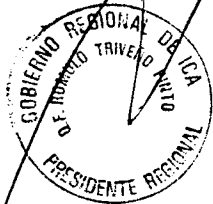


**UNIDAD EJECUTORA 401**

**SALUD CHINCHA**



## Contenido

### PRESENTACION

#### I. GENERALIDADES

1. Visión
2. Misión de la Unidad Ejecutora 401 Chincha Hospital San José

#### II. DIAGNOSTICO SITUACIONAL

- 2.1. Recursos Humanos
- 2.2. Recursos Logísticos
- 2.3. Infraestructura
- 2.4. Equipamiento
- 2.5. Producción y Rendimiento
- 2.6. Recursos Financieros
- 2.7. Identificación de problemas priorizados / necesidades institucionales.

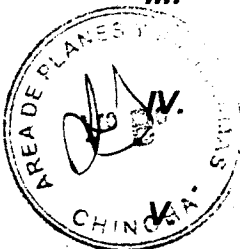


#### III. OBJETIVOS GENERALES Y ESPECIFICOS DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2009.

#### IV. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES Y PROYECTOS

#### V. PRESUPUESTO INSTITUCIONAL

#### VI. ORGANIGRAMA INSTITUCIONAL



## Presentación

El Plan Operativo Institucional (POI) es un documento que constituye una importante y fundamental herramienta de gestión administrativa que precisa las actividades a desarrollar durante el año fiscal 2009 y permite planificar, ordenar e integrar armoniosamente las actividades que la Institución se propone ejecutar, las cuales están orientadas al logro de los objetivos Institucionales establecidas por el titular de la entidad en cumplimiento de su Misión Institucional, la cual esta acorde a la necesidad de modernizar aún mas nuestros servicios y de mantener un enfoque de mejora continua de la calidad para responder a las necesidades y demanda de la población.

En el presente documento se expresa la participación del personal involucrado en el desarrollo de las actividades mencionadas en el POI y el proceso del cumplimiento de cada una de ellas.

Asimismo, el presente documento plasma los Objetivos Generales, Objetivos Especificos las cuales obedecen a la solución de los problemas previamente identificados y priorizados en nuestra Institución, y los logros específicos que contribuyeron en el marco del desarrollo de los objetivos generales del POI 2009 y que representari acciones concretas para el logro de los mismos.

### I.- GENERALIDADES

#### 1. VISION DE LA UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CHINCHA HOSPITAL SAN JOSE

La Unidad Ejecutora 401 será reconocida en el año 211 como una organización administrativamente moderna, con liderazgo en atención de Salud integral y especializada. Por medio de la capacitación de nuestro potencial humano, el trabajo en equipo e infraestructura adecuada, sustentado en un servicio eficaz y eficiente, con calidad y calidez para la satisfacción de nuestros usuarios de la Provincia de Chincha..

#### 2. MISION DE LA UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CHINCHA HOSPITAL SAN JOSE.

La Misión General de la Unidad Ejecutora 401 es prevenir los riesgos, proteger los daños, recuperar la salud y rehabilitar las capacidades de los pacientes, en condiciones en plena accesibilidad y atención a las personas desde su concepción hasta su muerte natural..



## II. DIAGNOSTICO SITUACIONAL

### 2.1. Recursos Humanos.

La Unidad Ejecutora 401- Hospital San José Chincha tiene a la fecha un total de **421 trabajadores** diferenciados en el Hospital San José de Chincha y en la Red de Salud II Chincha.

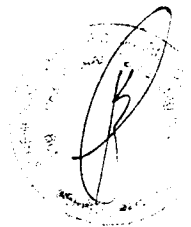
En la parte administrativa dentro del Hospital San José **46** son nombrados y **5** contratados.

En la parte asistencial **252** nombrados y **17** contratados dando un total en el Hospital San José la cantidad de 320 trabajadores.

En La Red de Salud II tenemos **99** nombrados y **02** contratados con un total de 101 trabajadores.

Asimismo se cuenta con **52 contratos** por **CAS**, distribuidos entre las distintas unidades orgánicas de la entidad.

Se acompaña cuadros de relación de personal.



