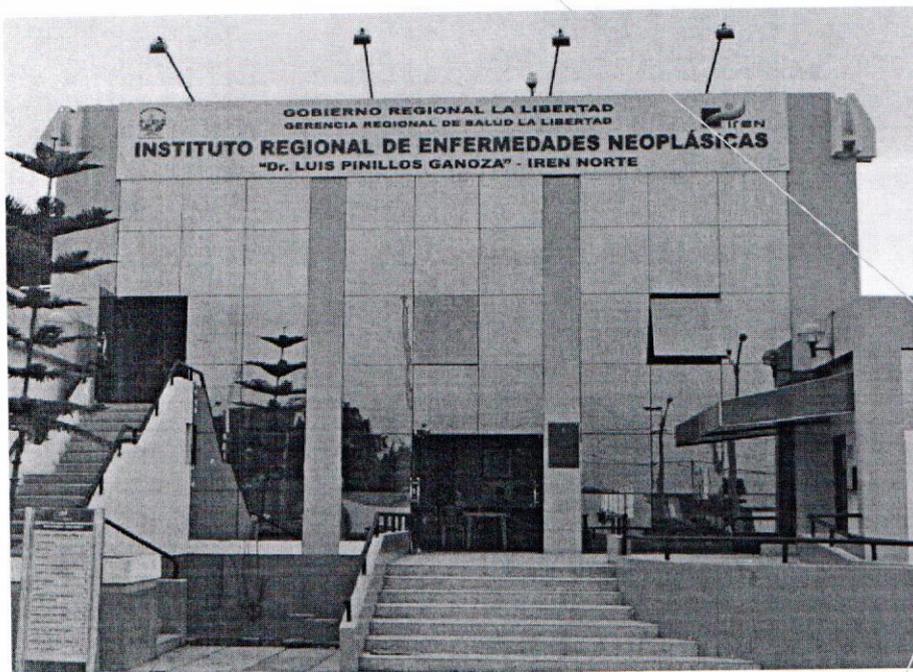


INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS "Dr. Luis Pinillos Ganoza" IREN Norte



INFORME DE EVALUACION IV TRIMESTRE PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL POI 2016

*Evaluación Anual de Actividades del Plan Operativo
Institucional -2016*

**OPEP-IREN Norte
Enero 2017**

CONTENIDO

I. EVALUACION DE LAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS PROGRAMADOS.

I.1 LOGROS OBTENIDOS

I.1.1 Prevención y Control del Cáncer

I.1.2 Reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres

I.1.3 Reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas

I.2 IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMAS

I.2.1 Prevención y Control del Cáncer

I.2.2 Reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres

I.2.3 Reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas

I.3 MEDIDAS CORRECTIVAS ADOPTADAS

I.3.1 Prevención y Control del Cáncer

I.3.2 Reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres

I.3.3 Reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas

II. MATRIZ DE EVALUACIÓN DE METAS FÍSICAS Y PRESUPUESTALES



I. EVALUACION DE LAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS PROGRAMADOS

Los resultados de la evaluación al III trimestre de las metas físicas en los Programas Presupuestales Prevención y Control del Cáncer (024), Reducción de Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres (068), Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas (0104) siguientes:

I.1 LOGROS OBTENIDOS

I.1.1 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER

1. Se ha fortalecido el Centro de Prevención con la implementación de un segundo consultorio para las atenciones de colposcopia, esto beneficiará a la gran demanda existente en las actividades preventivas promocionales.
2. Se continuaron con las atenciones de diagnóstico por imágenes, mediante la adquisición de un Tomógrafo Axial Computarizado por parte del Gobierno Regional y que servirá para la atención de pacientes con diagnóstico y alta sospecha de cáncer.
3. Se realizaron campañas preventivas extramurales de despistaje de cáncer dirigidas a la población de Pataz, Pacasmayo y Cajamarca, penal de mujeres, penal de varones y Distrito La Esperanza, cumpliendo con el objetivo de combatir el cáncer en la macroregión nororiente.
4. Se realizaron campañas preventivas intramurales en marco a la celebración de la semana Perú Contra el Cáncer y Aniversario Institucional.
5. Se capacitó al personal de los establecimientos de salud periféricos (médicos y obstetras) en examen clínico de mama.
6. Se fortaleció la imagen institucional del servicio de Promoción de la salud mediante la elaboración de spots publicitarios (radiales y televisivos), afiches y volantes orientados conductas preventivas a la población trujillana.
7. Se realizaron ferias de consejerías y sesiones educativas, tanto a universidades y colegios, beneficiando a un promedio de 1000 personas en temas de prevención de cáncer.
8. Se continuó con la mejora e implementación del sistema de registro informático SISINEN, permitiendo obtener una información confiable.



