

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA



FICHAS DE IMPLEMENTACIÓN DE LA AEIs ANUAL

2024

001000 - REGION
HUANCAVELICA-HOSPITAL
DEPARTAMENTAL DE
HUANCAVELICA



Huancavelica, abril 2025

PRESENTACIÓN

Las presentes Fichas de Implementación de las AEIs evaluación Anual del PEI - POI 2023 de la Unidad Ejecutora 1000- Hospital Departamental de Huancavelica, refleja la programación física y financiera del conjunto de actividades alineadas para alcanzar el logro de Objetivos Estratégicos Institucionales (OEI) a través de las Acciones Estratégicas Institucionales (AEI), las cuales se encuentran establecidas en el Plan Estratégico Institucional (PEI) 2020-2027 ampliado del Gobierno Regional de Huancavelica, por lo que se cuenta con OEI pertenecen al sector salud y/o trabaja la el Hospital Departamental de Huancavelica garantizando los derechos de salud de la población, satisfaciendo sus necesidades y prestándoles servicios de calidad con eficiencia.

Por ello, a efecto de contribuir con el fortalecimiento del sistema de planeamiento, y en el marco de la implementación del planeamiento estratégico para la mejora continua, la evaluación correspondiente (anual) del PEI- POI 2024, permitirá verificar el avance y el logro de las metas, a través de la recolección, análisis y consolidación de los indicadores de las acciones estratégicas del sector salud, además de dar una apreciación sistemática y objetiva de la política institucional, respecto al diseño, implementación y resultados, generando evidencias necesarias que contribuyan a la mejora continua de la entidad.

La Unidad Ejecutora 401-1000: Gob. Reg. Huancavelica - Hospital Departamental de Huancavelica desarrolla sus actividades en once (11) Programas Presupuestales; 0002-Programa Salud Materno Neonatal, 0016-TBC-VIH/SIDA, 0017-Enfermedades Metaxenicas y Zoonosis, 0018-Enfermedades no Transmisibles, 0024-Prevención y control del Cáncer, 0068-Reducción de Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres, 0104-Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas, 0129-Prevención y Manejo de Condiciones Secundarias de Salud en Personas con Discapacidad y 0131-Control y Prevención de Salud Mental, 1001-Productos específicos para desarrollo infantil temprano y 1002-Productos específicos para reducción de la violencia contra la mujer; además del 9001 Acciones Centrales y 9002 Asignaciones Presupuestales que No Resultan en Productos; desde este punto de vista se plantean acciones que nos permitan llegar a indicadores óptimos con la participación de todo el personal de salud, para poder cumplir con las metas programadas en las diferentes actividades, de acuerdo a las políticas implementadas por el Sector Salud priorizando las acciones orientadas a la Promoción de la Salud y prevención de riesgos y daños en la salud de la población.

Dentro de lineamientos de política institucional de la Unidad Ejecutora 401-1000: Gob. Reg. Huancavelica - Hospital Departamental de Huancavelica, mediante sus once Programas Presupuestales, tenemos la Lucha Frontal Contra la Anemia y la Desnutrición Crónica Infantil, Disminución de la Mortalidad Materna, Reversión Cero, Buen Trato y Lucha Frontal Contra la Corrupción



DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES

Los objetivos estratégicos institucionales, orientan la gestión de la entidad hacia el logro de los objetivos estratégicos sectoriales y/o territoriales. Definen los cambios que la entidad pretende lograr en las condiciones de los ciudadanos, o en el entorno en que estos se desenvuelven.

Según el Plan Estratégico Institucional 2020-2027 (ampliado) del Gobierno Regional Huancavelica, se cuenta con 05 OEs que se ha establecido para la el Hospital Departamental de Huancavelica, 12 Acciones Estratégicos Institucionales que buscan garantizar los derechos de salud de la población, satisfaciendo sus necesidades y prestándoles servicios de calidad con eficiencia. El Hospital Departamental de Huancavelica, para el cumplimiento de estos Objetivos Estratégicos Institucionales se realiza a través de las actividades de los diferentes programas estratégicos como son:

0002: SALUD MATERNO NEONATAL

Contribuir en la reducción de la mortalidad materno neonatal y atención integral; oportuna; periódica y continua a gestantes y puérperas, mediante una atención integral de la salud, promoviendo estilos de vida y entornos saludables con enfoque de derechos, equidad de género e interculturalidad, priorizando a la población de mayor exclusión social y económica a través de la Planificación Familiar mediante una atención integral de la salud de las mujeres en edad fértil de la provincia de Huancavelica.

0016: TBC-VIH/SIDA

Contribuir en la disminución y control de las enfermedades trasmisibles TBC y VIH, mediante una atención integral de la salud, fortaleciendo las actividades de prevención, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con enfoque de derechos, equidad de género e interculturalidad, priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza de la provincia de Huancavelica, dentro de los principales productos del Programa TBC-VIH/SIDA.

0017: ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS

Contribuir en la disminución y control de las enfermedades transmisibles metaxénicas y zoonóticas, mediante una atención integral de la salud, fortaleciendo las actividades recuperativas, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con enfoque de derechos, equidad de género e interculturalidad, priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza de la provincia de Huancavelica.

0018: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Disminuir la morbilidad de daños no transmisibles, brindando una atención integral y oportuna por etapas de vida mediante un despistaje, diagnóstico y tratamiento precoz que involucra la atención integral por un equipo multidisciplinario. priorizando a la población con mayor riesgo según etapas de Vida, fortaleciendo la gestión de la estrategia de DNT, durante el año 2023.

0024: PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER

Realizar tamizaje a pacientes con riesgo para detección oportuna de algún tipo de cáncer, realizar diagnóstico, tratamiento y referencia oportuna a pacientes de acuerdo al estadiaje de cáncer.

0068: REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES

Es contribuir a la reducción del riesgo y asegurar una respuesta oportuna, atendiendo y controlando los daños a la salud de las personas y a los servicios, propiciando la rehabilitación de ambientes de los establecimientos de salud afectados por fenómenos extremos.



0104: REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS

Brindar atención a la población del departamento de Huancavelica que se encuentra en una situación de emergencia o urgencia médica.

0129: PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Disminuir las condiciones secundarias de salud y el grado de discapacidad de las personas con discapacidad», Incorporar los derechos de las personas con discapacidad en los programas o acciones de la administración pública, mejorando los servicios de salud, fortaleciendo la participación de las personas con discapacidad en la educación inclusiva y especial, para que las personas con discapacidad reciban atención de rehabilitación.