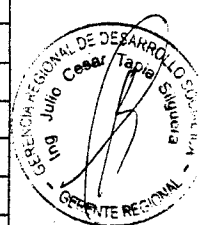
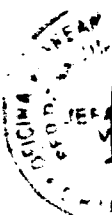


**CUADRO N° 1**

**RECURSOS HUMANOS DE LA UNIDAD EJECUTORA 401  
SALUD - HOSPITAL SAN JOSE**

CARRERAS	NOMBRADOS	CONTRATADOS	TOTAL
<b>01 Carrera Administrativa</b>	<b>46</b>	<b>05</b>	<b>51</b>
Directivos	5		5
Profesionales	8	2	10
Tec. Estadístico	3		3
Caletó	1		1
Secretaria	2		2
Técnicos	27	3	30
<b>03 Carrera Medica y Profesionales de la Salud</b>	<b>110</b>	<b>01</b>	<b>111</b>
Médicos	39	01	40
Enfermeras	38		38
Obstetricas	14		14
Cirujano Dentista	3		3
Médico Veterinario	1		1
Tecnólogo Médico	2		2
Biólogos	2		2
Nutricionista	1		1
Químico Farmacéutico	8		8
Asistente Social	2		2
<b>TECNICOS</b>	<b>142</b>	<b>16</b>	<b>158</b>
Técnicos Enfermería	65	5	70
Inspector Sanitario	5	1	6
Artesano	16	1	17
Trabajador de Servicios	12		12
Técnicos en Laboratorio	6	1	7
Op.Eq. Rayos X.	2		2
Educ. para la Salud	1		1
Asist. Serv. Social	1		1
Asist. Serv. Salud	5		5
Chofer	5	4	9
Tec. En Seguridad	7	1	8
Tec. en Nutrición	10	2	12
Op. Maq. Industrial	6	1	7
Electricista	1		1
<b>TOTAL</b>	<b>298</b>	<b>22</b>	<b>320</b>

Fuente: Unidad de Personal U.E. 401 Salud Chincha-Hospital San José.





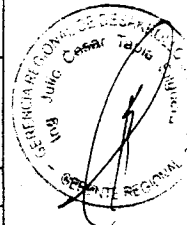
**RECURSOS HUMANOS DE RED DE SALUD II CHINCHA  
UNIDAD EJECUTORA 401 CHINCHA**

CARRERAS	NOMBRADOS	CONTRATADOS	TOTAL
<b>01 Carrera Administrativa</b>	<b>06</b>	<b>00</b>	<b>06</b>
Directivos			
Profesionales	1		1
Técnicos	5		5
<b>03 Carrera Medica y Profesionales de la Salud</b>	<b>93</b>	<b>02</b>	<b>95</b>
Médicos	26		26
Enfermeras	17		17
Obstetricas	14	2	16
Cirujano Dentista	11		11
Otros	25		25
<b>TOTAL RED DE SALUD</b>	<b>99</b>	<b>02</b>	<b>101</b>
<b>SERUMISTAS</b>	<b>44</b>	<b>00</b>	<b>44</b>
Medico Cirujano	15		15
Enfermeras	5		5
Obstetriz	8		8
Cirujano Dentista	3		3
Biol, Nut, Psic, Q.F., M. Vet	13		13
<b>TOTAL SERUM</b>	<b>44</b>	<b>00</b>	<b>44</b>

Fuente: Oficina de Desarrollo de Recursos Humanos U.E. 401 Chinchá

**2.2. Recursos Logísticos.**

La Unidad Ejecutora 401 Hospital San José de Chinchá cuenta con diferentes recursos logísticos que van desde materiales de escritorio, equipamiento administrativo y médico, movilizaciones e infraestructura distribuidos en toda la provincia de Chinchá en los diferentes establecimientos de Salud que cuenta la Unidad Ejecutora. La Unidad de Logística se encarga de mantener coberturados con materiales e insumos a los diferentes Departamentos y Servicios de la Unidad ejecutora, asimismo a los diferentes establecimientos de Salud.

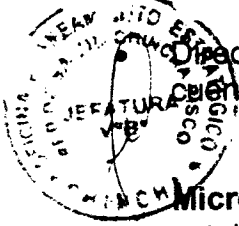




### 2.3. Infraestructura Saneamiento legal

La tenencia de los establecimientos de salud de la Unidad Ejecutora 401 Hospital San José Chíncha, enfrenta problemas respecto a su tenencia pues cuenta con establecimientos cuya regularización de propiedad como MINSA aún se encuentra en trámite, o bien son prestados, alquilados ó cedidos en uso por la comunidad. La condición de tenencia con documentación sustentatoria es elemento indispensable para la elaboración y ejecución de proyectos de inversión para la mejora de la infraestructura con la finalidad de mejorar la oferta de los servicios de salud.