I.1.2 REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES

1. Se mejoró la actividad Seguridad físico funcional de espacios públicos, para ello se desarrollaron las actividades operativas de: señalización de rutas de evacuación, evaluación y medición de pozos de tierra, revisión y certificación de mangueras contra incendios, mantenimiento de la sub estación eléctrica, recarga de extintores, obteniendo como resultado la disminución de la vulnerabilidad, calificada antes como "Muy alto riesgo" a "Alto riesgo" según la inspección realizada por Defensa Civil.
2. En la actividades Asistencia técnica y acompañamiento en gestión de riesgo de desastres se realizaron tres capacitaciones en gestión de riesgos frente a emergencias y desastres, Uso de extintores y Primeros auxilios, dirigido al personal de mantenimiento y asistencial de la institución, esta actividad permitió la certificación de 21 brigadistas hospitalarios.
3. En la actividad Desarrollo de los centros y espacios de monitoreo de emergencias y desastres se habilitó un espacio físico y se implementó la carpa para monitoreo del Centro de Operaciones Emergencia (COE) en la realización de simulacros del IREN Norte.
4. Se cumplió con la ejecución de los tres simulacros de sismos programados, logrando fortalecer la capacidad de respuesta frentes a Emergencias y Desastres del IREN NORTE.
5. En la actividad "Desarrollo de los Centros y Espacios de monitoreo de emergencias y desastres permitió la instalación del centro de operaciones de emergencia del IREN Norte



I.1.3 REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS

1. Para el año 2016 se agregó la actividad Atención de la emergencia o urgencia con prioridad II en establecimientos de salud, debido al incremento de la demanda en el número de atenciones en el servicio de emergencia, puesto que la cobertura en el IREN Norte se ha ampliado en número y cantidad de servicios asistenciales.
2. Se han superado las metas físicas programadas en las dos actividades. Esto ha permitido brindar el servicio de transporte a un mayor número de pacientes en condición crítica, quienes en su mayoría no disponen de los medios económicos para acceder a dicho servicio de manera privada. Respecto de la atención de pacientes en emergencia con prioridad II, al optimizarse el registro de dichas atenciones permite enfocar y distribuir mejor el presupuesto en relación a las necesidades y requerimientos que se presentan.
3. Se continuó con la actividad de Servicio de traslado de pacientes en situación crítica, puesto que persiste la necesidad de traslado de pacientes en situación crítica para exámenes especiales no realizado en la institución, siendo un pilar para conseguir disminuir el tiempo de atenciones así como vacíos diagnóstico - terapéuticos.
4. La ejecución del presupuesto fue del 99.86%, la cual permitió la ejecución de los servicios de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos de la ambulancia; así como la compra de algunos equipos médicos e insumos y repuestos para la ambulancia antigua, así como un sistema de alarma básica para alertar ante una emergencia prioridad I – II.
5. El Indicador de cumplimiento, Traslado de pacientes en situación crítica alcanzo un grado de cumplimiento del 125.5%. Esta meta inicialmente programada en 50 pacientes para este año (se redujo respecto del 2015 debido a que el tomógrafo para el IREN Norte se encontraba en proceso de adquisición lo que repercutía directamente en disminuir el número de pacientes trasladados para este estudio). Sin embargo, esta meta fue reprogramada desde el segundo trimestre debido a que persistía la necesidad de traslado para este servicio y de esta manera sincerar el registro de esta actividad.
6. La actividad Atención de la emergencia o urgencia con prioridad II en establecimientos de salud superó la meta física programada, esto debido a que



se implementaron estrategias para mejorar la calidad y veracidad del registro de pacientes atendidos en emergencia con prioridad II.

