



C 17 11 6 0  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia  
y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



## INFORME DE EVALUACION DE IMPLEMENTACION DEL POI

PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2024

UNIDAD EJECUTORA 001196-

HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO ICA

Pliego 449: GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE ICA

REGION ICA - 2024

ICA - PERU

## I.- RESUMEN EJECUTIVO

El Hospital Santa María del Socorro Ica, ejecuta las Actividades Operativas con la finalidad de obtener resultados que contribuyan al logro de los objetivos Estratégicos Institucionales, que se encuentran en el Plan Estratégico (PIE), los cuales se articula con los Objetivos Estratégicos del Plan de Desarrollo Regional Concertado vigente.

El presente informe se realiza en cumplimiento a la Guía para el Seguimiento y Evaluación de Políticas Nacionales y Planes del SINAPLAN, actualizada mediante Resolución de Presidencia de Consejo Directivo N°0056 – 2024 / CEPLAN/PCD, En el año 2024,

El Plan Operativo Institucional del 2024 aprobada con Resolución Ejecutiva Regional N° 502-2023-GORE.ICA/GR, el 29 de diciembre del 2023, consistencia do con el presupuesto Institucional de Apertura (PIA) 2024 de la unidad Ejecutora 001196 Hospital Santa María del Socorro Ica. El PIA fue aprobado con Resolución Ejecutiva Regional N°002-2024-GORE.ICA/GR, el 04 de enero del 2024.

El informe del seguimiento del Plan Operativo Institucional corresponde al primer semestre del año 2024, se inicia con la etapa de seguimiento, el cual consiste en la recopilación periódica de información sobre el avance del cumplimiento de las Actividades Operativas e inversiones, que es registrada por cada uno de los responsables del centro de costos de los diferentes Unidades Orgánicas de la Unidad Ejecutora 001196 Hospital Santa María del Socorro Ica, en el aplicativo CEPLAN V.01, que es administrada por el Centro Nacional de Planeamiento Estratégico.

El informe de evaluación de la Implementación del POI, del primer semestre del año 2024 de la Unidad Ejecutora 001196 Hospital Santa María del Socorro Ica, contiene:

1. Las tablas de evaluación de las actividades Operativas del 2024 y las fichas de Implementación de PEI – POI del 2024, donde se explica el avance físico de las actividades operativas e inversiones, detallando: el resumen ejecutivo, prioridades Institucionales, análisis de implementación de las acciones estratégicas Institucionales, conclusiones, recomendaciones y anexos.
2. En la Segunda sección contiene las 13 fichas de Implementación de las Acciones Estratégicas Institucionales de la unidad ejecutora 001196 Hospital Santa María del Socorro Ica.

La unidad ejecutora 001196 Hospital Santa María del Socorro Ica al primer semestre del año 2024 ejecuta sus Actividades Operativas en tres (3) OBJETIVOS ESTRATEGICOS INSTITUCIONALES Y 13 ACCIONES ESTRATEGICAS INSTITUCIONALES.

La Oficina de planeamiento y presupuesto da a conocer los logros, las dificultades que se presentaron durante la ejecución, así mismo se consideran las recomendaciones para mejorar en el siguiente semestre...

Al final se anexa el reporte del seguimiento del Plan Operativo Institucional correspondiente al primer semestre del 2024, que se extrae del aplicativo CEPLAN v.01. y ha sido publicado en los portales de transparencia de la Unidad Ejecutora 001196 Hospital Sta. María del Socorro Ica.



## DESCRIPCION GENERAL

La Oficina de Planeamiento y Presupuesto, es el órgano responsable de planificar, organizar, dirigir, coordinar y controlar las actividades operativas, por ello realiza el seguimiento y evaluación del Plan Operativo Institucional 2024 de la Unidad Ejecutora 001196 Hospital Santa María del Socorro Ica.

El Gobierno Regional mediante Resolución Ejecutiva Regional N° 502-2023-GORE.ICA/GR, el 29 de diciembre del 2023, aprueba el Plan Operativo Institucional del 2024, que es consistencia do con el Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) 2024 de la unidad Ejecutora 001196 Hospital Santa María del Socorro Ica. El PIA fue aprobado con Resolución Ejecutiva Regional N°002-2024-GORE.ICA/GR, el 04 de enero del 2024.

El Plan Operativo Institucional del Hospital Santa María del Socorro Ica cuenta con 421 Actividades Operativas, siendo el presupuesto inicial de apertura (PIA) S/. 45, 873,632.00 nuevos soles, el presupuesto modificado (PIM) AL PRIMER Semestre del 2024 se incrementa a S/. 59,756,822.00 nuevos soles.

Siendo el órgano rector, el Centro Nacional de Planeamiento Estratégico (CEPLAN), quien en coordinación con lo establecido en la Guía para el seguimiento y evaluación de Políticas Nacionales y Planes del SINAPLAN actualizado aprobado con Resolución de Presidencia del Consejo Directivo N°0056 – 2024-CEPLAN / PCD, en julio del 2024., da a conocer a las entidades que conforman el SINAPLAN, sobre la elaboración, aprobación y publicación en los portales de transparencia los reportes de seguimiento y evaluación del Plan Operativo Institucional (POI) correspondiente al primer semestre del 2024 . Hasta el 30 de agosto del 2024.



Tabla 2. Plan Operativo Modificado por centros de costos			
CC Código	Centro de Costos	POI Modificado 1/	
		N° AO	Financiamien
05	OFICINA DE ADMINISTRACION	32	40,095,866
20.01	PROGRAMA ARITULADO NUTRICIONAL	35	2,874,360
20.02	PROGRAMA SALUD MATERNO NEONATAL	85	5,458,510
20.03	PROGRAMA TBC VIH SIDA	49	2,743,187
20.04	PROGRAMA ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOCIS	46	466,212
20.05	PROGRAMA ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	79	1,525,376
20.06	PROGRAMA PREVENCION Y CONTROL DE CANCER	33	1,191,083
20.07	PROGRAMA REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION POR	6	251,312
20.08	PROGRAMA REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCI	8	3,364,261
20.09	PROGRAMA PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUN	24	965,672
20.10	PROGRAMA CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	24	820,983
	TOTAL	421	59,756,822

Nota: El Monto financiero total es la suma de la programación financiera anual de las AO.

1/ Se consideran al grupo de AO e inversión activas y que cuentan con meta física anual mayor a cero, hasta el momento del inicio del módulo de evaluación.

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

En la tabla 2.- La programación financiera total al primer semestre del 2024, para la ejecución de las 421 Actividades Operativas, la programación financiera al primer semestre fue de s/. 59,756,822.00 nuevos soles en 11 centros de costos.



**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/	2° Semestre 2/	Anual 3/
OEI.03	INCREMENTAR LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD PARA LA POBLACIÓN EN LA REGIÓN ICA	1				
AEI.03.03	ATENCIÓN INTEGRAL PARA REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL Y ANEMIA DE NIÑOS MENORES DE 6 A MENOS DE 36 MESES	1	35	60 %	0 %	33 %
AEI.03.05	ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN CON RIESGO A LAS ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZONÓTICAS	2	46	33 %	0 %	19 %
AEI.03.01	ATENCIÓN PREVENTIVA, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO EN TBC-VIH/SIDA A LA POBLACIÓN	3	49	55 %	0 %	30 %
AEI.03.04	ATENCIÓN INTEGRAL MATERNO NEONATAL, CON ÉNFASIS EN LA POBLACIÓN VULNERABLE	4	85	61 %	0 %	29 %
AEI.03.06	ATENCIÓN PREVENTIVA DE RIESGOS Y DAÑOS PARA LA SALUD PRODUCIDOS POR ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES A LA POBLACIÓN	5	79	69 %	0 %	26 %
AEI.03.07	ATENCIÓN PREVENTIVA Y PROMOCIONAL PARA LA DISMINUCIÓN DE LA MORBIMORTALIDAD POR CÁNCER EN LA POBLACIÓN	6	33	59 %	0 %	33 %
AEI.03.02	ATENCIÓN EN EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS PARA REDUCIR LA MORTALIDAD DE MANERA OPORTUNA PARA LA POBLACIÓN	7	8	93 %	0 %	43 %
AEI.03.08	ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN	8	24	74 %	0 %	37 %
AEI.03.09	ATENCIÓN Y CERTIFICACIÓN INTEGRAL PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD	9	24	92 %	0 %	43 %
OEI.07	EJECUTAR LA GESTIÓN DE RIESGOS DE DESASTRES EN LA REGIÓN ICA	3				
AEI.07.03	REDUCIR LA VULNERABILIDAD DE LA INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE MANERA EFICIENTE A LA POBLACIÓN DE LOS SECTORES EDUCACIÓN Y SALUD	3	5	100 %	0 %	27 %
AEI.07.05	GENERAR CAPACIDADES Y ASISTENCIA PARA LA PREPARACIÓN Y RESPUESTA DE MANERA OPORTUNA FRENTE A LA EMERGENCIA Y DESASTRES PARA LA POBLACIÓN	5	1	100 %	0 %	50 %
OEI.10	MEJORAR LA GESTIÓN INSTITUCIONAL	10				
AEI.10.01	FORTALECIMIENTO OPORTUNO DE LOS PROCESOS DE FORMULACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS, PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO Y GESTIÓN POR RESULTADOS EN EL GOBIERNO REGIONAL DE ICA	1	5	96 %	0 %	38 %
AEI.10.04	MEJORAMIENTO DE LOS MECANISMOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO EN EL GOBIERNO REGIONAL DE ICA	4	27	98 %	0 %	54 %
TOTAL			421			

1/ Total de AO/inversiones con meta física anual mayor a cero.

2/ i) Para las AEI, se calcula como el promedio simple del % de ejecución física semestral de las AO/Inversión que implementa cada AEI; ii) Para los OEI, se calcula como el promedio del avance % de las AEI que las conforman, ponderado por sus grados de prioridad; iii) Todos los cálculos consideran sólo a las AO que cuentan con meta física en el semestre.

3/ i) Para las AEI, se calcula como el promedio simple del % de ejecución física anual de las AO/Inversión que implementan cada AEI; ii) Para los OEI, se calcula como el promedio del avance % de las AEI que las conforman, ponderado por sus grados de prioridad; iii) Todos los cálculos consideran sólo a las AO que cuentan con meta física anual distinta de cero.

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.



En el primer semestre 2024, el Hospital Santa María del Socorro Ica, ejecuto sus Actividades Operativas en tres Objetivos Estratégicos Institucionales y 13 Acciones Estratégicas Institucionales consideradas en el Plan Estratégico Institucional del Gobierno Regional Ica,

- En el Objetivo Estratégico Institucional (OEI) 03 INCREMENTO DE LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD PARA LA POBLACION DE LA REGION ICA se ejecutaron 09 Acciones Estratégica Institucionales, teniendo avance de su meta físico más alto en el primer semestre del 2024 la AEI03.02 Atención en Emergencias y Urgencias Médicas para reducir la Morbimortalidad de manera oportuna para la Población que representa el 93.1% de la meta físico programada en el semestre.
- En el Objetivo Estratégico Institucional (OEI) 07 EJECUTAR LA GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES EN LA REGION ICA, se ejecutaron 02 Acciones Estratégicas Institucionales (AEI) : AEI.07.03 REDUCIR LA VULNERABILIDAD DE LA INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE MANERA EFICIENTE A LA POBLACIÓN DE LOS SECTORES EDUCACIÓN Y SALUD, dos Actividades Operativas ejecutaron su metas física al 100% en el primer semestre y 03 actividades Operativas programaron la ejecución de sus metas físicas para el segundo semestre. AEI.07.05 GENERAR CAPACIDADES Y ASISTENCIA PARA LA PREPARACIÓN Y RESPUESTA DE MANERA OPORTUNA FRENTE A LA EMERGENCIA Y DESASTRES PARA LA POBLACIÓN ejecuto su meta física en el primer semestre al 100%.
- En el Objetivo Estratégico Institucional (OEI) 10 MEJORAR LA GESTION INSTITUCIONAL, se ejecutaron en 02 Acciones Estratégicas, AEI.10.01 FORTALECIMIENTO OPORTUNO DE LOS PROCESOS DE FORMULACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS, PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO Y GESTIÓN POR RESULTADOS EN EL GOBIERNO REGIONAL DE ICA teniendo un avance de la meta física al primer semestre el 968% de lo programado en el semestre.
- y AEI.10.04 MEJORAMIENTO DE LOS MECANISMOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO EN EL GOBIERNO REGIONAL DE ICA teniendo un avance de la meta física al primer semestre el 98% de lo programado en el semestre.



**Tabla 4. Avance de ejecución física del POI Modificado por funciones del Estado**

Código	Descripción	N° de AO/Inversión 1/	Ejecución Física		
			1° Semestre 2/	2° Semestre 2/	Anual 3/
24	PREVISION SOCIAL	1	100 %	0 %	50 %
23	PROTECCION SOCIAL	1	100 %	0 %	52 %
20	SALUD	419	65 %	0 %	31 %
	TOTAL	421			

1/ Total de AO/inversiones con meta física anual mayor a cero.

2/ Se calcula como el promedio simple del % de ejecución física semestral de las AO/Inversión vinculadas a la función del Estado.

3/ Se calcula como el promedio simple del % de ejecución física anual de las AO/Inversión vinculadas a la función del Estado.

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

**TABLA N°4: AVANCE DE EJECUCION FISICA DEL POI MODIFICADO EN FUNCION DEL ESTADO.**

El Hospital Santa María del Socorro Ica está ubicado dentro del distrito de Ica, cuenta con una población asignada.

La ejecución de la meta física al primer semestre del 2024 Según por funciones del estado:

- En Previsión Social se ejecutó la meta física al primer semestre al 100%
- En Protección Social se ejecutó la meta física al primer semestre al 100%
- En Salud la ejecución de la meta física alcanzada fue de 65%, meta muy baja que cada responsable de programas presupuestales realizó el sustento correspondiente.



**Tabla 5. Avance de ejecución física del POI Modificado por centro de costos**

Código	Centro de Costo	N° de AO/Inversión 1/	Ejecución Física		
			1° Semestre 2/	2° Semestre 2/	Anual 3/
			05	OFICINA DE ADMINISTRACION	32
20.01	PROGRAMA ARITULADO NUTRICIONAL	35	60 %	0 %	33 %
20.02	PROGRAMA SALUD MATERNO NEONATAL	85	61 %	0 %	29 %
20.03	PROGRAMA TBC VIH SIDA	49	55 %	0 %	30 %
20.04	PROGRAMA ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOCIS	46	33 %	0 %	19 %
20.05	PROGRAMA ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	79	69 %	0 %	26 %
20.06	PROGRAMA PREVENCION Y CONTROL DE CANCER	33	59 %	0 %	33 %
20.07	PROGRAMA REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION POR EMERGENCIAS Y DESASTRES	6	100 %	0 %	31 %
20.08	PROGRAMA REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	8	93 %	0 %	43 %
20.09	PROGRAMA PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	24	92 %	0 %	43 %
20.10	PROGRAMA CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL	24	74 %	0 %	37 %
	TOTAL	421			

1/ Total de AO/inversiones con meta física anual mayor a cero.

2/ Se calcula como el promedio simple del % de ejecución física semestral de las AO/Inversión ejecutadas por cada centro de costos.

3/ Se calcula como el promedio simple del % de ejecución física anual de las AO/Inversión ejecutadas por cada centro de costos.

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

La unidad ejecutora 001196 Hospital Santa María del Socorro Ica ha programado ejecutar inicialmente 378 actividades operativas, al primer semestre del año 2024, se ha incrementado a 421 actividades operativas en 11 Centros de costos.

Al primer semestre del 2024, la cobertura alcanza fue de 65% de la meta física programada en el semestre.

**Tabla 6. Avance de ejecución física del POI Modificado por provincia.**

Código	Descripción	N° de AO/Inversión 1/	Ejecución física		
			1° Semestre /2	2° Semestre /2	Anual /3
1101	ICA	421	65 %	0 %	31 %
	TOTAL	421			

1/ Total de AO/inversiones con meta física anual mayor a cero.

2/ Se calcula como el promedio simple del % de ejecución física semestral de las AO/Inversión ejecutadas en cada provincia.

3/ Se calcula como el promedio simple del % de ejecución física anual de las AO/Inversión ejecutadas en cada provincia.

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

La provincia de Ica cuenta con tres Unidades ejecutoras, donde está incluido la Unidad Ejecutora 001196 Hospital Santa María del Socorro Ica.

El Hospital Santa María del Socorro Ica a programado ejecutar en el primer semestre 421 Actividades operativas, alcanzando solo una cobertura de 65% de la meta física programada en el semestre.

**Tabla 7. AO por Acciones Estratégicas Institucionales y Centros de Costos.**

AEI	Acción Estratégica Institucional	05	20.01	20.02	20.03	20.04	20.05	20.06	20.07	20.08	20.09	20.10	Total
AEI.03.01	ATENCIÓN PREVENTIVA, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO EN TBC-VIH/SIDA A LA POBLACIÓN				49								49
AEI.03.02	ATENCIÓN EN EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS PARA REDUCIR LA MORTALIDAD DE MANERA OPORTUNA PARA LA POBLACIÓN									8			8
AEI.03.03	ATENCIÓN INTEGRAL PARA REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL Y ANEMIA DE NIÑOS MENORES DE 6 A MENOS DE 36 MESES	35											35
AEI.03.04	ATENCIÓN INTEGRAL MATERNO NEONATAL, CON ÉNFASIS EN LA POBLACIÓN VULNERABLE			85									85
AEI.03.05	ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN CON RIESGO A LAS ENFERMEDADES METABÓLICAS Y ZOONÓTICAS					46							46
AEI.03.06	ATENCIÓN PREVENTIVA DE RIESGOS Y DAÑOS PARA LA SALUD PRODUCIDOS POR ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES A LA POBLACIÓN						79						79
AEI.03.07	ATENCIÓN PREVENTIVA Y PROMOCIONAL PARA LA DISMINUCIÓN DE LA MORBIMORTALIDAD POR CÁNCER EN LA POBLACIÓN							33					33
AEI.03.08	ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN											24	24
AEI.03.09	ATENCIÓN Y CERTIFICACIÓN INTEGRAL PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD										24		24
AEI.07.03	REDUCIR LA VULNERABILIDAD DE LA INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE MANERA EFICIENTE A LA POBLACIÓN DE LOS SECTORES EDUCACIÓN Y SALUD								5				5
AEI.07.05	GENERAR CAPACIDADES Y ASISTENCIA PARA LA PREPARACIÓN Y RESPUESTA DE MANERA OPORTUNA FRENTE A LA EMERGENCIA Y DESASTRES PARA LA POBLACIÓN								1				1
AEI.10.01	FORTALECIMIENTO OPORTUNO DE LOS PROCESOS DE FORMULACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS, PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO Y GESTIÓN POR RESULTADOS EN EL GOBIERNO REGIONAL DE ICA	5											5
AEI.10.04	MEJORAMIENTO DE LOS MECANISMOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO EN EL GOBIERNO REGIONAL DE ICA	27											27
	TOTAL	32	35	85	49	46	79	33	6	8	24	24	421

Fuente: información del aplicativo CEPLAN V.01.

**La Unidad Ejecutora 001196 Hospital Santa María del Socorro Ica en el primer semestre del 2024 ha programado 421 Actividades Operativas en 13 Acciones Estratégicas Institucionales y en 11 centros de Costos.**



## II.- PRIORIDADES INSTITUCIONALES

Brindar atención integral de salud de calidad mediante la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación del individuo, familia y comunidad contando con potencial humano competente y servicios de salud adecuados, con articulación Intersectorial y participación activa de la comunidad organizada, respetando la dignidad de la persona y cumpliendo con las políticas Nacionales y Regionales”.

El Hospital Santa María del Socorro Ica, presenta una Estructura Orgánica distribuida en Órganos de: Dirección, Control, Asesoramiento, Apoyo y de Línea los cuales contribuyen al logro de los objetivos, misión y Visión de nuestra institución.



### III.- ANALISIS DE IMPLEMENTACION DE ACCIONES ESTRATEGICAS INSTITUCIONALES

1. IMPLEMENTACION DE LA AEI DE LA UNIDAD EJECUTORA 001196 HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO ICA												
TABLA DE RESUMEN DE ACTIVIDADES OPERATIVAS EJECUTADAS POR OBJETIVOS ESTRATEGICOS Y ACCIONES ESTRATEGICAS DEL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO ICA												
Unidad Ejecutora responsable	EJES DE POLITICA	Objetivo Estratégico Institucional	Acción Estratégica Institucional	Descripción de la Acción Estratégica Institucional	% DE EJECUCION DE LAS AO			TOTAL AO	S.P.	% de avance	AO INICIAL	
					0% - 75%	75% - 95%	>= 95%					
001196 HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO ICA	DESARROLLO SOCIAL Y BIENESTAR DE LA POBLACION	OEI 03 INCREMENTAR LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD PARA LA POBLACION EN LA REGION ICA	AEI.03.03	ATENCIÓN INTEGRAL PARA REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL Y ANEMIA DE NIÑOS MENORES DE 6 A MENOS DE 36 MESES	20	3	11	34	1	59.60%	36	
			AEI.03.04	ATENCIÓN INTEGRAL MATERNO NEONATAL CON ÉNFASIS EN LA POBLACIÓN VULNERABLE	36	17	28	81	4	61.40%	86	
			AEI.03.01	ATENCIÓN PREVENTIVA, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO EN TBC-VIH/SIDA A LA POBLACIÓN	24	5	18	47	2	54.90%	50	
			AEI.03.05	ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACION CON RIESGO A LAS ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONÓTICAS	24	1	11	36	10	32.80%	43	
			AEI.03.06	ATENCIÓN PREVENTIVA DE RIESGOS Y DAÑOS PARA LA SALUD PRODUCIDOS POR ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES A LA POBLACIÓN	22	4	47	73	6	69.00%	51	
			AEI.03.07	ATENCIÓN PREVENTIVA Y PROMOCIONAL PARA LA DISMINUCIÓN DE LA MORBIMORTALIDAD POR CÁNCER EN LA POBLACIÓN	16	2	13	31	2	58.80%	33	
			AEI.03.02	ATENCIÓN EN EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS PARA REDUCIR LA MORTALIDAD DE MANERA OPORTUNA PARA LA POBLACIÓN	0	3	4	7	1	93.10%	8	
			AEI.03.09	ATENCIÓN Y CERTIFICACIÓN INTEGRAL PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD	2	3	18	23	1	92.30%	16	
			AEI.03.08	ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN	7	4	13	24	0	73.60%	23	
								151	42	163	356	27
	OEI EJECUTAR LA GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES EN LA REGION ICA	AEI.07.03	REDUCIR LA VULNERABILIDAD DE LA INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE MANERA EFICIENTE A LA POBLACIÓN DE LOS SECTORES EDUCACIÓN Y SALUD	0	0	2	2	3	100%	5		
		AEI.07.05	GENERAR CAPACIDADES Y ASISTENCIA PARA LA PREPARACIÓN Y RESPUESTA DE MANERA OPORTUNA FRENTE A LA EMERGENCIA Y DESASTRES PARA LA POBLACIÓN	0	0	1	1	0	100%	1		
						0	0	3	3	3	100%	6
OEI 10 MEJORAR LA GESTIÓN INSTITUCIONAL	AEI.10.01	FORTALECIMIENTO OPORTUNO DE LOS PROCESOS DE FORMULACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS, PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO Y GESTIÓN POR RESULTADOS EN EL GOBIERNO REGIONAL DE ICA	0	2	2	4	1	96.30%	5			
	AEI.10.04	MEJORAMIENTO DE LOS MECANISMOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO EN EL GOBIERNO REGIONAL DE ICA	0	4	22	26	1	97.70%	21			
					0	6	24	30	2	97.00%	26	
<b>TOTAL ACTIVIDADES OPERATIVAS</b>					<b>151</b>	<b>48</b>	<b>190</b>	<b>389</b>	<b>32</b>		<b>378</b>	

El Hospital Santa María del Socorro Ica, ejecuta sus Actividades Operativas del Plan Operativo Institucional en tres Objetivos Estratégicos Institucionales y 13 Acciones Estratégicas Institucionales consideradas en el Plan Estratégico Institucional del Gobierno Regional Ica,

- En el Objetivo Estratégico Institucional (OEI) 03 INCREMENTO DE LA OFERTA DE LOS



### SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD PARA LA POBLACION DE LA REGION ICA

se consideran 09 Acciones Estratégica Institucionales, al primer semestre del 2024 el avance de la ejecución de su meta física fue de 66.20%.

La AEI 03.02 Atención en Emergencias u Urgencias Médicas para reducir la Morbimortalidad de manera Oportuna para la Población, en el primer semestre del 2024 obtuvo el más alto porcentaje de ejecución de su meta física 93.1% de lo programado en el semestre.

- En el Objetivo Estratégico Institucional (OEI) 07 EJECUTAR LA GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES EN LA REGION ICA, se ejecutaron 02 Acciones Estratégicas Institucionales (AEI) : AEI.07.03 REDUCIR LA VULNERABILIDAD DE LA INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE MANERA EFICIENTE A LA POBLACIÓN DE LOS SECTORES EDUCACIÓN Y SALUD, dos Actividades Operativas ejecutaron su metas física al 100% en el primer semestre y 03 actividades Operativas programaron la ejecución de sus metas físicas para el segundo semestre. AEI.07.05 GENERAR CAPACIDADES Y ASISTENCIA PARA LA PREPARACIÓN Y RESPUESTA DE MANERA OPORTUNA FRENTE A LA EMERGENCIA Y DESASTRES PARA LA POBLACIÓN ejecuto su meta física en el primer semestre al 100%.
- En el Objetivo Estratégico Institucional (OEI) 10 MEJORAR LA GESTION INSTITUCIONAL, se ejecutaron en 02 Acciones Estratégicas, AEI.10.01 FORTALECIMIENTO OPORTUNO DE LOS PROCESOS DE FORMULACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS, PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO Y GESTIÓN POR RESULTADOS EN EL GOBIERNO REGIONAL DE ICA teniendo un avance de la meta física al primer semestre el 96.3% de lo programado en el semestre.

La actividad Operativa AOI00119600596 – 5000006 Acciones de Control y Auditoria, en el primer semestre no tubo avance de su meta física por que el profesional que se presenta no cumple con los requisitos que solicita la contraloría para asumir el cargo de control interno. y AEI.10.04 MEJORAMIENTO DE LOS MECANISMOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO EN EL GOBIERNO REGIONAL DE ICA teniendo un avance de la meta física al primer semestre el 97% de lo programado en el semestre.



#### IV.- CONCLUSIONES

La Unidad Ejecutora 001196 Hospital Santa María del Socorro Ica, elaboro el Informe de Evaluación Implementación del Plan Operativo Institucional correspondiente al primer semestre del 2024, en cumplimiento a la Resolución de Presidencia de Consejo Directivo N°0056 – 2024 / CEPLAN/PCD, actualizado en el presente año 2024 que aprobó la “Guía para el seguimiento y evaluación de políticas nacionales y planes del SINAPLAN”, que establece las pautas para desarrollar el seguimiento y evaluación de las políticas nacionales y planes en el marco del ciclo de planeamiento estratégico para la mejora continua, así como ser una herramienta orientadora para las entidades que conforman el SINAPLAN.

El Plan Operativo Institucional, consistente con el Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) 2024 de la unidad Ejecutora 001196 Hospital Santa María del Socorro Ica, fue aprobado con Resolución Ejecutiva Regional N°002-2024-GORE.ICA/GR, el 04 de enero del 2024.

El PIA 2023 del Hospital Santa María del socorro Ica, es de S/ 52'698,591.00 nuevos soles, el PIM ascendió a la suma de S/ 59,752,822.00 nuevos soles,

El avance de la ejecución de las metas físicas de la Unidad Ejecutora 001196 Hospital Santa María del Socorro Ica al primer semestre del 2024 es de 65.3%.

La distribución de las actividades operativas por Objetivos Estratégicos se evidencia que el Objetivo Estratégico Institucional N° 03 INCREMENTO DE LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD PARA LA POBLACION DE LA REGION ICA registra mayor cantidad de Actividades Operativas llegando a 383 actividades operativas que representa el 91% del total, seguido por OEI 10 MEJORAR LA GESTION INSTITUCIONAL con 32 Actividades Operativas que representa el 7.6% y finalmente el OEI 07 EJECUTAR LA GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES EN LA REGION ICA con 06 Actividades Operativas que equivale al 1.4%.  
En conclusión, el avance físico de la AEI 03 es de 56%, de la OEI 10 85% y de la OEI 07 100%.