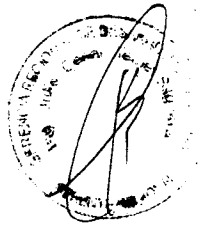
Según Red de servicios se tiene:



Dirección de Red de Servicios de Salud II Chíncha: En esta DRSS se cuenta con tres (03) Microrredes:

**Microrred de Pueblo Nuevo.-** En esta Microrred se cuenta con 15 establecimientos de Salud:

- |     |                                   |            |
|-----|-----------------------------------|------------|
| 1.  | Centro Salud Alto Laran.          | No Saneado |
| 2.  | Centro Salud Pueblo Nuevo.        | Saneado    |
| 3.  | Puesto Salud Los Álamos.          | Saneado    |
| 4.  | Puesto Salud San Isidro.          | Saneado    |
| 5.  | Puesto Salud El Salvador.         | Saneado    |
| 6.  | Puesto Salud San Agustín.         | No Saneado |
| 7.  | Puesto Salud San Pedro Huacarpana | No Saneado |
| 8.  | Puesto de Salud San Juan Yanac.   | No Saneado |
| 9.  | Puesto de Salud Chavin.           | No Saneado |
| 10. | Puesto Salud Liscay               | No Saneado |
| 11. | Puesto Salud Bella Vista.         | No Saneado |
| 12. | Puesto Salud Vista Alegre.        | No Saneado |
| 13. | Puesto Salud Aylloque             | No Saneado |
| 14. | Puesto Salud Huañupiza            | No Saneado |
| 15. | Puesto Salud Huachinga            | No Saneado |

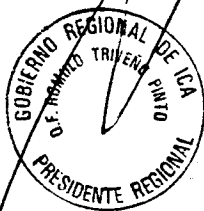


**Microrred Chíncha.-** En esta Microrred se cuenta 06 establecimientos de Salud las cuales se detallan:

- |    |                            |            |
|----|----------------------------|------------|
| 1. | Centro Salud Grocio Prado. | Saneado    |
| 2. | Centro Sunampe.            | Saneado    |
| 3. | Puesto Condorillo Alto.    | No Saneado |
| 4. | Puesto Salud Cruz Blanca.  | No Saneado |
| 5. | Puesto Salud Balconcito.   | Saneado    |
| 6. | Puesto Salud Topará.       | No Saneado |

**Microrred Chíncha Baja .-** En esta Microrred se cuenta con 08 establecimiento de Salud :

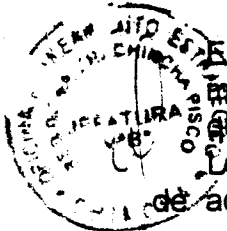
- |    |                             |            |
|----|-----------------------------|------------|
| 1. | Centro Salud Chíncha Baja.  | No Saneado |
| 2. | Centro Salud Tambo de Mora. | No Saneado |



- |    |                            |            |
|----|----------------------------|------------|
| 3. | Centro Salud El Carmen.    | No Saneado |
| 4. | Puesto Salud Lurinchincha. | No Saneado |
| 5. | Puesto Salud Santa Rosa.   | Saneado    |
| 6. | Puesto Salud Wiracocha.    | No Saneado |
| 7. | Puesto Salud San José.     | No Saneado |
| 8. | Puesto Salud Hoja Redonda. | No Saneado |

- Con documentación en trámite. La Unidad Ejecutora 401 Hospital San José Chinchá es un establecimiento de II nivel contando con su documentación saneada.

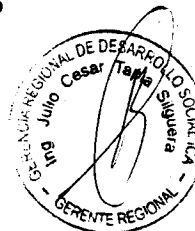
### Material de construcción



El Hospital San José de Chinchá, es un establecimiento construido de material noble a raíz de los cambios realizados después del terremoto ya que anteriormente el material predominante era de adobe. Los establecimientos de Salud de la Unidad Ejecutora están contruidos de acuerdo al siguiente listado