7. Se realizó el mantenimiento preventivo y correctivo de las dos ambulancias tipo III del IREN Norte.

I.2. IDENTIFICACION DE PROBLEMAS

I.2.1 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER

1. Falta de compromiso del personal asistencial para el cumplimiento de actividades preventivas (campañas de despistaje de cáncer)
2. Falta de personal médico, técnico asistencial y administrativo en el Centro de Prevención, debido a que la gran demanda ha permitido que se generen brechas en estos recursos, lo que provoca tiempos de espera prolongados para las citas de 15 a 30 días en promedio.
3. Se han detectado que algunas atenciones de estadaje y tratamiento, no se han registrado, lo cual genera un impacto negativo para alcanzar las diversas metas programadas. Pero así mismo creemos, que nuestras metas no se han formulado de acuerdo a la realidad, programando las mismas en base a un nivel no acorde a las atenciones históricamente realizadas, además hay un gran porcentaje de neoplasias sin estadío.
4. Asimismo es de conocimiento público, que tenemos limitaciones de infraestructura y personal especializado (número de consultorios, camas de hospitalización, personal médico especializado, personal de enfermería especializado, personal técnico especializado, etc.) que nos impide incrementar la programación de metas físicas tanto en prevención, estadaje y tratamiento de las diversas patologías oncológicas.
5. También tenemos serias dificultades presupuestarias, para la implementación de nueva infraestructura y contratación de personal especializado, para así alcanzar las metas físicas programadas tanto en prevención, estadaje y tratamiento de las diversas patologías oncológicas.
6. Si bien es cierto tenemos un Plan anual de reposición de equipos, las patologías oncológicas son enfermedades de alta complejidad, necesitando para la prevención, diagnóstico y tratamiento; equipos de tecnología de última generación.



I.2.2 REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES

1. Falta de compromiso del personal de logística principalmente en el cumplimiento oportuno de los requerimientos del programa presupuestal.
2. En este año se realizó dos cambios del responsable del PP 068, lo cual generó retrasos en la ejecución de las metas físicas y presupuestales.
3. La implementación de nuevas actividades en el programa han generado una sobrecarga de trabajo en la responsable del PP 068 quien actualmente realiza las funciones de jefa de enfermeras del servicio de emergencia y enfermera asistencial del servicio de emergencia, lo cual genera retrasos en el avance de las actividades, por lo que es necesario contar con un personal de apoyo.
4. Las condiciones climáticas (vientos, lluvias), están generando el deterioro rápido de la carpa asignada para el COE, el cual está generando costos de mantenimiento, asimismo el tipo de suelo afectaron las señalizaciones de zonas de seguridad y desniveles donde transita el público (rampas).
5. Falta de equipos informáticos y mobiliario para llevar a cabo las actividades del programa, ya que actualmente se están utilizando el mobiliario del servicio de emergencia y una laptop de propiedad de la responsable del programa.
6. Falta de presupuesto para el mantenimiento y acondicionamiento del Centro de Operaciones de Emergencia a un 100%.

I.2.3 REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS

1. No se cuenta con apoyo administrativo (secretaria) propio, debido a ello se retrasan actividades de índole administrativo (solicitud de equipos, servicios), logístico, de seguimiento del Programa.
2. La programación de la ejecución de gastos se presentó secuencialmente según el informe del área de mantenimiento; lo que ocasiona a su vez retraso en la ejecución misma del presupuesto. Se resalta que la solicitud del informe del estado de equipos y de la ambulancia misma fue solicitada a inicios de año, sin obtenerse respuesta sino hasta el segundo trimestre, por lo que muchos de los pedidos se retrasaron hasta el cuarto trimestre.