#### V.- RECOMENDACIONES:

Con la finalidad de lograr una mayor ejecución de las actividades operativas se



recomienda lo siguiente:

- Tomando en cuenta el avance en la ejecución de actividades durante el primer semestre de año 2024, Los responsables de los programas presupuestales deberán velar por el cumplimiento de las actividades que están orientadas al logro de los objetivos estratégicos Institucionales programados (OEI).
- Dar importancia al Plan Operativo Institucional como un instrumento de gestión, que además de comprender la programación de las actividades Operativas e inversiones que orienta la necesidad de recursos necesarias para ejecutar las Acciones Estratégicas Institucionales definidas en el Plan Estratégico Institucional, permite establecer los recursos presupuestales y además sirve para hacer seguimiento a la ejecución de la programación mensual de la metas físicas y financieras.
- Reformular, reprogramar o inactivar algunas AO para fortalecer la implementación de las Acciones Estratégicas Institucionales (AEI).
- Mejorar el recojo de información que coadyuve en los procesos de seguimiento y evaluación.
- Que la Unidad de Estadística coordiné con la Dirección Regional de Salud Ica , a su vez con el Ministerio de Salud para que las codificaciones de los diferentes para que no se pierda la cantidad de atenciones; ósea que se realice la homologación del CPT MINSA con el CPT galeno para uniformizar la codificación, lo cual permite una mejor estadística.
- La Unidad de Estadística debe realizar una inducción a los profesionales de la salud de las nuevas codificaciones o cambios que se realizan en el CIE10 y la CPT.
- Los cambios constantes de los responsables de los diferentes programas hacen que se trunque el normal seguimiento y ejecución de las actividades operativas, perjudicando el avance de la ejecución de las actividades operativas.
- .Garantizar el abastecimiento de insumos para realizar los tamizajes.

## VI.-ANEXOS

- Reporte del seguimiento del Plan Operativo Institucional correspondiente al primer semestre del 2024, publicado en el portal de Transparencia de la Institución.

## REPORTE DE SEGUIMIENTO SEMESTRAL 2024 DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL

SECTOR: 99 - GOBIERNO REGIONALES

PLIEGO: 449 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE ICA

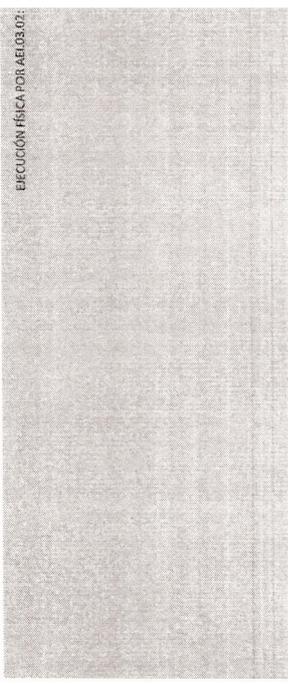
UE: 1196 - REGIÓN ICA - HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO

CC: 20.08 - ATENCIÓN EN EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS PARA REDUCIR LA MORTALIDAD DE MANERA OPORTUNA PARA LA POBLACIÓN

PORCENTAJE DE AVANCES TRUNCADOS AL 100%

OBJETIVO ESTRATÉGICO / ACCIÓN ESTRATÉGICA / ACTIVIDAD OPERATIVA	CENTRO DE COSTO	NIVEL DE PRIORIDAD	UNIDAD MEDIDA	TIPO DE REGISTRO	PROG./EJE	FÍSICO												AVANCE ACUMULADO %
						Jan	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
<b>OBJETIVO 03 - INCREMENTAR LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD PARA LA POBLACIÓN EN LA REGIÓN ICA</b>																		
<b>AEI.03.02 - ATENCIÓN EN EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS PARA REDUCIR LA MORTALIDAD DE MANERA OPORTUNA PARA LA POBLACIÓN</b>																		
DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS																		
A01001196000533 - 5005903 - ATENCIÓN DE TRIAJE		Muy Alta	ATENCIÓN	Acumulado Anual	EJECUTADO	2648	4011	5099	4725	3386	3204	3204	3204	3204	3204	3204	100	
DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS																		
A01001196000542 - 5005905 - SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA TERRESTRE		Muy Alta	ATENCIÓN	Acumulado Anual	PROGRAMADO	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	100	
DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS																		
A01001196000541 - 5005905 - ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA QUIRÚRGICA		Muy Alta	ATENCIÓN	Acumulado Anual	PROGRAMADO	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	100	
DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS																		
A01001196000548 - 5005905 - ASISTENCIA TÉCNICA Y CAPACITACIÓN		Muy Alta	PERSONA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	S.P.	
DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS																		
A01001196000540 - 3005340 - COORDINACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LA REFERENCIA		Muy Alta	ATENCIÓN	Acumulado Anual	PROGRAMADO	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	100	
DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS																		
A01001196000550 - 5005904 - ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA DE CUIDADOS INTENSIVOS		Muy Alta	ATENCIÓN	Acumulado Anual	PROGRAMADO	45	39	45	39	37	33	33	33	33	33	33	99.17	
DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS																		
A01001196000544 - 5002824 - ATENCIÓN AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS		Muy Alta	ATENCIÓN	Acumulado Anual	PROGRAMADO	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	100	
DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS																		
A01001196000549 - 5005903 - ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA ESPECIALIZADA		Muy Alta	ATENCIÓN	Acumulado Anual	PROGRAMADO	55	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	3,000.00	15,055.00	
DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS																		
EJECUTADO																		
53 3001 3398 3256 2195 2240 14,143.00 83.94																		

EJECUCIÓN FÍSICA POR ABL03.02:



# REPORTE DE SEGUIMIENTO SEMESTRAL 2024 DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL

SECTOR: 99 - GOBIERNO REGIONALES  
 PLEGO: 449 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE ICA  
 UE: 1196 - REGIÓN ICA - HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO  
 CC: 20.01 - PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL

## PORCENTAJE DE AVANCES TRUNCADOS AL 100%

OBJETIVO ESTRATEGICO / ACCIÓN ESTRATEGICA / ACTIVIDAD OPERATIVA	CENTRO DE COSTO	NIVEL DE PRIORIDAD	UNIDAD MEDIDA	TIPO DE AGRREGACIÓN	PROG. / EJE	FISICO												AVANCE ACUMULADO	AVANCE ACUMULADO %
						Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
OELI.03 INCREMENTAR LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD PARA LA POBLACIÓN EN LA REGIÓN ICA																			
AEI.03.03 ATENCIÓN INTEGRAL PARA REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL Y ANEMIA DE NIÑOS MENORES DE 6 A MENOS DE 36 MESES																			
AG000119600146 - 3325403 - VACIACIÓN NIÑO = 4 AÑOS	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	Muy Alta	NIÑO PROTEGIDO	Acumulado Anual		PROGRAMADO	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	396	40.91	
						EJECUTADO	25	20	20	22	60	15	162				162		
AG000119600168 - 3331302 - NEUMONIA GRAVE O ENFERMEDAD MUY GRAVE EN NIÑOS MENORES DE 2 MESES	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	Muy Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual		PROGRAMADO	0	0	0	0	1	1	1	1	1	3	0	0	
						EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
AG000119600514 - 3325506 - SEGUIMIENTO DEL NIÑO Y NIÑA DE ALTO RIESGO	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	Muy Alta	NIÑO CONTROLADO	Acumulado Anual		PROGRAMADO	53	53	53	53	53	53	53	53	53	318	46	14.47	
						EJECUTADO	3	2	10	12	8	11	46				46		
AG000119600153 - 3324600 - VACIACIÓN NIÑO = 3 AÑOS	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	Muy Alta	NIÑO PROTEGIDO	Acumulado Anual		PROGRAMADO	8	7	8	7	8	7	45				45		
						EJECUTADO	25	10	10	20	60	27	152				152	100	
AG000119600170 - 3331401 - ATENCIÓN EDA CON ALGUN GRADO DE DESHIDRATACION	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	Muy Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual		PROGRAMADO	2	2	1	1	1	4	11				11		
						EJECUTADO	0	2	4	0	3	4	13				13	100	
AG000119600467 - 3331301 - ANEMIA	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	Muy Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual		PROGRAMADO	37	36	37	36	36	37	219				219		
						EJECUTADO	10	2	5	4	8	13	42				42	19.18	
AG000119600167 - 3331301 - INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	Muy Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual		PROGRAMADO	0	1	1	1	4	5	12				12		
						EJECUTADO	0	2	0	1	0	5	8				8	66.67	
AG000119600754 - 3325112 - FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENOR DE 12 MESES Y GESTANTES RECIBEN ACOMPAÑAMIENTO A TRAVÉS DE LAS SESIONES DE GRUPOS DE APOYO COMUNAL	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	Muy Alta	FAMILIA	Acumulado Anual		PROGRAMADO	0	0	0	0	0	0	S.P.				S.P.		
						EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0				0	S.P.	
AG000119600169 - 3331305 - NEUMONIA Y ENFERMEDAD MUY GRAVE EN NIÑOS DE 2 MESES A 4 AÑOS	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	Muy Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual		PROGRAMADO	0	1	1	1	5	15	23				23		
						EJECUTADO	0	1	1	0	225	18	245				245	100	
AG000119600176 - 3341401 - PARASITOSIS INTESTINAL	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	Muy Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual		PROGRAMADO	6	6	6	6	6	6	36				36		
						EJECUTADO	2	1	2	3	4	2	14				14	38.89	
AG000119600152 - 3325405 - VACIACIÓN NIÑO = 2 AÑOS	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	Muy Alta	NIÑO PROTEGIDO	Acumulado Anual		PROGRAMADO	59	58	59	58	59	58	351				351		
						EJECUTADO	30	10	10	12	20	29	111				111	31.62	
AG000119600029 - 3331101 - INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) NO COMPLICADA	PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	Muy Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual		PROGRAMADO	60	60	60	60	60	60	360				360		
						EJECUTADO	85	25	9	28	35	56	238				238	66.11	



AOI00119600164 - 3331203 - EDA ACUOSA NO COMPLICADA	Muy Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual	PROGRAMADO	50	50	50	50	50	300
				EJECUTADO	30	11	1	0	2	45
AOI00119600166 - 3331204 - EDA PERSISTENTE	Muy Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual	PROGRAMADO	1	0	0	0	5	6
				EJECUTADO	0	1	0	1	3	4
AOI00119600168 - 3325508 - SEGUIMIENTO DEL COMPORTAMIENTO DE LA SUPLEMENTACION CON HIERRO Y MICROELEMENTOS EN EL NIÑO Y NIÑA MENOR DE 12 MESES	Muy Alta	NIÑO SUPLEMENTADO	Acumulado Anual	PROGRAMADO	25	25	25	25	25	150
				EJECUTADO	22	22	20	26	18	126
AOI00119600224 - 3324403 - VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO	Muy Alta	INFORME	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	1	1	3
				EJECUTADO	1	1	1	1	1	6
AOI00119600161 - 3331102 - FARINGOMIGDALES AGUDA	Muy Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	1	1	1	5	18
				EJECUTADO	1	4	1	5	4	30
AOI00119600169 - 4472507 - MONITOREO DE LOS PRODUCTOS DE LA FUNCION SALUD DEL PROYECTO	Muy Alta	INFORME	Acumulado Anual	PROGRAMADO	1	1	1	1	1	6
				EJECUTADO	1	1	1	1	1	6
AOI00119600753 - 3325511 - FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENORES DE 12 MESES RECIBEN ACOMPAÑAMIENTO A TRAVÉS DE LA CONSERVA	Muy Alta	FAMILIA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	31	31	31	31	32	188
				EJECUTADO	42	31	31	22	26	170
AOI00119600159 - 3325507 - DOSAJE DE HEMOGLOBINA	Muy Alta	NIÑO SUPLEMENTADO	Acumulado Anual	PROGRAMADO	104	104	104	104	104	624
				EJECUTADO	88	65	64	67	77	419
AOI00119600277 - 3325510 - NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON CONTROLES CRED COMPLETO PARA SU EDAD	Muy Alta	NIÑO CONTROLADO	Acumulado Anual	PROGRAMADO	123	123	123	123	123	738
				EJECUTADO	26	26	22	28	27	161
AOI00119600764 - 3325401 - VACUNACION NIÑO < 1 AÑO	Muy Alta	NIÑO PROTEGIDO	Acumulado Anual	PROGRAMADO	53	53	53	54	53	319
				EJECUTADO	25	15	15	20	30	115
AOI00119600513 - 3325509 - RECIBEN NACIDO CON CONTROLES CRED COMPLETO	Muy Alta	NIÑO CONTROLADO	Acumulado Anual	PROGRAMADO	83	82	83	82	83	495
				EJECUTADO	33	40	32	18	14	152
AOI00119600753 - 3325510 - FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENORES DE 12 MESES Y GESTANTES RECIBEN ACOMPAÑAMIENTO A TRAVÉS DE SESIONES DEMOSTRATIVAS EN PREPARACION DE ALIMENTOS	Muy Alta	FAMILIA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	31	31	31	31	32	188
				EJECUTADO	0	31	0	0	0	49
AOI00119600145 - 3325402 - VACUNACION NIÑO = 1 AÑO	Muy Alta	NIÑO PROTEGIDO	Acumulado Anual	PROGRAMADO	43	44	43	44	44	261
				EJECUTADO	30	25	32	20	20	147
AOI00119600162 - 3331103 - OTIS MEDIA AGUDA (OMA)	Muy Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual	PROGRAMADO	1	2	2	2	2	11
				EJECUTADO	2	1	2	1	1	8
AOI00119600154 - 3325407 - VACUNACION NIÑO DE (MADRE VIV)	Muy Alta	NIÑO PROTEGIDO	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	1	0	1
				EJECUTADO	0	2	1	0	0	3
AOI00119600171 - 3331402 - ATENCION EDA CON DESHIDRATACION GRAVE SIN Y CON SHOCK	Muy Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual	PROGRAMADO	1	1	1	0	0	3
				EJECUTADO	0	0	0	0	0	0
AOI00119600151 - 3325404 - VACUNACION NIÑO RECIBEN NACIDO	Muy Alta	NIÑO PROTEGIDO	Acumulado Anual	PROGRAMADO	333	333	334	333	333	2,008.00
				EJECUTADO	350	350	332	317	285	1,955.00
AOI00119600172 - 3331502 - SOB/ASMA	Muy Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual	PROGRAMADO	11	11	11	11	60	164
				EJECUTADO	6	15	11	2	20	90
AOI00119600165 - 3331203 - EDA DISENTERICA	Muy Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual	PROGRAMADO	1	1	1	1	1	6
				EJECUTADO	0	0	0	0	0	0



PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	Muy Alta	NIÑO SUPLEMENTADO	Acumulado Anual	53	53	54	54	54	54	320
PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	Muy Alta	NIÑO SUPLEMENTADO	Acumulado Anual	28	14	11	22	23	22	120
PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	Muy Alta	PERSONA CAPACITADA	Acumulado Anual	0	0	0	0	21	0	21
PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	Muy Alta	NIÑO CONTROLADO	Acumulado Anual	85	84	85	84	85	84	507
PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	Muy Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual	21	17	26	32	11	23	130
PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	Muy Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual	0	0	0	1	0	0	1
PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	Muy Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual	1	0	0	0	0	1	2
EJECUCIÓN FÍSICA POR AFI(03.03)										
59.6										

### REPORTE DE SEGUIMIENTO SEMESTRAL 2024 DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL

SECTOR: 99 - GOBIERNOS REGIONALES

PLIEGO: 449 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE ICA

UE: 1196 - REGIÓN ICA - HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO

CC: 20.02 - ATENCIÓN INTEGRAL MATERNO NEONATAL, CON ÉNFASIS EN LA POBLACIÓN VULNERABLE

PORCENTAJE DE AVANCES TRUNCADOS AL 100%

OBJETIVO ESTRATÉGICO / ACCIÓN ESTRATÉGICA	CENTRO DE COSTO	NIVEL DE PRIORIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO DE AGREGACIÓN	MES												AVANCE ACUMULADO	AVANCE ACUMULADO %
					Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
INCREMENTAR LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD PARA LA POBLACIÓN EN LA REGIÓN ICA																		
AEI.03.04 ATENCIÓN INTEGRAL MATERNO NEONATAL, CON ÉNFASIS EN LA POBLACIÓN VULNERABLE																		
PROGRAMA SALUD MATERNO NEONATAL	Muy Alta	RECÉN NACIDO ATENDIDO	Acumulado Anual	PROGRAMADO	169	169	169	169	169	169	169	169	169	169	169	169	1,014.00	93
EJECUTADO				EJECUTADO	139	166	144	194	147	153	147	153	147	153	147	153	943	
PROGRAMA SALUD MATERNO NEONATAL	Muy Alta	PAREJA PROTEGIDA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	78	74.36
EJECUTADO				EJECUTADO	5	10	10	13	10	13	10	10	10	10	10	58		
PROGRAMA SALUD MATERNO NEONATAL	Muy Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	75
EJECUTADO				EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3		
PROGRAMA SALUD MATERNO NEONATAL	Muy Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	100
EJECUTADO				EJECUTADO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1		
PROGRAMA SALUD MATERNO NEONATAL	Muy Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
EJECUTADO				EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
PROGRAMA SALUD MATERNO NEONATAL	Muy Alta	GESTANTE CONTROLADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	31	32	32	32	32	32	32	32	32	32	32	31	190	57.37
EJECUTADO				EJECUTADO	32	20	18	10	10	10	10	10	10	10	10	109		
PROGRAMA SALUD MATERNO NEONATAL	Muy Alta	GESTANTE CONTROLADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	
EJECUTADO				EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		









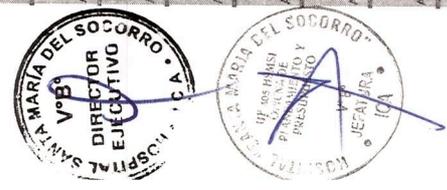


PROGRAMA	CASO TRATADO	Acumulado Anual	Muy Alta	Muy Alta	EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MATERNAL NEONATAL																
PROGRAMA SALUD MATERNAL NEONATAL																
PROGRAMA SALUD MATERNAL NEONATAL																

### REPORTE DE SEGUIMIENTO SEMESTRAL 2024 DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL

SECTOR: 99 - GOBIERNOS REGIONALES  
 PLIEGO: 449 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE ICA  
 UE: 1196 - REGIÓN ICA - HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO  
 CC: 20.04 - ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN CON RIESGO A LAS ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZONÓTICAS  
 PORCENTAJE DE AVANCES TRUNCADOS AL 100%

OBJETIVO ESTRATÉGICO / ACCIÓN ESTRATÉGICA / ACTIVIDAD OPERATIVA	PROG./EFE	NIVEL DE PRIORIDAD	UNIDAD MEDIDA	TIPO DE AGREGACIÓN	FISICO												AVANCE ACUMULADO	AVANCE % ACUMULADO
					Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
INCREMENTAR LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD PARA LA POBLACIÓN EN LA REGIÓN ICA																		
AEI.03.05 ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN CON RIESGO A LAS ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZONÓTICAS																		
AEI.03.05.01 PERSONA PROTEGIDA CON VACUNA ANTIAMARILLA																		
AEI.03.05.02 TRATAMIENTO DE LOS CASOS DIAGNOSTICADOS CON GINGAS																		
AEI.03.05.03 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON TENIASIS																		
AEI.03.05.04 ATENCIÓN Y TRATAMIENTO DE CASOS DE DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA																		
AEI.03.05.05 DETECCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASO PROBABLE DE DENGUE																		
AEI.03.05.06 LOCALIZACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASOS DE LEISHMANIOSIS CUTÁNEA Y MUCOCUTÁNEA																		
AEI.03.05.07 DETECCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASOS DE RABIA																		
AEI.03.05.08 VIVIENDAS EN ÁREAS DE TRANSMISIÓN DE BARTONELOSIS Y/O LEISHMANIOSIS PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO RESIDUAL																		



AD000119600237 - 4398110 - VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE CHAGAS CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA	ZOONOCIS	Muy Alta	VIVIENDAS	Acumulado Anual	EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AD000119600234 - 4398104 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POR OTRAS ESPECIES DE ANIMALES	ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOCIS	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	1	0	1	1	3	0	0
AD000119600230 - 4398118 - LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE CHAGAS EN MENORES DE 15 AÑOS	ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOCIS	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	0	1	0	1	0	0
AD000119600233 - 4398105 - TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE LOS CASOS DIAGNOSTICADOS DE MALARIA CON PLASMODIUM VIVAX	ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOCIS	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AD000119600243 - 4398105 - ATENCION CASOS DE DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOCIS	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	1	1,508.00	1,700.00	400	3,102.00	0	0	0
AD000119600630 - 4398104 - PERSONA EXPUESTA A BABA RECIBE ATENCION INTEGRAL	ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOCIS	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	EJECUTADO	31	25	967	1728	401	127	2,779.00	89.59	0
AD000119600574 - 4398101 - PERSONA EXPUESTA A BABA RECIBE ATENCION INTEGRAL	ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOCIS	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	8	23	43	30	14	10	128	0	0
AD000119600640 - 4397702 - FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES ZOONÓTICAS	ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOCIS	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	EJECUTADO	8	23	43	30	12	7	123	96.09	0
AD000119600672 - 4398107 - VIVIENDAS UBICADAS EN EXCMERARIO II Y III DE TRANSMISION DE DENGUE PROTEGIDAS CON NEBULIZACION ESPACIAL	ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOCIS	Muy Alta	FAMILIA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	0	0	0	0	0	S.P.
AD000119600679 - 4398107 - VIVIENDAS UBICADAS EN EXCMERARIO II Y III DE TRANSMISION DE DENGUE PROTEGIDAS CON NEBULIZACION ESPACIAL	ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOCIS	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0	0	S.P.
AD000119600679 - 4398116 - DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PERSONAS CON SUSPECTA DE PESTE	ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOCIS	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AD000119600683 - 4398123 - PERSONA TRATADA CON DIAGNOSTICO DE FASCIOLOSIS	ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOCIS	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0	0	S.P.
AD000119600248 - 4398113 - DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LOS CASOS DE FIEBRE AMARILLA	ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOCIS	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	0	0	0	0	0	S.P.
AD000119600676 - 4398135 - TRATAMIENTO DE CASOS DE LEISHMANIASIS GUTANEO Y MUCOCUTANEA CON DROGAS DE 1RA LINEA	ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOCIS	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0	0	S.P.
AD000119600609 - 4397505 - EVALUACION DE DIAGNOSTICO ESPECIALIZADO	ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOCIS	Muy Alta	INFORME	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	0	0	1	1	2	100
AD000119600676 - 4398113 - VIVIENDAS PROTEGIDAS DE LOS PRINCIPALES CONDUCIONANTES EN LAS AREAS DE RIESGO DE TRANSMISION DE PESTE	ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOCIS	Muy Alta	VIVIENDAS	Acumulado Anual	EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0	0	S.P.
AD000119600680 - 4398117 - DIAGNOSTICO LABORATORIAL DE PESTE	ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOCIS	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	0	0	0	0	0	S.P.
AD000119600332 - 4398103 - VIVIENDAS DE AREAS DE ALTO Y MUY ALTO RIESGO DE TRANSMISION DE MALARIA PROTEGIDAS CON PLAGUICIDAS	ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOCIS	Muy Alta	VIVIENDAS	Acumulado Anual	EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0	0	S.P.
AD000119600333 - 4398105 - VIVIENDAS EN AREAS DE RIESGO PARA DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA CON ONTROPANIPAS Y LAKTIDIBANIPAS	ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOCIS	Muy Alta	VIVIENDAS	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	1	0	1	1	3	0
AD000119600236 - 4398115 - VIVIENDAS EN AREAS DE RIESGO PARA DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA	ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOCIS	Muy Alta	VIVIENDAS	Acumulado Anual	EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AD000119600236 - 4398115 - VIVIENDAS EN AREAS DE RIESGO PARA DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA	ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOCIS	Muy Alta	VIVIENDAS	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	0	0	0	0	0	S.P.



.....	ZOONOCIS	Muy Alta	VIVIENDAS	Acumulado Anual	EJECUTADO	PROGRAMADO	S.P.
DOMICILIARIA EN ESCENARIOS II Y III					0	0	0
	ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOCIS	Muy Alta	VIVIENDAS	Acumulado Anual	0	0	0
	PROGRAMADO				0	0	0
	EJECUTADO				0	0	0
	S.P.				0	0	0
AOI001196000525 - 4358240 - PERSONA TRATADA CON DIAGNOSTICO DE EQUINOCELOSIS		Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	1	2	0
	PROGRAMADO				0	0	0
	EJECUTADO				1	2	0
	S.P.				0	0	0
AOI001196000014 - 4358100 - VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE MALARIA CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA		Muy Alta	VIVIENDAS	Acumulado Anual	0	0	0
	PROGRAMADO				0	0	0
	EJECUTADO				0	0	0
	S.P.				0	0	0
AOI001196000527 - 4358307 - ATENCION Y TRATAMIENTO DE CASOS DE DENGUE GRAVE		Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	0	0	0
	PROGRAMADO				0	0	0
	EJECUTADO				0	0	0
	S.P.				0	0	0
AOI001196000240 - 4358302 - TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE LOS CASOS DIAGNOSTICADOS CON MALARIA FALCIPARUM		Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	0	0	0
	PROGRAMADO				0	0	0
	EJECUTADO				0	0	0
	S.P.				0	0	0
AOI001196000124 - 4358203 - CAMES VACUNADOS CONTRA LA RABIA		Muy Alta	ANIMAL VACUNADO	Acumulado Anual	0	0	0
	PROGRAMADO				0	0	0
	EJECUTADO				0	0	0
	S.P.				0	0	0
AOI001196000643 - 4358701 - FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES DEMONSTRATIVAS PARA LA PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES METAXENICAS		Muy Alta	FAMILIA	Acumulado Anual	102	102	122
	PROGRAMADO				121	236	144
	EJECUTADO				89	196	103
	S.P.				0	0	0
AOI001196000526 - 4358409 - DIAGNOSTICO LABORATORIAL DE BRUCELA		Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	0	0	0
	PROGRAMADO				0	0	0
	EJECUTADO				0	0	0
	S.P.				0	0	0
AOI001196000678 - 4358414 - PERSONAS TRATADAS CON DIAGNOSTICO DE GARRUNCIO		Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	0	0	0
	PROGRAMADO				0	0	0
	EJECUTADO				0	0	0
	S.P.				0	0	0
AOI001196000443 - 4358301 - LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE MALARIA		Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	0	0	0
	PROGRAMADO				0	0	0
	EJECUTADO				0	0	0
	S.P.				0	0	0
AOI001196000735 - 4358108 - VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE BARTONELOSIS Y/O LEISHMANIOSIS CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA		Muy Alta	VIVIENDAS	Acumulado Anual	0	0	0
	PROGRAMADO				0	0	0
	EJECUTADO				0	0	0
	S.P.				0	0	0
AOI001196000244 - 4358106 - VIVIENDAS UBICADAS EN ESCENARIO II Y III DE TRANSMISION DE DENGUE PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO LOCAL Y CONTROL FISICO		Muy Alta	VIVIENDAS	Acumulado Anual	0	0	0
	PROGRAMADO				0	0	0
	EJECUTADO				0	0	0
	S.P.				0	0	0
AOI001196000669 - 4358114 - VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA		Muy Alta	VIVIENDAS	Acumulado Anual	0	0	0
	PROGRAMADO				0	0	0
	EJECUTADO				0	0	0
	S.P.				0	0	0
AOI001196000677 - 4358406 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POR CEPIDISMO		Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	0	0	0
	PROGRAMADO				0	0	0
	EJECUTADO				0	0	0
	S.P.				0	0	0
AOI001196000528 - 4358308 - DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE BARTONELOSIS		Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	0	0	0
	PROGRAMADO				0	0	0
	EJECUTADO				0	0	0
	S.P.				0	0	0
AOI001196000235 - 4358418 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON SOSPECHA DE LEFTOSPIROSIS		Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	0	0	0
	PROGRAMADO				0	0	0
	EJECUTADO				0	0	0
	S.P.				0	0	0
AOI001196000530 - 4358319 - VIGILANCIA EN SEROLOGICA EN GESTANTES DE AREA ENDEMIICA DE CHIAGAS		Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	0	0	0
	PROGRAMADO				0	0	0
	EJECUTADO				0	0	0
	S.P.				0	0	0
AOI001196000623 - 4358404 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POR ARACNOSIS		Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	0	0	0
	PROGRAMADO				0	0	0
	EJECUTADO				0	0	0
	S.P.				0	0	0
AOI001196000525 - 4358411 - PERSONAS TRATADAS CON DIAGNOSTICO DE BRUCELOSIS		Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	0	0	0
	PROGRAMADO				0	0	0
	EJECUTADO				0	0	0
	S.P.				0	0	0