**Microrred de Pueblo Nuevo.-** En esta Microrred se cuenta con 15 establecimientos de Salud:

- |     |                                   |                     |
|-----|-----------------------------------|---------------------|
| 1.  | Centro Salud Alto Laran.          | M. noble            |
| 2.  | Centro Salud Pueblo Nuevo.        | M. noble            |
| 3.  | Puesto Salud Los Álamos.          | M noble             |
| 4.  | Puesto Salud San Isidro.          | M. noble            |
| 5.  | Puesto Salud El Salvador.         | M. noble            |
| 6.  | Puesto Salud San Agustín.         | M. noble            |
| 7.  | Puesto Salud San Pedro Huacarpana | M. noble            |
| 8.  | Puesto de Salud San Juan Yanac.   | M. noble-inhabitabl |
| 9.  | Puesto de Salud Chavin.           | M. noble            |
| 10. | Puesto Salud Liscay               | M.noble             |
| 11. | Puesto Salud Bella Vista.         | M. noble            |
| 12. | Puesto Salud Vista Alegre.        | M. noble            |
| 13. | Puesto Salud Ayloque              | M. adobe-destruido  |
| 14. | Puesto Salud Huañupiza            | M noble             |
| 15. | Puesto Salud Huachinga            | M. noble            |



**Microrred Chinchá.-** En esta Microrred se cuenta 06 establecimientos de Salud las cuales se detallan:

- |     |                            |         |
|-----|----------------------------|---------|
| 7.  | Centro Salud Grocio Prado. | M.noble |
| 8.  | Centro Sunampe.            | M.noble |
| 9.  | Puesto Condorillo Alto.    | M.noble |
| 10. | Puesto Salud Cruz Blanca.  | M.noble |
| 11. | Puesto Salud Balconcito.   | M.noble |
| 12. | Puesto Salud Topará.       | M.noble |





**Microrred Chincha Baja** .- En esta Microrred se cuenta con **08** establecimiento de Salud :

- |     |                             |         |
|-----|-----------------------------|---------|
| 9.  | Centro Salud Chincha Baja.  | M.noble |
| 10. | Centro Salud Tambo de Mora. | M.noble |
| 11. | Centro Salud El Carmen.     | M.noble |
| 12. | Puesto Salud Lurinchincha.  | M.noble |
| 13. | Puesto Salud Santa Rosa.    | M.noble |
| 14. | Puesto Salud Wiracocha.     | M.noble |
| 15. | Puesto Salud San José.      | M.noble |
| 16. | Puesto Salud Hoja Redonda.  | M.noble |



## 2.4. Equipamiento

**Comunicación Telefónica:** Cuenta con una central telefónica digital Marca **Parasonic** . y **32** anexos.

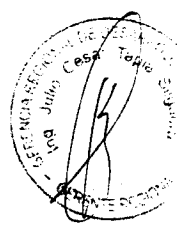
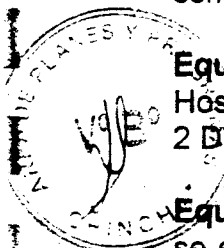
**Comunicación Internet:** La Unidad Ejecutora 401 Hospital San José tiene un contrato firmado con la Empresa TELEFONICA DEL PERU para un servicio de Internet **SPEEDY BUSINESS**, donde están concentradas un total de **122** computadoras.

**Equipo de Cómputo:** Según el último inventario de la Unidad Ejecutora 401 Hospital San José Chincha tiene **72 PIV**, **17 PD**, **21 P DUAL CORE** y **12 CORE 2 DUO**.

**Equipos de transporte:** Se cuenta con **13** unidades vehiculares, de los cuales se encuentran operativas y **01** Ambulancia esta por reparar, **02** motos Lineal Honda, **02** motocarro, y **01** una Cuatrimotor en regular estado.

**Equipos Biomédicos.** Contamos con equipamiento de última generación como: máquina de anestesia, monitor de signos vitales, resucitador neonatal, equipo de laparoscopia, lámpara ultravioleta infrarroja, equipos de rayos x, equipo de ecografía, traductor doppler, electro cardiólogo, lamparas cialiticas , maquinas de anestesia con ventilador, monitor multiparametro de signos vitales(05 parámetros),equipo de oftalmología, monitor fetal, equipo de reanimación, electroshock, conservador para sangre, foto colorímetro, ecógrafo doppler color, electro bisturí , incubadoras y otros equipos biomédicos de gran importancia.