0131: CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL

Realizar tamizaje a pacientes con riesgo para detección oportuna de algún tipo trastornos mentales, realizar tratamiento ambulatorio y/ internamiento de pacientes identificados con algún trastorno, este programa busca atender la población de Huancavelica, que presenta conducta de riesgo, problemas psicosociales y con trastornos mentales, según criterios de prevalencia anual de trastornos y problemas de salud mental.

1001: PRODUCTOS ESPECÍFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO

Se compone diversas intervenciones cuyos resultados influyen específicamente en el desarrollo integral del niño y niña, tiene como objetivo: Lucha Frontal Contra la Anemia y la Desnutrición Crónica Infantil; siendo Huancavelica el departamento con mayor incidencia de anemia y DCI en niños menores de 5 años, y superar las brechas de desarrollo cognitivo, social, físico y emocional.

1002: PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA REDUCCION DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER

Busca contribuir al ejercicio del derecho a una vida libre de violencia, en el marco del Sistema Nacional para la Prevención, Sanción y Erradicación de la Violencia contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar. Comprende las decisiones de identificación de los factores condicionantes de la violencia contra las mujeres, los cuales deberán ser abordados con prioridad; así como la determinación de las intervenciones, indicadores y metas que deberán ser financiadas en los próximos años para asegurar los resultados esperados.

9001: ACCIONES CENTRALES

Comprenden las actividades orientadas a la gestión de los recursos humanos, materiales y financieros de la entidad, que contribuyen al logro de los resultados de sus Programas Presupuestales.

9002: ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS- APNOP

Esta categoría comprende a las actividades para la atención de una finalidad específica de la entidad y que no tienen relación con el proceso de generación de productos de un Programa Presupuestal.



**001000 - REGION
HUANCAVELICA-HOSPITAL
DEPARTAMENTAL DE
HUANCAVELICA**

**Ficha de implementación de la
AEI.01.01: CRED COMPLETO DE
ACUERDO A LA EDAD EN NIÑOS
MENORES DE 3 AÑOS.**



Correspondiente al año 2024



16 de abril, 2025



Código y nombre de UE		001000 - REGIÓN HUANCAYA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAYA		
Código y denominación de OEI		OEI.01: DISMINUIR LA PREVALENCIA DE ANEMIA Y DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS.		
Código y denominación de AEI		AEI.01.01: CRED COMPLETO DE ACUERDO A LA EDAD EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS.		
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)
3325508 - SEGUIMIENTO DEL NIÑO Y NIÑA DE ALTO RIESGO	La AO contribuye en brindar el servicio de paquete integrado en los Niños menores de 36 meses con controles CRED completo para su edad a través del SEGUIMIENTO AL NIÑO Y NIÑA DE ALTO RIESGO (prematuros, bajo peso y otras complicaciones) que tiene mayor probabilidad de presentar problemas, fundamentalmente sensoriales y del neurodesarrollo, durante su infancia.	La AO alcanzo el 86% de avance físico con 12 niños atendidos de la meta programada.	Falta de coordinación con el primer nivel de atención para las referencias a los niños y niñas en alto riesgo. La estrategia de AIS niño estaba cerrado hasta el mes de marzo y se apertura el mes de abril del 2024.	Coordinar oportunamente con el servicio de neonatología y los establecimientos de primer nivel para su pronta referencia a sus niños y niñas en alto riesgo y realizar su seguimiento y evitar complicaciones.

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 AO clave señalada, se vincula directamente a la AEI y su indicador, pues como se ve en su descripción se orienta a brindar el servicio de paquete integrado en los Niños menores de 36 meses con controles CRED completo para su edad a través del SEGUIMIENTO AL NIÑO Y NIÑA DE ALTO RIESGO, aportando a la meta PEI de la AEI a nivel regional.

Las medidas a adoptarse propuestas podrán revertir los resultados, siendo posible efectuar la reprogramación interna de los recursos presupuestales en las AOs de la AEI, asimismo mejorar la identificación de forma pertinente a pacientes en el primer nivel de atención y ser referida oportunamente.

(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.

Para el año 2024, la U.E. Hospital Departamental de Huancavelica programó en su POI una (01) AO articulada a la AEI.01.01, la AO 3325508 - SEGUIMIENTO DEL NIÑO Y NIÑA DE ALTO RIESGO obtuvo un avance físico del 86%, con 12 niños controlados con diagnóstico de bajo peso y prematuro, todo niño y niña identificado de Alto Riesgo debe ser referido oportunamente para ser atendidos por el equipo multidisciplinario comprendido por el medico Neonatólogo, Médico Pediátrico, Profesional de Enfermería, Asistente Social, Psicólogo y Terapista Físico y Rehabilitación.

Para el año 2024 a nivel regional, lo que puede verse en el siguiente Cuadro que resume el Seguimiento PEI, para el indicador de la AEI, Porcentaje de niños menores de 3 años con CRED completo de acuerdo a su edad se incrementó mínimamente al 76.91%, de los 76.10% programado.



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

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE 2024	VO 2024		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor		Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.01.01	CRED COMPLETO DE ACUERDO A LA EDAD EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS.			ND			ND	100
IND.01.AEI.01.01	Porcentaje de niños menores de 3 años con CRED completo de acuerdo a su edad.	2017	76.10	72	ND	76.91	ND	100

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

En el siguiente **Cuadro 2**, se observa que única AO programada para la AEI en el POI 2024, no se obtuvo resultados de avance físico iguales o mayores al 100%, con un promedio de 86% a nivel de la AEI.

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 ≥100%		Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
			1/	2/	
AEI.01.01	CRED COMPLETO DE ACUERDO A LA EDAD EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS.	1	0	0	86
05.09.00	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	1	0	0	86

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

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

3/ Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO en el año de ejecución. 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 anual en el año de ejecución.

El avance físico de la única AO programadas fue de 86%, se puede apreciar en la siguiente **Tabla 01**,

Asimismo, precisar que el Hospital Departamental de Huancavelica trabaja a demanda y no contamos con una población asignada por ser de nivel de categoría II-2 que trabaja a demanda.

TABLA 01: AOS PROGRAMADAS POI 2024 AEI 01.01 – AVANCES % FISICOS ANUALES

OB	AEI	Acción Estratégica Institucional	Actividad Operativa	Unidad de Medida	F(RE) Total	F(SE) Total	Anual
AEI.01	AEI.01.01	CRED COMPLETO DE ACUERDO A LA EDAD EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS.	SEGUIMIENTO DEL NIÑO Y NIÑA DE ALTO RIESGO NIÑO CONTROLADO		14.00	12.00	86%

FTE: Tabla 01 del Módulo de Evaluación CEPLAN

En el cuadro 3, La Unidad Ejecutora del Hospital Departamental de Huancavelica a nivel del Departamento de enfermería realizo la única reprogramación física de la AO con la finalidad de garantizar una mejor cobertura de la ejecución física para el logro de indicador AEI.01.01.