3. Es insuficiente el número de personal asistencial destinado al traslado de pacientes que cobren las 24 horas todos los días de la semana.
4. Debido a la estructura presupuestal del programa, no se pudo comprar ni reponer otros equipos médicos necesarios para el transporte adecuado de pacientes (ventilador de transporte, desfibrilador entre otros).
5. Debido a que inicialmente la data histórica de la atención de pacientes en emergencia con prioridad II no era confiable y se registraba un número mínimo de pacientes es que se abrió la actividad con un presupuesto mínimo de inicio.
6. En el proceso de seguimiento y monitoreo de la ejecución presupuestal del programa se observó que a pesar de haberse requerido el compromiso anual del combustible para las ambulancias, este presupuesto no había sido utilizado durante el primer semestre, para el tercer trimestre se hizo necesario la modificación presupuestal respecto al monto asignado inicialmente. Además el proceso de conformidad es acorde al envío de información de uso del combustible; el mismo que se ordenó para el cuarto trimestre.

I.3 MEDIDAS CORRECTIVAS ADOPTADAS

I.3.1 PROGRAMA PRESUPUESTAL: PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER

1. Se realizó la reprogramación de metas reales en las diversas actividades de prevención, estadiaje y tratamiento, según histórico ejecutado hasta el primer semestre del 2016
3. Se incrementó nuevas actividades para el año 2017, en el área preventiva con su correspondiente presupuesto, que se sumarán a las actividades usualmente programadas y lo que generará mayor atención y descentralización real de las patologías oncológicas.
4. Se fortalecieron las actividades extramurales, en las actividades preventivas de enfermedades oncológicas más frecuentes, para generar conciencia en la población de la Macroregión Norte.



I.3.2 REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES

1. Se realizaron coordinaciones oportunas con la GERESA para la asistencia técnica en las capacitaciones de gestión en riesgo de desastres, brigadas hospitalarias, así como inspecciones de Defensa Civil a la institución con personal especializado.
2. Se gestionó la actualización los requisitos técnico normativo con el INDECI para de esta manera cumplir con las disposiciones vigentes, como implementar las señales y prueba hidrostática a extintores
3. Se realizó la supervisión con el área de mantenimiento de la institución para mejorar y reparar las luces de emergencia, extintores, pozos a tierra, sistemas contra incendio, señalización en general, techos y muros deteriorados y sistema eléctrico.
4. Se realizaron reuniones de coordinación con la administración para agilizar la ejecución de los requerimientos solicitados por el programa 068.

I.3.3 REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS

1. Se reprogramó la meta física para la actividad Atención de la emergencia o urgencia con prioridad II en establecimientos de salud, debido a que se superó la programación inicial, esto con base en la optimización del registro de pacientes atendidos con prioridad II.
2. Se solicitó a la oficina de administración que incorpore dentro de las funciones de la secretaria del servicio de Medicina crítica, el apoyo a las actividades del programa 104.
3. Se coordinó con el área administrativa la celeridad en la ejecución de los requerimientos de bienes y servicios del programa.



II. MATRIZ DE EVALUACIÓN DE METAS FÍSICAS Y PRESUPUESTAL AL IV TRIMESTRE 2016 I.1 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER

OBJETIVO OPERATIVO O INMEDIATO	CATEGORÍA PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL	PRODUCTO / PROYECTO	ACTIVIDAD Y/O ACCIÓN DE INVERSIÓN/OSIRA	UNIDAD DE MEDIDA	META ANUAL			EVALUACIÓN AL IV TRIMESTRE		
						FÍSICA (f)	PRESUPUESTO (p)	AVANCE (11)	EVALUACIÓN FÍSICA Ponderada (12)	EVALUACIÓN PRESUPUESTAL Ponderada (13)	Ponderado (14)
Población accede a servicios de atención del cáncer	PE	0024 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3000004 Mujer tamizada en cáncer de cuello uterino	5000132 Tamizaje en mujeres para detección de cáncer de cuello uterino	Mujer atendida	1,150	303,837	1,096	95.30%	300,772.59	98.99%
		3000424 Mujeres con endoscopia abdominal con colposcopia	5003292 Examen de colposcopia en mujeres con citología anormal	Mujer atendida	950	73,200	1,529	160.95%	73,194.00	99.99%	
		0024 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3000394 Personas con evaluación médica preventiva en cáncer de colon y recto, hígado, bazo, páncreas, linfoma	5003094 Evaluación médica preventiva en cáncer de colon y recto, hígado, bazo, páncreas, linfoma	Persona atendida	666	208,380	695	104.35%	205,500.00	98.62%
		0024 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3000365 Atención del cáncer de mama para el estadiado y tratamiento	5003096 Diagnóstico del estadiado clínico y tratamiento del cáncer de cuello uterino	Mujer atendida	220	2,025,561	240	109.09%	2,013,276.67	99.39%
		0024 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3000366 Atención del cáncer de mama para el estadiado y tratamiento	5003096 Diagnóstico del estadiado clínico y tratamiento del cáncer de cuello uterino	Mujer atendida	246	3,204,460	152	61.79%	3,192,442.00	99.62%
		0024 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3000367 Atención del cáncer de estómago y tratamiento	5003099 Diagnóstico del estadiado clínico y tratamiento del cáncer de estómago	Persona atendida	219	1,105,279	31	14.16%	1,099,799.75	99.50%
		0024 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3000368 Atención del cáncer de próstata para el estadiado y tratamiento	5003098 Determinación del diagnóstico, estadiado clínico y tratamiento del cáncer de próstata	Varón atendido	222	1,224,237	133	59.91%	1,221,347.65	99.78%
		0024 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3000369 Evaluación médica preventiva, determinación de estadiado y tratamiento del cáncer de pulmón	5003099 Evaluación médica preventiva, determinación de estadiado y tratamiento del cáncer de pulmón	Persona atendida	25	300,060	133	532.00%	295,296.50	98.41%
		0024 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3000370 Atención del cáncer de colon y recto	5003070 Diagnóstico, estadiado y tratamiento del cáncer de colon y recto	Persona atendida	123	748,712	65	52.85%	738,620.99	98.65%
		0024 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3000371 Atención del cáncer de hígado que incluye diagnóstico, estadiado y tratamiento	5003071 Diagnóstico, estadiado y tratamiento del cáncer de hígado	Persona atendida	31	415,983	27	87.10%	410,689.29	98.73%
		0024 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3000372 Atención de la linfoma que incluye diagnóstico y tratamiento	5000372 Diagnóstico y tratamiento médico de leucemia	Persona tratada	53	276,734	44	83.02%	267,009.14	96.49%
		0024 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3000373 Atención de la linfoma que incluye diagnóstico y tratamiento	5000373 Diagnóstico y tratamiento médico de linfoma	Persona tratada	90	701,478	77	85.56%	694,034.95	98.94%
		0024 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3000374 Atención del cáncer de piel no melanoma que incluye diagnóstico, estadiado y tratamiento	5003074 Diagnóstico, estadiado clínico y tratamiento del cáncer de piel no melanoma	Persona atendida	110	232,714	62	56.36%	232,262.33	99.81%
		0024 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3000425 Mujeres con citología anormal con examen de citología o como keep	5003293 Citología o como keep en mujeres con citología anormal	Mujer atendida	55	179,234	119	216.36%	179,071.25	99.91%
		0024 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3044194 Población informada de la salud del cáncer de cervix, cáncer de mama, próstata y cáncer de pulmón	5000118 Información y cuidado de la salud del cáncer de cervix, mama, gástrico, próstata y de pulmón	Persona informada	1,500	13,480	1,500	100.00%	13,200.01	97.92%
		0024 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3044195 Mujeres mayores de 18 años con consejería en cáncer de cervix	5000119 Consejería en mujeres mayores de 18 años para la prevención de cáncer de cervix	Mujer informada	2,243	3,000	1,885	84.04%	2,099.78	99.99%
		0024 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3044197 Mujeres mayores de 18 años con consejería en cáncer de mama	5000120 Consejería en mujeres mayores de 18 años para la prevención de cáncer de mama	Mujer informada	1,840	66,595	1,614	87.72%	66,510.71	99.87%
		0024 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3044198 Mujeres de 40 a 65 años con mamografía bilateral	5000121 Mamografía bilateral en mujeres de 40 a 65 años	Mujer atendida	1,200	151,390	1,097	91.42%	151,194.61	99.87%
		0024 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3044199 Personas con consejería en prevención de cáncer gástrico	5000122 Consejería para la prevención de cáncer gástrico	Persona	1,955	2,500	1,065	54.48%	2,497.32	99.89%
		0024 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3044200 Varones mayores de 18 años con consejería en prevención de cáncer de próstata	5000123 Consejería a varones mayores de 18 años para la prevención de cáncer de próstata	Persona	1,495	3,500	716	47.89%	3,500.00	100.00%
0024 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3044201 Varones de 50 a 70 años con examen de tacto rectal	5000124 Examen de tacto rectal en varones de 50 a 70 años	Persona	691	1,500	318	48.85%	1,499.96	100.00%		
0024 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3044202 Varones de 50 a 70 años con dosaje de PSA	5000125 Dosaje de PSA en varones de 50 a 70 años para diagnóstico de cáncer de próstata	Varón atendido	691	46,010	421	64.67%	46,009.16	100.00%		
0024 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3044203 Población en edad de prevención de cáncer de pulmón	5000126 Consejería en prevención de cáncer de pulmón	Persona	220	800	344	156.36%	799.97	100.00%		
0024 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3044204 Población informada de la salud del cáncer de pulmón	5000127 Información en salud laboral con consejería en prevención de cáncer de pulmón	Persona	528	2,500	816	154.55%	2,499.97	100.00%		
0024 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3045112 Personas de 45 a 65 años con endoscopia digestiva alta	5000130 Endoscopia digestiva alta en personas de 45 a 65 años	Persona atendida	264	339,190	156	59.09%	334,274.28	98.55%		
0024 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER						11,630,774			11,548,742.88	99.29%	