## 2.5. Producción y Rendimiento



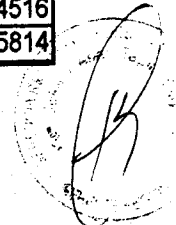
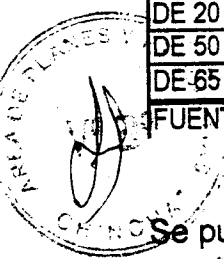


**CUADRO N° 2  
ATENDIDOS Y ATENCIONES  
POR GRUPOS ETAREOS Y SEXO  
UNIDAD EJECUTORA 401  
AÑO 2009**

GRUPO ETAREO	ATENCIONES			ATENDIDOS		
	TOTAL	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL	MASCULINO	FEMENINO
<b>TOTAL</b>	<b>424906</b>	<b>221606</b>	<b>203300</b>	<b>189919</b>	<b>117929</b>	<b>71990</b>
DE 0 A 28 DIAS R.N.	37009	17200	19809	26926	17217	9709
DE 29 DIAS A 11 MESES	101908	53404	48504	13410	9709	3701
DE 1 AÑO	31613	18701	12912	3032	2114	918
DE 2 AÑOS	13212	7907	5305	2309	2118	191
DE 3 AÑOS	8417	4403	4014	2510	1616	894
DE 4 AÑOS	7520	3707	3813	2525	1511	1014
DE 5 A 9 AÑOS	21615	10201	11414	10818	7218	3600
DE 10 A 14 AÑOS	14586	6506	8080	7952	5151	2801
DE 15 A 19 AÑOS	56446	8338	48108	21037	11623	9414
DE 20 A 49 AÑOS	75524	53903	21621	69532	40114	29418
DE 50 A 64 AÑOS	20123	12111	8012	12532	8016	4516
DE 65 A MAS AÑOS	36933	25225	11708	17336	11522	5814

FUENTE: REPORTE HIS 2009

Se puede apreciar que en la Unidad Ejecutora se han realizado en el año 2009 un total de 424906 atenciones y 189919 atendidos, representa una concentración 2.23 (un paciente regresa 2.23 veces al año para recibir una atención). Asimismo de acuerdo al género de los pacientes los del sexo femenino fueron 71990 atendidos 203300 de las atenciones; y del sexo masculino el 221606 de atendidos y 117929 de atenciones.





### CUADRO N° 3

#### 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL UNIDAD EJECUTORA 401 AÑO 2009

N°	DANOS	NUMERO	%
1	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESP.	11761	4,33
2	BRONQUITIS AGUDA	10811	3,98
3	OTROS TRANSTORNOS DEL SISTEMA URINARIO	9649	3,55
4	RINIFARINGITIS AGUDA	9309	3,43
5	BRONQUILITIS AGUDA	9198	3,39
6	FARINGITIS AGUDA	8157	3,00
7	OTROS TRANSTORNOS DE ANSIEDAD	7485	2,76
8	ENF. DE LA CAVIDAD BUCAL	6784	2,50
9	DORSALGIA	6745	2,48
10	ENF. DE TRANSMISION SEXUAL	6657	2,45
11	OTROS	185024	68,13
	<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>271580</b>	<b>100,00</b>

Se puede apreciar que la mayor causa de enfermedad son las infecciones agudas de las vías respiratorias seguidas de las bronquitis agudas, lo que se puede resaltar es la presencia de las enfermedades de transmisión sexual que aparecen en la posición n° 10.





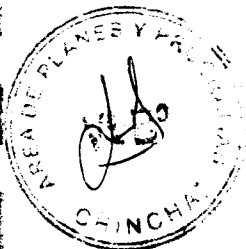
### Atendidos y Atenciones por Ciclos de Vida:

Se evidencia que el 23.20% de los atendidos, corresponde a los niños ( 0-9 años) el 13.35% atendidos adolescentes ( 10- 19 años), 46.11% adulto ( 20-64 años) y el 8.31% atenciones al adulto mayor ( 65 años a mas).

**CUADRO N° 04  
ATENDIDOS POR GRUPOS ETAREOS – AÑO 2009**

Grupos Etareos	Atendidos	%
Niño	56325	32.20
Adolescente	23362	13.35
Adulto	80658	46.11
Adulto Mayor	14551	8.31
<b>Total</b>	<b>174,896</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Reportes HIS U.E 401



**CUADRO N° 5**


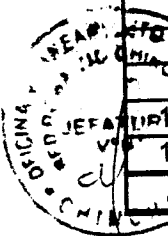
**10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL  
ETAPA DE VIDA NIÑO  
UNIDAD EJECUTORA 401  
AÑO 2009**



N°	DANOS	NUMERO	%
1	BRONQUITIS AGUDA	1176	4,33
2	DIARREA Y GASTROENTEROCOLITIS	1081	3,98
3	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS	964	3,55
4	FARINGITIS AGUDA	930	3,43
5	RINOFARINGITIS AGUDA	919	3,38
6	AMIGDALITIS AGUDA	815	3,00
7	OTROS TRANSTORNOS DEL SISTEMA URINARIO	748	2,75
8	ENF. DE LA CAVIDAD BUCAL	678	2,50
9	DORSALGIA	674	2,48
10	ENF. DE LA PIEL	665	2,45
11	OTROS	18502	68,14
	<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>27152</b>	<b>100,00</b>