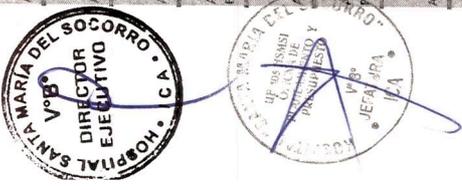




PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	15	11	0	26
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	26
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	2	4	3	2	2	2	15
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	EJECUTADO	12	2	0	1	0	0	15
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	2	2	2	2	3	5	16
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	EJECUTADO	0	0	0	5	4	7	16
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	0	0	1	1
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	0	0	0	S.P.
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	5	5	15	15	15	10	65
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	EJECUTADO	0	0	15	28	9	13	65
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	12	12	12	13	13	62
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	EJECUTADO	0	12	11	13	18	0	54
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	0	10	6	16
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	EJECUTADO	0	0	0	0	10	6	16
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	1	0	0	0	1
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	10	20	20	33	20	20	123
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	EJECUTADO	6	0	17	81	5	14	123
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	100	140	140	150	150	150	830
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	EJECUTADO	223	152	35	80	182	158	830
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	1	0	0	0	1
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	22	25	22	25	22	25	141
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	EJECUTADO	40	42	11	10	14	42	159
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	0	0	2	2
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	EJECUTADO	0	0	0	0	0	2	2
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	0	0	1	1
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	3	0	30	30	30	30	123
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	EJECUTADO	6	0	1	81	5	30	123
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	22	22	22	22	22	22	132
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	EJECUTADO	40	42	11	22	14	42	171
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	0	0	1	1
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	110	125	102	225	225	225	1,012.00
PROGRAMA	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	EJECUTADO	62	107	83	167	318	275	1,012.00



PROGRAMA ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	PERSONA ATENDIDA	PERSONA TRATADA	PERSONA TAMIZADA	PROGRAMADO	EJECUTADO	PERSONA ATENDIDA	PERSONA TRATADA	PERSONA TAMIZADA	PROGRAMADO	EJECUTADO	PERSONA ATENDIDA	PERSONA TRATADA	PERSONA TAMIZADA	PROGRAMADO	EJECUTADO
AC000119600459 - 4399702 - TOMA DE MUESTRAS PARA DOSAJE DE METALES PESADOS, PERSONAS EN FUEJISTAS A FUENTES CONTAMINANTES	Muy Alta	Muy Alta	Muy Alta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AC000119600570 - 0066103 - BASALGUE DENTAL	Muy Alta	Muy Alta	Muy Alta	50	42	40	40	50	272	263	96.69	272	263	96.69	272
AC000119600577 - 5003107 - EXAMEN DE APOYO AL DIAGNOSTICO EN CARDIOLOGIA	Muy Alta	Muy Alta	Muy Alta	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
AC000119600578 - 5001108 - EXAMEN DE APOYO AL DIAGNOSTICO EN IMAGENES	Muy Alta	Muy Alta	Muy Alta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AC000119600590 - 5001101 - CONTROL DE NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS	Muy Alta	Muy Alta	Muy Alta	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
AC000119600589 - 5001108 - EXAMEN DE APOYO AL DIAGNOSTICO EN LABORATORIO	Muy Alta	Muy Alta	Muy Alta	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
AC000119600609 - 5009848 - TRATAMIENTO DE ORTOPIEDIA Y ORTOPIEDIA FAMILIAR	Muy Alta	Muy Alta	Muy Alta	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0
AC000119600559 - 5001209 - PERSONAS DE 40 A 99 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO Y TAMIZAJE LABORATORIAL	Muy Alta	Muy Alta	Muy Alta	35	25	20	26	42	10	158	100	158	100	100	158
AC000119600604 - 5001101 - MANEJO DE EMERGENCIA O URGENCIA HIPERTENSIVA	Muy Alta	Muy Alta	Muy Alta	0	0	0	0	0	0	S.P.	0	0	0	0	S.P.
AC000119600588 - 5001504 - TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DISLIPIDEMIA	Muy Alta	Muy Alta	Muy Alta	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0
AC000119600586 - 5001006 - PERSONAS HIPERTENSAS CON TRATAMIENTO ESPECIALIZADO	Muy Alta	Muy Alta	Muy Alta	15	15	15	15	15	90	84	93.33	90	84	93.33	90
AC000119600782 - 4399705 - ATENCION DE SALUD A PERSONAS CON VALORES DE PLOMO DE 10 A 19.9 UG/DL (CATEGORIA DE EXPOSICION AL PLOMO II)	Muy Alta	Muy Alta	Muy Alta	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AC000119600589 - 5000705 - RESTAURACIONES DENTALES CON RESINA	Muy Alta	Muy Alta	Muy Alta	150	220	190	110	130	930	938	100	938	100	938	100
AC000119600609 - 0066501 - DETECCION DE PERSONAS CON DIABETES MELLITUS CON RIESGO DE RETINOPATIA DIABETICA EN EL PRIMERO Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCION	Muy Alta	Muy Alta	Muy Alta	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
AC000119600589 - 5001701 - MANEJO BASICO DE CRISIS HIPOGUCEMICA O HIPERGLUCEMICA EN PACIENTES DIABETICOS	Muy Alta	Muy Alta	Muy Alta	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
AC000119600468 - 5009817 - TRATAMIENTO QUIRURGICO BUCAL Y MAXILO FACIAL	Muy Alta	Muy Alta	Muy Alta	5	3	3	5	5	26	22	84.62	26	22	84.62	26
AC000119600781 - 4399704 - ATENCION DE SALUD A PERSONAS CON VALORES DE PLOMO DE 1 A 9.9 UG/DL (CATEGORIA DE EXPOSICION AL PLOMO I)	Muy Alta	Muy Alta	Muy Alta	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
AC000119600791 - 0066504 - REFERENCIA PARA DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE RETINOPATIA DIABETICA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCION	Muy Alta	Muy Alta	Muy Alta	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
AC000119600495 - 0084601 - DETECCION DE PERSONA CON ENFERMEDADES EXTERNAS DEL OJO	Muy Alta	Muy Alta	Muy Alta	25	30	28	30	30	173	171	98.84	173	171	98.84	173



AD000119600581 - 0081104 - CONSEJERIA DE RETEN NACIDO CON RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCION	PROGRAMA ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TAMIZADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	1	1	1	1	1	2	5	11
	PROGRAMADO				EJECUTADO	0	0	0	0	0	4	7	11
	PROGRAMADO				EJECUTADO	16	12	16	16	16	16	16	92
	PROGRAMADO				EJECUTADO	26	0	20	10	32	0	88	95.65
AD000119600583 - 9001503 - PERSONAS DE 30 A 39 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO.	PROGRAMA ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TAMIZADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	10	10	10	10	10	10	10	60
	PROGRAMADO				EJECUTADO	10	16	7	8	12	10	63	100
AD000119600584 - 5001704 - PACIENTES DIABETICOS CON TRATAMIENTO ESPECIALIZADO	PROGRAMA ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	28	28	28	28	29	19	160	
	PROGRAMADO				EJECUTADO	26	20	31	32	31	20	160	100
AD000119600585 - 5001402 - TRATAMIENTO DE ERRORES REFRACTIVOS	PROGRAMA ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	0	0	1	1	
	PROGRAMADO				EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0	0
AD000119600586 - 0081502 - EVALUACION OCULAR EN PERSONAS CON DIABETES MELLITUS CON RIESGO DE RETINOPATIA DIABETICA	PROGRAMA ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TAMIZADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	1	0	1	1	1	4	
	PROGRAMADO				EJECUTADO	2	0	0	0	0	2	4	100
AD000119600587 - 0081307 - SEGUIMIENTO DE RECIEN NACIDO PREMATURO CON FACTORES DE RIESGO PARA NOB EN EL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCION.	PROGRAMA ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TAMIZADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	1	1	1	1	1	2	7	
	PROGRAMADO				EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0	0
AD000119600588 - 5001605 - PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOMETABOLICA ORGANIZADOS QUE RECIBEN EDUCACION PARA EL CONTROL DE LA ENFERMEDAD	PROGRAMA ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	0	0	0	0	S.P.
	PROGRAMADO				EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0	0
AD000119600589 - 5001105 - CONSEJERIA PARA DETECCION OPORTUNA Y CONTROL DE CATARATA.	PROGRAMA ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TAMIZADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	18	22	23	23	86	
	PROGRAMADO				EJECUTADO	0	0	0	35	25	26	86	100
AD000119600590 - 0081108 - REFERENCIA DE RECIEN NACIDO CON RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD AL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCION	PROGRAMA ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TAMIZADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	1	1	1	2	2	2	9	
	PROGRAMADO				EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0	0
AD000119600593 - 5006316 - TRATAMIENTO PERIODONTAL	PROGRAMA ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	1	1	1	1	1	1	6	
	PROGRAMADO				EJECUTADO	1	4	0	1	0	0	6	100
AD000119600595 - 4358801 - FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVAS EN PRACTICAS SALUDABLES FRENTE A LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	PROGRAMA ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	FAMILIA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	3	3	3	3	5	6	23	
	PROGRAMADO				EJECUTADO	0	0	0	0	0	24	100	
AD000119600598 - 5001505 - PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO Y TAMIZAJE LABORATORIAL	PROGRAMA ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TAMIZADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	24	21	22	22	22	20	131	
	PROGRAMADO				EJECUTADO	25	0	10	42	56	3	136	100
AD000119600624 - 5001501 - PERSONAS DE 12 Y 17 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO.	PROGRAMA ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TAMIZADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	40	40	40	40	40	40	240	
	PROGRAMADO				EJECUTADO	44	56	30	5	53	86	274	100
AD000119600626 - 5006303 - APLICACION DEL FLUOR GEL	PROGRAMA ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA ATENDIDA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	5	5	12	17	5	5	49	
	PROGRAMADO				EJECUTADO	0	0	19	27	0	3	49	100
AD000119600794 - 5001302 - EVALUACION DE ERRORES REFRACTIVOS EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑOS	PROGRAMA ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TAMIZADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	0	0	2	2	
	PROGRAMADO				EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0	0
AD000119600846 - 5000703 - EXODONCIA SIMPLE	PROGRAMA ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	50	50	40	47	50	50	287	
	PROGRAMADO				EJECUTADO	43	45	35	37	68	59	287	100
AD000119600950 - 5006904 - REHABILITACION PROTESICA	PROGRAMA ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	0	0	0	0	S.P.
	PROGRAMADO				EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0	0
AD000119600792 - 0086505 - DIAGNOSTICO DE RETINOPATIA DIABETICA (RD)	PROGRAMA ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	Muy Alta	PERSONA TAMIZADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	1	0	1	0	2	
	PROGRAMADO				EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0	0





# REPORTE DE SEGUIMIENTO SEMESTRAL 2024 DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL

SECTOR: 99 - GOBIERNO REGIONALES

PLIEGO: 449 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE ICA

UE: 1196 - REGIÓN ICA - HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO

CC: 20.06 - ATENCIÓN PREVENTIVA Y PROMOCIONAL PARA LA DISMINUCIÓN DE LA MORBIMORTALIDAD POR CÁNCER EN LA POBLACIÓN PORCENTAJE DE AVANCES TRUNCADOS AL 100%

OBJETIVO ESTRATÉGICO / ACCIÓN ESTRATÉGICA / ACTIVIDAD OPERATIVA	CENTRO DE COSTO	NIVEL DE PRIORIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO DE AGRREGACIÓN	PROG./EJE	FISICO												AVANCE ACUMULADO
						Ene	Feb	Mar	Abr	MAY	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	
OIEI.03 INCREMENTAR LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD PARA LA POBLACIÓN EN LA REGIÓN ICA																		
AEI.03.07 ATENCIÓN PREVENTIVA Y PROMOCIONAL PARA LA DISMINUCIÓN DE LA MORBIMORTALIDAD POR CÁNCER EN LA POBLACIÓN																		
PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	Muy Alta	PERSONA ATERIDIDA	Acumulado Anual		PROGRAMADO	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	114		
					EJECUTADO	21	12	3	13	7	14	70	61.4					
PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	Muy Alta	NIÑA PROTEGIDA	Acumulado Anual		PROGRAMADO	154	154	154	154	154	154	154	924					
					EJECUTADO	0	0	0	856	110	0	966	100					
PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual		PROGRAMADO	0	0	1	1	1	1	1	4					
					EJECUTADO	0	1	0	0	0	0	1	25					
PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	Muy Alta	PERSONA DIAGNOSTICADA	Acumulado Anual		PROGRAMADO	0	0	1	1	1	1	1	4					
					EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0	0					
PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual		PROGRAMADO	0	0	1	1	1	1	1	2					
					EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0	0					
PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	Muy Alta	PERSONA DIAGNOSTICADA	Acumulado Anual		PROGRAMADO	3	3	2	2	2	2	2	14					
					EJECUTADO	3	0	1	3	2	0	9	64.29					
PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	Muy Alta	PERSONA TAMIZADA	Acumulado Anual		PROGRAMADO	16	16	16	16	16	16	16	96					
					EJECUTADO	0	0	0	40	27	28	95	98.96					
PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual		PROGRAMADO	0	0	0	2	2	2	6						
					EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0	0					
PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual		PROGRAMADO	0	0	0	0	0	1	1						
					EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0	0					
PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual		PROGRAMADO	1	0	0	0	1	1	3						
					EJECUTADO	0	0	0	0	2	0	2	66.67					
PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	Muy Alta	PERSONA INFORMADA	Acumulado Anual		PROGRAMADO	0	2	2	6	10	10	30						
					EJECUTADO	0	0	0	0	0	15	35	100					
PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	Muy Alta	PERSONA INFORMADA	Acumulado Anual		PROGRAMADO	0	0	1	1	4	1	7						
					EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0	0					



PROGRAMA	PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	Muy Alta	PERSONA TAMIZADA	Acumulado Anual	EJECUTADO	PROGRAMADO	S.P.
AD000119600502 - 0215082 - TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE PIEL	CONTROL DE CÁNCER	Muy Alta	PERSONA TAMIZADA	Acumulado Anual	0	0	5
AD000119600797 - 0215100 - TRATAMIENTO DE LEUCEMIA	PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	0	0	0
AD000119600620 - 0215072 - DOCENTES CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER	PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	Muy Alta	FAMILIA	Acumulado Anual	0	0	35
AD000119600618 - 0215081 - TAMIZAJE EN MUJER CON MAMOGRAFÍA BILATERAL PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE MAMA	PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	Muy Alta	PERSONA TAMIZADA	Acumulado Anual	0	0	6
AD000119600617 - 0215080 - TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE COLÓN Y RECTO	PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	Muy Alta	PERSONA TAMIZADA	Acumulado Anual	29	29	30
AD000119600473 - 0215084 - TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE FULMON	PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	0	0	0
AD000119600621 - 0215084 - ATENCIÓN DE LA PACIENTE CON LESIONES PREMALIGNAS DE CUELLO UTERINO CON ESCISION	PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	Muy Alta	PERSONA ATENDIDA	Acumulado Anual	1	2	1
AD000119600793 - 0215102 - TRATAMIENTO DE UNIFORMA	PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	0	1	0
AD000119600498 - 0215099 - DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA	PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	Muy Alta	PERSONA DIAGNOSTICADA	Acumulado Anual	0	0	0
AD000119600616 - 0215078 - TAMIZAJE CON PAPANICOLAQU PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	Muy Alta	PERSONA TAMIZADA	Acumulado Anual	33	33	33
AD000119600479 - 0215073 - CONSEJERIA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CÁNCER	PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	Muy Alta	PERSONA INFORMADA	Acumulado Anual	80	68	102
AD000119600614 - 0215091 - DIAGNOSTICO DEL CÁNCER DE PROSTATA	PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	Muy Alta	PERSONA DIAGNOSTICADA	Acumulado Anual	84	84	84
AD000119600500 - 0215078 - TAMIZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLINICO DE MAMA PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE MAMA	PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	Muy Alta	PERSONA TAMIZADA	Acumulado Anual	87	81	97
AD000119600496 - 0215082 - TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE PROSTATA	PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	0	0	1
AD000119600447 - 0215093 - DIAGNOSTICO DEL CÁNCER DE PULMON	PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	Muy Alta	PERSONA DIAGNOSTICADA	Acumulado Anual	0	0	0
AD000119600471 - 0215076 - TAMIZAJE CON INSPECCIÓN VISUAL CON AGUDO ACETICO PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	Muy Alta	PERSONA TAMIZADA	Acumulado Anual	21	21	21
AD000119600476 - 0215101 - DIAGNOSTICO DE LINFOMA	PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	Muy Alta	PERSONA DIAGNOSTICADA	Acumulado Anual	50	42	63
AD000119600661 - 0215095 - DIAGNOSTICO DEL CÁNCER DE COLÓN Y RECTO	PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	Muy Alta	PERSONA DIAGNOSTICADA	Acumulado Anual	0	0	1
AD000119600406 - 0215103 - DIAGNOSTICO DEL CÁNCER DE PIEL NO MELANOMA	PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	Muy Alta	PERSONA DIAGNOSTICADA	Acumulado Anual	0	0	0



PROGRAMA	PERSONA TRATADA	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	EJECUTADO	11	0	0	3	0	14	100
CONTROL DE CANCER	PERSONA TRATADA	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	100
PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CANCER	PERSONA TRATADA	Muy Alta	PERSONA TRATADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	1	0	0	1
PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CANCER	PERSONA DIAGNOSTICADA	Muy Alta	PERSONA DIAGNOSTICADA	Acumulado Anual	EJECUTADO	0	0	0	1	0	0	100
PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CANCER	PERSONA DIAGNOSTICADA	Muy Alta	PERSONA DIAGNOSTICADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	0	0	0	S.P.
PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CANCER	PERSONA DIAGNOSTICADA	Muy Alta	PERSONA DIAGNOSTICADA	Acumulado Anual	EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0

EJECUCIÓN FÍSICA POR AETD03.07: 58.8

### REPORTE DE SEGUIMIENTO SEMESTRAL 2024 DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL

SECTOR: 99 - GOBIERNOS REGIONALES  
 PLIEGO: 449 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE ICA  
 UE: 1196 - REGIÓN ICA - HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO  
 CC: 20.10 - ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN

PORCENTAJE DE AVANCES TRUNCADOS AL 100%

OBIETIVO ESTRATEGICO / ACCION ESTRATEGICA / ACTIVIDAD OPERATIVA	CENTRO DE COSTO	NIVEL DE PRIORIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	TIPO DE AGREGACIÓN	PROG./ EJE.	FISICO												AVANCE ACUMULADO	
						Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
OEI.03 INCREMENTAR LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD PARA LA POBLACIÓN EN LA REGIÓN ICA AET.03.03 ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN																			
PROGRAMA CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL		Muy Alta			PROGRAMADO	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18
A01001196000535 - 0070610 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON CONDUCTA SUICIDA.		Muy Alta			EJECUTADO	0	2	0	3	6	10	21	100						21
PROGRAMA CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL		Muy Alta			PROGRAMADO	2	2	2	2	2	2	2	15						15
A01001196000554 - 0070607 - TALLERES PARA DETECTAR DETERIORO COGNITIVO - DEMENCIA EN PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS Y MAS		Muy Alta			EJECUTADO	2	0	0	7	0	5	14	93.33						14
PROGRAMA CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL		Muy Alta			PROGRAMADO	51	51	51	51	51	51	306							306
A01001196000533 - 5005190 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON DEPRESIÓN		Muy Alta			EJECUTADO	78	51	139	47	56	46	417	100						417
PROGRAMA CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL		Muy Alta			PROGRAMADO	30	15	25	25	25	25	145							145
A01001196000568 - 0070612 - TRATAMIENTO ESPECIALIZADO EN VIOLENCIA FAMILIAR		Muy Alta			EJECUTADO	43	15	28	46	50	51	233	100						233
PROGRAMA CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL		Muy Alta			PROGRAMADO	3	3	3	3	3	3	18							18
A01001196000593 - 5005195 - TRATAMIENTO AMBULATORIO A PERSONAS CON SÍNDROME PSICÓTICO O TRASTORNO DEL ESPECTRO DE LA ESQUIZOFRENIA		Muy Alta			EJECUTADO	8	9	7	10	7	13	54	100						54
PROGRAMA CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL		Muy Alta			PROGRAMADO	2	2	2	2	2	2	9							9
A01001196000659 - 0060513 - TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DE PERSONAS AFECTADAS POR VIOLENCIA SEXUAL		Muy Alta			EJECUTADO	5	1	1	1	0	1	9	100						9
PROGRAMA CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL		Muy Alta			PROGRAMADO	150	131	150	15	200	200	846							846
A01001196000651 - 5005927 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 0 A 17 AÑOS POR TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO.		Muy Alta			EJECUTADO	175	142	177	171	274	234	1,173.00	100						1,173.00
PROGRAMA CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL		Muy Alta			PROGRAMADO	1	0	0	0	1	0	2							2
A01001196000466 - 5005192 - INTERVENCIONES BREVES MOTIVACIONALES PARA PERSONAS CON CONSUMO PERJUICIA DEL ALCOHOL Y TABACO.		Muy Alta			EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0	0						0
PROGRAMA CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL		Muy Alta			PROGRAMADO	10	10	10	10	10	10	60							60





## REPORTE DE SEGUIMIENTO SEMESTRAL 2024 DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL

SECTOR: 99 - GOBIERNO REGIONALES

PLIEGO: 449 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE ICA

UE: 1.196 - REGIÓN ICA - HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO

CC: 20.09 - ATENCIÓN Y CERTIFICACIÓN INTEGRAL PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

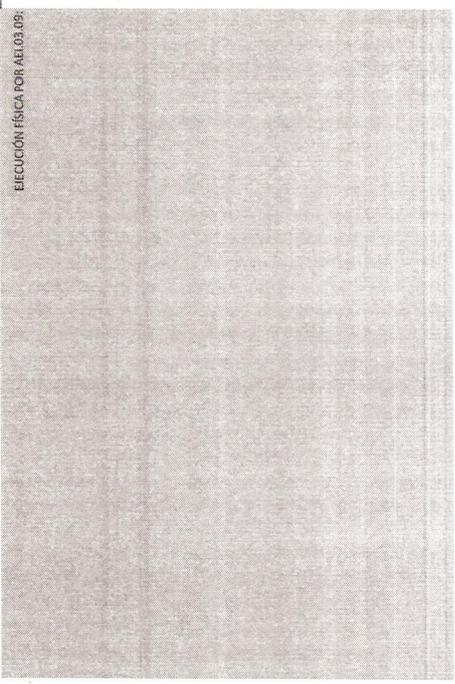
PORCENTAJE DE AVANCES TRUNCADOS AL 100%

OBJETIVO ESTRATEGICO / ACCION ESTRATEGICA / ACTIVIDAD OPERATIVA	INCREMENTAR LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD PARA LA POBLACION EN LA REGION ICA	AFI.03.09 ATENCIÓN Y CERTIFICACIÓN INTEGRAL PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD	NIVEL DE PRIORIDAD	UNIDAD MEDIDA	TIPO DE AGRREGACIÓN	FISICO												AVANCE ACUMULADO	AVANCES % ACUMULADO
						Prog/ Ej.	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov		
OB.03	INCREMNTAR LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD PARA LA POBLACION EN LA REGION ICA	AFI.03.09 ATENCIÓN Y CERTIFICACIÓN INTEGRAL PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD				PROGRAMADO	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	4	4	100
AO000119600777 - 0515037 - REHABILITACION RESPIRATORIA.			PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD	Muy Alta	PERSONA ATENDIDA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	4	100
AO000119600779 - 0515020 - REHABILITACIÓN ORGOLÓGICA.			PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD	Muy Alta	PERSONA ATENDIDA	Acumulado Anual	EJECUTADO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	4	100
AO000119600547 - 0515204 - OTROS TRASTORNOS DE SALUD MENTAL			PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD	Muy Alta	PERSONA ATENDIDA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	4	4	4	4	4	4	4	16	16	100
AO000119600775 - 0515015 - REHABILITACIÓN EN PATOLOGÍA DE LA COLUMNA VERTEBRAL Y OTROS TRASTORNOS POSTURALES			PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD	Muy Alta	PERSONA ATENDIDA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	50	55	55	55	55	55	50	50	50	315	315	100
AO000119600504 - 0505924 - VISITAS A FAMILIAS PARA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD MEDIANTE AGENTES COMUNITARIOS			PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD	Muy Alta	FAMILIA	Acumulado Anual	EJECUTADO	48	76	76	85	4	104	393	31	40	100	100	
AO000119600773 - 0515013 - REHABILITACIÓN EN PACIENTES AMPUTADOS			PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD	Muy Alta	PERSONA ATENDIDA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	2	2	2	2	2	2	2	10	10	12	100
AO000119600544 - 0515201 - TRASTORNOS DE APRENDIZAJE			PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD	Muy Alta	PERSONA ATENDIDA	Acumulado Anual	EJECUTADO	0	0	0	0	2	0	10	12	12	100	100	
AO000119600445 - 5005153 - CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD			PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD	Muy Alta	PERSONA ATENDIDA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	2	0	1	1	0	1	0	1	5	5	60	60
AO000119600536 - 0515011 - LESIONES MEDULARES			PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD	Muy Alta	PERSONA ATENDIDA	Acumulado Anual	EJECUTADO	1	0	0	2	0	0	0	3	3	60	60	
AO000119600536 - 0515011 - LESIONES MEDULARES			PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD	Muy Alta	PERSONA ATENDIDA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	4	5	4	4	4	4	4	25	25	25	25	100
AO000119600536 - 0515011 - LESIONES MEDULARES			PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD	Muy Alta	PERSONA ATENDIDA	Acumulado Anual	EJECUTADO	0	3	1	2	2	2	18	26	26	100	100	
AO000119600536 - 0515011 - LESIONES MEDULARES			PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD	Muy Alta	PERSONA ATENDIDA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	10	6	6	6	6	6	6	42	42	42	42	100
AO000119600536 - 0515011 - LESIONES MEDULARES			PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD	Muy Alta	PERSONA ATENDIDA	Acumulado Anual	EJECUTADO	16	3	5	8	10	8	50	50	50	100	100	
AO000119600536 - 0515011 - LESIONES MEDULARES			PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD	Muy Alta	PERSONA ATENDIDA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	S.P.
AO000119600536 - 0515011 - LESIONES MEDULARES			PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD	Muy Alta	PERSONA CAPACITADA	Acumulado Anual	EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	S.P.
AO000119600780 - 0515021 - REHABILITACIÓN DOLOR			PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD	Muy Alta	PERSONA ATENDIDA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	10	10	10	10	10	10	10	60	60	60	60	96.67
AO000119600542 - 0515105 - ENFERMEDAD CEREBRO VASCULARES			PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD	Muy Alta	PERSONA ATENDIDA	Acumulado Anual	EJECUTADO	0	10	9	9	30	0	58	58	58	96.67	96.67	
AO000119600542 - 0515105 - ENFERMEDAD CEREBRO VASCULARES			PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD	Muy Alta	PERSONA ATENDIDA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	100	130	110	110	120	130	700	700	700	700	700	100
AO000119600542 - 0515105 - ENFERMEDAD CEREBRO VASCULARES			PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD	Muy Alta	PERSONA ATENDIDA	Acumulado Anual	EJECUTADO	97	147	97	90	176	103	710	710	710	710	710	100



AO000119600546 - 0515203 - TRANSTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA	PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD	Muy Alta	PERSONA ATENDIDA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	10	10	15	15	15	15	80
					EJECUTADO	11	11	22	20	24	16	104
AO000119600543 - 0515169 - BAJA VISIÓN Y/O CEGUEIRA	PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD	Muy Alta	PERSONA ATENDIDA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	1	0	1	0	2
					EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	2
AO000119600295 - 0515009 - ENCEFALOPATIA INFANTIL	PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD	Muy Alta	PERSONA ATENDIDA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	10	8	8	8	8	8	50
					EJECUTADO	27	9	2	2	1	6	47
AO000119600292 - 0515006 - TRANSTORNOS DEL DESARROLLO DE LA FUNCIÓN MOTRIZ	PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD	Muy Alta	PERSONA ATENDIDA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	27	47	47	57	57	47	282
					EJECUTADO	15	46	47	48	110	44	310
AO000119600540 - 0515109 - SORCOMULIEZ	PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD	Muy Alta	PERSONA ATENDIDA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	1	1	1	1	1	5
					EJECUTADO	1	0	0	1	2	1	5
AO000119600535 - 0515202 - RETRASO MENTAL LEVE, MODERADO, SEVERO	PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD	Muy Alta	PERSONA ATENDIDA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	8	4	9	5	5	5	36
					EJECUTADO	11	9	2	5	2	6	35
AO000119600776 - 0515016 - REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR	PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD	Muy Alta	PERSONA ATENDIDA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	1	1	1	1	0	1	5
					EJECUTADO	1	3	0	1	0	0	5
AO000119600774 - 0515014 - REHABILITACIÓN EN PATOLOGÍA NEUROLÓGICA	PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD	Muy Alta	PERSONA ATENDIDA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	200	200	200	200	200	220	1,720.00
					EJECUTADO	174	191	237	230	208	242	1,282.00
AO000119600283 - 0515007 - ENFERMEDAD ARTICULAR DEGENERATIVA	PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD	Muy Alta	PERSONA ATENDIDA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	100	100	100	100	100	100	600
					EJECUTADO	110	102	46	55	127	126	566
AO000119600286 - 0515011 - SINDROME DE DOWN	PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD	Muy Alta	PERSONA ATENDIDA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	9	9	9	9	9	9	54
					EJECUTADO	0	8	5	10	6	15	44
AO000119600778 - 0515019 - REHABILITACIÓN EN PATOLOGÍA TRAUMATOLÓGICA Y REUMATOLÓGICA	PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD	Muy Alta	PERSONA ATENDIDA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	20	30	40	40	45	45	220
					EJECUTADO	32	20	47	45	10	65	219
AO000119600539 - 0515101 - HIPOACUSIA Y/O SORDERA	PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD	Muy Alta	PERSONA ATENDIDA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	1	0	1	0	0	2
					EJECUTADO	0	1	0	1	0	0	2

EJECUCIÓN FÍSICA POR AEI 03.09.