I.2 REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES

OBJETIVO OPERATIVO O RESULTADO INMEDIATO	CATEGORIA PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL	PRODUCTO / PROYECTO	ACTIVIDAD Y/O ACCION DE INVERSION/ OBRA	UNIDAD DE MEDIDA	META ANUAL		EVALUACION AL IV TRIMESTRE			
						FISICA (9)	PRESUPUESTO (10)	EVALUACION FISICA		EVALUACION PRESUPUESTAL	
								Avance (11)	Porc (%) (12)	Soles (13%)	Porc (%) (14%)
Población y sus medios de vida sin alta vulnerabilidad a amenazas con secuela de desastres	PE	REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	3000001: Acciones comunes	5005609: Asistencia técnica y acompañamiento en gestión de riesgo de desastres	Informe Técnico	2	5,000	2	100.00%	4,987.95	99.76%
			3000734: Capacidad instalada para la preparación y respuesta frente a emergencias y desastres	5005560: Desarrollo de simulacros en gestión reactiva	Reporte	3	5,000	3	100.00%	4,991.69	99.83%
			30005612: Desarrollo de los centros y espacios de monitoreo de emergencias y desastres	5005612: Desarrollo de los centros y espacios de monitoreo de emergencias y desastres	Reporte	12	13,914	9	75.00%	13,797.91	99.17%
			3000740: Servicios públicos seguros ante emergencias y desastres	5005585: Seguridad física funcional de servicios públicos	Intervención	4	10,000	4	100.00%	10,000.00	100.00%
0068. REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES						33,914	33,778	99.60%			