CUADRO N° 6

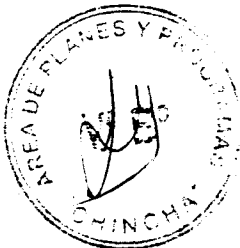
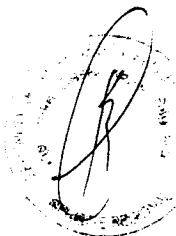
10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL  
ETAPA DE VIDA ADOLESCENTE  
UNIDAD EJECUTORA 401  
AÑO 2009

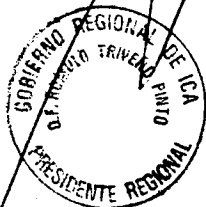
N°	DANOS	NUMERO	%
1	ENFERMEDADES DE LA PULPA Y LOS TEJIDOS PERIAPIC	2458	7,79
2	CARIES DENTAL	2156	6,84
3	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS	2010	6,37
4	AMIGDALITIS AGUDAS	1985	6,29
5	OTROS TRANSTORNOS DEL SISTEMA URINARIO	1754	5,56
6	FARINGITIS AGUDA	1652	5,24
7	BRONQUITIS AGUDAS	1420	4,50
8	RINOFARINGITIS AGUDA	1211	3,84
9	DORSALGIA	954	3,02
10	DIARREA Y GASTROENTERITIS	697	2,21
11	OTROS	15241	48,33
	<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>31538</b>	<b>100,00</b>

CUADRO N° 7

10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL  
ETAPA DE VIDA ADULTO  
UNIDAD EJECUTORA 401  
AÑO 2009

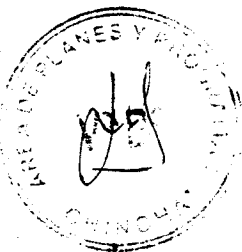
N°	DANOS	NUMERO	%
1	OTROS TRANSTORNOS DEL SISTEMA URINARIO	6587	9,88
2	AMIGDALITIS AGUDA	6325	9,49
3	CARIES DENTAL	5948	8,92
4	DORSALGIA	5421	8,13
5	FARINGITIS AGUDA	4125	6,19
6	ENF. DE LA CAVIDAD BUCAL	3214	4,82
7	BRONQUITIS AGUDA	3101	4,65
8	INF AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS	2945	4,42
9	RINOFARINGITIS AGUDA	2541	3,81
10	DIARREAS Y GASTROENTERITIS	1945	2,92
11	OTROS	24516	36,77
	<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>66668</b>	<b>100,00</b>



### CUADRO Nº 8

#### 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL ETAPA DE VIDA ADULTO MAYOR UNIDAD EJECUTORA 401 AÑO 2009

Nº	DANOS	NUMERO	%
1	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESP.	1897	7,84
2	FARINGITIS AGUDA	1754	7,25
3	DORSALGIA	1652	6,83
4	DIARREAS Y GASTROENTERITIS	1425	5,89
5	AMIGDALITIS AGUDA	1214	5,02
6	OTROS TRANSTORNOS DEL SISTEMA URINARIO	954	3,94
7	BRONQUITIS AGUDA	851	3,52
8	ENF. DE LA CAVIDAD BUCAL	754	3,12
9	CARIES DENTAL	612	2,53
10	RINOFARINGITIS AGUDA	524	2,17
	OTROS	12547	51,88
	<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>24184</b>	<b>100,00</b>



### CUADRO Nº 9

#### 10 PRIMERAS CAUSAS DE EGRESOS HOSPITALARIO UNIDAD EJECUTORA 401 AÑO 2009

Nº	DANOS	NUMERO	%
1	PARTO UNICO ESPONTANEO SIN OTRA ESPECIFICACION	2546	9,73
2	BRONCONEUMONIAS	2415	9,22
3	APENDICITIS AGUDA	2145	8,19
4	ABORTO NO ESPECIFICADO INCOMPLETO SIN COMPLICACION	1987	7,59
5	PARTO POR CESAREA SIN OTRA ESPECIFICACION	1758	6,72
6	DIARREAS Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN	1645	6,28
7	AMENAZA DE ABORTO	1512	5,78
8	FALSO TRABAJO DE PARTO SIN OTRA ESPECIFICACION	1425	5,44
9	INFECCION NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS URINARIAS	1245	4,76
10	BRONQUITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	954	3,64
11	OTROS	8547	32,65
	<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>26179</b>	<b>100,00</b>

