO	SALDO PIM	EJECUCION
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO	OEI.01	AEI.01.01	723,535.00	392,250.35	331,284.65	54.2%
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO	OEI.01	AEI.01.02	2,818,190.00	1,211,008.21	1,607,181.79	43.0%
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO	OEI.01	AEI.01.06	8,844,918.00	5,256,856.73	3,588,061.27	59.4%
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO	OEI.01	AEI.01.07	1,483,236.00	931,351.80	551,884.20	62.8%
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO	OEI.02	AEI.02.02	35,567,561.00	16,284,456.41	19,283,104.59	45.8%
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO	OEI.02	AEI.02.03	188,266,860.00	91,148,802.83	97,118,057.17	48.4%
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO	OEI.02	AEI.02.04	8,221,084.00	4,483,946.60	3,737,137.40	54.5%
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO	OEI.04	AEI.04.02	20,874,248.00	10,648,982.43	10,225,265.57	51.0%
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO	OEI.04	AEI.04.03	606,360.00	251,465.19	354,894.81	41.5%
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO	OEI.04	AEI.04.05	1,032,803.00	596,007.31	436,795.69	57.7%
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO	OEI.05	AEI.05.01	325,000.00	11,336.50	313,663.50	3.5%
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO	OEI.05	AEI.05.02	207,638.00	207,607.15	30.85	100.0%
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO	OEI.06	AEI.06.01	1,084,971.00	616,652.41	468,318.59	56.8%
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO	OEI.08	AEI.08.04	363,377.00	110,427.41	252,949.59	30.4%

- Link de publicación de Seguimiento POI en el Portal de Transparencia del INSN:

<https://www.gob.pe/institucion/insn/normas-legales/5059378-357-plan-operativo-institucional-poi-2024>