En cuanto a las modificaciones presupuestales que se realizaron a nivel de las AOs: Se dieron uno por ajuste y modificaciones internas entre específicas del gasto entre las mismas AOs y también en marco al financiamiento de las Prestaciones de Salud y Administrativas brindada a los asegurados del Sistema Integral de Salud en mérito a los convenios y adendas suscritas con el único fin de mejorar la cobertura de los gastos y una atención de calidad y calidez coadyuvando a la mejora de la disponibilidad presupuestal.



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/			
AEI.01.01	CRED COMPLETO DE ACUERDO A LA EDAD EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS.	1	1	0	0	0
05.09.00	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	1	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 en el año de ejecución 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).



**001000 - REGION
HUANCAVELICA-HOSPITAL
DEPARTAMENTAL DE
HUANCAVELICA**

**Ficha de implementación de la
AEI.01.04: NIÑOS MENORES DE 36
MESES CON VACUNAS BÁSICAS
COMPLETAS PARA SU EDAD.**

Correspondiente al año 2024

16 de abril, 2025



Código y nombre de UE		001000 - REGION HUANCAVELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA		
Código y denominación de OEI		OEI.01: DISMINUIR LA PREVALENCIA DE ANEMIA Y DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS.		
Código y denominación de AEI		AEI.01.04: NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON VACUNAS BÁSICAS COMPLETAS PARA SU EDAD.		
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)
3325401 - VACUNACION NIÑO < 1 AÑO	<p>La AO busca cubrir un gran porcentaje de niños y niñas con vacuna completa para su edad comprendidos entre un mes de vida hasta los 11 m y 29 días, que deberán recibir sus vacunas en el transcurso de esta etapa.</p> <p>Contribuye al indicador de la AEI, pues se orienta a cubrir mayor porcentaje de niños menores de 36 meses con vacunas básicas completas para su edad.</p>	<p>La AO alcanzo el 69% de avance físico con 820 niños protegidos.</p>	<p>La vacunación solo se realizaba a RN con vacuna BCG y HVB. Hasta el mes de marzo.</p> <p>La estrategia de inmunización no realizaba la atención a niños menores de 5 años por el cierre de consultorio de AIS niño que estaba cerrado hasta el mes de marzo.</p>	<p>Coordinar oportunamente con los establecimientos de primer nivel para su pronta referencia a sus niños y niñas en alto riesgo y realizar su vacunación y así evitar su deserción.</p> <p>A partir de la apertura del consultorio AIS niño en el mes de abril se reinició la atención y se captó a mayor número de niños y cumplir con las vacunas básicas completas.</p>
<p>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?</p> <p>La AO clave señalada, se vincula directamente a la AEI y su indicador, pues como se ve en su descripción se busca cubrir un gran porcentaje de niños y niñas con vacuna completa para su edad comprendidos entre un mes de vida hasta los 11 m y 29 días, que deberán recibir sus vacunas en el transcurso de esta etapa con controles CRED completo para su edad a través del VACUNACION DE NIÑOS MENORES DE 05 AÑOS, aportando a la meta PEI de la AEI a nivel regional.</p> <p>Las medidas a adoptarse propuestas podrán revertir los resultados, siendo posible efectuar la reprogramación interna de los recursos presupuestales en las AOs de la AEI, asimismo mejorar la identificación de forma pertinente a pacientes en el primer nivel de atención y ser referida oportunamente.</p>				

El Hospital Departamental de Huancavelica trabaja a demanda y no contamos con una población asignada por ser de nivel de categoría II-2 que trabaja a demanda.

(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.

Para el año 2024, la U.E. Hospital Departamental de Huancavelica programó en su POI una (01) AO articulada a la AEI.01.04, la AO 3325401 - VACUNACION NIÑO < 1 AÑO obtuvo un avance físico del 69%, con 820 niños protegidos de 1188 programados, el Hospital Departamental de Huancavelica cuenta con la estrategia sanitaria de inmunizaciones donde apertura su atención en la vacunación a niños menores de 5 años desde mes de abril del presente año ya que este se encontraba cerrado por la pandemia desde el año 2020 hasta el año 2023, además que solo se realizaba la vacunación a RN con vacuna BCG Y HVB, ya que no contamos con una población asignada por ser de nivel de categoría II-2 que trabaja a demanda.



A partir del mes de setiembre 2024 se está realizando la vacunación con el calendario regular a los niños y niñas de alto riesgo referidas del primer nivel de atención.

Para el año 2024 a nivel regional, lo que puede verse en el siguiente Cuadro que resume el Seguimiento PEI, para el indicador de la AEI, Porcentaje de niños menores de 36 meses con vacunas básicas completas para su edad, teniendo en cuenta que el Hospital departamental de Huancavelica es un Hospital referencial se obtuvo 68.10%, de los 56.50% programado.

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

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE 2024	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor		2024 Sem1	Anual	2024 Sem1	Anual
AEI.01.04	NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON VACUNAS BÁSICAS COMPLETAS PARA SU EDAD.						ND	100
IND.01.AEI.01.04	Porcentaje de niños menores de 36 meses con vacunas básicas completas para su edad.	2017	75.70	56.50	ND	68.10	ND	100

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

En el siguiente Cuadro 2, se observa que la única AO programadas para la AEI en el POI 2024, no se obtuvo resultado de avance físico igual o mayor al 100%, con un promedio de 69% a nivel de la AEI.

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 ≥100%		Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
			1/	2/	
AEI.01.04	NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON VACUNAS BÁSICAS COMPLETAS PARA SU EDAD.	1	0	0	69
05.09.00	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	1	0	0	69

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% en el año de ejecución.

3/ Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO en el año de ejecución. 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 anual en el año de ejecución.

El avance físico de la única AO programadas fue de 69%, se puede apreciar en la siguiente Tabla 01,

Asimismo, precisar que el Hospital Departamental de Huancavelica trabaja a demanda y no contamos con una población asignada por ser de nivel de categoría II-2 que trabaja a demanda.