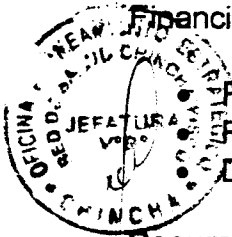




En el año 2009, a nivel de todos los Establecimientos de salud que conforman la Unidad Ejecutora 401 Hospital San José, se ha tenido 26179 egresos hospitalarios, evidenciándose que el mayor porcentaje de estos (9.73%) ha sido por parto único espontáneo, habiendo atendido 2,546 partos; en segundo lugar le sigue las atenciones por bronconeumonía (9.22%), atendiendo 2,415 casos, los abortos como egresos hospitalarios se encuentran desde varios años dentro de las 10 primeras causas de egresos.

**2.6. Recursos Financieros**

La Unidad Ejecutora 401 Hospital San José cuenta con tres Fuentes de Financiamiento:



- Recursos Ordinarios (00)
- Recursos Directamente Recaudados (09)
- Donaciones y Transferencias (13)

**Recursos Ordinarios:**



**CUADRO N° 10**

Años	PIA	% Incremento o reducción del PIA	PIM	% de Incremento o reducción del PIM
2007	12'601,252	0%	12'666,292	0
2008	12'964,297	2.80%	13'615,126	6.96%
2009	13'578,821	4.52%	14'239,481	4.38%



En el cuadro numero 10 se puede apreciar con presupuesto Institucional de apertura (PIA) se ha ido incrementando de un año a otro; asimismo, se ha tenido modificaciones presupuestarios durante los años notándose un mayor incremento del año 2008 al 2009. Este mayor incremento es debido a los decreto de urgencia que otorga un crédito presupuestario a los nuevos profesionales de la salud No médicos que se incorporan a ser nombrados, asimismo un crédito para mantenimientito y mejoras de los establecimientos de salud.



CUADRO N° 11

Años	PIM	Total Compromiso	Saldo	% Compromiso
2007	12'662,292	12'659,211	3,080	99.98%
2008	13'615,126	13'497,487	117,638	99.14%

En lo que respecta a ejecución de gastos podemos apreciar que en los años 2007 y 2008 se ha logrado coberturar mas del 99% de ejecución del gasto frente al PIM, a su vez podemos apreciar que se tuvo un saldo por ejecutar de 117,638 nuevos soles debido a que la DNPP no autorizo la ampliación de calendario para la ejecución de bienes y servicios como de otros gastos corrientes.

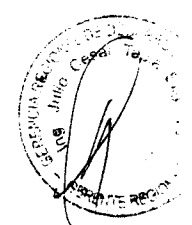


Recursos Directamente Recaudados:

CUADRO N° 12

Años	PIA	% de Incremento o reducción del PIA	PIM	% de Incremento o Reducción del PIM
2007	1'800,000		1'919,977	
2008	2'168,892	17.00%	2'292,930	16.26%
2009	2'115,124	-2.54%	2'145,574	-6.86%

En lo que respecta a la fuente de financiamiento recursos directamente recaudados(RDR) se puede apreciar que del año 2007 al 2008 se nota un incremento del 16.26%, pero debemos d mencionar que este presupuesto esta supeditado a la captación de ingresos que tiene la Institución lo que significa que estos montos son programados mas no con dinero en efectivo. Para el año 2009 iniciamos con un PIA de -2.54% en relación al PIA del año 2008.



CUADRO N° 13

Años	PIM	Total Compromiso	Saldo	% Compromiso
2007	1'919,977	1'823,894	96,082	95.00%
2008	2'292,930	2'229,438	63,491	97.23%

La ejecución por la fuente de financiamiento Recursos directamente recaudados (RDR) durante los años 2007 y 2008 se ha logrado coberturar mas del 95% , cabe mencionar que esta ejecución de gastos esta supeditado a los ingresos propios que tiene la Institución por lo que los montos comprometidos son los recursos que se recaudaron en los años en mención.



## Donaciones y Transferencias:

Con respecto a la Fuente de Financiamiento Donaciones y Transferencias, inicialmente no se cuenta con PIA, pero posteriormente se aprueba un PIM el mismo que se tiene un incremento de 583,903.00 representando un 28.69% respecto al 2007.