I.3 REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS

OBJETIVO OPERATIVO O RESULTADO INMEDIATO	CATEGORIA PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL	PRODUCTO / PROYECTO	ACTIVIDAD Y/O ACCION DE INVERSION/ OBRA	UNIDAD DE MEDIDA	META ANUAL		EVALUACION AL IV TRIMESTRE			
						FISICA (9)	PRESUPUESTO (10)	EVALUACION FISICA		EVALUACION PRESUPUESTAL	
								Avance (11)	Porc (%) (12)	Soles (13%)	Porc (%) (14%)
REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	PE	0104.	3000286: Transporte asistido (no emergencia) de pacientes críticos	5002800: Servicio de traslado de pacientes en situación crítica	Paciente	200	370,369	251	125.50%	369,844.36	99.86%
			3000686: Atención de la emergencia o urgencia en establecimientos de salud	5005143: Atención de la emergencia o urgencia con prioridad II en establecimientos de salud	Paciente Atendido	500	1,000	762	152.40%	1,000.00	100.00%
0104. REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS						371,369	370,844	99.86%			



I.4 ACCIONES CENTRALES

OBJETIVO OPERATIVO O RESULTADO INMEDIATO	CATEGORIA A PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL	PRODUCTO / PROYECTO	ACTIVIDAD Y/O ACCION DE INVERSION/ OBRA	UNIDAD DE MEDIDA	META ANUAL		EVALUACION AL IV TRIMESTRE			
						FISICA (9)	PRESUPUESTO (10)	Avance (11)	Porc (%) (12)	EVALUACION FISICA	Soles (13%)
4.1. Fortalecer la gestión y desarrollo del talento humano orientada al desarrollo de los objetivos individuales e institucionales	9001	Acciones Centrales	3999999. SIN PRODUCTO	5000003: Gestión Administrativa	Acción	200	2,756,164	200	100.00%	2,701,222.03	98.01%
				5000005: Gestión De Recursos Humanos	Persona Capacitada	200	33,151	58	29.00%	33,145.00	99.98%
9001 ACCIONES CENTRALES							2,789,315			2,734,367.03	98.03%

I.5 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO GENERAN PRODUCTOS

OBJETIVO OPERATIVO O RESULTADO INMEDIATO	CATEGORIA A PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL	PRODUCTO / PROYECTO	ACTIVIDAD Y/O ACCION DE INVERSION/ OBRA	UNIDAD DE MEDIDA	META ANUAL		EVALUACION AL IV TRIMESTRE			
						FISICA (9)	PRESUPUESTO (10)	Avance (11)	Porc (%) (12)	EVALUACION FISICA	Soles (13%)
1.3. Brindar prestaciones con enfoque de atención integral y énfasis en las prioridades sanitarias regionales y en la disminución de daños de interés público	9002	Asignaciones Presupuestarias que no generan productos	3999999. SIN PRODUCTO	5000469: Apoyo alimentario para grupos en riesgo	Ración	10,000	397,384	10,769	107.69%	389,344.90	97.98%
				5001189: Servicios de apoyo al diagnóstico y tratamiento	Análisis	29,000	886,430	22,648	78.10%	877,850.32	99.03%
				5001195: Servicios generales	Acción	100	1,381,006	90	90.00%	1,350,729.27	97.81%
				5001286: Vigilancia y control Epidemiológico	Acción	52	247,732	52	100.00%	246,540.20	99.52%
				5001561: Atención de emergencias y urgencias	Atención	3,000	714,333	4,088	136.27%	685,144.13	95.91%
				5001562: Atención en consultas externas	Consulta	30,000	2,464,925	41,208	137.36%	2,414,157.22	97.94%
				5001563: Atención en Hospitalización	Día-cama	5,000	620,548	4,323	86.46%	618,792.48	99.72%
				5001564: Intervenciones Quirúrgicas	Intervención	2,800	625,115	1,865	66.61%	607,077.36	97.11%
				5001566: Otras atenciones de salud especializadas	Atención	5,000	211,329	3,863	77.26%	211,092.66	99.89%
				5001569: Comercialización De Medicamentos E Insumos	Recetas	45,000	2,480,141	54,014	120.03%	2,389,644.02	96.35%
1.5. Garantizar el acceso, uso racional, control y vigilancia de				5000913: Investigación y Desarrollo	Investigación	5	3,997	5	100.00%	3,490.93	87.34%
9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO GENERAN PRODUCTOS							10,032,940			9,793,863.49	97.62%