TABLA 01: AOS PROGRAMADAS POI 2024 AEI 01.04 – AVANCES % FISICOS ANUALES

OB	AB	Acción Estratégica Institucional	Actividad Operativa	Unidad de Medida	F[RE] Total	F[SE] Total	Anual
OEI01	AEI01.04	NIÑOS MENORES DE 36 MESES CO3325401 - VACUNACION NIÑO <1 AÑO		NIÑO PROTEGIDO	2.188.00	820.00	69 %

FTE: Tabla 01 del Módulo de Evaluación CEPLAN

En el cuadro 3, La Unidad Ejecutora del Hospital Departamental de Huancavelica a nivel del Departamento de enfermería realizo la única reprogramación física de la AO con la finalidad de garantizar una mejor cobertura de la ejecución física para el logro de indicador AEI.01.04.

En cuanto a las modificaciones presupuestales que se realizaron a nivel de las AOs: Se dieron uno por ajuste y modificaciones internas entre específicas del gasto entre las mismas AOs y también en marco al financiamiento de las Prestaciones de Salud y Administrativas brindada a los asegurados del Sistema



Integral de Salud en mérito a los convenios y adendas suscritas con el único fin de mejorar la cobertura de los gastos y una atención de calidad y calidez coadyuvando a la mejora de la disponibilidad presupuestal.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la con sistencia POI - PIA	AO del POI modifica do	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogra madas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.04	NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON VACUNAS BÁSICAS COMPLETAS PARA SU EDAD.	1	1	0	0	1
05.09.00	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	1	1	0	0	1

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

2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación en el año de ejecución 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).



**001000 - REGION
HUANCAVELICA-HOSPITAL
DEPARTAMENTAL DE
HUANCAVELICA**

**Ficha de implementación de la
AEI.01.05: ATENCIÓN DE SALUD CON
ÉNFASIS EN LAS ENFERMEDADES
PREVALENTES; DE MANERA
INTEGRAL; DEL NIÑO MENOR DE 5
AÑOS Y SU ENTORNO.**



Correspondiente al año 2024



16 de abril, 2025

Código y nombre de UE		001000 - REGION HUANCAVELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA		
Código y denominación de OEI		OEI.01 DISMINUIR LA PREVALENCIA DE ANEMIA Y DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS.		
Código y denominación de AEI		AEI.01.05: ATENCIÓN DE SALUD CON ÉNFASIS EN LAS ENFERMEDADES PREVALENTES; DE MANERA INTEGRAL; DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS Y SU ENTORNO.		
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)
3341401 - PARASITOSIS INTESTINAL	<p>La AO está orientada a la Intervención del diagnóstico y tratamiento de los casos de parasitosis intestinal en niñas y niñas de 1 año hasta los 4 años 11 meses 29 días, atendidos de manera ambulatoria.</p> <p>Contribuye al indicador de la AEI, pues se orienta a reducir los casos de niños con parasitosis.</p>	<p>La AO obtuvo un avance del 40% de avance físico, con 08 niños atendidos, diagnosticados y Tratados con albendazol y metronidazol según lo requiera el caso.</p>	<p>La AO se encuentra en un porcentaje bajo debido a que la estrategia de AIS niño no realizaba la atención a niños menores de 5 años hasta el mes de marzo.</p> <p>Personal de salud de primer nivel de atención no realizan la referencia de forma oportuna de los pacientes con diagnósticos de parasitosis intestinal repetitivos.</p>	<p>A partir del mes de abril 2024 se reinició la atención en el consultorio de AIS niño y se espera alcanzar a mayor número de niños para el año 2025, y cumplir con el tratamiento oportuno y evitar complicaciones a futuro.</p> <p>Referencia oportuna de pacientes repetitivos para tratamiento adecuado.</p>

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 AO clave señalada, se vincula directamente a la AEI y su indicador, La AO está orientada a la Intervención del diagnóstico y tratamiento de los casos de parasitosis intestinal en niñas y niñas de 1 año hasta los 4 años 11 meses 29 días, brindando el tratamiento oportuno a niños identificados con diagnóstico repetitivo mediante el consultorio de AIS niño y pediatría, el 40% de avance de metas físicas traducido en 08 niños con diagnóstico repetitivo de parasitosis intestinal la AO para HDH marca una tendencia decreciente.

Las medidas a adoptarse propuestas podrán revertir los resultados, siendo posible efectuar la reprogramación interna de los recursos presupuestales en las AOs de la AEI, asimismo mejorar la identificación de forma pertinente a pacientes en el primer nivel de atención y ser referida oportunamente.

El Hospital Departamental de Huancavelica trabaja a demanda y no contamos con una población asignada por ser de nivel de categoría II-2 que trabaja a demanda.

(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.



Para el año 2024, la U.E. Hospital Departamental de Huancavelica programó en su POI un total de AOs articulada a la AEI.01.05, dentro de ellas se contó con una AO clave: La AO 3341401 - PARASITOSIS INTESTINAL obtuvo un avance físico del 40%, con 08 niños tratados a través de la estrategia CEDCO-CIRA, que recibieron tratamiento con albendazol y metronidazol, esta cifra es menor a la del año 2023 (12 niños), lo que evidencia que los pacientes repetitivos no están siendo referidas oportunamente para recibir tratamiento adecuado y especializado.

Para el año 2024 a nivel regional, lo que puede verse en el siguiente Cuadro que resume el Seguimiento PEI, para el indicador de la AEI, donde la incidencia de la parasitosis ha disminuido a 9.23%, de los 9.50% programado.

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	Sem1	Anual
AEI.01.05	ATENCIÓN DE SALUD CON ÉNFASIS EN LAS ENFERMEDADES PREVALENTES; DE MANERA INTEGRAL; DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS Y SU ENTORNO						ND	
IND.01.AEI.01.05	Porcentaje de Niños de 6 A <59 Meses con parasitosis.	2017	52.1	9.50	ND	9.23	ND	103%

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

En el siguiente **Cuadro Nº 02**, se observa que del total de las 06 AOs programadas para la AEI en el POI 2024, ninguna de las AO obtuvo resultados de avance físico iguales o mayores al 100%, con un promedio de 75% a nivel de la AEI.

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 ≥100%		Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
			1/	2/	
AEI.01.05	PORCENTAJE DE NIÑOS DE 6 A <59 MESES CON PARASITOSIS.	6	0	0	75
05.09.00	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	6	0	0	75

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

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

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

Si bien el promedio de avance físico de las 06 AOs programadas fue de 75%, los avances de las mismas, varían entre 40% al 97% según se puede apreciar en la siguiente **Tabla 01**, donde la AO clave para la AEI 01.05 (Parasitosis intestinal) obtuvo un resultado de 40%, solo se atendió a pacientes referidos del primer nivel en tanto las otras AO, aun no siendo claves en la AEI, aportaron a los servicios integrales que presta el PP 1001 DIT en la lucha contra la DCI y anemia en niños menores de 05 años, teniendo en cuenta que el HDH es un hospital referencial, donde podemos señalar algunas productos logrados como: 64 casos tratados de EDA CON ALGUN GRADO DE DESHIDRATACION, 286 casos tratados de SOB Asma, 104 casos tratados con INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES entre otras.

TABLA 01: AOS PROGRAMADAS POI 2024 AEI 01.05 – AVANCES % FISICOS ANUALES

OEI	AEI	Acción Estratégica Institucional	Actividad Operativa	Unidad de Medida	PROGRAMACIÓN FISICA	EJECUCIÓN FISICA	% AVANCE ANUAL
OEI.01	AEI.01.05	ATENCIÓN DE SALUD CON ÉNFASIS:3331502 - SOB/ASMA	CASO TRATADO	433.00	286.00	66 %	
OEI.01	AEI.01.05	ATENCIÓN DE SALUD CON ÉNFASIS:3341401 - PARASITOSIS INTESTINAL	CASO TRATADO	20.00	8.00	40 %	
OEI.01	AEI.01.05	ATENCIÓN DE SALUD CON ÉNFASIS:3331101 - INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) NO C/CASO TRATADO	CASO TRATADO	1,509.00	855.00	57 %	
OEI.01	AEI.01.05	ATENCIÓN DE SALUD CON ÉNFASIS:3331201 - EDA ACUOSA NO COMPLICADA	CASO TRATADO	527.00	349.00	66 %	
OEI.01	AEI.01.05	ATENCIÓN DE SALUD CON ÉNFASIS:3331301 - INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON C/CASO TRATADO	CASO TRATADO	230.00	104.00	45 %	
OEI.01	AEI.01.05	ATENCIÓN DE SALUD CON ÉNFASIS:3331401 - ATENCION EDA CON ALGUN GRADO DE DESHI CASO TRATADO	CASO TRATADO	66.00	64.00	97 %	

FTE: Tabla 1 del Módulo de Evaluación CEPLAN



En el siguiente **Cuadro N° 3** de modificaciones de las AOs programadas en la AEI, se muestra que no hubo variaciones en la cantidad de AO, manteniéndose en 06; sin embargo, LAS 06 AO tuvieron reprogramaciones físicas, esto por el sinceramiento y ajuste de las cantidades de meta, ante algunos sobredimensionamientos y sub estimación de las mismas.

En cuanto a las modificaciones presupuestales que se realizaron a nivel de las AO: Se dieron uno por ajuste y modificaciones internas entre específicas del gasto entre las mismas AO y también en marco al financiamiento de las Prestaciones de Salud y Administrativas brindada a los asegurados del Sistema Integral de Salud en mérito a los convenios y adendas suscritas con el único fin de mejorar la cobertura de los gastos y una atención de calidad y calidez coadyuvando a la mejora de la disponibilidad presupuestal.

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 asistencia POI - PIA	AO del POI modifica do	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogramadas
		1/	2/			
AEI.01.05	PORCENTAJE DE NIÑOS DE 6 A <59 MESES CON PARASITOSIS.	6	6	0	0	0
05.09.00	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	6	6	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).



**001000 - REGION
HUANCAVELICA-HOSPITAL
DEPARTAMENTAL DE
HUANCAVELICA**

**Ficha de implementación de la
AEI.01.06: SEGUIMIENTO AL
TRATAMIENTO DE NIÑOS CON
DIAGNÓSTICO DE ANEMIA.**

Correspondiente al año 2024

16 de abril, 2025



Código y nombre de UE		001000 - REGION HUANCAYA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAYA		
Código y denominación de OEI		OEI.01: DISMINUIR LA PREVALENCIA DE ANEMIA Y DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS.		
Código y denominación de AEI		AEI.01.06: SEGUIMIENTO AL TRATAMIENTO DE NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE ANEMIA.		
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)
3331501 – ANEMIA	LA AO está orientada al tratamiento con la entrega de Suplemento de hierro a los casos diagnosticados por deficiencia de hierro en niños y niñas menores de 36 meses, atendidos de manera presencial referidas. Contribuye al indicador de la AEI, pues se orienta a reducir los casos de niños con anemia.	La AO obtuvo un avance del 23% de avance físico, con 13 casos que recibieron tratamiento con sulfato ferroso.	La AO se encuentra en un porcentaje bajo debido a que la estrategia de AIS niño no realizaba la atención a niños menores de 5 años hasta el mes de marzo.	<p>A partir del mes de abril 2024 se reinició la atención en el consultorio de AIS niño y se espera alcanzar a mayor número de niños para el año 2025, y cumplir con el tratamiento oportuno y evitar complicaciones a futuro.</p> <p>Referencia oportuna de pacientes repetitivos para tratamiento adecuado.</p>
<p>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?</p> <p>La AO clave presenta una incidencia directa en la situación de la AEI, dado que se orienta al tratamiento de niños menores de 05 años que han sido diagnosticados con anemia en la provincia, siendo así que el indicador de la AEI se traduce en el Porcentaje de niños del grupo etario señalado con anemia, debiendo marcar una tendencia decreciente a nivel regional. El 23% de avance de la meta física, traducido en 13 niños con casos tratados de anemia repetitivos referidos.</p> <p>Las medidas a adoptarse propuestas podrán revertir los resultados, siendo posible efectuar la reprogramación interna de los recursos presupuestales en las AOs de la AEI, de tal manera que se orienten mayores recursos a la AO clave, asimismo la mejora de los procesos de referencia permitirá la atención a pacientes repetitivos.</p>				

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

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

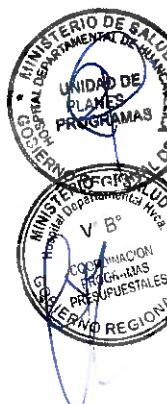
(C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.

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

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

Para el año 2024, la U.E. Hospital Departamental de Huancavelica, programó en su POI 01 AO articulada a la AEI 01.06, la AO clave es la AO 3331501 - ANEMIA, con un avance físico del 23%, con 13 niños diagnosticados con anemia, que recibieron tratamiento con FERROSO SULFATO 75 mg, y FERRANIN esta cifra es menor a la del año 2023 (51 niños), lo que evidencia que los pacientes repetitivos no están siendo referidos oportunamente para su reevaluación.

para el año 2024 a nivel regional, lo que puede verse en el siguiente Cuadro que resume el Seguimiento PEI, para el indicador de la AEI, donde Porcentaje de Niños(as) de 6 a 35 meses con diagnóstico de anemia que reciben tratamiento se incrementó mínimamente al 73.80%, de los 73.50% programado.