## REPORTE DE SEGUIMIENTO SEMESTRAL 2024 DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL

SECTOR: 99 - GOBIERNOS REGIONALES

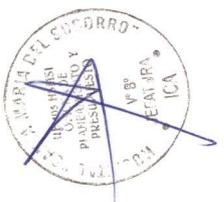
PLIEGO: 449 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE ICA

UE: 1196 - REGIÓN ICA - HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO

CC: 20.07 - EJECUTAR LA GESTIÓN DE RIESGOS DE DESASTRES EN LA REGIÓN ICA

### PORCENTAJE DE AVANCES TRUNCADOS AL 100%

OBJETIVO ESTRATÉGICO / ACCIÓN ESTRATÉGICA / ACTIVIDAD OPERATIVA	CENTRO DE GOSTO	NIVEL DE PRIORIDAD	UNIDAD MEDIDA	TIPO DE AGREGACIÓN	PROG./ EJE	FISICO						AVANCE % ACUMULADO	
						Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun		
<b>INCREMENTAR LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD PARA LA POBLACIÓN EN LA REGIÓN ICA</b>													
<b>EJECUTAR LA GESTIÓN DE RIESGOS DE DESASTRES EN LA REGIÓN ICA</b>													
OEI.03	AEI.07.03 - REDUCIR LA VULNERABILIDAD DE LA INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE MANERA EFICIENTE A LA POBLACIÓN DE LOS SECTORES EDUCACIÓN Y SALUD												
AOI00119600761 - 5005580 - FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN EN MATERIA DE GESTIÓN DE RIESGOS DE DESASTRES Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO	DE VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN POR EMERGENCIAS Y	Muy Alta	PERSONA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	0	0	0	0	30
					EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0	30
AOI00119600649 - 5005580 - ADMINISTRACIÓN Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	DE VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN POR EMERGENCIAS Y	Muy Alta	INFRAESTRUCTURA MOVIL	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	0	0	0	0	S.P.
					EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0	S.P.
AOI00119600648 - 5005561 - IMPLEMENTACIÓN DE BRIGADAS PARA LA ATENCIÓN FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	DE VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN POR EMERGENCIAS Y	Muy Alta	BRIGADA	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	0	0	0	0	S.P.
					EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0	S.P.
AOI00119600689 - 5005585 - SEGURIDAD FÍSICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PÚBLICOS	DE VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN POR EMERGENCIAS Y	Muy Alta	INTERVENCIÓN	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	0	0	0	0	S.P.
					EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0	S.P.
AOI00119600687 - 5005560 - DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTIÓN REACTIVA	DE VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN POR EMERGENCIAS Y	Muy Alta	REPORTE	Acumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	1	1	1	0	2
					EJECUTADO	0	0	0	1	1	1	0	2
EJECUCIÓN FÍSICA POR AEI.07.03:													
					PROGRAMADO	1	1	1	1	1	1	1	6
					EJECUTADO	1	1	1	1	1	1	1	6
EJECUCIÓN FÍSICA POR AEI.07.05:													
					PROGRAMADO	1	1	1	1	1	1	1	6
					EJECUTADO	1	1	1	1	1	1	1	6



REPORTE DE SEGUIMIENTO SEMESTRAL 2024 DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL

SECTOR: 99 - GOBIERNO REGIONALES

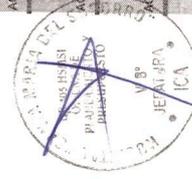
PLIEGO: 449 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE ICA

UE: 1196 - REGIÓN ICA - HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO

CC: 05 - OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

PORCENTAJE DE AVANCES TRUNCADOS AL 100%

Table with columns: OBIETIVO ESTRATEGICO, ACCION, NIVEL DE PRIORIDAD, UNIDAD MEDIDA, TIPO DE AGREGACION, PROYECTO, FISICO (Ene-May), AVANCE ACUMULADO, AVANCE ACUMULADO, AVANCE %. Rows include: OFI.03 INCREMENTAR LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD PARA LA POBLACION EN LA REGION ICA; OFI.10 MEJORAR LA GESTION INSTITUCIONAL; AEI.10.01 GOBIERNO REGIONAL DE ICA; AEI.10.04 MEJORAMIENTO DE LOS MECANISMOS DE ATENCION AL CIUDADANO EN EL GOBIERNO REGIONAL DE ICA.



ADMINISTRACION	Muy Alta	ACCION	Accumulado Anual	EJECUTADO	4365	5770	4850	4687	4950	4785	29,407.00	98.02
AO000119600631 - 5001195 SERVICIOS GENERALES				EJECUTADO	4365	5770	4850	4687	4950	4785	29,407.00	98.02
OFICINA DE ADMINISTRACION	Muy Alta	RECEITA	Accumulado Anual	PROGRAMADO	11,393.00	11,393.00	11,393.00	11,393.00	11,393.00	15,000.00	71,965.00	
AO000119600709 - COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSURKOS				EJECUTADO	13583	14845	16573	15300	16573	13323	90,197.00	100
OFICINA DE ADMINISTRACION	Muy Alta	RECEITA	Accumulado Anual	PROGRAMADO	1	1	1	1	1	1	6	
AO000119600878 - 5000931 - OBLIGACIONES PROVISIONALES				EJECUTADO	1	1	1	1	1	1	6	100
OFICINA DE ADMINISTRACION	Muy Alta	PLANILLA	Accumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	0	0	0	1	
AO000119600807 - 0000720 ELABORACION DE EXPEDIENTE TECNICO				EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	1	100
OFICINA DE ADMINISTRACION	Muy Alta	EXPEDIENTE TECNICO	Accumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	1	1	1	1	4	
AO000119600801 - 0000848 GESTION ADMINISTRATIVA				EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	4	100
OFICINA DE ADMINISTRACION	Muy Alta	INFORME	Accumulado Anual	PROGRAMADO	18,359.00	18,359.00	18,359.00	18,359.00	18,359.00	18,359.00	110,154.00	
AO000119600804 - ATENCION INTERNA DE SALUD				EJECUTADO	21775	22054	27270	24620	16976	14631	124,226.00	100
OFICINA DE ADMINISTRACION	Muy Alta	ATENCION	Accumulado Anual	PROGRAMADO	41	41	41	41	42	42	248	
AO000119600627 - 5000538 CAPACITACION Y PERFECCIONAMIENTO				EJECUTADO	49	0	47	80	55	56	287	100
OFICINA DE ADMINISTRACION	Muy Alta	PERSONA CAPACITADA	Accumulado Anual	PROGRAMADO	7,800.00	7,800.00	7,800.00	7,800.00	7,800.00	7,800.00	46,800.00	
AO000119600634 - 5001562 - ATENCION EN CONSULTA EXTERNA				EJECUTADO	6448	6457	6207	6817	6905	7639	40,473.00	86.48
OFICINA DE ADMINISTRACION	Muy Alta	ATENCION	Accumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	0	0	0	0	S.P.
AO000119600771 - 0001080 MONITOREO ASINOMETRIOLÓGICO Y FEROMONOLÓGICO				EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0	S.P.
OFICINA DE ADMINISTRACION	Muy Alta	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	Accumulado Anual	PROGRAMADO	320	317	317	317	317	317	1,905.00	
AO000119600883 - ACTIVIDAD REGULAR DE INMUNIZACIONES DE PERSONAS MAYORES DE 5 AÑOS				EJECUTADO	486	136	109	1388	571	430	3,120.00	100
OFICINA DE ADMINISTRACION	Muy Alta	PERSONA PROTEGIDA	Accumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	3,004.00	3,304.00	5,404.00	5,404.00	17,116.00	
AO000119600802 - 0331977 AFILIACION Y PRESTACION DE SALUD PARA ASEGURAMIENTO UNIVERSAL				EJECUTADO	0	0	2164	3813	4039	5139	15,755.00	92.05
OFICINA DE ADMINISTRACION	Muy Alta	ATENCION	Accumulado Anual	PROGRAMADO	54	54	54	54	54	54	324	
AO000119600331 - 5001565 - MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS				EJECUTADO	10	35	49	95	87	87	363	100
OFICINA DE ADMINISTRACION	Muy Alta	INFORME	Accumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	0	0	0	5	
AO000119600771 - 0001026 MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD				EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	5	100
OFICINA DE ADMINISTRACION	Muy Alta	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	Accumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	1	1	1	1	4	
AO000119600801 - 0332221 PROVEER DE MEDICAMENTOS A LA POBLACION				EJECUTADO	0	0	1	0	1	2	4	100
OFICINA DE ADMINISTRACION	Muy Alta	INFORME	Accumulado Anual	PROGRAMADO	800	800	800	800	800	800	4,800.00	
AO000119600635 - 5001563 - ATENCION EN HOSPITALIZACION				EJECUTADO	571	705	778	741	630	621	4,046.00	84.29
OFICINA DE ADMINISTRACION	Muy Alta	PACIENTE ATENDIDO	Accumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	0	0	0	1	
AO000119600805 - 0001433 SUPERVISION Y CONTROL DE OBRAS				EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	1	100
OFICINA DE ADMINISTRACION	Muy Alta	SUPERVISION	Accumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	2	2	2	2	8	
AO000119600804 - 0000998 BRINDAR ASISTENCIA MEDICA				EJECUTADO	0	0	2	0	2	4	8	100
OFICINA DE ADMINISTRACION	Muy Alta	PERSONA ATENDIDA	Accumulado Anual	PROGRAMADO	21,000.00	21,000.00	21,000.00	21,000.00	21,000.00	21,000.00	126,000.00	
AO000119600630 - 5001189 - SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO				EJECUTADO	2,896	22,133	27,471	26,530	27,540	23,858	150,428.00	100
OFICINA DE ADMINISTRACION	Muy Alta	EXAMEN	Accumulado Anual	PROGRAMADO	0	0	0	0	0	0	1	
AO000119600643 - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE PLANTA DE OXIGENO				EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	1	100
OFICINA DE ADMINISTRACION	Muy Alta	PLANTAS	Accumulado Anual	PROGRAMADO	1	1	1	1	1	0	4	





**001196 - REGION ICA-HOSPITAL  
DE APOYO SANTA MARIA DEL  
SOCORRO**

**Ficha de implementación de la  
AEI.03.01: ATENCIÓN PREVENTIVA,  
DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO  
OPORTUNO EN TBC-VIH/SIDA A LA  
POBLACIÓN**

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2024**

**30 de julio, 2024**

Código y nombre de UE		001196 - REGION ICA-HOSPITAL DE APOYO SANTA MARIA DEL SOCORRO		
Código y denominación de OEI		OEI.03 IMPLENETAR LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD PARA LA POBLACION EN LA REGION ICA.		
Código y denominación de AEI		AEI.03.01: ATENCION, PREVENTIVA, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO EN TBC-VIH/SIDA A LA POBLACION		
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (E)	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 / inversión clave 1  POBLACION CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS QUE ACUDE A LOS SERVICIOS DE SALUD RECIBE ATENCION INTEGRAL	BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS B y C	En la AO, se tiene programado 5581 tamizajes de los cuales se llegó a la ejecución 1083 personas tamizadas	<ul style="list-style-type: none"> <li>La falta de insumos para realizar los tamizajes en el primer semestre.</li> <li>La falta de ejecución presupuestal por parte del área de logística.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Garantizar el abastecimiento de pruebas rápidas para lograr el cumplimiento de metas.</li> <li>Ejecutar el presupuesto asignado a inicio de año, para lograr contar con los materiales necesarios para la bioseguridad (guantes, alcohol, algodón), materiales de escritorio y difusión.</li> </ul>
AO / inversión clave 2  ADULTOS Y JOVENES RECIBEN CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	ENTREGAR A ADULTOS Y JOVENES VARONES CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA ITS Y VIH/SIDA	En la AO, se tiene programado 5581 de los cuales se llegó a la ejecución 2073 personas tamizadas	<ul style="list-style-type: none"> <li>La poca demanda de atención en pacientes varones dentro del hospital, género que se coordine las salidas a institutos y universidades para cumplir las metas.</li> <li>La falta de ejecución presupuestal por parte del área de logística, limito el contar con los materiales de escritorio y difusión comunicacional.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Comprometer la compra de los requerimientos para cumplir las metas trazadas, ya que se han venido realizando las actividades con presupuesto propio del personal que labora en la estrategia y eso perjudica la economía de los profesionales.</li> </ul>



Código y nombre de UE	001196 - REGION ICA-HOSPITAL DE APOYO SANTA MARIA DEL SOCORRO
Código y denominación de OEI	OEI.03 IMPLENETAR LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD PARA LA POBLACION EN LA REGION ICA.
Código y denominación de AEI	AEI.03.01: ATENCION, PREVENTIVA, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO EN TBC-VIH/SIDA A LA POBLACION

AO / inversión clave 3 PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON VIH/SIDA QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS Y RECIBEN ATENCION INTEGRAL	BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS	En la AO, se tiene programado 75 de los cuales se llegó a la ejecución 26 personas con diagnóstico VIH.	<ul style="list-style-type: none"> <li>La falta de insumos de laboratorio para poder completar los análisis de inicio al tratamiento retroviral.</li> <li>La falta de ejecución presupuestal por parte del área de logística., para la compra de material de escritorio e impresos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Los casos de pacientes con VIH, han disminuido por las actividades preventivas que se vienen realizando con apoyo de otras instituciones.</li> </ul>
---	--	---	--	---

MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH/SIDA RECIBEN TRATAMIENTO OPORTUNO	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH	En la AO, se tiene programado 10 de los cuales se llegó a la ejecución 1 gestantes con diagnóstico VIH.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Los establecimientos de primer nivel son los encargados de captar a las gestantes y luego derivarlas al hospital, lo cual se ha coordinado en un flujo de referencia que brinda el acceso a las gestantes.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Este es un indicador recuperativo que ha disminuido por las acciones implementadas de prevención.</li> </ul>
--	---	---	--	---

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?

La valoración integral muestra avances significativos en la Atención Preventiva, diagnóstico y tratamiento oportuno en VIH/SIDA a la población en la región, con aproximadamente el 74% y 39% de los avances de las AO alcanzados respectivamente. Sin embargo, es crucial comprometer que los procesos de compra sean más efectivos para garantizar que las actividades se cumplan desde inicio de año.

- (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.



Cuadro 1: Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI

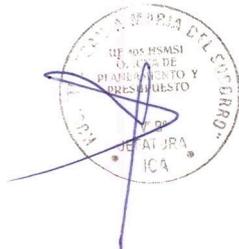
Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2024	2024		2024	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.03.01	ATENCIÓN PREVENTIVA, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO EN TBC-VIH/SIDA A LA POBLACIÓN						ND	ND
IND.01.AEI.03.01	Porcentaje de varones de 18 a 59 años con tamizaje de VIH	2015	80	5581	2073	ND	74%	ND
IND.02.AEI.03.01	Tasa de incidencia tuberculosis pulmonar Frotis positivo	2015	49	33	ND	ND	ND	ND

Nota: Las siglas LE significan Logro esperado y VO, valor obtenido

En el Hospital Santa María del Socorro la AEI 02.03 **“Atención preventiva diagnóstico y tratamiento oportuno en TBC-VIH/SIDA a la población”**, tiene articulada (10) actividades operativas a cargo del centro de costo: *Estrategia Sanitaria de ITS/VIH-SIDA y Hepatitis B.*

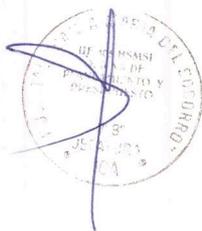
Considerando los indicadores que cuentan con mediciones, al término del primer semestre, 5 indicadores han obtenido un desempeño **Alto**, 1 indicadores un desempeño **Medio** y 5 indicadores con un desempeño **Bajo**

Dieciseis de las acciones estratégicas se presentan un avance menor al 75% con respecto al valor esperado. Cabe mencionar que, cinco de las AEI cuentan con valores en un rango del 74% al 20%; mientras que cinco no cuentan con avance (0%), las cuales son consideradas como AEI críticas en el grupo de las AEI priorizadas en la presente evaluación.



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.03.01	ATENCIÓN PREVENTIVA, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO EN TBC-VIH/SIDA A LA POBLACIÓN	49	18	54.91
20.03	PROGRAMA TBC VIH SIDA	24	6	25%
AOI00119600732	POBLACIÓN GENERAL QUE RECIBE TAMIZAJE PARA HEPATITIS B	5581	1083	39%
AOI00119600492	POBLACIÓN CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS B CRÓNICA QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	4	1	50%
AOI00119600733	POBLACIÓN CON HEPATITIS B QUE RECIBE SEGUIMIENTO Y MONITOREO	4	0	0%
AOI00119600734	NIÑOS EXPUESTOS A HEPATITIS B QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	2	0	0%
AOI00119600735	POBLACION CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS C QUE RECIBE ATENCION INTEGRAL	1	0	0%
AOI00119600736	POBLACION DE RIESGO QUE RECIBE TAMIZAJE PARA HEPATITIS C	200	378	378%
AOI00119600737	POBLACIÓN INFORMADA POR MEDIOS DE DIFUSIÓN MASIVA SOBRE PREVENCIÓN EN ITS/VIH Y USO ADECUADO DEL CONDÓN	9367	4700	100%
AOI00119600738	POBLACIÓN INFORMADA A TRAVÉS DE LA DIFUSIÓN DE MENSAJES DE PREVENCIÓN EN ITS/VIH EN REDES SOCIALES	9367	4700	100%
AOI00119600713	ORIENTACIÓN/CONSEJERÍA EN VIH Y PREVENCIÓN DE ITS A POBLACIÓN ADULTA Y JOVEN	5581	2073	74%
AOI00119600019	TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO PARA VIH A POBLACIÓN ADULTA Y JOVEN	5581	2073	74%
AOI00119600723	POBLACIÓN ADOLESCENTE INFORMADA SOBRE VIH/ITS EN ESPACIOS COMUNITARIOS	703	168	48%



Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

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/
AOI00119600601	POBLACION ADOLESCENTE QUE RECIBE ATENCION PREVENTIVA EN VIH/ITS	703	90	26%
AOI00119600639	POBLACIÓN HSH, TRANS, TS Y DE LA DIVERSIDAD SEXUAL QUE RECIBE ATENCIÓN PREVENTIVA EN VIH/ITS	850	422	99%
AOI00119600739	PERSONAS CON EXPOSICIÓN NO OCUPACIONAL AL VIH QUE RECIBEN ATENCIÓN PREVENTIVA	30	14	93%
AOI00119600740	PERSONAS CON EXPOSICIÓN OCUPACIONAL AL VIH Y HEPATITIS B, QUE RECIBEN ATENCIÓN PREVENTIVA	4	6	300%
AOI00119600725	PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) QUE RECIBE TRATAMIENTO	484	105	43%
AOI00119600715	NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	1	2	160%
AOI00119600742	ADULTOS Y JÓVENES CON DIAGNÓSTICO DE VIH RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	75	26	69%
AOI00119600717	GESTANTES CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	10	1	20%
AOI00119600715	NIÑOS EXPUESTOS A VIH RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	9	3	67%
AOI00119600716	GESTANTES SERODISCORDANTES QUE RECIBEN ATENCION INTEGRAL	5	0	0%
AOI00119600038	GESTANTES CON DIAGNOSTICO DE SÍFILIS Y SUS PAREJAS QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	5	4	160%
AOI00119600228	NIÑOS EXPUESTOS A SÍFILIS QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	5	1	40%
AOI00119600718	NIÑOS CON SÍFILIS CONGÉNITA QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	2	0	0%

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.



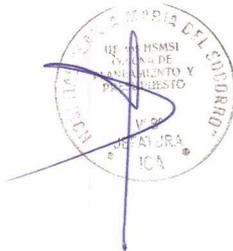
## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

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.

Para el análisis, se hizo el seguimiento a los resultados Plan Operativo Institucional (POI) Anual 2024 durante el primer semestre del presente año, obteniéndose como resultado el cumplimiento de algunos indicadores con porcentajes mayores al 95%, lo que representa un avance para el logro de las metas planteadas, Así mismo se han evidenciado indicadores negativos que no deben encontrarse encima de los valores programados porque representan un incremento en casos de infecciones que deberían disminuir con las intervenciones preventivas que se vienen realizando, atendiendo así las demandas de la población y cumpliendo con los objetivos institucionales.

Para el segundo semestre se continuara trabajando en colaboración interinstitucional entre diferentes niveles de gobierno e instituciones, ya que permitirá dar mayor impacto en las intervenciones preventivas para lograr impactar significativamente en el manejo y control de los casos de VIH.

Respecto a la ejecución presupuestal, se ha tenido el inconveniente que el área de logística no realizo la compra oportuna de los requerimientos realizados por la Estrategia, a pesar que se emitieron las ordenes de pedido dentro de los plazos establecidos, tal es así que no se contó con insumos para población general perjudicando la realización de actividades preventivas, los usuarios tenían que completar los análisis de forma particular (hemograma, Elisa, VDRL cuantitativo, carga viral para hepatitis B), y por ser de alto costo, muchos no retornaban a su atención, todo lo suscitado se puso conocimiento a la Coordinadora Regional de la Estrategia Sanitaria.



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.03.01	ATENCIÓN PREVENTIVA, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO EN TBC-VIH/SIDA A LA POBLACIÓN	19	49	0	24	21
20.03	PROGRAMA TBC VIH SIDA	10	10	1	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).

De las 10 AO que se manejan en la Estrategia Sanitaria de ITS/VIH-SIDA se observa que se han tenido que reprogramar 4 AO por tener un cumplimiento superior al 100% en las metas físicas planteadas a inicio de año.

Además, se hace mención que para el año 2024, el presupuesto fue recortado en varias actividades operativas, siendo una dificultad para lograr el cumplimiento de metas al 100%.

*[Handwritten mark]*



**001196 - REGION ICA-HOSPITAL  
DE APOYO SANTA MARIA DEL  
SOCORRO**

**Ficha de implementación de la  
AEI.03.01: ATENCIÓN PREVENTIVA,  
DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO  
OPORTUNO EN TBC-VIH/SIDA A LA  
POBLACIÓN**

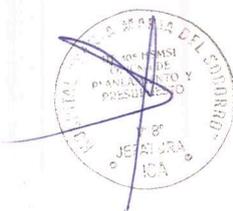
---

**Correspondiente al primer semestre del año 2024**

**30 de julio, 2024**

Código y nombre de UE		001196 - REGION ICA-HOSPITAL DE APOYO SANTA MARIA DEL SOCORRO		
Código y denominación de OEI		OEI.03 IMPLENETAR LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD PARA LA POBLACION EN LA REGION ICA.		
Código y denominación de AEI		AEI.03.01: ATENCION, PREVENTIVA, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO EN TBC-VIH/SIDA A LA POBLACION		
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)
AOI00119600516 - 4396201 - IDENTIFICACION Y EXAMEN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS EN LAS ATENCIONES A PERSONAS > 15 AÑOS Y POBLACION VULNERABLE	LA AO Es la actividad orientada a identificar precozmente a las personas con TBC pulmonar través de la identificación y examen inmediato de sintomáticos respiratorios esto contribuye a la AEI10.04 mejorando los mecanismos detección temprana de TBC	LA AO se tiene programado 1964 de identificación de sintomáticos respiratorios de los que se ejecuta un total 602 de sintomáticos	No se logra a cumplir la meta física programada por la deficiencia de personal para captación  No contamos con un laboratorio de microbiología específico para la actividad  Personal nombrado en la estrategia que cumple funciones en hospitalización	Gestionar la contratación para la estrategia, implementación de un laboratorio de microbiología o un área exclusiva para la estrategia
AOI00119600509 - 4396501 - ATENCION CURATIVA ESQUEMA TB SENSIBLE (SIN INFECCION POR VIH/SIDA)	LA AO conjunto de intervenciones que contribuyen a la recuperación de la persona afectada por tuberculosis, nunca tratados y antes tratados y aquellos que cuentan con una prueba de sensibilidad AEI10.04 mejorando el inicio de tratamiento oportuno para evitar secuelas en los pacientes	LA AO se tiene programado 10 pacientes con atención curativa se ejecuta un solo 01 atención curativa para esquema TB sensible	Entre las dificultades tenemos que actualmente se están presentando otros tipos de tuberculosis resistentes que para indicar ello requieren exámenes de laboratorio especializados.	Gestionar exámenes de laboratorio precisos con Pruebas moleculares que identifique los bacilos sensibles o resistentes a los medicamentos antituberculosos.
AOI00119600518 - 4396401 - DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PULMONAR	LA AO Es el conjunto de procedimientos que se realiza al caso diagnosticado de tuberculosis con o sin confirmación bacteriológica e indicar el tratamiento respectivo y aporta a la AEI10.04 mejorando los mecanismos de detección de casos de tuberculosis y evaluación médica oportuna	LA AO se tiene programado 12 casos diagnosticados de TBC pulmonar de los que se cumple un total 6 casos diagnosticados	La estrategia no cuenta con personal médico entrenado para detección de casos, que se encuentre permanente en la estrategia.	Gerenciar un profesional medico estable en la estrategia a quien se pueda capacitar en el diagnostico de casos con tuberculosis.
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?				
En la AO de atención preventiva, diagnóstico y tratamiento de pacientes con TBC, tiene una ejecución de un 54.3%. En relación a la identificación y exámenes a sintomáticos respiratorios a mayores de 15 años se logra un 30.5% por lo que como recomendación se sugiere la gestión para la implementación de un laboratorio de microbiología exclusivo de la estrategia. En la Atención curativa esquema TB sensible con una logro del 50% y el Diagnostico de tuberculosis pulmonar con un avance del 10%, cuya recomendación se basa en el equipamiento de pruebas moleculares para la detección, la sensibilidad del bacilo a los medicamentos antituberculosos y así también la contratación de un profesional medico que se encargue del diagnostico de casos de tuberculosis.				

- (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.



Cuadro 1: Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2024	2024		2024	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.03.01	ATENCIÓN PREVENTIVA, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO EN TBC-VIH/SIDA A LA POBLACIÓN						ND	ND
IND.01.AEI.03.01	Porcentaje de varones de 18 a 59 años con tamizaje de VIH	2015	80	90	ND	ND	ND	ND
IND.02.AEI.03.01	Tasa de incidencia tuberculosis pulmonar Frotis positivo	2015	49	33	ND	ND	ND	ND

Nota: Las siglas LE significan Logro esperado y VO, valor obtenido

De acuerdo con el cuadro mencionado de la AEI de **Tasa de incidencia tuberculosis pulmonar frotis positivo**, en el cuadro se visualiza como valor No determinado, a pesar de ello cabe recalcar que durante el primer semestre se han presentado 6 casos durante el primer semestre. Este es un indicador negativo, teniendo en cuenta que esto va depender de la cantidad de casos que se detecten.



# **001196 - REGION ICA-HOSPITAL DE APOYO SANTA MARIA DEL SOCORRO**

**Ficha de implementación de la  
AEI.03.02: ATENCIÓN EN  
EMERGENCIAS Y URGENCIAS  
MÉDICAS PARA REDUCIR LA  
MORTALIDAD DE MANERA  
OPORTUNA PARA LA POBLACIÓN**

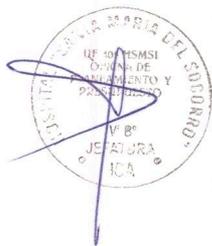
---

**Correspondiente al primer semestre del año 2024**

**30 de julio, 2024**

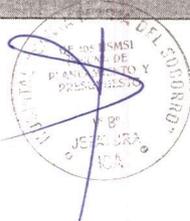
Código y nombre de IJE		001196 - REGION ICA-HOSPITAL DE APOYO SANTA MARIA DEL SOCORRO		
Código y denominación de OEI		OEI.03 IMPLENETAR LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD PARA LA POBLACION EN LA REGION ICA.		
Código y denominación de AEI		AEI 03.02 ATENCION EN EMERGENCIA Y URGENCIAS MEDICAS PARA REDUCIR LA MORTALIDAD DE MANERA OPORTUNA PARA LA POBLACION.		
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 / inversión clave 1				
AO / inversión clave 2				
AO / inversión clave 3				
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) 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.



## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

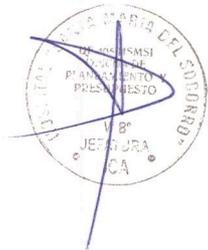
ELABORACION DE FICHAS DE IMPLEMENTACION CORRESPONDIENTE AL PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2024.				
CODIGO Y NOMBRE DE UE	001156-REGION ICA - HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO - ICA			
CODIGO Y DENOMINACION DE OEI	OEI 03: INCREMENTAR LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD PARA LA POBLACION EN LA REGION ICA. MEJORAR LA GESTION INSTITUCIONAL			
CODIGO Y NOMBRE DE AEF	AEI 03.02 ATENCION EN EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS PARA REDUCIR LA MORTALIDAD DE MANERA OPORTUNA PARA LA POBLACION			
AD INVERSIONES CLAVE EN LA IMPLEMENTACION DE LA AEF (A)	ALCANCES DE LA AO / INVERSIONES EN CONTRIBUCION A LA AEF (B)	SITUACION ACTUAL DE CUMPLIMIENTO DE LA AO/INVERSION (C)	FACTORES QUE AFECTARON EL CUMPLIMIENTO DE LO PROGRAMADO (RECURSOS, PROCESOS DE TRANSFORMACION, DISTRIBUCION, ETC.) (D)	RECOMENDACIONES PARA MEJORAR EL CUMPLIMIENTO (E).
6006139 - ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACION	Esta actividad está orientada a brindar asistencia técnica y capacitaciones al personal asistencial, personal directivo, personal administrativo y pilotos de ambulancia.	En la AO, se tiene programado 35 capacitaciones, de las cuales están programadas para el mes de Noviembre.	La falta de presupuesto para poder cumplir con la Capacitación a los participantes, y poder brindarle materiales necesarios para poder capacitar al personal.	Incrementar el Presupuesto para poder cumplir con las Actividades Operativas.
6006140 - COORDINACION Y SEGUIMIENTO DE LA REFERENCIA	Se realiza a través de las unidades de Referencia y Contrareferencia, las que a su vez coordinan dentro de los centros de emergencias por los centros reguladores de Urgencias y Emergencias, por lo que deberá contar con personal que se haga cargo de esta actividad	En la AO, se tiene programado 240 al I semestre. Se tiene un avance de 238 de ejecución de las coordinaciones de las referencias lo que hace un 99% de ejecución.	La cantidad de personal de salud, es limitada en el área de referencias. La falta de material de escritorio y mobiliario y el poco presupuesto asignado al programa. No cuentan con equipos de computo, ni radio para las comunicaciones en las ambulancias.	Que las Referencias sean aceptadas en los Hospitales de Mayor Complejidad. Contar con un personal médico. Contar con presupuesto para la compra de equipo de computos. Habilitar las comunicaciones vía radio con las ambulancias.
6006224 - ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	Dirigida a la población en situación de urgencia (Prioridad III ó IV), consiste en la atención médica a pacientes con patología III y IV entendiendo que ellos no son la razón de ser de un servicio de emergencia, sin embargo es importante atenderlos con la oportunidad, calidad y orientación correspondiente.	En la AO, se tiene programado 4200 al I semestre de lo cual se ha realizado un avance de 3270, de pacientes que ingresan con prioridad III o IV, lo que hace una ejecución de 79%.	La falta de mobiliario y equipo médico debido a que no asigna al programa presupuesto para la compra de los equipos que tienen que ser renovados por el constante uso. La falta de información a la población para poder diferenciar las prioridades de salud.	Incrementar el Presupuesto para poder cumplir con las Actividades Operativas. Poder difundir a la población las prioridades de salud.
6006901 - ATENCION DE TRIAJE	Conjunto de acciones orientadas a la población en situación de emergencias y urgencias que requiera atención en el servicio de emergencia de los establecimientos de salud. Consiste en la evaluación inicial de las personas que llegan a las áreas de emergencias, permite catalogar al paciente según la gravedad de su patología en prioridad I (emergencia), prioridad II (urgencia mayor), prioridad III (urgencias menores) y prioridad IV (patología común), a efectos de proceder en tiempos adecuados según cada una de ellas.	En la AO, se tiene programado 18000 al I semestre con un avance de 23073, de pacientes que ingresaron a Triaje lo que hace una ejecución de 128%.	La falta de infraestructura para una adecuada atención a los pacientes. La cantidad de personal de salud (médico) para la atención en el área de triaje. Falta de presupuesto para la compra de equipo y mobiliario.	Contar con presupuesto para poder cumplir con las Actividades Operativas. Tener un lugar adecuado para el triaje de los pacientes. Contar con un profesional médico para la atención de los pacientes.
6006903 - ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA ESPECIALIZADA	Esta actividad se orienta a los pacientes con patologías que están en una prioridad I y II en servicios de emergencia. Incluye la organización, recursos humanos especializados, fortalecimiento de capacidades, equipamiento, medicamentos, insumo, mobiliario e infraestructura; así como su mantenimiento y reforzamiento de las áreas vinculadas.	En la AO, se tiene programado 16830 al I semestre con un avance de 14143, de pacientes que ingresan a los topicos de Emergencias y pacientes con prioridad I y II. Lo que hace una ejecución de 90%.	Demora por parte de la Unidad de Logística en la cotización y compra de pedidos, que dificultan el cumplimiento de la meta Presupuestal. Falta de espacios adecuados para la atención. Falta de insumos y reactivos en Laboratorio. Falta de Personal Médico Especialista.	Contar con presupuesto para poder cumplir con las Actividades Operativas. Contar con una nueva infraestructura para el servicio de Trauma Shock.
6006904 - ATENCION DE LA EMERGENCIA DE CUIDADOS INTENSIVOS	Conjunto de acciones orientadas a la población en situación de emergencia que requiera atención de nuestros servicios en el área. Consiste en la atención médica de los pacientes que por la condición de salud crítica requiere manejo especializado de cuidados intensivos brindado por nuestro hospital.	En la AO, se tiene programado 42 al I semestre con un avance de 41, pacientes atendidos en UCI, con una ejecución de 98%.	La falta de insumos, reactivos, mobiliario para la atención de los pacientes. Falta de presupuesto. La demora de parte de la Unidad de Logística para la compra que solicita el programa.	Contar con presupuesto para poder cumplir con las Actividades Operativas.
6006905 - ATENCION DE LA EMERGENCIA QUIRURGICA	Conjunto de acciones orientadas a la población en situación de emergencia que requiere atención quirúrgica. Consiste en la atención médica de los pacientes en situación de emergencias que requieren manejo de tipo quirúrgico brindados en nuestro hospital.	En la AO, se tiene programado 300 al I semestre con un avance de 250 pacientes que requieren atención quirúrgica, a lo que se realiza una ejecución de 83%.	Los equipos de esterilización que necesitan ser cambiados por el tiempo de vida y por falta de presupuesto no podemos realizar la compra o el mantenimiento de los equipos. La falta de material de esterilización. No asigna presupuesto para poder realizar la actividad programada.	Contar con presupuesto para poder cumplir con las Actividades Operativas.
6006279 - SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA Y URGENCIAS	Comprende el traslado vía terrestre por tramo de pacientes que por su condición requieren atención de emergencia en una institución Prestadora de Servicios de Salud (PRESS) de igual o mayor capacidad resolutive.	En la AO, se tiene programado 120 al I semestre. Se tiene un avance de 140 de ejecución de traslados de pacientes de acuerdo a las coordinaciones de referencias lo que hace un 117% de ejecución.	Problemas con el transporte (ambulancias) para el mantenimiento preventivo y correctivo. La falta de presupuesto para la compra de combustible. La falta de comunicación con el jefe de transporte impide el trabajo en las ambulancias con el PP104. Se requiere la actualización en el SIGA de los choferes de ambulancias y de las ambulancias para que esté vinculado en el Programa Presupuestal 104	Que en el sistema de SIGA, estén registrados los choferes y las ambulancias para que estén vinculados con el PP104. contar con presupuesto para cumplir con las actividades. Se requiere una coordinación con los jefes de transportes.
<p>DE MANERA INTEGRAL, EN BASE A LA INFORMACION ANTERIOR, ¿CÓMO EL CUMPLIMIENTO DE LAS AO E INVERSIONES CLAVES VIENEN DETERMINANDO LA SITUACION DE LAS AEF? ¿CÓMO LAS RECOMENDACIONES CONTRIBUIRAN A REVERTIR DICHA SITUACION?</p> <p>Los avances significativos para evitar la REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS, en la Región de ICA, con aproximadamente el 99% de los avances de las AO alcanzados respectivamente. Sin embargo la Falta de Presupuesto no impide en cumplir con algunas de las actividades operativas del programa, llegando a solicitar el apoyo a otros programas para alcanzar los indicadores. Asimismo la demora por parte de la Unidad de Logística en la cotización y compra de pedidos dificultan el cumplimiento de la meta Presupuestal ya que no refleja en el marco presupuestal y no se puede evidenciar el avance del programa.</p> <p>Para mejorar el Programa Presupuestal 104 en la Región de ICA, es crucial gestionar adecuadamente los equipos, mobiliarios e insumos médicos, implementar las áreas de Emergencias para una adecuada atención a los pacientes.</p> <p>Además, es crucial mantener y realizar ajustes estratégicos para asegurar que todos los pacientes tengan acceso oportuno a los servicios de salud y poder reducir la mortalidad.</p>				



Cuadro 1: Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI

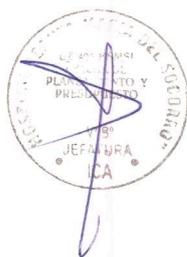
Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2024	2024		2024	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.03.02	ATENCIÓN EN EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS PARA REDUCIR LA MORTALIDAD DE MANERA OPORTUNA PARA LA POBLACIÓN						33.33	ND
IND.01.AEI.03.02	Porcentaje de la población que presentó algún problema de salud o accidente que requirió atención médica inmediata durante los últimos 12 meses	2014	19.50	9.50	5.10	ND	100	ND
IND.02.AEI.03.02	Porcentaje de la población que presentó algún problema de salud o accidente y recibió atención médica inmediata durante los últimos 12 meses	2014	95.30	99.50	ND	ND	ND	ND

Nota: Las siglas LE significan Logro esperado y VO, valor obtenido



Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

CODIGO	CODIGO SUB PRODUCTO	AEI / INDICADOR	LINEA BASE		LE	VO	AVANCE TIPO I (%)		
			AÑO	VALOR			2024	2024	
			SEM1	ANUAL	SEM1	ANUAL			
AOI00119600483	5005139	Asistencia Técnica y Capacitación	2024	35	35	0	35	0%	100%
AOI00119600548	5005140	Coordinación y Seguimiento de la Referencia	2024	480	480	238	480	99%	100%
AOI00119600484	5002824	Atención Ambulatoria de Urgencias(Prioridad III o IV) en Módulos Hospitalarios Diferenciados Autorizados	2024	8400	8400	3270	8400	78%	100%
AOI00119600553	5005901	Atención de Triage	2024	36000	36000	23073	36000	128%	100%
AOI00119600549	5005903	Atención de la Emergencia y Urgencia Especializada	2024	33660	33660	14143	33660	90%	100%
AOI00119600550	5005904	Atención de la Emergencia de Cuidados Intensivos	2024	84	84	41	84	99%	100%
AOI00119600551	5005905	Atención de la Emergencia Quirúrgica	2024	600	600	250	600	89%	100%
AOI00119600552	5006279	Servicio de Transporte Asistido de la Emergencia y Urgencia	2024	240	240	140	240	117%	100%



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.03.02	ATENCIÓN EN EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS PARA REDUCIR LA MORTALIDAD DE MANERA OPORTUNA PARA LA POBLACIÓN	8	2	93.14
20.08	PROGRAMA REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	8	2	93.14

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.



CODIGO	CODIGO SUB PRODUCTO	Denominación Acción Estratégica Institucional/Centro de costo	Número de AO	Número de AO I Semestre	Número de AO con Ejecución Física >100%	Promedio de Ejecución Física Ajustado de las AO
AOI00119600483	5005139	Asistencia Técnica y Capacitación	1	0	0	0%
AOI00119600548	5005140	Coordinación y Seguimiento de la Referencia	1	240	238	99%
AOI00119600484	5002824	Atención Ambulatoria de Urgencias (Prioridad III o IV) en Módulos Hospitalarios Diferenciados	1	4200	3270	78%
AOI00119600553	5005901	Atención de Traje	1	18000	23073	128%
AOI00119600549	5005903	Atención de la Emergencia y Urgencia Especializada	1	16830	14143	90%
AOI00119600550	5005904	Atención de la Emergencia de Cuidados Intensivos	1	42	41	99%
AOI00119600551	5005905	Atención de la Emergencia Quirúrgica	1	300	250	89%
AOI00119600552	5006279	Servicio de Transporte Asistido de la Emergencia y Urgencia	1	120	140	117%

Asistencia Técnica y Capacitación.- se realizará esta actividad en el segundo semestre (Noviembre).  
 Coordinación y Seguimiento de la Referencia.- Se logró alcanzar un 99% de la ejecución al primer semestre.  
 Atención Ambulatoria de Urgencias (Prioridad III o IV) en módulos Hospitalarios Diferenciados Autorizados.- En esta actividad se logra una ejecución de 78%, debido que se a apertura el servicio de UCI para poder atender pacientes con síntomas febriles.  
 Atención de Traje.- Se logra una ejecución de 128% debido a la gran demanda de pacientes que ingresan al servicio de Emergencia.  
 Atención de la emergencia y Urgencia Especializada.- En esta actividad se logra una ejecución del 90%, ya que se contabiliza las atenciones de las Prioridades (I y II), y los pacientes que ingresan al Servicio de Trauma Shock y los diversos tópicos (Cirugía, Medicina Interna, Pediatría, Ginecología, Obstetricia).  
 Atención de la Emergencia de Cuidados Intensivos.- Se logra una ejecución del 99%, que son pacientes que ingresan al servicio de UCI con prioridad I.  
 Atención de la Emergencia Quirúrgica.- Se logra una ejecución del 89%, cuyos pacientes necesitan una operación quirúrgica.  
 Servicio de Transporte Asistido de la Emergencia y Urgencia.- Se logra una ejecución del 117%, son todos los traslados que se realizan por Emergencia, sean trasladados a Hospitales de mayor complejidad, Apoyo por Imágenes.



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.03.02	ATENCIÓN EN EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS PARA REDUCIR LA MORTALIDAD DE MANERA OPORTUNA PARA LA POBLACIÓN	6	8	0	0	4
20.08	PROGRAMA REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	6	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).

CODIGO	CODIG O SUB PRODU CTO	Denominación Acción Estratégica Institucional/Centro de costo	AO Finalizado la Consistencia POI-PIA	AO del POI Modificado	AO Creadas	AO Inactivas	AO Reprogramadas
AOI00119600483	5005139	Asistencia Técnica y Capacitación	1	0	0	0	0
AOI00119600548	5005140	Coordinación y Seguimiento de la Referencia	1	0	0	0	0
AOI00119600484	5002824	Atención Ambulatoria de Urgencias(Prioridad III o IV) en Módulos Hospitalarios	3	1	0	0	1
AOI00119600553	5005901	Atención de Triage	2	0	0	0	0
AOI00119600549	5005903	Atención de la Emergencia y Urgencia Especializada	2	1	0	0	1
AOI00119600550	5005904	Atención de la Emergencia de Cuidados Intensivos	1	0	0	0	0
AOI00119600551	5005905	Atención de la Emergencia Quirúrgica	1	0	0	0	0
AOI00119600552	5006279	Servicio de Transporte Asistido de la Emergencia y Urgencia	3	1	0	0	1

Se realiza la reprogramación de las siguientes Actividades:  
 Atención Ambulatoria de Urgencias (Prioridad III o IV) en módulos Hospitalarios diferenciados Autorizados.  
 Atención de la Emergencia y Urgencia Especializada.  
 Servicio de Transporte Asistido de la Emergencia y Urgencia.  
 Las modificaciones se realizan para poder cumplir con las actividades operativas del programa.



**001196 - REGION ICA-HOSPITAL  
DE APOYO SANTA MARIA DEL  
SOCORRO**

**Ficha de implementación de la  
AEI.03.03: ATENCIÓN INTEGRAL  
PARA REDUCIR LA DESNUTRICIÓN  
CRÓNICA INFANTIL Y ANEMIA DE  
NIÑOS MENORES DE 6 A MENOS DE  
36 MESES**

---

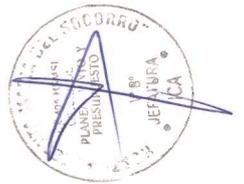
**Correspondiente al primer semestre del año 2024**

**30 de julio, 2024**





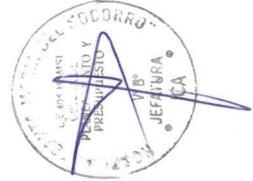
001.196 HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO ICA	
OEI 10 MEJORAR LA GESTION INSTITUCIONAL	
AEI.03.03: ATENCIÓN INTEGRAL PARA REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL Y ANEMIA DE NIÑOS MENORES DE 6 A MENOS DE 36 MESES.	
<b>CODIGO Y NOMBRE DE UE CODIGO Y DENOMINACION DE OEI</b>	
<b>CODIGO Y NOMBRE DE AEI</b>	
<b>AO/INVERSIONES CLAVE EN LA IMPLEMENTACION DE LA AEI (A)</b>	
AOI00125956547 APLICACIÓN DE VACUNA COMPLETA A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 1 AÑO.	
<b>ALCANCES DE LA AO / INVERSIONES EN CONTRIBUCION A LA AEI (B)</b>	<b>SITUACION ACTUAL DE CUMPLIMIENTO DE LA AO/INVERSION (C)</b>
La AO Protege a los niños menores de 1 año contra enfermedades inmunoprevenibles fortaleciendo su sistema inmunológico. Esto contribuye a la AEI.03.03. Brindando la atención oportuna, reduciendo la morbilidad y mortalidad infantil.	En la AO, se tiene programado 638 niños protegidos, de los cuales se llegó a la ejecución de 115 niños protegidos con la tercera dosis de vacuna pentavalente.
<b>FACTORES QUE AFECTARON EL CUMPLIMIENTO DE LO PROGRAMADO (RECURSOS, PROCESOS DE TRANSFORMACION, DISTRIBUCION, ETC.) (D)</b>	<b>RECOMENDACIONES PARA MEJORAR EL CUMPLIMIENTO €</b>
Principalmente, la meta asignada para la institución, no se ajusta a la realidad de la jurisdicción de nuestro Hospital. No se nos ha invitado a la participación o comunicado desde hace más de 5 años, sobre reuniones de homologación de padrón nominal para ajustar las metas. Existe una amplia brecha de recursos humanos en la estrategia de inmunizaciones lo que dificulta la atención en ambos turnos del día, perdiendo oportunidades de atención a mayor población, a su vez esta deficiencia de personal de enfermería no garantiza el adecuado seguimiento en las visitas domiciliarias. No existen incentivos para el escaso recurso humano con el que se cuenta, por ser un Hospital nivel II-1 con población asignada, no se realiza el pago de Guardias (Díurnas y/o comunitarias) a pesar de realizar las actividades del primer nivel de atención.	Realizar coordinaciones con nuestra institución para la participación de las reuniones de homologación de padrón nominal para ajustar la meta a un número real de niños menores de 1 año de que pertenecen a nuestra jurisdicción. Gestionar recurso humano para la atención en consultorio y realizar trabajo de campo en la estrategia de inmunizaciones de nuestro hospital. Buscar soluciones que se ajusten a la normativa de pago de guardias, para incentivar y motivar al personal nombrado en la institución.



Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales



<p>AO 10012595667 ATENCIÓN DE NIÑO SANO CON CRED COMPLETO PARA SU EDAD.</p>	<p>La AO implica controles regulares de salud, crecimiento y desarrollo, inmunizaciones y orientación a los padres. Esto contribuye a la AEI.03.03 garantizando un seguimiento continuo y personalizado, promoviendo el desarrollo saludable y previniendo problemas de salud desde una edad temprana.</p>	<p>En la AO, se tiene programado 1476 niños controlados, de los cuales se ha realizado 161 niños controlados de CRED completo para su edad, principalmente 50 de 0 a 18 meses.</p>	<p>La meta asignada para la institución, no se ajusta a la realidad de la jurisdicción de nuestro Hospital. No se nos ha invitado a la participación o comunicado sobre reuniones de homologación del padrón nominal para ajustar las metas. La cantidad de recurso humano es limitado para poder realizar un seguimiento adecuado del crecimiento y desarrollo de los niños. Probablemente la falta de recursos económicos y el tiempo fuera por el trabajo puedan limitar la participación de los padres en el control de sus niños y niñas.</p>	<p>Realizar un plan de acción priorizando las visitas domiciliarias periódicas para aquellos niños cuyas familias no puedan acercarse al consultorio para poder asegurar un seguimiento continuo y permanente.</p>
<p>AO 100125952378 BRINDAR ATENCIÓN A NIÑOS Y NIÑAS CON DIAGNOSTICO DE ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO.</p>	<p>La AO trata la anemia mejorando el desarrollo cognitivo y físico. Esto contribuye a la AEI.03.03, asegurando su desarrollo saludable y neuronal.</p>	<p>En la AO, se tiene programado brindar tratamiento a 430 niños diagnosticados con anemia por deficiencia de hierro, de los cuales se llegó a la ejecución de 42 niños protegidos y libres de anemia, ya que recibieron en tratamiento completo que les permite lograr su desarrollo saludable.</p>	<p>La falta de información adecuada sobre la anemia y sus principales consecuencias en la salud de los niños y niñas es lo que genera desconfianza y en algunos casos los mitos y creencias respecto al hierro y sus efectos secundarios son los que generan el rechazo al hierro (sulfato ferroso). La cantidad de recurso humano es limitado para poder realizar un seguimiento adecuado de los niños y niñas diagnosticados con anemia.</p>	<p>Implementar campañas móviles de diagnósticos tempranos de aquellos niños que tienen anemia y así poder hacer un mejor seguimiento y luego programar las visitas domiciliarias para lograr una mejor adherencia al tratamiento. Programar degustaciones de alimentación saludable enriquecida con hierro y con pocos recursos económicos para poder enseñarles a prepararlos.</p>



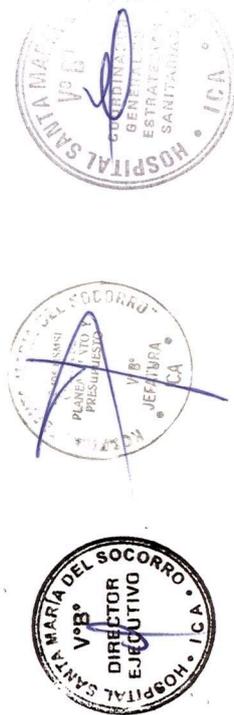
Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

<p>AO 10012592344 ADMINISTRACION DE SUPLENTO DE HIERROS Y OTROS MICRONUTRIENTES A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 36 MESES.</p>	<p>La AO previene la anemia, mejorando así el desarrollo cognitivo y físico de los niños y niñas que reciben esta suplementación y con esto contribuye a la AEI. 03-03, logrando así su desarrollo físico y neuronal.</p>	<p>En la AO, se tiene programado 640 niños suplementados al primer semestre se tienen un avance de 126 niños con suplemento de hierro y otros micronutrientes.</p>	<p>La falta de información adecuada sobre la suplementación con hierro genera desconfianza y el rechazo de estos servicios. Probablemente la falta de recursos económicos y el tiempo fuera por el trabajo puedan limitar la participación de los padres de visitas programadas.</p>	<p>Implementar campañas móviles de suplementación con hierro para poder llegar a las familias que no llegan al consultorio. Programar degustaciones de alimentación saludable para poder difundir la información precisa y contrarrestar los mitos o malentendidos respecto de la suplementación con hierro y otros micronutrientes.</p>
--	---	--	--	--

**DE MANERA INTEGRAL, EN BASE A LA INFORMACION ANTERIOR, ¿CÓMO EL CUMPLIMIENTO DE LAS AO E INVERSIONES CLAVES VIENEN DETERMINANDO LA SITUACION DE LAS AEI? ¿CÓMO LAS RECOMENDACIONES CONTRIBUIRAN A REVERTIR DICHA SITUACION?**

La valoración integral nos muestra avances en la protección vacunal y en la suplementación con hierro y otros micronutrientes en la institución, con aproximadamente el 19% y el 20% de los avances de las AO respectivamente. Sin embargo, el tratamiento de la anemia y los controles de crecimiento y desarrollo han alcanzado solo alrededor del 11% de su objetivo programado destacando la necesidad de mejorar la cobertura y la participación en esta área, buscando estrategias para los niños mayores de 12 meses hasta los 5 años ya que son la población menos atendida en los diversos servicios brindados vitales para su crecimiento. Para mejorar los programas de salud infantil en la institución es crucial gestionar el incremento de recursos humanos para poder cubrir las brechas de atención, además de implementar campañas móviles frecuentes tanto de diagnóstico de anemia como de suplementación en aquellas comunidades que son más lejanas y en las que no hay mucha participación de las familias, así como programar degustaciones de alimentación saludable enriquecida con hierro conjuntamente con líderes comunitarios para educar sobre la suplementación con hierro, aclarar dudas y desterrar mitos y creencias sobre la suplementación. Considerando también priorizar las visitas domiciliarias para asegurar un seguimiento continuo del desarrollo infantil. Además es crucial mantener el monitoreo continuo y realizar ajustes estratégicos para asegurar que todos los niños tengan acceso equitativo a estos servicios vitales de la salud infantil.

- (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.



Cuadro 1: Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2024	2024		2024	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.03.03	<b>ATENCIÓN INTEGRAL PARA REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL Y ANEMIA DE NIÑOS MENORES DE 6 A MENOS DE 36 MESES</b>						ND	ND
IND.01.AEI.03.03	Proporción de niñas y niños de 6 a menos de 36 meses de edad con prevalencia de anemia.	2015	44.60	13	ND	ND	ND	ND
IND.02.AEI.03.03	Porcentaje de desnutrición crónica en menores de 5 años.	2015	6.70	10.50	ND	ND	ND	ND

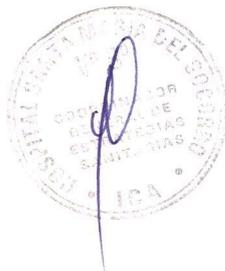
Nota: Las siglas LE significan Logro esperado y VO, valor obtenido



Cuadro 1: Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI

Código	AEI / indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)		
		Año	Valor	2024	2024		2024		
					Sem1	Anual	Sem1	Anual	
AEI.03.03	<b>ATENCIÓN INTEGRAL PARA REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL Y ANEMIA DE NIÑOS MENORES DE 6 A MENOS DE 36 MESES</b>					ND	ND	ND	ND
IND.01.AEI.03.03	Proporción de niñas y niños de 6 a menos de 36 meses de edad con prevalencia de anemia.	2015	44.60	13	ND	ND	ND	ND	ND
IND.02.AEI.03.03	Porcentaje de desnutrición crónica en menores de 5 años.	2015	6.70	10.50	ND	ND	ND	ND	ND

Nota: Las siglas LE significan Logro esperado y VO, valor obtenido



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

Codigo	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
		1i	2i	3i
AEI.03.03	ATENCIÓN INTEGRAL PARA REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL Y ANEMIA DE NIÑOS MENORES DE 6 A MENOS DE 36 MESES	35	10	59.65
20.01	PROGRAMA ARITULADO NUTRICIONAL	35	10	59.05

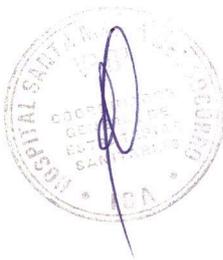
1/ Se contabiliza el número de AO con programación física anual mayor a cero y con seguimiento aprobado

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.

Al finalizar el primer semestre del año 2024 la ejecución de las metas físicas de Las AO se observa que la mayoría de AO han obtenido un desempeño aceptable son: AO: Brindar atención a otras enfermedades prevalentes, las metas físicas de la AO: "Administrar suplemento de hierro y vitamina A", alcanzó una ejecución de 20% seguido de la AO "Aplicación de vacunas completas" que ha logrado una cobertura de 26% de la meta anual, mostrando un desempeño regular. Sin embargo tenemos un bajo desempeño en la AO "Atención a niños con crecimiento y desarrollo - CRED completo para su edad" alcanzó una cobertura de 11% por su parte la AO "Brindar atención a niños con diagnóstico de anemia por deficiencia de hierro registra una ejecución de 10% y la AO. Y por último en el otro extremo tenemos a las actividades que han tenido un deficiente desempeño en el cumplimiento del avance de la meta física anual programada son: AO "Atender a niños con diagnóstico de enfermedad diarreica aguda complicada", con una ejecución de 7%.

Cabe mencionar que para el segundo semestre se han considerado una serie de medidas correctivas y recomendaciones que se están llenando a cabo con el fin de mejorar la ejecución de las actividades operativas y poder mejorar los indicadores y el logro de las metas físicas programadas.



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.03.03	ATENCIÓN INTEGRAL PARA REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL Y ANEMIA DE NIÑOS MENORES DE 6 A MENOS DE 36 MESES	11	35	0	3	32
20.01	PROGRAMA ARITULADO NUTRICIONAL	11	35	0	3	32

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).