En el cuadro siguiente tenemos un análisis por ejecución de gasto en la Fuente de Financiamiento Donaciones y Transferencias, donde se observa que en el año 2007 los gastos se ejecutaron en un 80.70% con respecto al PIM. y para el año 2008 en un 53.70%, debemos mencionar que para el año 2008 se tuvo transferencias por parte del Gobierno Central para mejora y mantenimiento de los establecimientos de salud que por la falta de autorización de calendario no se pueden ejecutar en su totalidad en el año 2008 quedando como saldo de balance para el año 2009.

CUADRO N° 14

Años	PIM	Total Compromiso	Saldo	% de Compromiso
2007	1'451,247	1'171,143	280,103	80.70%
2008	2035,150	1'092,854	942,295	53.70%

### 2.7. Identificación de problemas priorizados, necesidades / Institucionales

- Actividades recuperativas y de rehabilitación centradas en el daño y que no incorporan los planeamientos de atención Integral.
- Existe población con necesidades de atención que no son cubiertas por el Hospital.
- La calidad de la atención no alcanza los estándares nacionales y el nivel de satisfacción de los usuarios es baja.
- Déficit en desarrollo y capacitación del recurso humano y el trabajo en equipo.
- Escaso equipamiento acorde a la categoría del hospital.
- Limitada disponibilidad financiera por el escaso presupuesto asignado y bajas recaudaciones de RDR.
- Déficit de actividad científica e investigación operativa.
- Actualización y análisis de información en forma inadecuada.

### III.- OBJETIVOS GENERALES Y ESPECIFICOS DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2009.

#### Objetivos Generales:

1. Redimensionamiento y modernización de la oferta de Servicios de Salud.
2. Salud y desarrollo social
3. Desarrollo de competencias del Potencial Humano orientado a brindar servicios de calidad
4. Implementar un modelo de Sistema de gestión de la Calidad
5. Lucha frontal a los problemas de salud pública de la Región
6. Atención Integral de Salud

#### Objetivos Específicos:

1. Lograr eficiencia en gestión administrativa, que mejoren la capacidad operativa de los departamentos asistenciales.
2. Mejorar el sistema de información hospitalario.
3. Mejorar el desempeño institucional
4. Mejora la capacidad del gasto
5. Oportunidad de la rendición del presupuesto asignado por toda las fuentes.
6. Actualizar documentos de gestión.
7. Implementar el programa de dosis unitaria (UNIDOSIS).
8. Garantizar el 100% de la inocuidad de los alimentos hospitalarios.
9. Garantizar la Salud Ambiental Hospitalaria
10. Desarrollo de entorno saludables
11. Garantizar el acceso al uso del agua segura
11. Desarrollo del Plan Anual de Capacitación
12. Garantizar la prestación de calidad de servicios con manejo estandarizado.
13. Servicios realizan actividades de Educación Permanente en Salud EPS.
14. Mejorar la calidad de atención en consulta externa mayor al 80%.
15. Desarrollar la gestión clínica basada en indicadores que permitan lograr la eficiencia y eficacia en la recuperación de la salud de los pacientes.
16. Incrementar la captación de sintomáticos respiratorios
17. Promedio de días de espera entre la evaluación del consultor e inicio del tratamientos de caso TB MDR.
18. Proporción de pacientes que acceden al TARGA.
19. Mejorar los procesos de la atención integral de salud.





## PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES Y PROYECTOS

Se acompaña anexos 01 y 02 de programación de actividades y proyectos

### V.- PRESUPUESTO INSTITUCIONAL

Mediante Resolución Ejecutiva Regional N° 0754-2008-GORE-ICA/PR de fecha 30 de Diciembre 2008 se promulga el Presupuesto Institucional de Ingresos correspondientes al Año Fiscal 2009 del Pliego Regional del Departamento de Ica por fuentes de financiamiento.

	Recursos Ordinarios	Recursos Directamente Recaudados
2.1 Personal y Obligaciones Sociales	10'544,920.00	45,600.00
2.2 Pensiones y otras prestaciones	2'150,632.00	
2.3 Bienes Y Servicios	818,478.00	2'010,908.00
2.6 Adquisición de Activos	64,791.00	58,616.00
<b>TOTAL</b>	<b>13'578,821.00</b>	<b>2'115,124.00</b>

**TOTAL GENERAL UNIDAD EJECUTORA: 15'693,945.00**

### VI.- ORGANIGRAMA INSTITUCIONAL.

Carlos Miguel Guedes Nájera  
JEFE DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL