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

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE 2024	VO 2024		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor		Sem1	Anual	2024 Sem1	2024 Anual
AEI.01.06	SEGUIMIENTO AL TRATAMIENTO DE NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE ANEMIA.						ND	99.59
IND.01.AEI.01.06	Porcentaje de Niños(as) de 6 a 35 meses con diagnóstico de anemia que reciben tratamiento.	2017	52	73.50	ND	73.80	ND	99.59

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

En el siguiente **Cuadro 2**, se observa que la única AO programada para la AEI en el POI 2024, no se obtuvo resultados de avance físico iguales o mayores al 100%, con un promedio de 23% a nivel de la AEI.

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 ≥100%		Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
			1/	2/	
AEI.01.06	SEGUIMIENTO AL TRATAMIENTO DE NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE ANEMIA.	1	0	0	23
05.09.00	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	1	0	0	23

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% en el año de ejecución.

3/ Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO en el año de ejecución. 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 anual en el año de ejecución.

El avance físico de la AO clave para la AEI 01.06 (ANEMIA) programada fue de 23%, según se puede apreciar en la siguiente **Tabla 01**, solo se atendió a pacientes referidos del primer nivel, aporta a los servicios integrales que presta el PP 1001 DIT en la lucha contra la DCI y anemia en niños menores de 05 años, teniendo en cuenta que el HDH es un hospital referencial y no se cuenta con población asignada y la atención es a demanda.

TABLA 01: AOS PROGRAMADAS POI 2024 AEI 01.06 – AVANCES % FISICOS ANUALES

OEI	AEI	Acción Estratégica Institucional	Actividad Operativa	Unidad de Medida	PROGRAMACIÓN FÍSICA	EJECUCIÓN FÍSICA	% AVANCE ANUAL
OEI.01	AEI.01.06	SEGUIMIENTO AL TRATAMIENTO DE NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE ANEMIA		CASO TRATADO	56.00	13.00	23 %

FTE: Tabla 1 del Módulo de Evaluación CEPLAN

En el siguiente **Cuadro N° 3** de modificaciones de las AO programadas en la AEI, se muestra que no hubo variaciones en la cantidad de AO, manteniéndose en 01; el cual tuvo reprogramación física, esto por el sinceramiento y ajuste de las cantidades de meta, ante algunos sobredimensionamientos y sub estimación de las mismas.

En cuanto a las modificaciones presupuestales que se realizaron a nivel de las AO: Se dieron uno por ajuste y modificaciones internas entre específicas del gasto entre las mismas AO y también en marco al financiamiento de las Prestaciones de Salud y Administrativas brindada a los asegurados del Sistema



Integral de Salud en mérito a los convenios y adendas suscritas con el único fin de mejorar la cobertura de los gastos y una atención de calidad y calidez coadyuvando a la mejora de la disponibilidad presupuestal.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la consistencia POI - PIA	AO del POI modifica do	AO creadas	AO inactivadas	AO reprogramadas
		1/	2/			
AEI.01.06	SEGUIMIENTO AL TRATAMIENTO DE NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE ANEMIA.	1	1	0	0	0
05.09.00	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	1	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 en el año de ejecución 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).



**001000 - REGION
HUANCAVELICA-HOSPITAL
DEPARTAMENTAL DE
HUANCAVELICA**

**Ficha de implementación de la
AEI.02.01: ATENCIÓN INTEGRAL;
OPORTUNA; PERIÓDICA Y
CONTINUA A GESTANTES Y
PUÉRPERAS.**

Correspondiente al año 2024

16 de abril, 2025



Código y nombre de UE		001000 - REGION HUANCAVELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA		
Código y denominación de OEI		OEI.02: REDUCIR LA MORTALIDAD MATERNA Y NEONATAL DE MUJERES EN EDAD FÉRIL; GESTANTES Y LOS RECIÉN NACIDOS.		
Código y denominación de AEI		AEI.02.01: ATENCIÓN INTEGRAL; OPORTUNA; PERIÓDICA Y CONTINUA A GESTANTES Y PUÉRPERAS.		
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)
3329901 - ENDOMETRITIS PUPERAL	<p>La AO contribuye en la atención que se brinda a la puérpera y gestante de alto riesgo, donde el cumplimiento de esta actividad va enfocada a la atención de gestantes y puérperas con complicaciones siendo referidas de EE.SS. del primer nivel de atención; buscándose así reducir la mortalidad materna</p> <p>Gracias a una intervención oportuna del equipo multidisciplinario capacitado en el Manejo Estandarizado para la Atención de las gestantes y puérperas con complicaciones (Emergencias Obstétricas).</p>	<p>La AO, alcanzo 67% un avance físico de con 91 casos tratados.</p> <p>La AO, alcanzo 100% un avance físico de con 9 casos de gestante controladas.</p>	<p>Personal de salud de primer nivel de atención no identifica de forma oportuna las complicaciones y refieren tardeamente a las pacientes.</p> <p>La dificultad en la atención de gestantes es que los establecimientos de primer nivel no realizan las referencias oportunamente para la atención del 6to control</p> <p>La dificultad para el cumplimiento de estas actividades es no contar con el presupuesto 2.6 desde la apertura del año fiscal ya que el departamento de gineco obstetricia hace falta la implementación con bienes que se encuentran en activos no financieros</p>	<p>Los establecimientos de primer nivel de atención deben de realizar las coordinaciones para una oportuna referencia.</p> <p>Asignación de recursos presupuestales en la G.G. 2.6 para la adquisición de bienes y equipar el departamento de gineco obstetricia</p>
3317201 - ATENCION A LA GESTANTE				
<p>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?</p> <p>Las AOs clave señaladas, se vinculan directamente a la AEI y su indicador, Intervención orientada al tratamiento de los casos de atención a puérperas y gestantes con complicaciones atendidos de manera presencial, esto mediante las referencias del primer nivel de atención, en el marco de la normatividad vigente, aportando a la meta PEI de la AEI a nivel regional.</p> <p>Al finalizar el año en la actividad endometriosis se logró alcanzar el 100% de atención a gestantes con complicaciones referidas del primer nivel de atención.</p> <p>Las medidas a adoptarse propuestas podrán revertir los resultados, siendo posible efectuar la reprogramación interna de los recursos presupuestales en las AOs de la AEI, asimismo mejorar la identificación de forma pertinente a pacientes en el primer nivel de atención y ser referida oportunamente.</p>				



Asignación de recursos presupuestales en la G.G. 2.6 para la adquisición de bienes y equipar el departamento de gineco obstetricia desde la apertura del 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.

Para el año 2024, la U.E, Hospital Departamental de Huancavelica programó en su POI un total de 12 AO articuladas a la AEI.02.01, dentro de ellas se contó con 02 AO clave: la AO 3329901 - ENDOMETRITIS PUERPERAL con un avance físico del 67%, con 91 casos que recibieron tratamiento con antibióticos, ya sea por vía intravenosa y/o oral, dependiendo de la gravedad de la infección, esta cifra es menor a la del año 2023 (138 casos), la AO: 3317201 - ATENCION A LA GESTANTE que alcanzo un 100% de avance físico, con 9 gestantes controladas tratadas con las intervenciones que se realizan a la gestante durante la atención prenatal de acuerdo a la Norma Técnica lo que evidencia que todos los pacientes referidos oportunamente se brinda la atención correspondiente. Para el año 2024 a nivel regional, lo que puede verse en el siguiente Cuadro que resume el Seguimiento PEI, para el indicador de la AEI, Porcentaje de gestantes con por lo menos un control prenatal en el I trimestre de gestación. se incrementó al 85.90%, de los 77.40% programado.

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		
					Sem1	Anual	Sem1	Anual	
AEI.02.01	ATENCIÓN INTEGRAL; OPORTUNA; PERIÓDICA Y CONTINUA A GESTANTES Y PUÉRPERAS.						ND	100	
IND.01.AEI.02.01	Porcentaje de gestantes con por lo menos un control prenatal en el I trimestre de gestación.	2017	77.40	77	ND	85.90	ND	100	

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

En el siguiente Cuadro 2, se observa que del total de las 12 AO programadas para la AEI en el POI 2024, 05 obtuvieron resultados de avance físico iguales o mayores al 100%, con un promedio de 80.08% a nivel de la AEI.

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 ≥100%		Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
			1/	2/	
AEI.02.01	ATENCIÓN INTEGRAL; OPORTUNA; PERIÓDICA Y CONTINUA A GESTANTES Y PUÉRPERAS.	12	5		80.08
05.04.00	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	12	5		80.08

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% en el año de ejecución.

3/ Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO en el año de ejecución. 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 anual en el año de ejecución.

Si bien el promedio de avance físico de las 12 AO programadas fue de 80.08%, los avances de las mismas, varían entre 31% al 100% según se puede apreciar en la siguiente Tabla 01, donde las AO claves para la

AEI.02.01 (ATENCIÓN INTEGRAL; OPORTUNA; PERIÓDICA Y CONTINUA A GESTANTES Y PUÉRPERAS) obtuvieron un resultado de 67% y 100% según corresponde.

Pese la intervención oportuna del equipo multidisciplinario del Departamento de Ginecoobstetricia se tuvo 02 muertes maternas (1 puérpera de 32 días con diagnóstico abdomen agudo y 01 puérpera de 40 días con diagnóstico Estrongiloidiasis), ambos casos se dieron por muerte materna indirecta producido por una enfermedad preexistente o que aparece durante el embarazo parto o puerperio que no está relacionado con lo obstétrico. Dada las circunstancias, se ha venido dando un mayor énfasis al sistema de referencia institucional, con la finalidad de salvaguardar la integridad del binomio madre – niño como pilar fundamental de la sociedad llegando a realizar 31 referencias con oportunidad, calidad y calidez a un establecimiento de mayor capacidad resolutiva.

Asimismo, precisar que el Hospital Departamental de Huancavelica trabaja a demanda y no contamos con una población asignada por ser de nivel de categoría II-2 que trabaja a demanda.

TABLA 01: AOS PROGRAMADAS POI 2024 AEI 02.01 – AVANCES % FISICOS ANUALES

AEI	Acción Estratégica Institucional	Actividad Operativa	Unidad de Medida	F(RE) Total	F(SE) Total	Anual
AE 02.01	ATENCIÓN INTEGRAL; OPORTUNA; 3329501 - ATENCIÓN DEL PARTO NORMAL	PARTO NORMAL	537.00	165.00	31 %	
AE 02.01	ATENCIÓN INTEGRAL; OPORTUNA; 3329601 - TRABAJO DE PARTO DISFUNCIONAL	PARTO COMPLICADO	211.00	244.00	100 %	
AE 02.01	ATENCIÓN INTEGRAL; OPORTUNA; 3329701 - CESAREA	CESAREA	545.00	447.00	82 %	
AE 02.01	ATENCIÓN INTEGRAL; OPORTUNA; 3329901 - ENDOMETRITIS PUPERAL	CASO TRATADO	185.00	91.00	67 %	
AE 02.01	ATENCIÓN INTEGRAL; OPORTUNA; 3330001 - SHOCK H. PVOLEMICO	CASO TRATADO	23.00	24.00	100 %	
AE 02.01	ATENCIÓN INTEGRAL; OPORTUNA; 3330401 - REFERENCIA DE POI/P / FUNCIONES OB GESTANTE Y/O NEONA	31.00	18.00	58 %		
AE 02.01	ATENCIÓN INTEGRAL; OPORTUNA; REALIZAR ATENCIones ESPECIALIZADAS E INTEGRAL ATENCIÓN		2.040.00	1.582.00	75 %	
AE 02.01	ATENCIÓN INTEGRAL; OPORTUNA; C087901 - ADOLESCENTE CON SUPLEMENTO DE PERSONA		83.00	103.00	100 %	
AE 02.01	ATENCIÓN INTEGRAL; OPORTUNA; 3517201 - ATENCIÓN A LA GESTANTE	GESTANTE CONTROLADA	5.00	9.00	100 %	
AE 02.01	ATENCIÓN INTEGRAL; OPORTUNA; 3329101 - AGV MASCULINO	PAREJA PROTEGIDA	1.224.00	662.00	54 %	
AE 02.01	ATENCIÓN INTEGRAL; OPORTUNA; 5C03502 - ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA PREVENC ACCOLESCENTE		526.00	326.00	100 %	
AE 02.01	ATENCIÓN INTEGRAL; OPORTUNA; 3329201 - ORIENTACION/CONSEJERIA EN SALUD 5 PERSONA ATEND DA		2.044.00	1.914.00	94 %	

FTE: Tabla 01 del Módulo de Evaluación CEPLAN

En el cuadro 3, La Unidad Ejecutora del Hospital Departamental de Huancavelica a nivel del Departamento de Ginecoobstetricia realizo la reprogramación física de las 05 AO con la finalidad de garantizar una mejor cobertura de la ejecución física para el logro de indicador AEI.02.01.