Al finalizar el primer semestre del año 2024 se consideran las 32 actividades operativas que están incluidas en la AEI 03.03 y que tuvieron programación y ejecución de metas físicas y ejecución financiera. Y que debido a la demora en los procesos logísticos para la adquisición oportuna de bienes y servicios no llegaron a completar el 100% de su ejecución.

La implementación de las actividades que brindan servicios de salud a la población infantil requiere del abordaje de los determinantes sociales de la salud con la participación articulada de los sectores en los diferentes niveles de atención.



**001196 - REGION ICA-HOSPITAL  
DE APOYO SANTA MARIA DEL  
SOCORRO**

**Ficha de implementación de la  
AEI.03.04: ATENCIÓN INTEGRAL  
MATERNO NEONATAL, CON ÉNFASIS  
EN LA POBLACIÓN VULNERABLE**

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2024**

**30 de julio, 2024**

Código y nombre de OE		001196 - REGION ICA-HOSPITAL DE APOYO SANTA MARIA DEL SOCORRO		
Código y denominación de OEI		OEI.03 IMPLENETAR LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD PARA LA POBLACION EN LA REGION ICA.		
Código y denominación de AEI		AEI 03.04: ATENCIÓN INTEGRAL MATERNO NEONATAL, CON ÉNFASIS EN LA POBLACIÓN VULNERABLE		
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 / inversión clave 1				
AO / inversión clave 2				
AO / inversión clave 3				
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) 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.



ELABORACION DE FICHAS DE IMPLEMENTACION

CODIGO Y NOMBRE DE UE	001196- REGION ICA- HOSPITAL DE APOYO SANTA MARIA DEL SOCORRO			
CODIGO Y DENOMINACION DE OEI	OEI.03 IMPLENETAR LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD PARA LA POBLACION EN LA REGION ICA.			
CODIGO Y NOMBRE DE AEI	03.04:ATENCION INTEGRAL MATERNO NEONATAL,CON ENFASIS EN LA POBLACION VULNERABLE			
AO/INVERSIONES CLAVE EN LA IMPLEMENTACION DE LA AEI (A)	ALCANCES DE LA AO / INVERSIONES EN CONTRIBUCION A LA AEI (B)	SITUACION ACTUAL DE CUMPLIMIENTO DE LA AO/INVERSION (C)	FACTORES QUE AFECTARON EL CUMPLIMIENTO DE LO PROGRAMADO (RECURSOS, PROCESOS DE TRANSFORMACION, DISTRIBUCION, ETC.) (D)	RECOMENDACIONES PARA MEJORAR EL CUMPLIMIENTO
AOI003033172 BRINDAR ATENCION PRENATAL REENFOCADA	La AO garantiza la atención integral de la gestante, contribuyendo en la AEI.0304, brindando una atención oportuna reduciendo la Morbi-mortalidad materna neonatal.	En la AO, se tiene programado 385 gestantes, de los cuales se a logrado una ejecución de 158 gestantes con atención integral reenfocada	Contar con población que cuenta con ESSALUD y atenciones en otras IPRESS, debido al tiempo y obtención de cupos de citas.	Gestionar la apertura de turnos en la tarde durante toda la semana, lo cual permita evitar la deserción de nuestras gestantes.
AOI003033172 BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	La AO implica la atención de gestantes con patologías, que permiten prevenir las complicaciones con tratamiento oportuno y eficaz, reducción la morbilidad y mortalidad materna neonatal.	En la AO, se tiene programado 1130 patologías, de los cuales se a atendido 122 patologías diferentes, que ponen en riesgo la vida del binomio Materna Niño.	Se considera que no es un factor que afecta al cumplimiento, ya que al lograr la meta trazada se consideraría un factor negativo y al mismo tiempo la falta de capacidad resolutive de la U.E.	Ninguna porque demuestra el Dx oportuno de la atención especializada.
AOI003000005 BRINDAR SERVICIOS DE SALUD PARA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE	La AO implica las intervenciones de la Etapa de vida Adolescente, orientadas al cumplimiento de la atención integral de salud.	En la AO , se tiene programado 540 atenciones integrales, de los cuales se a logrado 216 atenciones.	Teniendo en cuenta que dichas atenciones se realizan extramuros, la primera dificultad es no contar con el Recurso Humano permanente, para ejecutar dichas	Gestionar la abogacía con las autoridades, para realizar el trabajo multisectorial y multidisciplinario, así mismo contar con recurso humano, que permita la



<p>mediante el paquete de atención integral (Salud física, nutricional, psicosocial y salud sexual y reproductiva). Para la prevención del embarazo en el adolescente.</p>	<p>atenciones. Así mismo la falta de compromiso de las autoridades, de no tomar en cuenta la importancia del trabajo con este grupo etario, que es el más vulnerable.</p>	<p>sostenibilidad y horarios diferenciados.</p>
--	---	---

DE MANERA INTEGRAL, EN BASE A LA INFORMACION ANTERIOR, ¿CÓMO EL CUMPLIMIENTO DE LAS AO E INVERSIONES CLAVES VIENEN DETERMINANDO LA SITUACION DE LAS AEI? ¿CÓMO LAS RECOMENDACIONES CONTRIBUIRAN A REVERTIR DICHA SITUACION?

La valoración integral muestra avances significativos en Brindar Atención Prenatal Reenfocada, de nuestra población adscrita en la región, más aun teniendo en consideración que nuestra U.E es un Hospital de referencia para los establecimientos de salud del primer nivel. Sin embargo, en cuanto a brindar atención de la gestante con complicaciones determina la atención e identificación de patologías de manera oportuna y se brinda tratamiento de manera eficaz evitando con ello las complicaciones, que pudieran generarse. En tanto en la Atención de Prevención del Embarazo del Adolescente, se brinda la atención del paquete integral, con las múltiples deficiencias antes comentadas. Para mejorar las diversas atenciones es crucial gestionar adecuadamente con las autoridades, la apertura de horarios diferenciados, contar con recurso humano, difusión en las redes sociales que cuenta la institución y sobretodo la identificación con el trabajo multisectorial y multidisciplinario.



ELABORACION DE FICHAS DE IMPLEMENTACION

ELABORACION DE FICHAS DE IMPLEMENTACION				
CODIGO Y NOMBRE DE UE	001196- REGION ICA- HOSPITAL DE APOYO SANTA MARIA DEL SOCORRO			
CODIGO Y DENOMINACION DE OEI	OEI.03 INCREMENTAR LA OFERTA DE LOS SRVICIOS DE SALU DE CALIDAD PARA LA POBLACION EN LA REGION DE ICA			
CODIGO Y NOMBRE DE AEI	AEI.03.04 ATENCIÓN INTEGRAL MATERNO NEONATAL, CON ÉNFASIS EN LA POBLACIÓN VULNERABLE			
AO/INVERSIONES CLAVE EN LA IMPLEMENTACION DE LA AEI (A)	ALCANCES DE LA AO / INVERSIONES EN CONTRIBUCION A LA AEI (B)	SITUACION ACTUAL DE CUMPLIMIENTO DE LA AO/INVERSION (C)	FACTORES QUE AFECTARON EL CUMPLIMIENTO DE LO PROGRAMADO (RECURSOS, PROCESOS DE TRANSFORMACION, DISTRIBUCION, ETC.) (D)	RECOMENDACIONES PARA MEJORAR EL CUMPLIMIENTO E
AO100119600018 ATENCIÓN INMEDIATA DEL RECIÉN NACIDO	La AO garantiza la atención integral de recién nacido durante el periodo neonatal, aplicando procedimientos e intervenciones en el cuidado neonatal, contribuyendo a la reducción de la morbimortalidad neonatal.	En la AO se tiene programada 2787 atenciones, de las cuales se tiene una ejecución de 1021 atenciones inmediatas del recién nacido.	La AO va a depender de la demanda que tenga el Hospital en la atención de partos, puesto que hay gestantes que acuden a otras IPRESS .	Dar a conocer la cartera de servicios de la institución, resaltando que se cuenta con equipo biomédico y personal especializado para la atención del recién nacido. Asi mismo coordinar de manera articulada con la RED de salud para que se refieran de manera oportuna a las gestantes para su atención, de acuerdo al nivel de complejidad de los establecimientos.
AO100119600700 TAMIZAJE NEONATAL	La AO garantiza la detección y diagnóstico temprano y tratamiento oportuno de hipotiroidismo congénito, fibrosis quística, hiperplasia suprarrenal congénita y fenilcetonuria en la etapa neonatal, favoreciendo el adecuado desarrollo infantil temprano.	En la AO se tienen programado 2028 Tamizajes Metabólicos en el recién nacido, de los cuales se tiene una ejecución de 943 tamizajes neonatales.	El componente neonatal cuenta con limitado presupuesto, con lo cual tiene que abastecer el consultorio de tamizaje de insumos y solventar el pago de courier para el envío de muestras para su procesamiento al Hospital San Bartolomé (Lima). Falta de información sobre la importancia del tamizaje. Brecha de recurso humano.	Gestionar recurso humano para garantizar el seguimiento y realización del tamizaje neonatal de manera oportuna. Promover la información e involucramiento de la familia en la realización del tamizaje neonatal de manera oportuna.
AO100119600020 ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES	La AO implica la atención del recién nacido con patologías, que permitan prevenir las complicaciones a través del diagnóstico y tratamiento oportuno contribuyendo a la reducción de la morbimortalidad neonatal.	En la AO se tiene programada 243 patologías de las cuales se han atendido 55 patologías diferentes, que ponen en riesgo la vida del recién nacido.	Se considera que no es un factor que afecte al cumplimiento, ya que al lograr la meta programada se consideraría un factor negativo, porque evidencia el incremento en la morbilidad del recién nacido.	En esta AO no tenemos como objetivo aumentar el cumplimiento, por el contrario se busca lograr un diagnóstico y tratamiento oportuno de las diferentes patologías que se puedan presentar en la etapa neonatal, para reducir las complicaciones y evitar la muerte neonatal.
DE MANERA INTEGRAL, EN BASE A LA INFORMACION ANTERIOR, ¿CÓMO EL CUMPLIMIENTO DE LAS AO E INVERSIONES CLAVES VIENEN DETERMINANDO LA SITUACION DE LAS AEI? ¿CÓMO LAS RECOMENDACIONES CONTRIBUIRAN A REVERTIR DICHA SITUACION?				
<p>La valoración integral muestra avances significativos en la Atención inmediata del Recién nacido así como en el Tamizaje Neonatal, cumpliendo con ofrecer un paquete integral en la atención del recién nacido, asegurando una atención de calidad, oportuna y especializada por parte del equipo multidisciplinario con el que cuenta la institución. Con relación a la (AO) Atención del recién nacido con complicaciones, debemos tener en cuenta que nuestra institución es un hospital de referencia para otros establecimientos con menor capacidad resolutoria, es por ello que esta actividad se ve incrementada con la presencia de patologías presentadas en la etapa neonatal, siendo las principales acciones el diagnóstico y tratamiento oportuno de las patologías y/o complicaciones presentadas en el neonato.</p> <p>Para brindar una atención de calidad y oportuna, se recomienda fortalecer los servicios con dotación adecuada de recurso humano, que permita reducir la brecha que se tiene actualmente, así mismo realizar el mantenimiento continuo de equipos biomédicos, asegurar el abastecimiento de insumos y/o medicamentos que permitan satisfacer las necesidades de los pacientes. En tanto al personal de salud, se recomienda que sea capacitado continuamente fortaleciendo las</p>				



Cuadro 1: Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2024	2024		2024	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.03.04	ATENCIÓN INTEGRAL MATERNO NEONATAL, CON ÉNFASIS EN LA POBLACIÓN VULNERABLE						20.87	ND
IND.01.AEI.03.04	Tasa de mortalidad neonatal	2015	10.10	8.90	1.60	ND	ND	ND
IND.02.AEI.03.04	Proporción de nacidos vivos con edad gestacional menor a 37 semanas	2015	34.64	26.20	8.20	ND	31.30	ND

Nota: Las siglas LE significan Logro esperado y VO, valor obtenido

- La disminución de la mortalidad neonatal, se debe a las acciones estratégicas dirigidas a la atención oportuna de las complicaciones en el embarazo, parto, puerperio y el periodo neonatal.
- Los nacimientos prematuros obedecen a distintas razones multifactoriales frecuentemente era causa de muerte neonatal e infantil, el cumplimiento de las acciones estratégicas permite el mejoramiento de la técnica médicas y de asistencia del recién nacido ha aumentado la supervivencia de los bebes prematuros.



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.03.04	ATENCIÓN INTEGRAL MATERNO NEONATAL, CON ÉNFASIS EN LA POBLACIÓN VULNERABLE	85	24	61.40
20.02	PROGRAMA SALUD MATERNO NEONATAL	85	24	61.40

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.

-La ejecución física de la AO está vinculada a la AEI, ya que se observa 61.40%, asimismo el avance es progresivo ya que intervienen estrategias de intervención para el logro de los resultados esperados, priorizando la salud de la madre y el neonatal.



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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Gasto	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.03.04	ATENCIÓN INTEGRAL MATERNO NEONATAL, CON ÉNFASIS EN LA POBLACIÓN VULNERABLE	5	85	0	11	37
20.02	PROGRAMA SALUD MATERNO NEONATAL	5	85	0	11	37

- 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).

- Las modificaciones realizadas debido a las limitaciones presupuestales para el logro de las actividades estratégicas, se ha priorizado la obtención de insumos y/o materiales que mejoren los resultados de la salud materna y neonatal.



**001196 - REGION ICA-HOSPITAL  
DE APOYO SANTA MARIA DEL  
SOCORRO**

**Ficha de implementación de la  
AEI.03.05: ATENCIÓN INTEGRAL A LA  
POBLACIÓN CON RIESGO A LAS  
ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y  
ZONÓTICAS**

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2024**

**30 de julio, 2024**

Código y nombre de UE		001196 - REGION ICA-HOSPITAL DE APOYO SANTA MARIA DEL SOCORRO		
Código y denominación de OEI		OEI.03 IMPLENETAR LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD PARA LA POBLACION EN LA REGION ICA.		
Código y denominación de AEI		AEI.103.05: ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN CON RIESGO A LAS ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZONÓTICAS		
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)
AOI00119600124 - 4398201 - CANES VACUNADOS CONTRA LA RABIA	La AO orientada a inducir en el can los anticuerpos necesarios para evitar la rabia esto contribuye a la AEI.10.04 que disminuye el riesgo de contagio de rabia al ser humano por el can mordedor	La AO tiene programado un total de 0 canes para el primer semestre con una ejecución de 0	La meta se cumple al 100% en el segundo semestre, con la campaña de vacunación canina. Con respecto a las dificultades en la campaña de vacunación canina no contamos con recurso humano disponible para dicha actividad	Gestionar apoyo por parte del personal de salud para la campaña de vacunación canina
AOI00119600243 - 4398305 - ATENCION CASOS DE DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	La AO señala el conjunto de actividades que realiza el personal de salud para brindar a tratamiento, soporte y detectar cualquier signo de alarma en casos diagnosticados como dengue, lo que ayudara a la AEI10.04 en la dimensión de instaurar un tratamiento oportuno y adecuado evitando complicaciones en casos de dengue.	La AO tiene programado un total de 3102 atenciones para el primer semestre con una ejecución de 2779	La meta se cumple por la contratación de personal de DIRESA de acuerdo al DU N° 007-2024 DECRETO DE URGENCIA QUE DICTA MEDIDAS EXTRAORDINARIAS EN MATERIA ECONÓMICA Y FINANCIERA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA PARA ENFRENTAR LA EPIDEMIA POR DENGUE A NIVEL NACIONAL	Gerenciar presupuesto para la contratación de personal en la atención de casos de dengue sin signos de alarma ya que el dengue se esta convirtiendo en una enfermedad endémica de la zona motivo por el cual se va requerir el personal permanente
AOI00119600244 - 4398306 - ATENCION Y TRATAMIENTO DE CASOS DE DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	La AO de atención de emergencia y hospitalización a pacientes con dengue más criterios de alarma que influye en la AEI10.04 sobre administrar tratamiento a la población según planes de las guías de tratamiento y referencias en caso de ser necesario.	La AO tiene programado un total de 380 atenciones para el primer semestre con una ejecución de 390	La meta se cumple por la contratación de personal de DIRESA de acuerdo al DU N° 007-2024 DECRETO DE URGENCIA QUE DICTA MEDIDAS EXTRAORDINARIAS EN MATERIA ECONÓMICA Y FINANCIERA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA PARA ENFRENTAR LA EPIDEMIA POR DENGUE A NIVEL NACIONAL  La dificultad para el cumplimiento de la meta va relacionado a la infraestructura, dado que se apertura una Unidad de Vigilancia Clínica en un espacio no adecuado para la atención, sin embargo, por motivo de la emergencia sanitaria se improvisó el ambiente.	Agenciarse de presupuesto para la contratación de personal con la finalidad de la continuidad de la atención.  Gestionar la infraestructura para la atención y hospitalización de pacientes con signos de alarma

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?

La atención de enfermedades Metaxénicas y zoonóticas tiene un promedio de ejecución de 32.8% de las AO programadas. Pese a ellos observamos en la ejecución de la A.O. Canes vacunados con rabia se encuentra en un 0% ya que dicha AO se ejecuta en el segundo semestre del año, requiriendo para cumplir la meta el recurso humano que realice la actividad. Con respecto a las A.O. Atención de casos de dengue sin signos de alarma y; atención y tratamiento de casos de dengue con signos de alarma tienen una ejecución al 100% debido a las transferencias económicas realizadas a la Dirección Regional de Salud de Ica quienes asignaron personal para el trabajo en la Unidad de Vigilancia Clínica de Dengue (UVICLIN), lugar que fue aperturado de manera improvisada dada la emergencia sanitaria según lo dispuesto en el D.U.007-2024. Por lo expuesto se brinda las recomendaciones al respecto de lo ultimo mencionado que seria asignar un presupuesto fijo para la contratación del personal de la UVICLIN, gestionar la construcción de la infraestructura física para la atención de pacientes con dengue ya que en el hospital no se cuenta con un área con las características adecuadas para



Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

Código y nombre de UE	001196 - REGION ICA-HOSPITAL DE APOYO SANTA MARIA DEL SOCORRO
Código y denominación de OEI	OEI.03 IMPLENETAR LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD PARA LA POBLACION EN LA REGION ICA.
Código y denominación de AEI	AEI.103.05: ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN CON RIESGO A LAS ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZONÓTICAS
hospitalizar pacientes con dengue.	

(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.



Cuadro 1: Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2024	2024		2024	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.03.05	ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN CON RIESGO A LAS ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZONÓTICAS						ND	ND
IND.01.AEI.03.05	Porcentaje de la población de 14 y más años de edad que conoce cómo se transmite el dengue, reconoce los síntomas y signos y sabe dónde acudir	2015	1.86	8	ND	ND	ND	ND
IND.02.AEI.03.05	Porcentaje de hogares que han vacunado a todos sus perros contra la rabia en los últimos 12 meses	2014	72.96	90	ND	ND	ND	ND

Nota: Las siglas LE significan Logro esperado y VO, valor obtenido

Según el cuadro el avance es no determinado a pesar de ello si se realiza la actividad, y respecto a las actividades de porcentaje de hogares que han vacunado a todos sus perros contra la rabia en los últimos 12 meses, dicha AEI será ejecutada al 100% en el segundo semestre con la campaña de vacunación canina.



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.03.05	ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN CON RIESGO A LAS ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZONÓTICAS	46	9	32.81
20.04	PROGRAMA ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOCIS	46	9	32.81

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.

Las enfermedades Metaxénicas, son aquellas transmitidas al hombre por un agente biológico no humano, llamado vector, entre estos los zancudos o mosquitos. Podemos mencionar entre ellas la malaria, fiebre amarilla, chikungunya, dengue entre otras.

Las enfermedades zoonóticas son enfermedades o infecciones que se transmite de forma natural de los animales vertebrados a los humanos, como por ejemplo la rabia, peste, leptospirosis, carbunco, teniasis, etc.

Dentro de las AIE del programa de Enfermedades Metaxénicas podemos observar que la mayoría de las actividades estratégicas son dirigidas a la identificación y tratamiento de estas mismas enfermedades metaxénicas y zoonosis, motivo por el cual tenemos una ejecución baja de las metas semestrales propuestas, ya que se realiza la programación con la previsión de que se pueda presentar algún caso; sin embargo, no reflejándose así en las atenciones de enero a junio.

Con respecto a las actividades que si se cumplieron la mayoría fueron dirigidas a actividades preventivas como vacunación antiamarilica, atención integral a pacientes expuestos a rabia, intervención de viviendas casos de atenciones de pacientes con probable dengue, dengue sin signos de alarma, dengue con signos de alarma y dengue grave; ya que el presente año 2024 se presento un incremento de casos de dengue.



Código y nombre de UE		001196 - REGION ICA-HOSPITAL DE APOYO SANTA MARIA DEL SOCORRO		
Código y denominación de OEI		OEI.03 IMPLENETAR LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD PARA LA POBLACION EN LA REGION ICA.		
Código y denominación de AEI		AEI. 03.06: ATENCIÓN PREVENTIVA DE RIESGOS Y DAÑOS PARA LA SALUD PRODUCIDOS POR ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES A LA POBLACIÓN		
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 / inversión clave 1				
AO / inversión clave 2				
AO / inversión clave 3				
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) 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.



# Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

ELABORACION DE FICHAS DE IMPLEMENTACION CORRESPONDIENTE AL PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2024.				
CODIGO Y NOMBRE DE CIE	G01.03 REGION ICA HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO - ICA			
CODIGO Y DENOMINACION DE OEI	OEI 03.03 INCREMENTAR LA COBERTURA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD PARA LA POBLACION EN LA REGION ICA			
CODIGO Y NOMBRE DE AEI	AEI 03.03.03 ATENCION PREVENTIVA DE RIESGOS Y DAÑOS PARA LA SALUD PRODUCIDOS POR ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES A LA POBLACION			
INVERSIONES CLAVE EN LA IMPLEMENTACION DE LA AEI (A)	ALCANCES DE LA AOE / INVERSIONES EN CONTRIBUCION A LA AEI (B)	SITUACION ACTUAL DE CUMPLIMIENTO DE LA AOE/INVERSION (C)	FACTORES QUE AFECTARON EL CUMPLIMIENTO DE LO PROGRAMADO (RECURSOS, PROCESOS DE TRANSFORMACION, DISTRIBUCION, ETC.) (D)	RECOMENDACIONES PARA MEJORAR EL CUMPLIMIENTO (E).
6001604 - PERSONAS DE 6 Y 11 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO	Conjunto de actividades realizadas por el profesional de salud, a personas de 6 a 11 años, que identifican factores de riesgo de hiperglicemia y dislipidemia.	En la AO, se tiene programado 90 al I semestre. Se tiene un avance de 105 de ejecución de las personas de 6 a 11 años lo que hace un 117% de ejecución.		
6001601 - PERSONAS DE 12 A 17 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO	Conjunto de actividades realizadas por el profesional de salud, a personas de 12 a 17 años, que identifican factores de riesgo de hiperglicemia y dislipidemia.	En la AO, se tiene programado 180 al I semestre de lo cual se ha realizado un avance de 274 de pacientes cuyos pacientes se identifican al riesgo de hiperglicemia y dislipidemia, lo que hace una ejecución de 152%.	En este tipo de Actividades, se le realiza a cada de los pacientes de las diferentes edades, los análisis respectivos de laboratorio y la valoración clínica debe ser anual, por lo que se necesita los insumos necesarios para la atención y por la falta de presupuesto para poder cumplir con la Actividad Operativa, por lo que no contamos con el presupuesto necesarios para poder comprar los reactivos necesarios.	Incrementar el Presupuesto para poder cumplir con las Actividades Operativas. Para poder comprar los insumos necesarios para el tamizaje de los pacientes y evitar de esta manera que sean pacientes definitivos en diabetes, hipertensos, cardiacos, etc.
6001602 - PERSONAS DE 18 A 29 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO	Conjunto de actividades a personas de 18 a 29 años que tiene factores de riesgo como: sobrepeso, obesidad, antecedentes de familiares diabéticos y/o hipertensión arterial.	En la AO, se tiene programado 150 al I semestre de lo cual se ha realizado un avance de 130 de pacientes entre 18 a 29 años, lo cual hace una ejecución de 87%.	Asimismo se informa que en el aplicativo de HIS MINSA, no reconoce todos los códigos y al momento de exportar algunas codificaciones no se contabiliza.	Asimismo a los pacientes definitivos con comorbilidades se le debe de comprar los medicamentos para el tratamiento de los pacientes, además se necesita de equipos y mobiliarios para la atención.
6001603 - PERSONAS DE 30 A 39 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO	Conjunto de actividades a personas de 30 a 39 años, que tiene factores de riesgo como: sobrepeso, obesidad, antecedentes de familiares diabéticos y/o hipertensión arterial. Si no tienen riesgo se le realiza la consejería.	En la AO, se tiene programado 120 al I semestre de lo cual se ha realizado un avance de 88 de pacientes entre 30 a 39 años, lo cual hace una ejecución de 73%.		
6001607 - PERSONAS DE 40 A 59 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO	Conjunto de actividades de factores de riesgo en hipertensión y diabetes en personas de 40 a 59 años.	En la AO, se tiene programado 120 al I semestre de lo cual se ha realizado un avance de 158 de pacientes entre 40 a 59 años, lo cual hace una ejecución de 132%.		
6001606 - PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTOR DE RIESGO Y TAMIZAJE LABORATORIAL	Conjunto de actividades de factores de riesgo en hipertensión y diabetes en personas de 60 años a más.	En la AO, se tiene programado 90 al I semestre de lo cual se ha realizado un avance de 135 de pacientes entre 60 años a más, lo cual hace una ejecución de 151%.		
6001601 - MANEJO DE EMERGENCIA O URGENCIA HIPERTENSIVA	La Urgencia Hipertensiva es cuando la presión arterial se ve gravemente elevada 180 o superior para la presión sistólica o 110 o superior para la presión diastólica, en este caso no hay daño orgánico. La Emergencia Hipertensiva es cuando la presión alcanza niveles de presión arterial en niveles superiores 180 sistólica o 120 diastólica, dañando órganos.	En la AO, se tiene programado 114 al I semestre de lo cual se ha realizado un avance de 0 de pacientes, lo cual hace una ejecución de 0%.	Se cuenta con atención a pacientes que tienen Urgencia o Emergencia Hipertensiva pero por el problema que presenta HIS MINSA, no se visualiza la información en el sistema.	Se debería de resolver el problema del HIS MINSA para tener una información real. Asimismo se va a palear para tener una información de los pacientes atendidos.
6001602 - TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DISLIPIDEMIA	La dislipidemia aumenta las probabilidades de arterias obstruidas (aterosclerosis), infartos, derrames cerebrales y otras complicaciones del sistema circulatorio.	En la AO, se tiene programado 204 al I semestre de lo cual se ha realizado un avance de 6 de pacientes, lo cual hace una ejecución de 3%.	Asimismo se informa que en el aplicativo de HIS MINSA no reconoce todos los códigos y al momento de exportar algunas codificaciones no se contabiliza.	Se debería de resolver el problema del HIS MINSA para tener una información real. Asimismo se va a palear para tener una información de los pacientes atendidos.
6001604 - PACIENTE HIPERTENSIVO DE NO ALTO RIESGO Y CONTROLADO QUE RECIBE TRATAMIENTO	Intervención dirigida a personas con hipertensión arterial de no alto riesgo cardiovascular.	En la AO, se tiene programado 162 al I semestre de lo cual se ha realizado un avance de 15 de pacientes, lo cual hace una ejecución de 9%.	La población asignada viene la primera cita y cuando se le programa su siguiente atención no se acerca al establecimiento, por lo que no se logra cumplir con la meta asignada.	se va a habilitar un libro de seguimiento de pacientes, para que así termine con el programa.
6001605 - PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOMETABOLICA ORGANIZADOS QUE RECIBEN EDUCACION PARA EL CONTROL DE LA ENFERMEDAD	Conjunto de actividades que brindan servicios para el tratamiento y control de pacientes con enfermedad hipertensiva o diabética, incluyen las actividades de sesión educativa, sesión demostrativa, sesión de grupo.	En la AO, se tiene programado 132 al I semestre de lo cual se ha realizado un avance de 0 de pacientes, lo cual hace una ejecución de 0%.	Esta actividad se realiza con una participación de entre 8 a 15 personas de la cual se realiza las sesiones educativas, sesión demostrativa, sesión de grupo. Por lo que no han asistido a las actividades.	Se le socializará a los pacientes la importancia de las sesiones y de esa manera resolver las dudas de los pacientes.
6001606 - PERSONAS HIPERTENSAS CON TRATAMIENTO ESPECIALIZADOS	Dirigido a personas con diagnóstico de hipertensión arterial alta y muy alto con una o varias complicaciones e intervienen diferentes especialistas según la enfermedad.	En la AO, se tiene programado 168 al I semestre de lo cual se ha realizado un avance de 84 de pacientes, lo cual hace una ejecución de 50%.	La actividad es ejecutada pero por el problema de reporte de HIS MINSA, no logra bajar una información real de las atenciones.	Se debería de resolver el problema del HIS MINSA para tener una información real. Asimismo se va a palear para tener una información de los pacientes atendidos.
6001608 - PACIENTES HIPERTENSOS CON ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR	Este dirigido a pacientes con hipertensión arterial incluyendo pacientes diabéticos implica definir claramente el riesgo cardiovascular inicial o revalorar su riesgo.	En la AO, se tiene programado 140 al I semestre de lo cual se ha realizado un avance de 18 de pacientes, lo cual hace una ejecución de 14%.	La falta de pacientes referidos para la atención cardiovascular inicial o revaloración de riesgo, evita que cumplamos con la actividad.	Se le socializará a los establecimientos de salud de menor categoría.
6001701 - MANEJO BASICO DE CRISIS HIPOGLUCEMICA O HIPERGLUCEMICA EN PACIENTES DIABETICOS	Las crisis hiperglicémicas, son elevadas concentraciones plasmáticas de glucemia, mayores a 250mg/dl.	En la AO, se tiene programado 28 al I semestre de lo cual se ha realizado un avance de 0 de pacientes, lo cual hace una ejecución de 0%.	La actividad es ejecutada pero por el problema de reporte de HIS MINSA, no logra bajar una información real de las atenciones.	Se debería de resolver el problema del HIS MINSA para tener una información real. Asimismo se va a palear para tener una información de los pacientes atendidos.
6001703 - PACIENTE DIABETICO NO COMPLICADO CONTROLADO CON TRATAMIENTO	Se brinda a personas con diabetes mellitus sin complicaciones, glucemia en ayunas 70 a 130 mg/dl o hemoglobina glicosilada menor de 7%.	En la AO, se tiene programado 30 al I semestre de lo cual se ha realizado un avance de 1 de pacientes, lo cual hace una ejecución de 3%.	En esta actividad los pacientes no retornan a sus controles.	Se realizará el seguimiento de los pacientes.
6001704 - PACIENTES DIABETICOS CON TRATAMIENTO ESPECIALIZADO	Dirigida a personas con diagnóstico de diabetes, con algunas o varias complicaciones, así mismo requieren diferentes especialistas, para así controlar las diversas morbilidades asociadas a la enfermedad.	En la AO, se tiene programado 174 al I semestre de lo cual se ha realizado un avance de 160 de pacientes, lo cual hace una ejecución de 92%.	La falta de presupuesto para el cumplimiento de las actividades.	Tener presupuesto para cumplir con las Actividades operativas del programa.
6001705 - VALORACION DE COMPLICACIONES EN PERSONAS CON DIABETES	Personas con diabetes mellitus definitivo referida para efectuar valoración inicial o anual a sus complicaciones/comorbilidades.	En la AO, se tiene programado 12 al I semestre de lo cual se ha realizado un avance de 0 de pacientes, lo cual hace una ejecución de 0%.	La falta de un Especialista Endocrinólogo para la evaluación de los pacientes diabéticos con complicaciones.	Se debería de contar con Especialistas para mejorar y brindar la atención especializada a los pacientes.
6001706 - MANEJO DE SOBREPESO Y OBESIDAD	Va dirigido a personas con diagnóstico definitivo de diabetes con sobrepeso o obesidad.	En la AO, se tiene programado 30 al I semestre de lo cual se ha realizado un avance de 0 de pacientes, lo cual hace una ejecución de 0%.	La actividad es ejecutada pero por el problema de reporte de HIS MINSA, no logra bajar una información real de las atenciones.	Se debería de resolver el problema del HIS MINSA para tener una información real. Asimismo se va a palear para tener una información de los pacientes atendidos.
6001707 - MANEJO DE ENFERMEDAD RENAL DIABETICA	Esta dirigido a pacientes con enfermedad renal diabética en estadio 1 al 3 y microalbuminuria.	En la AO, se tiene programado 46 al I semestre de lo cual se ha realizado un avance de 0 de pacientes, lo cual hace una ejecución de 0%.	La falta de un Especialista Nefrólogo para la evaluación de los pacientes diabéticos e hipertensos con complicaciones.	Se debería de contar con Especialistas para mejorar y brindar la atención especializada a los pacientes.

DE LA MANERA DESCRITA EN BASE A LA INFORMACION RECIBIDA, COMO EL CUMPLIMIENTO DE LAS AOE/INVERSIONES CLAVES VIENE DETERMINANDO LA SITUACION DE LAS AEI Y COMO LAS RECOMENDACIONES CONTRIBUYEN A REVERTIR DICHA SITUACION.

Las metas asignadas para evitar los riesgos y daños a la salud producidos por enfermedades no transmisibles a la población en la Región de ICA, son aproximadamente el 80% de los alcances de las AOE alcanzados, referidos a la información L. 3011 de Presupuesto, por lo que se requiere un chequeo de las actividades operativas del programa, buscando o solicitando el apoyo a otros programas para solucionar las limitaciones.

Asimismo se detiene por parte de la Unidad de Logística el control de insumos y el cumplimiento del cumplimiento de la actividad presupuestal ya que no se refleja en el estado presupuestal y no se puede recuperar el avance del programa.

Respecto al programa de los Tratamientos en pacientes con diabetes mellitus, se requiere de los equipos, repuestos e insumos médicos, implementos para una adecuada atención de los pacientes. Asimismo se debería implementar y realizar estas actividades con los recursos que se le asignaron para el desarrollo de los servicios de salud.



Cuadro 1: Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2024	2024		2024	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.03.06	ATENCIÓN PREVENTIVA DE RIESGOS Y DAÑOS PARA LA SALUD PRODUCIDOS POR ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES A LA POBLACIÓN						ND	ND
IND.01.AEI.03.06	Porcentaje de personas de 15 años a más que reportan tener diabetes mellitus diagnosticada por profesional de salud	2014	3.20	1.70	ND	ND	ND	ND
IND.02.AEI.03.06	Porcentaje de niñas y niños menores de 12 años de edad que han sido atendidos en un servicio odontológico en los últimos seis meses	2014	29.50	36	ND	ND	ND	ND

Nota: Las siglas LE significan Logro esperado y VO, valor obtenido



Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

CODIGO	CODIGO SUB PRODUCTO	AEI / INDICADOR	LINEA BASE		LE	VO		AVANCE TÍPICO (%)	
			AÑO	VALOR		2024		2024	
					2024	SEMI	ANUAL	SEMI	ANUAL
AOI00119600556	50051504	PERSONAS DE 5 Y 11 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO	2024	175	175	105	175	117%	100%
AOI00119600324	5001501	PERSONAS DE 12 A 17 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO	2024	390	390	274	390	152%	100%
AOI00119600325	5001502	PERSONAS DE 18 A 29 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO	2024	290	290	130	290	87%	100%
AOI00119600326	5001503	PERSONAS DE 30 A 39 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO	2024	242	242	88	242	73%	100%
AOI00119600557	5001507	PERSONAS DE 40 A 59 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO	2024	243	243	158	243	132%	100%
AOI00119600558	5001505	PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTOR DE RIESGO Y TAMIJAZE LABORATORIAL	2024	189	189	136	189	151%	100%
AOI0011960048	5001601	MANEJO DE EMERGENCIA O URGENCIA HIPERTENSIVA	2024	228	228	0	228	0%	100%
AOI00119600583	5001602	TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DISPLIDEMIA	2024	418	418	6	418	3%	100%
AOI00119600584	5001604	PACIENTE HIPERTENSIVO DE NO ALTO RIESGO Y CONTROLADO QUE RECIBE TRATAMIENTO	2024	315	315	15	315	9%	100%
AOI00119600585	5001605	PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOMETABOLICA ORGANIZADOS QUE RECIBEN EDUCACION PARA EL CONTROL DE LA ENFERMEDAD	2024	270	270	0	270	0%	100%
AOI00119600586	5001606	PERSONAS HIPERTENSAS CON TRATAMIENTO ESPECIALIZADOS	2024	342	342	84	342	50%	100%
AOI00119600587	5001608	PACIENTES HIPERTENSOS CON ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR	2024	280	280	19	280	14%	100%
AOI00119600559	5001701	MANEJO BASICO DE CRISIS HIPOGLUCEMICA O HIPERGLUCEMICA EN PACIENTES DIABETICOS	2024	58	58	0	58	0%	100%
AOI00119600560	5001703	PACIENTE DIABETICO NO COMPLICADO CONTROLADO CON TRATAMIENTO	2024	61	61	1	61	3%	100%
AOI00119600561	5001704	PACIENTES DIABETICOS CON TRATAMIENTO ESPECIALIZADO	2024	354	354	160	354	92%	100%
AOI00119600562	5001705	VALORACION DE COMPLICACIONES EN PERSONAS CON DIABETES	2024	25	25	0	25	0%	100%
AOI00119600563	5001706	MANEJO DE SOBREPESO Y OBESIDAD	2024	60	60	0	60	0%	100%
AOI00119600564	5001707	MANEJO DE ENFERMEDAD RENAL DIABETICA	2024	96	96	0	96	0%	100%



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.03.06	ATENCIÓN PREVENTIVA DE RIESGOS Y DAÑOS PARA LA SALUD PRODUCIDOS POR ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES A LA POBLACIÓN	79	40	69.04
20.05	PROGRAMA ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	79	40	69.04

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.



Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

CODIGO	CODIGO SUB PRODUCTO	Denominación Acción Estratégica Institucional/Centro de costo	Número de AO	Número de AO Semestre	Número de AO con Ejecución Física >100%	Promedio de Ejecución Física Ajustado de las AO
AOI00119600556	50051504	PERSONAS DE 5 Y 11 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE	6	90	105	117%
AOI00119600324	5001501	PERSONAS DE 12 A 17 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO	6	18	274	152%
AOI00119600325	5001502	PERSONAS DE 18 A 29 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO	6	150	130	87%
AOI00119600326	5001503	PERSONAS DE 30 A 39 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO	6	120	88	73%
AOI00119600557	5001507	PERSONAS DE 40 A 59 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO	6	120	158	132%
AOI00119600558	5001505	PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTOR DE RIESGO Y TAMIZAJE LABORATORIAL	6	90	136	151%
AOI0011960048	5001601	MANEJO DE EMERGENCIA O URGENCIA HIPERTENSIVA	6	114	0	0%
AOI00119600583	5001602	TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DISPLIDEMIA	6	204	6	3%
AOI00119600584	5001604	PACIENTE HIPERTENSIVO DE NO ALTO RIESGO Y CONTROLADO QUE RECIBE TRATAMIENTO	6	162	15	9%
AOI00119600585	5001605	PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOMETABOLICA ORGANIZADOS QUE RECIBEN EDUCACION PARA EL CONTROL DE LA ENFERMEDAD	6	132	0	0%
AOI00119600586	5001606	PERSONAS HIPERTENSAS CON TRATAMIENTO ESPECIALIZADOS	6	168	84	50%
AOI00119600587	5001608	PACIENTES HIPERTENSOS CON ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR	6	140	19	14%
AOI00119600559	5001701	MANEJO BASICO DE CRISIS HIPOGLUCEMICA O HIPERGLUCEMICA EN PACIENTES DIABETICOS	6	28	0	0%
AOI00119600560	5001703	PACIENTE DIABETICO NO COMPLICADO CONTROLADO CON TRATAMIENTO	6	30	1	3%
AOI00119600561	5001704	PACIENTES DIABETICOS CON TRATAMIENTO ESPECIALIZADO	6	174	160	92%
AOI00119600562	5001705	VALORACION DE COMPLICACIONES EN PERSONAS CON DIABETES	6	12	0	0%
AOI00119600563	5001706	MANEJO DE SOBREPESO Y OBESIDAD	6	30	0	0%
AOI00119600564	5001707	MANEJO DE ENFERMEDAD RENAL DIABETICA	6	48	0	0%

Se visualiza la ejecución de metas físicas en porcentaje de Océanos por el problema de reporte de HIS MINSA, que no da una información exacta del avance del programa. Asimismo se requiere el presupuesto necesario para poder cumplir con las actividades del programa. La demora de las referencias a otros hospitales de Mayor Complejidad, hace que los pacientes se retiren del programa al no conseguir un tratamiento adecuado para su enfermedad.



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 modifíca do	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogra madas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.03.06	ATENCIÓN PREVENTIVA DE RIESGOS Y DAÑOS PARA LA SALUD PRODUCIDOS POR ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES A LA POBLACIÓN	18	79	16	8	62
20.05	PROGRAMA ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	18	79	16	8	62

- 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).



Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

CODIGO	CODIGO SUB PRODUCTO	Denominación Acción Estratégica Institucional/Centro de costo	AO Finalizado la Consistencia POI-PIA	AO del POI Modificado	AO Creadas	AO Inactivas	AO Reprogramadas
AOI00119600556	50051504	PERSONAS DE 6 Y 11 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE	1	0	0	0	0
AOI00119600324	5001501	PERSONAS DE 12 A 17 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO	0	1	0	0	1
AOI00119600325	5001502	PERSONAS DE 18 A 29 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO	1	1	0	0	1
AOI00119600326	5001503	PERSONAS DE 30 A 39 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO	0	1	0	0	1
AOI00119600557	5001507	PERSONAS DE 40 A 59 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO	0	0	0	0	0
AOI00119600558	5001505	PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTOR DE RIESGO Y TAMIZAJE LABORATORIAL	0	0	0	0	0
AOI0011960048	5001601	MANEJO DE EMERGENCIA O URGENCIA HIPERTENSIVA	1	1	0	0	1
AOI00119600583	5001602	TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DISLIPIDEMIA	1	1	0	0	1
AOI00119600584	5001604	PACIENTE HIPERTENSIVO DE NO ALTO RIESGO Y CONTROLADO QUE RECIBE TRATAMIENTO	0	1	0	0	1
AOI00119600585	5001605	PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOMETABOLICA ORGANIZADOS QUE RECIBEN EDUCACION PARA EL CONTROL DE LA ENFERMEDAD	0	1	0	0	1
AOI00119600586	5001606	PERSONAS HIPERTENSAS CON TRATAMIENTO ESPECIALIZADOS	1	1	0	0	1
AOI00119600587	5001608	PACIENTES HIPERTENSOS CON ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR	0	1	0	0	1
AOI00119600559	5001701	MANEJO BASICO DE CRISIS HIPOGLUCEMICA O HIPERGLUCEMICA EN PACIENTES DIABETICOS	1	1	0	0	1
AOI00119600560	5001703	PACIENTE DIABETICO NO COMPLICADO CONTROLADO CON TRATAMIENTO	1	1	0	0	1
AOI00119600561	5001704	PACIENTES DIABETICOS CON TRATAMIENTO ESPECIALIZADO	1	1	0	0	1
AOI00119600562	5001705	VALORACION DE COMPLICACIONES EN PERSONAS CON DIABETES	0	1	0	0	1
AOI00119600563	5001706	MANEJO DE SOBREPESO Y OBESIDAD	0	1	0	0	1
AOI00119600564	5001707	MANEJO DE ENFERMEDAD RENAL DIABETICA	0	0	0	0	0

La reprogramación de las Metas Físicas se realiza para poder cumplir con las Actividades Operativas que se requiere y por el poco presupuesto asignado al programa nos dificulta en cumplir con lo programado. Por tal motivo se realiza la reprogramación.



# **001196 - REGION ICA-HOSPITAL DE APOYO SANTA MARIA DEL SOCORRO**

## **Ficha de implementación de la AEI.03.07: ATENCIÓN PREVENTIVA Y PROMOCIONAL PARA LA DISMINUCIÓN DE LA MORBIMORTALIDAD POR CÁNCER EN LA POBLACIÓN**

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2024**

**30 de julio, 2024**

Código y nombre de UE	001196 - REGION ICA-HOSPITAL DE APOYO SANTA MARIA DEL SOCORRO			
Código y denominación de OEI	OEI.03 IMPLENETAR LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD PARA LA POBLACION EN LA REGION ICA.OEI.10: MEJORAR LA GESTIÓN INSTITUCIONAL			
Código y denominación de AEI	AEI. 03.07: ATENCIÓN PREVENTIVA Y PROMOCIONAL PARA LA DISMINUCIÓN DE LA MORBIMORTALIDAD POR CÁNCER EN LA POBLACIÓN .			
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)

TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO	Procedimiento para el que se usa un cepillo pequeño con el fin de extraer con cuidado células de la superficie del cuello uterino y el área que lo rodea.	se tiene programado 1100 en meta física, de los cuales 514 fueron tamizadas con un 47% con este examen es posible encontrar células precancerosas y células cancerosas en el cuello uterino	la cantidad de personal de salud es limitada, la falta de información adecuada sobre la prevención del cáncer de cuello uterino aun es deficiente	el programa de prevención y control del cáncer debe continuar con las campañas de difusión, sensibilización dirigida a la población objetiva
TAMIZAJE CON INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO PARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO	La inspección visual con ácido acético, consiste en la observación del cuello uterino a simple vista (sin aumento) después de aplicar ácido acético diluido, para realizar el tamizaje de las anomalías cervicales.	se tiene programado 246 en meta física, de los cuales 36 fueron tamizadas con un 15% consiste en la observación del cuello uterino a simple vista sin aumento	la cantidad de personal de salud capacitada para la toma de ivaa es limitada ya que se solo pueden realizarla personal capacitado por el inen	el programa de prevención y control del cáncer debe continuar con las campañas de difusión, sensibilización dirigida a la población objetiva
MUJER TAMIZADA EN CANCER DE MAMA	un examen clínico de mama es un examen físico realizado por un profesional capacitado. Incluye la examinación de ambas mamas, las axilas y la zona de la clavícula para ver si se encuentran signos de cáncer de mama.	se tiene programado 552 en meta física, de los cuales 282 personas tamizadas con un 51% con examen clínico de mamas	No contar en la actualidad con mamografo, las mamografias son el mejor método para detectar el cáncer de mama en sus etapas iniciales	el programa de prevención y control del cáncer debe continuar con las campañas de difusión, sensibilización dirigida a la población objetiva seguir desarrollando charlas con la población con los conceptos básicos relacionados a los factores de riesgo para desarrollar cáncer

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?

necesitamos de un mamografo para un mejor diagnostico ya que atraves de ello podemos detectar el cáncer de mama es sus etapas iniciales sin embargo la inspección con ácido acético solo ha alcanzado un 15% de su objetivo programado destacando la



Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

Código y nombre de UE	001196 - REGION ICA-HOSPITAL DE APOYO SANTA MARIA DEL SOCORRO
Código y denominación de OEF	OEF.03 IMPLENETAR LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD PARA LA POBLACION EN LA REGION ICA.OEF.10: MEJORAR LA GESTIÓN INSTITUCIONAL
Código y denominación de AEI	<b>AEI. 03.07: ATENCIÓN PREVENTIVA Y PROMOCIONAL PARA LA DISMINUCIÓN DE LA MORBIMORTALIDAD POR CÁNCER EN LA POBLACIÓN .</b>
necesidad de mejorar la cobertura	

- (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.



Cuadro 1: Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2024	2024		2024	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.03.07	ATENCIÓN PREVENTIVA Y PROMOCIONAL PARA LA DISMINUCIÓN DE LA MORBIMORTALIDAD POR CÁNCER EN LA POBLACIÓN						ND	ND
IND.01.AEI.03.07	Porcentaje de mujeres de 50 a 64 años con tamizaje que se han realizado la prueba de Papnicolaou, IVVA y prueba Molecular en los últimos 3 años.	2015	17	20	ND	ND	ND	ND
IND.02.AEI.03.07	Porcentaje de personas de 30 a 69 años que se han realizado un chequeo general para descartar algún tipo de cáncer en los últimos 12 meses	2015	0	23	ND	ND	ND	ND

Nota: Las siglas LE significan Logro esperado y VO, valor obtenido

NO DETERMINADO



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.03.07	ATENCIÓN PREVENTIVA Y PROMOCIONAL PARA LA DISMINUCIÓN DE LA MORBIMORTALIDAD POR CÁNCER EN LA POBLACIÓN	33	12	58.81
20.06	PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	33	12	58.81

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 la atención preventiva y promocional para la disminución de la morbilidad por cáncer en la población se llegó a una ejecución de 12 metas físicas alcanzando un porcentaje del 58.81% en lo que fue el primer semestre.



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	AO del POI modifica do	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogra madas
		sistencia POI - PIA				
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.03.07	ATENCIÓN PREVENTIVA Y PROMOCIONAL PARA LA DISMINUCIÓN DE LA MORBIMORTALIDAD POR CÁNCER EN LA POBLACIÓN	17	33	2	6	27
20.06	PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	17	33	2	6	27

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).

- Atención preventiva y promocional para la disminución de la morbilidad por cáncer en la población en cuanto a la programación se reprogramaron algunas metas como la de Papanicolaou ya que dicho producto se programa según la población asignada según los afiliados al sis por ello se programó una meta de 1100 pap para este año 2024.
- Con respecto a los productos los cuales no se llegaron a ejecutar como es el caso atención del cáncer de pulmón que incluye: diagnóstico, estadiaje y tratamiento se presentaron casos
- Atención del cáncer de colon y recto que incluye: diagnóstico, estadiaje y tratamiento no se presentaron casos
- Atención de la leucemia que incluye: diagnóstico y tratamiento no se presentaron casos
- Persona tamizada para detección de otros canceres prevalentes con lo que respecta este producto no se logró un avance favorable ya que tenemos deficiencia con el sistema lo cual no permitía la codificación adecuada para lo cual ya se tomó las medidas necesarias



**001196 - REGION ICA-HOSPITAL  
DE APOYO SANTA MARIA DEL  
SOCORRO**

**Ficha de implementación de la  
AEI.03.08: ATENCIÓN INTEGRAL DE  
SALUD MENTAL EN BENEFICIO DE  
LA POBLACIÓN**

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2024**

**30 de julio, 2024**

## ELABORACION DE FICHAS DE IMPLEMENTACION

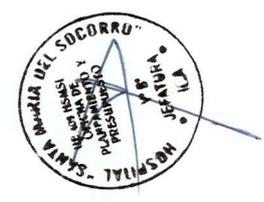
001196-REGION ICA-HOSPITAL DE APOYO SANTA MARIA DEL SOCORRO					
OEI.03 INCREMENTAR LA OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD PARA LA POBLACION EN LA REGION DE ICA					
AEI.03.08 ATENCION INTEGRAL EN SALUD MENTAL EN BENEFICIO DE LA POBLACION					
CODIGO Y NOMBRE DE UE	ALCANCES DE LA AO / INVERSIONES EN CONTRIBUCION A LA AEI (B)	SITUACION ACTUAL DE CUMPLIMIENTO DE LA AO/INVERSION (C)	FACTORES QUE AFECTARON EL CUMPLIMIENTO DE LO PROGRAMADO (RECURSOS, PROCESOS DE TRANSFORMACION, DISTRIBUCION, ETC.) (D)	RECOMENDACIONES PARA MEJORAR EL CUMPLIMIENTO €	
AO/INVERSIONES CLAVE EN LA IMPLEMENTACION DE LA AEI (A)	La AO permite detectar en personas mayores de 18 años trastornos mentales del estado de ánimo. Esto contribuye a la AEI.03.08 brindando atención oportuna, reduciendo los problemas de salud mental.	En la AO, se tiene programado 724 tamizajes, de los cuales se llegó a la ejecución 360 personas que han sido tamizadas.	-Principalmente la falta de material psicológico como fichas, pruebas psicológicas, material de escritorio debido que hasta la fecha no se ejecuta los requerimientos realizados a Logística.	-Gestionar y monitorear la ejecución del marco presupuestal de salud mental.	
AOI00119600505-5005188 Tamizaje para detectar trastornos mentales en grupos de riesgo (depresión, consumo de alcohol y conducta suicida) en personas mayores de 18 años	La AO permite brindar tratamiento psicológico mejorando la salud mental. Esto contribuye a la AEI.03.08 promoviendo y previniendo el desarrollo saludable de niños y adolescentes.	En la AO, se tiene programado 1566, de los cuales se ha brindado tratamiento a 1173 niños y adolescentes.	-La falta de infraestructura adecuada para la atención psicológica a los niños y sus padres que los acompañan.  -Problemas como escaso material psicológico como test psicológicos	-Implementar ambientes adecuados para la atención psicológica. -Gestionar la ejecución del marco presupuestal con el área de logística.	
AOI00119600651-5005927 Tratamiento ambulatorio de niños, niñas y adolescentes de 0 de 17 por trastornos mentales y del comportamiento					



AOI00119600533-5005190 Tratamiento ambulatorio de personas con depresión	La AO implica tratamiento psicológico de manera continua a personas que presenten episodios depresivos. Esto contribuye a la AEI. 03.08 garantizando seguimiento continuo , personalizado y desarrollo saludable de la población que acude.	En la AO, se tiene programado 614 personas que reciben tratamiento psicológico, de los cuales se ha atendido 413 personas.	y papelería para realizar la labor psicológica.  -La cantidad de personal de salud limitada para realizar un seguimiento adecuado. -La falta de información adecuada sobre la importancia del tratamiento de los trastornos depresivos	-Incrementar campañas de salud integral, sesiones psicoeducativas a fin de informar a la población.
--	---	--	---	---

**DE MANERA INTEGRAL, EN BASE A LA INFORMACION ANTERIOR, ¿CÓMO EL CUMPLIMIENTO DE LAS AO E INVERSIONES CLAVES VIENEN DETERMINANDO LA SITUACION DE LAS AEI? ¿CÓMO LAS RECOMENDACIONES CONTRIBUIRAN A REVERTIR DICHA SITUACION?**

La valoración integral muestra avances significativos en la prevención y control de salud mental en la región, con aproximadamente al 73 % de metas cumplidas en el primer semestre. Sin embargo, en otras no logramos cobertura, como en tratamiento para personas con consumo de alcohol, abuso sexual y violencia política, destacando la necesidad de mejorar las estrategias para cumplir con el objetivo. Para mejorar los programas de salud mental en la región, es crucial gestionar de forma adecuada los recursos materiales y humanos para asegurar el tratamiento oportuno de la población. Además, es crucial realizar ajustes estratégicos para lograr que todas las personas tengan acceso equitativo a los servicios vitales de salud mental.



Cuadro 1: Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2024	2024		2024	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.03.08	ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN						ND	ND
IND.01.AEI.03.08	Porcentaje de personas tamizadas para detección de trastornos mentales y problemas psicosociales.	2015	5	20	ND	ND	ND	ND

Nota: Las siglas LE significan Logro esperado y VO, valor obtenido



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.03.08	ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN	24	12	73.54
20.10	PROGRAMA CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	24	12	73.54

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.

-De 24 AO programadas por la estrategia de salud mental, 12 actividades obtuvieron nivel de ejecución mayor o igual al 100% en el primer semestre. El nivel de ejecución física es de 73.54%.

- No se ha logrado coberturar el 100 % de las AO debido a algunos factores como : poco recurso humano, recurso financiero que hasta la fecha no se ejecuta (no contamos con material psicológico, fichas, formatos, material impreso y de papelería) y la poca sensibilización de los usuarios para acudir a tratamiento psicológico en favor de su salud mental.



**001196 - REGION ICA-HOSPITAL  
DE APOYO SANTA MARIA DEL  
SOCORRO**

**Ficha de implementación de la  
AEI.03.09: ATENCIÓN Y  
CERTIFICACIÓN INTEGRAL PARA  
LAS PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD**

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2024**

**30 de julio, 2024**

Código y nombre de UE		001196 - REGION ICA-HOSPITAL DE APOYO SANTA MARIA DEL SOCORRO		
Código y denominación de OEI		OEI.10: MEJORAR LA GESTIÓN INSTITUCIONAL		
Código y denominación de AEI		AEI.10.04: MEJORAMIENTO DE LOS MECANISMOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO EN EL GOBIERNO REGIONAL DE ICA		
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 / inversión clave 1				
AO / inversión clave 2				
AO / inversión clave 3				
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) 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.

SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD ICA  
 COMISIÓN ASesoradora de Salud ICA  
 HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO ICA

MISMAL DESPO  
 TECNÓLOGO MEDICO  
 FISCALIA

SOLE  
 4822  
 ICA



Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

ELABORACION DE FICHAS DE IMPLEMENTACION				
CODIGO Y NOMBRE DE UE	001196 HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO ICA			
CODIGO Y DENOMINACION DE OEI	OEI 03 INCREMENTO DE LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD PARA LA POBLACION DE LA REGION ICA.			
CODIGO Y NOMBRE DE AEI	AEI 03.09 ATENCION Y CERTIFICACION INTEGRAL PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD.			
AO/INVERSIONES CLAVE EN LA IMPLEMENTACION DE LA AEI (A)	ALCANCES DE LA AO / INVERSIONES EN CONTRIBUCION A LA AEI (B)	SITUACION ACTUAL DE CUMPLIMIENTO DE LA AO/INVERSION (C)	FACTORES QUE AFECTARON EL CUMPLIMIENTO DE LO PROGRAMADO (RECURSOS, PROCESOS DE TRANSFORMACION, DISTRIBUCION, ETC.)	RECOMENDACIONES PARA MEJORAR EL CUMPLIMIENTO €
AOI00119600542 - 0515105 ENFERMEDAD CEREBRO BASCULARES	La AO previene la complicacion de la enfermedad atraves de un tratamiento oportuno, eficas, evitando que el paciente presente en el tiempo secuelas neurologicas.	En el AO se ha programado 700 personas atendidas. De los cuales se llevo a ejecutar 710, personas atendidas al primer semestre, que representa el 100% de la programacion del semestre.	La falta de equipamiento biomedico y la falta de personal profesional especialista en terapia ocupacional.	Equipar con equipos biomedicos: terapia combinada, magneto, materiales de integracion sensorial. Contratar profesional especialista en terapia ocupacional.
AOI00119600293 - 0515007 ENFERMEDAD ARTICULAR DEGENERATIVA.	La AO previene la complicacion de la enfermedad atraves de un tratamiento oportuno, eficas, evitando que el paciente presente en el tiempo DOLORES ARTICULARES limitacion funcional, posturas	EN la AO se ha programado 600 personas atendidas, ejecutandose 566 personas atendidas, que representa el 94.33% de la meta fisica programada en el semestre.	La falta de equipamiento biomedico y la falta de personal profesional especialista en terapia fisica.	Equipar con equipos biomedicos: terapia combinada, magneto, materiales de integracion sensorial. Contratar profesional especialista en terapia Fisica.
AOI00119600445 - 5005153 CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD	La AO contribuye a certificar la discapacidad de un paciente permitiendole: acceder educacion inclusiva, pension de discapacidad, trabajo inclusivo, mediante una evaluacion por el medico rehabilitador.	En la AO se ha programado 25 personas atendidas, ejecutandose 26 certificaciones, que representa el 100% de la meta fisica programada en el semestre.	especialista en medicina de rehabilitacion para poder atender la demanda de pacientes, falta de materiales de escritorio(hojas bondy otros, impresora, toner)	Contratar un medico especialista en rehabilitacion y la adquisicion de los materiales de escritorio, impresora, toner etc.
DE MANERA INTEGRAL, EN BASE A LA INFORMACION ANTERIOR, ¿CÓMO EL CUMPLIMIENTO DE LAS AO E INVERSIONES CLAVES VIENEN DETERMINANDO LA SITUACION DE LAS AEI? ¿CÓMO LAS RECOMENDACIONES CONTRIBUIRAN A REVERTIR DICHA SITUACION?				
EL VALOR INTEGRAL MUESTRA AVANCES SIGNIFICATIVOS EN LA ATENCION, REHABILITACION Y CERTIFICACION DE LOS PACIENTES DISCAPACITADOS, ADEMAS SEÑALA LAS NECESIDADES PARA COBERTURAR EN SU TOTALIDAD DICHAS ATENCIONES, FINALIZANDO CON LAS RECOMENDACIONES.				

ISMAEL DESPOND  
 TECNÓLOGO EN FISIOTERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN  
 4822  
 1001



**001196 - REGION ICA-HOSPITAL  
DE APOYO SANTA MARIA DEL  
SOCORRO**

**Ficha de implementación de la  
AEI.07.03: REDUCIR LA  
VULNERABILIDAD DE LA  
INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS  
PÚBLICOS DE MANERA EFICIENTE A  
LA POBLACIÓN DE LOS SECTORES  
EDUCACIÓN Y SALUD**

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2024**

**30 de julio, 2024**

ELABORACION DE FICHAS DE IMPLEMENTACION+A+A1:P15

CODIGO Y NOMBRE DE UE CODIGO Y DENOMINACION DE OEI		001.196-REGION ICA - HOSPITAL DE SANTA MARIA DEL SOCORRO ICA OEI.07 EJECUTAR LA GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES EN LA REGION ICA		REDUCIR LA VULNERABILIDAD DE LA INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS PUBLICOS DE MANERA EFICIENTE A LA POBLACION DE LOS SECTORES EDUCACION Y SALUD	
CODIGO Y NOMBRE DE AEI	AEI.07.03	ALCANCES DE LA AO / INVERSIONES EN CONTRIBUCION A LA AEI (B)	SITUACION ACTUAL DE CUMPLIMIENTO DE LA AO/INVERSION (C)	FACTORES QUE AFECTARON EL CUMPLIMIENTO DE LO PROGRAMADO (RECURSOS, PROCESOS DE TRANSFORMACION, DISTRIBUCION, ETC.) (D)	RECOMENDACIONES PARA MEJORAR EL CUMPLIMIENTO €
AOI00119600089- 5005585 SEGURIDAD FISICO FUNIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS	A.O. contribuye en la intervencion de seguridad de lineas vitales, implementando para el apoyo a la intintucion y ser una ayuda ante un evento de desastre por emergencia. A.O. implica en desarrollar los simulacros y simulaciones programados y contribuye en la preparacion y participacion del personal de la intintucion ante la respuesta de emergencias y desastres.	En la A.O. esta programado como meta fisica 3, la cual se ejecutara para el segundo semestre pero queda en compromiso con la arca logistica	Deficiencia en la demora por parte de logistica para facilitar los recuso requeridos	organización y seguimiento por parte de logistica para gestional los requerimiento solicitados	
AOI00119600647- 5005560 DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA	A.O. contribuye en la implementacion de vestuarios para los brigadistas y puedan hacer la participacion ante un evento de desastre por emergencia, que es de suma importancia el apoyo para la intintucion.	En la AO esta programado como meta fisica 6, se cumple al 100% hasta el primer semestre.	Deficiencia en la demora por parte de logistica para facilitar los recuso requeridos	organización y seguimiento por parte de logistica para gestional los requerimiento solicitados	
AOI00119600648- 5005561 IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION FRENTE A EMERGENCIA Y DESASTRES	A.O. contribuye en la implementacion de infraestructura movil, siendo un apoyo el movil para un evento de desastre por emergencia ante una demanda de pacientes para las atenciones.	En la AO esta programado como meta fisica 1, la cual se ejecutara para el segundo semestre pero queda en compromiso con la arca logistica	Deficiencia en la demora por parte de logistica para facilitar los recuso requeridos	organización y seguimiento por parte de logistica para gestional los requerimiento solicitados	
AOI00119600761- 5005580 FORMACION Y CAPACITACION ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA	A.O. permite realizar capacitacion y formacion al brigadista de intervencion inicial, Hospitalario y personal de la intintucion para la respuesta ante la emergencia y desastres.	En la A.O. esta programado como meta fisica 30, se cumplio al 100%, en el primer semestre	Deficiencia en la demora por parte de logistica para facilitar los recuso requeridos	organización y seguimiento por parte de logistica para gestional los requerimiento solicitados	
DE MANERA INTEGRAL, EN BASE A LA INFORMACION ANTERIOR, ¿CÓMO EL CUMPLIMIENTO DE LAS AO E INVERSIONES CLAVES VIENEN DETERMINANDO LA SITUACION DE LAS AEI? ¿CÓMO LAS RECOMENDACIONES CONTRIBUIRAN A REVERTIR DICHA SITUACION?					

Las A. O. se llega a cumplir al 40 % en el A.E.I., por lo cual se recomienda la parte logistica sea un proceso mas rapida y hacer el seguimiento de las gestiones para cumplir los requerimientos solicitados y asi cumplir con la meta programadas.



Cuadro 1: Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2024	2024		2024	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.07.03	<b>REDUCIR LA VULNERABILIDAD DE LA INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE MANERA EFICIENTE A LA POBLACIÓN DE LOS SECTORES EDUCACIÓN Y SALUD</b>						ND	ND
IND.01.AEI.07.03	Porcentaje de servicios públicos seguros frente a peligros de origen natural.	2016	10	99.70	ND	ND	ND	ND

Nota: Las siglas LE significan Logro esperado y VO, valor obtenido

La A.E.I. Se visualiza en el primer semestre como no determinado, se realizará la ejecución al 100% en el segundo semestre del 2024, ya que por motivos logísticos no se a logrado ejecutar la meta programada.

GOBIERNO REGIONAL ICA  
 DIRECCION REGIONAL SALUD ICA  
 HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO  
 Lic. Enf. CARMEN M. VERGEL RAMIREZ  
 C.E.P. N° 73203 - Coordinadora del PPOB  
 Reducción de la vulnerabilidad y Atención de Emergencia por Desastre



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.07.03	REDUCIR LA VULNERABILIDAD DE LA INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE MANERA EFICIENTE A LA POBLACIÓN DE LOS SECTORES EDUCACIÓN Y SALUD	5	2	100
20.07	PROGRAMA REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION POR EMERGENCIAS Y DESASTRES	5	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.

La A.E.I. se visualiza el número de A.O. 2 ejecutados al 100 %, de la cual 3 A.O. están por cumplir para el segundo semestre.

GOBIERNO REGIONAL ICA  
DIRECCION REGIONAL SALUD ICA  
HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO

Lic. Enf. CARMEN M. VERGEL RAMIREZ  
C.E.P. N° 73203 - Coordinadora del PPOB  
Reducción de la vulnerabilidad y Atención de Emergencia por Desastre



Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

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.07.03	REDUCIR LA VULNERABILIDAD DE LA INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE MANERA EFICIENTE A LA POBLACIÓN DE LOS SECTORES EDUCACIÓN Y SALUD	5	5	0	0	1
20.07	PROGRAMA REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION POR EMERGENCIAS Y DESASTRES	5	5	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 la AO se visualiza 1 modificación que es Formación y capacitación en materia de gestión de riesgo de desastres y adaptación al cambio climático se tenía como meta física 4, por requerimiento se estableció cumplir la meta física en 30 ya que está destinado en personas.

GOBIERNO REGIONAL ICA  
DIRECCION REGIONAL SALUD ICA  
HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO

Lic. Enf. CARMEN M. VERGEL RAMÍREZ  
C.E.P. N° 73203 - Coordinadora del PP003  
Reducción de la vulnerabilidad y Atención de Emergencia por Desastres



**001196 - REGION ICA-HOSPITAL  
DE APOYO SANTA MARIA DEL  
SOCORRO**

**Ficha de implementación de la  
AEI.07.05: GENERAR CAPACIDADES  
Y ASISTENCIA PARA LA  
PREPARACIÓN Y RESPUESTA DE  
MANERA OPORTUNA FRENTE A LA  
EMERGENCIA Y DESASTRES PARA  
LA POBLACIÓN**

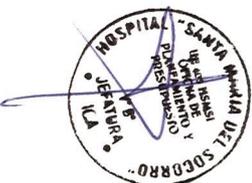
---

**Correspondiente al primer semestre del año 2024**

**30 de julio, 2024**

ELABORACION DE FICHAS DE IMPLEMENTACION+A+A1:P15

CODIGO Y NOMBRE DE UE		001196-REGION ICA - HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO ICA		
CODIGO Y DENOMINACION DE OEI		OEI:07 EJECUTAR LA GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES EN LA REGION ICA		
CODIGO Y NOMBRE DE AEI		AEI:07.05 GENERAR CAPACIDADES Y ASISTENCIA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA DE MANERA OPORTUNA FRENTE A LA EMERGENCIA Y DESASTRES PARA LA POBLACION		
AO/INVERSIONES CLAVE EN LA IMPLEMENTACION DE LA AEI (A)	ALCANCES DE LA AO / INVERSIONES EN CONTRIBUCION A LA AEI (B)	SITUACION ACTUAL DE CUMPLIMIENTO DE LA AO/INVERSION (C)	FACTORES QUE AFECTARON EL CUMPLIMIENTO DE LO PROGRAMADO (RECURSOS, PROCESOS DE TRANSFORMACION, DISTRIBUCION, ETC.) (D)	RECOMENDACIONES PARA MEJORAR EL CUMPLIMIENTO €
AOI00119600085- 5005612 DESARROLLO DE LOS CENTROS ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	A.O. se encarga de los reportes y planes de respuestas por emergencias y desastres que se realiza para cada servicio.	En la A.O. esta programado como meta fisica 12, se cumple al 100% hasta el primer semestre.	Deficiencia en la demora por parte de logistica para facilitar los recursos requeridos, se cumplieron con ayuda de materiales de oficina para cumplir con la meta programada.	organización y seguimiento por parte de logistica para gestional los requerimiento solicitados.
DE MANERA INTEGRAL, EN BASE A LA INFORMACION ANTERIOR, ¿CÓMO EL CUMPLIMIENTO DE LAS AO E INVERSIONES CLAVES VIENEN DETERMINANDO LA SITUACION DE LAS AEI? ¿CÓMO LAS RECOMENDACIONES				
Las A. O. se llega a cumplir al 100 % en el A.E.I., por lo cual se recomienda la parte logistica sea un proceso mas rapida y hacer el seguimiento de las gestiones para cumplir los requerimientos solicitados y así cumplir con la meta programadas.				



GOBIERNO REGIONAL  
DIRECCION REGIONAL DEL SA  
HOSPITAL SANTA MARIA DEL S.

Lic. Enl. CARMEN M. VERGEL  
C.E.P. N° 73203 - Coordinadora  
Reducción de la vulnerabilidad y Atención de Emergencias

Cuadro 1: Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2024	2024		2024	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.07.05	<b>GENERAR CAPACIDADES Y ASISTENCIA PARA LA PREPARACIÓN Y RESPUESTA DE MANERA OPORTUNA FRENTE A LA EMERGENCIA Y DESASTRES PARA LA POBLACIÓN</b>						54.55	ND
IND.01.AEI.07.05	Número de brigadas constituidas frente al riesgo del desastre.	2017	4	28	41	ND	100	ND
IND.02.AEI.07.05	Número de simulacros realizados en las Instituciones Públicas.	2017	10	22	2	ND	9.09	ND

Nota: Las siglas LE significan Logro esperado y VO, valor obtenido

La A.E.I. Se visualiza en el primer semestre como no determinado, se realizará la ejecución al 100% en el segundo semestre del 2024, ya que por motivos logísticos no se a logrado ejecutar la meta programada.

GOBIERNO REGIONAL ICA  
DIRECCION REGIONAL SALUD ICA  
HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO

Lic. Enf. CARMEN M. VERGEL RAMIREZ  
C.E.P. N° 73203 - Coordinadora del PP008  
Reducción de la vulnerabilidad y Atención de Emergencia por Desastre



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.07.05	GENERAR CAPACIDADES Y ASISTENCIA PARA LA PREPARACIÓN Y RESPUESTA DE MANERA OPORTUNA FRENTE A LA EMERGENCIA Y DESASTRES PARA LA POBLACIÓN	1	1	100
20.07	PROGRAMA REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION POR EMERGENCIAS Y DESASTRES	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 la A.E.I. se visualiza la ejecución de la meta física al 100% según lo programado

GOBIERNO REGIONAL ICA  
DIRECCION REGIONAL SALUD ICA  
HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO

Lic. Enf. CARMEN M. VERGEL RAMIREZ  
C.E.P. N° 73203 - Coordinadora del PP008  
Reducción de la vulnerabilidad y Atención de Emergencia por Desastre



Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

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 modifíca do	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogra madas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.07.05	GENERAR CAPACIDADES Y ASISTENCIA PARA LA PREPARACIÓN Y RESPUESTA DE MANERA OPORTUNA FRENTE A LA EMERGENCIA Y DESASTRES PARA LA POBLACIÓN	0	1	0	0	0
20.07	PROGRAMA REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION POR EMERGENCIAS Y DESASTRES	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 la AO se visualiza 1 modificación que es 30000738, 5005580 Formación y capacitación en materia de gestión de riesgo de desastres se tenía como meta física 4, por requerimiento se estableció cumplir la meta física en 30 ya que está destinado en personas.

GOBIERNO REGIONAL ICA  
DIRECCION REGIONAL SALUD ICA  
HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO  
Lic. Enf. CARMEN M. VERGEL RAMIREZ  
C.E.P. N° 73203 - Coordinadora del PP003  
Reducción de la vulnerabilidad y Atención de Emergencia por Desastre



# **001196 - REGION ICA-HOSP DE APOYO SANTA MARIA I SOCORRO**

**Ficha de implementación de la  
AEI.10.01: FORTALECIMIENTO  
OPORTUNO DE LOS PROCESOS DE  
FORMULACIÓN DE POLÍTICAS  
PÚBLICAS, PLANEAMIENTO  
ESTRATÉGICO Y GESTIÓN POR  
RESULTADOS EN EL GOBIERNO  
REGIONAL DE ICA**

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2024**

**30 de julio, 2024**

Código y nombre de UE		001196 - REGION ICA-HOSPITAL DE APOYO SANTA MARIA DEL SOCORRO		
Código y denominación de OEI		OEI.10: MEJORAR LA GESTIÓN INSTITUCIONAL		
Código y denominación de AEI		AEI.10.01: FORTALECIMIENTO OPORTUNO DE LOS PROCESOS DE FORMULACION DE POLITICAS PUBLICAS, PLANEAMIENTO ESTRATEGICO Y GESTION POR RESULTADOS EN EL GOBIERNO REGIONAL DE ICA.		
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 / inversión clave 1				
AO / inversión clave 2				
AO / inversión clave 3				
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) 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.



ELABORACION DE FICHAS DE IMPLEMENTACION				
CODIGO Y NOMBRE DE UE	001196 HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO ICA			
CODIGO Y DENOMINACION DE OEI	OEI 10 MEJORAR LA GESTION INSTITUCIONAL			
CODIGO Y NOMBRE DE AEI	AEI 10.01 FORTALECIMIENTO OPORTUNO DE LOS PROCESOS DE FORMULACION DE POLITICAS PUBLICAS, PLANEAMIENTO ESTRATEGICO Y GESTION POR RESULTADOS EN EL GOBIERNO REGIONAL ICA.			
AO/INVERSIONES CLAVE EN LA IMPLEMENTACION DE LA AEI (A)	ALCANCES DE LA AO / INVERSIONES EN CONTRIBUCION A LA AEI (B)	SITUACION ACTUAL DE CUMPLIMIENTO DE LA AO/INVERSION (C)	FACTORES QUE AFECTARON EL CUMPLIMIENTO DE LO PROGRAMADO (RECURSOS, PROCESOS DE TRANSFORMACION, DISTRIBUCION, ETC.) (D)	RECOMENDACIONES PARA MEJORAR EL CUMPLIMIENTO €
AOI00119600592 5000001 PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	la AO Planeamiento y Presupuesto Instrumento de gestión que identifica la estrategia de la entidad para lograr sus objetivos, a través de iniciativas diseñadas para producir una mejora en la población a la cual se orienta y cumplir su misión.	En la AO Planeamiento y Presupuesto se ha programado ejecutar 60 acciones, ejecutando al primer semestre 30 acciones que representa el 100% al primer semestre.	Existen factores que de alguna manera afectan el cumplimiento de las acciones como la falta de capacitación para la elaboración y/o actualización de los documentos de gestión	Gestionar ante Instancias superiores la capacitación del personal para la elaboración y/o actualización de los documentos de gestión
AO I00119600594 - 5000003 GESTION ADMINISTRATIVA	La Gestión Administrativa está a cargo de la administración de los recursos (HUMANOS,	En la AO Gestión Administrativa al primer semestre se ha programado	Existen factores que han afectado para el cumplimiento optimo de la meta física, el cambio constante de los jefes de unidades	En las diferentes unidades se debe evitar el constante cambio de personal, la rotación de personal debe ser



Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

	FINANCIEROS Y BIENES Y SERVICIOS) de la Institución, que supervisan las operaciones de la organización, aseguran que los recursos sean utilizados de manera correcta, y que el flujo de información sea efectivo.	65244 acciones, ejecutándose 63,923 acciones, que representan el 97.98% de la meta física programado en el primer semestre.	como es economía, logística, estadística	con personal con experiencia para agilizar el manejo logístico.
--	---	---	--	---

DE MANERA INTEGRAL, EN BASE A LA INFORMACION ANTERIOR, ¿CÓMO EL CUMPLIMIENTO DE LAS AO E INVERSIONES CLAVES VIENEN DETERMINANDO LA SITUACION DE LAS AEI? ¿CÓMO LAS RECOMENDACIONES CONTRIBUIRAN A REVERTIR DICHA SITUACION?

Las AO Planeamiento y Presupuesto y la AO Gestión Administrativa determinan la situación de la Acción Estratégica Institucional (AEI), es necesario gestionar la capacitación y evitar los cambios constantes del personal de logística a fin de cumplir con los objetivos propuestos y cumplimiento de las metas físicas. En la Actividad Operativa ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA, POR FALTA DE UN PROFESIONAL IDONIO, QUE CUMPLA CON LOS PERFILES QUE SOLICITA LA CONTRALORIA, PARA ASUMIR EL CARGO DE LA OFICINA, NO SE CUENTA A LA FECHA. EL PERSONAL TECNICO DE ESTA OFICINA FUE ROTADO A OTRO SERVICIO POR QUE NO TENIA FUNCIONES ASIGNADAS.

Cuadro 1: Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2024	2024		2024	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.10.01	FORTALECIMIENTO OPORTUNO DE LOS PROCESOS DE FORMULACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS, PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO Y GESTIÓN POR RESULTADOS EN EL GOBIERNO REGIONAL DE ICA						0	ND
IND.01.AEI.10.01	Número de instrumentos de gestión actualizados	2015	3	4	0	ND	0	ND

Nota: Las siglas LE significan Logro esperado y VO, valor obtenido



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.10.01	FORTALECIMIENTO OPORTUNO DE LOS PROCESOS DE FORMULACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS, PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO Y GESTIÓN POR RESULTADOS EN EL GOBIERNO REGIONAL DE ICA	5	1	96.25
05	OFICINA DE ADMINISTRACION	5	1	96.25

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 primer semestre de las 5 Actividades Operativas programadas solo una actividad Operativa se logró su ejecución de su meta física al 100% y 01 actividades Operativas tuvo un avance físico de 97.98% y dos AO un avance entre 95% y 92.42%. Todo esto representa que la Acción Estratégica Institucional (AEI) 10.01 FORTALECIMIENTO OPORTUNO DE LOS PROCESOS DE FORMULACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS, PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO Y GESTIÓN POR RESULTADOS EN EL GOBIERNO REGIONAL DE ICA en el primer semestre del 2024 a logrado el 96.3% de avance en la ejecución de su meta programada en el semestre.

La Actividad Operativa AOI00119600596 – 5000006 Acciones de Control y auditoría, no cuenta con ejecución de meta física por: La unidad de Control y Auditoría es una unidad orgánica que sus funciones son ejecutadas bajo la supervisión de Contraloría General de la República, por motivos administrativos el personal encargado de esta oficina ha sido rotado a otra Institución desde esa fecha hasta la actualidad no se cuenta con un jefe para asumir las funciones de esta oficina.

Se convoca a concurso para ocupar esta plaza, pero por no cumplir con los requisitos que se exige no han podido ocupar.



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 modifika do	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogra madas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.10.01	FORTALECIMIENTO OPORTUNO DE LOS PROCESOS DE FORMULACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS, PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO Y GESTIÓN POR RESULTADOS EN EL GOBIERNO REGIONAL DE ICA	0	5	0	0	2
05	OFICINA DE ADMINISTRACION	0	5	0	0	2

- 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).

Dos actividades operativas fueron reprogramadas: uno por contar con meta física muy alta y la otra porque con la contratación del personal se debe iniciar en el segundo semestre ( estando a la espera de la aprobación de la persona idóneos para asumir esta unidad orgánica).



**001196 - REGION ICA-HOSPITAL  
DE APOYO SANTA MARIA DEL  
SOCORRO**

**Ficha de implementación de la  
AEI.10.04: MEJORAMIENTO DE LOS  
MECANISMOS DE ATENCIÓN AL  
CIUDADANO EN EL GOBIERNO  
REGIONAL DE ICA**

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2024**

**30 de julio, 2024**

Código y nombre de UE		001196 - REGION ICA-HOSPITAL DE APOYO SANTA MARIA DEL SOCORRO		
Código y denominación de OEI		OEI.10: MEJORAR LA GESTIÓN INSTITUCIONAL		
Código y denominación de AEI		AEI.10.04: MEJORAMIENTO DE LOS MECANISMOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO EN EL GOBIERNO REGIONAL DE ICA		
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 / inversión clave 1				
AO / inversión clave 2				
AO / inversión clave 3				
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) 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.



*[Handwritten signature]*



Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

ELABORACION DE FICHAS DE IMPLEMENTACION				
CODIGO Y NOMBRE DE UE	001196 HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO ICA			
CODIGO Y DENOMINACION DE OEI	OEI 10 MEJORAR LA GESTION INSTITUCIONAL			
CODIGO Y NOMBRE DE AEI	AEI 10.04 MEJORAMIENTO DE LOS MECANISMOS DE ATENCION AL CIUDADANO EN EL GOBIERNO REGIONAL DE ICA.			
AO/INVERSIONES CLAVE EN LA IMPLEMENTACION DE LA AEI (A)	ALCANCES DE LA AO / INVERSIONES EN CONTRIBUCION A LA AEI (B)	SITUACION ACTUAL DE CUMPLIMIENTO DE LA AO/INVERSION (C)	FACTORES QUE AFECTARON EL CUMPLIMIENTO DE LO PROGRAMADO (RECURSOS, PROCESOS DE TRANSFORMACION, DISTRIBUCION, ETC.) (D)	RECOMENDACIONES PARA MEJORAR EL CUMPLIMIENTO €
AOI00119600109 - COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	La AO Comercializacion de medicamentos e insumos dota de medicamentos a todo los pacientes que acuden al hospital , sea por el SIS y pacientes particulares, brindando atencion oportuna ,eficas, contando com	En la AO, se tiene programado 71,965 recetas, ejecutandose 90,197 recetas ejecutandose el 100% de lo programado en el semestre.	La cantidad de personal de salud en el servicios de farmacia es limitada para brindar la atencion en los servicios de emergencia, hospitalizacion y centro quirurgico.	Gestionar el incremento de profesionales de la salud o de personal SERUM.
AQI00119600630-5001189 SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	La AO servicios de Apoyo al Diagnostico y Tratamiento cumple con el objetivo misional del Hospital contribuye en la entrega directa al servicio de la poblacion que acude , siendo	En la AO, se ha programado 126,000 exámenes , ejecutandose 150,428 el el primer semestre, que representa el 100% de la meta programada en el	La Unidad de Logistica no cumple iportunamente con realizar la adquisicion de medicamentos.	coordinar y trabajar en equipo con los servicios que tienen que ver con la compra de medicamentos.
AQI00119600634-5001562 ATENCION EN CONSULTA EXTERNA	La AO Atencion En consulta Externa brinda atencion ambulatoria en diferentes servicios a los pacientes que acuden al hospital por diferentes patologias	La AO en el primer semestre del 2024 a programado 46,800 atenciones , ejecutando 40,473 atenciones que representa el 86.48% de la meta fisica programada en el semestre.	el no cumplimiento de la progracion en el semestre fue por falta de consultorios externos, por falta de medicos especialistas, quedando una demanda insdatisfecha.	que se amplie para toda las especialidades la atencion del turno de la tarde y contratar profesionales especialistas.
DE MANERA INTEGRAL, EN BASE A LA INFORMACION ANTERIOR, ¿CÓMO EL CUMPLIMIENTO DE LAS AO E INVERSIONES CLAVES VIENEN DETERMINANDO LA SITUACION DE LAS AEI? ¿CÓMO LAS RECOMENDACIONES CONTRIBUIRAN A REVERTIR DICHA SITUACION?				
El avance significativo de la atencion a los pacientes que acuden por diferentes patologias al hospital, sin embargo tener en cuenta que existe una demanda insatisfecha la cual debe ser cubierta con la contratacion de profesionales especialistas y la apertura de consultorios en el turno de la tarde. asi mismo el poco presupuesto que cuenta el hospital solo cubre los gaston necesarios mara mantener la atencion de los pacientes que acuden .				



Cuadro 1: Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI

Código	AEI/ Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2024	2024		2024	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.10.04	MEJORAMIENTO DE LOS MECANISMOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO EN EL GOBIERNO REGIONAL DE ICA						0	ND
IND.01.AEI.10.04	Número de sedes regionales implementados.	2016	0	3	0	ND	0	ND

Nota: Las siglas LE significan Logro esperado y VO, valor obtenido

N/A PARA EL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO ICA.



*[Handwritten mark]*



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.10.04	MEJORAMIENTO DE LOS MECANISMOS DE ATENCIÓN AL CIUDADANO EN EL GOBIERNO REGIONAL DE ICA	27	19	97.65
05	OFICINA DE ADMINISTRACION	27	19	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.

Al primer semestre del 2024 La categoría presupuestal Acciones Presupuestales que no Resultan en Productos (APNOP) inicialmente ha programado 21 Actividades Operativas, durante la ejecución del primere semestre se han creado 06 Actividades Operativas teniendo en total 27 actividades programada en el primer semestre. La meta física ejecutada corresponde el 97.65% de la meta fisca programada en el semestre, de los cuales 19 Actividades Operativas ejecutaron su meta fisca al 100%.