En cuanto a las modificaciones presupuestales que se realizaron a nivel de las AOs: se dieron uno por ajuste y modificaciones internas entre específicas del gasto entre las mismas AO y también en marco al financiamiento de las Prestaciones de Salud y Administrativas brindada a los asegurados del Sistema Integral de Salud en mérito a los convenios y adendas suscritas con el único fin de mejorar la cobertura de los gastos y una atención de calidad y calidez coadyuvando a la mejora de la disponibilidad presupuestal.

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
AEI.02.01	ATENCIÓN INTEGRAL; OPORTUNA; PERIÓDICA Y CONTINUA A GESTANTES Y PUÉRPERAS.	13	12	0	0	7
05.04.00	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	13	12	0	0	7

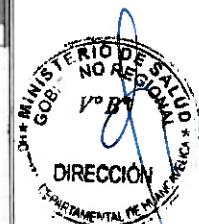
1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA

2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación en el año de ejecución 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).



**001000 - REGION
HUANCAVELICA-HOSPITAL
DEPARTAMENTAL DE
HUANCAVELICA**

**Ficha de implementación de la
AEI.02.02: ATENCIÓN INTEGRAL;
OPORTUNA; PERIÓDICA Y
CONTINÚA A LOS RECIÉN NACIDOS.**

Correspondiente al año 2024

16 de abril, 2025



Código y nombre de UE		001000 - REGION HUANCAVELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA		
Código y denominación de OEI		OEI.02: REDUCIR LA MORTALIDAD MATERNA Y NEONATAL DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL; GESTANTES Y LOS RECIÉN NACIDOS.		
Código y denominación de AEI		AEI.02.02: ATENCIÓN INTEGRAL, OPORTUNA, PERIÓDICA Y CONTINÚA A LOS RECIÉN NACIDOS.		
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)
3330601 - ATENCION DE RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	La AO contribuye en la atención y cuidados por los médicos especializados que se brinda a todo RN que presente un evento o trastornos durante o después del nacimiento incluyendo los detectados en el periodo neonatal (RN prematuros o de bajo peso, que requieren manejo nutricional para incremento de peso, patología y recibiendo tratamiento que no requiere de cuidados intensivos).	La AO, obtuvo un avance físico de 48% con 324 casos tratados de RN. de lo programado (675)	La ejecución de un 48% de atención a RN con complicación es un indicador positivo debido a que la atención prenatal en el primer nivel se está realizando de manera óptima teniendo como resultado menor porcentaje de atención de RN, con complicaciones.	Iniciar una atención prenatal en el primer trimestre. seguimiento continuo del primer nivel de atención a la gestante durante todo el periodo de gestación, tratamiento oportuno en diagnósticos que predisponen a un nacimiento de RN con complicaciones.
3330701 - ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UCIN	La AO está orientada a la atención de recién nacidos médicamente inestables o críticamente enfermos, que requieren cuidado constante, soporte respiratorio continuado, procedimientos quirúrgicos complicados u otras intervenciones especializadas	La AO, obtuvo un avance físico de 92% con 360 casos tratados de RN.	Se realizó la atención oportuna del recién nacido que necesitó de UCIN, esto gracias al equipo multidisciplinario del servicio de neonatología ya que el personal que labora en esta área tiene amplia experiencia en el manejo de RN que ingresan a UCIN	Mayor asignación presupuestal para la contratación de médico especialista (Neonatólogo), que cubra el mes completo.
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?				

Las AO clave señaladas, se vinculan directamente a la AEI y su indicador, esta intervención busca reducir la tasa de mortalidad neonatal, esto mediante las referencias oportunas a los pacientes del primer nivel de atención, aportando a la meta PEI de la AEI a nivel regional.

Las medidas a adoptarse propuestas podrán revertir los resultados, siendo posible efectuar la reprogramación interna de los recursos presupuestales en las AO de la AEI, asimismo mejorar la identificación de forma pertinente a pacientes en el primer nivel de atención y ser referida oportunamente.

El Hospital Departamental de Huancavelica no cuenta con una población asignada por ser de nivel de categoría II-2 que trabaja a demanda y está a la espera de las referencias del primer nivel de atención a nivel regional.

(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.

Para el año 2024, la U.E. Hospital Departamental de Huancavelica programó en su POI un total de 03 AO articuladas a la AEI.02.02, dentro de ellas se contó con 02 AO clave: la AO 3330601 - ATENCION DE RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES con un avance físico del 48%, con 324 casos que recibieron tratamiento con medicamentos, medicamentos, terapias respiratorias, cirugías y cuidados intensivos según la particularidad del caso, esta cifra es menor a la del año 2023 (734 casos), la AO: 3330701 - ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UCIN que alcanzo un 92% de avance físico, con 360 casos tratados con las intervenciones que se realizan a todo recién nacido que está orientada a la atención del recién nacidos médica inestables o críticamente enfermos que requieren cuidado constante, soporte respiratorio continuado, procedimientos quirúrgicos complicados u otras intervenciones especializadas. Para el año 2024 a nivel regional, lo que puede verse en el siguiente Cuadro que resume el Seguimiento PEI, para el indicador de la AEI, Tasa de mortalidad neonatal x 1,000 nacidos vivos se disminuyó al 3.09%, de los 6.10% programado.

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

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE 2024	VO		Avance Tipo I (%)		
		Año	Valor		2024		2024		
					Sem1	Anual	Sem1	Anual	
AEI.02.02	ATENCIÓN INTEGRAL; OPORTUNA; PERIÓDICA Y CONTINÚA A LOS RECIÉN NACIDOS.						ND	100	
IND.01.AEI.02.02	Tasa de mortalidad neonatal x 1,000 nacidos vivos.	2017	12	6.10	ND	3.09	ND	100	

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

En el siguiente Cuadro 2, se observa que del total de las 03 AO programadas para la AEI en el POI 2024, no se obtuvieron resultados de avance físico iguales o mayores al 100%, con un promedio de 68% a nivel de la AEI.

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 ≥100%		Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
			1/	2/	
AEI.02.02	ATENCIÓN INTEGRAL; OPORTUNA; PERIÓDICA Y CONTINÚA A LOS RECIÉN NACIDOS.	3	0	0	68
05.03.02	SERVICIO DE NÉONATOLOGIA	3	0	0	68

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% en el año de ejecución.

3/ Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO en el año de ejecución. 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 anual en el año de ejecución.

Si bien el promedio de avance físico de las 03 AOs programadas fue de 68%, los avances de las mismas, varían entre 48% al 92% según se puede apreciar en la siguiente Tabla 01, donde las AO claves para la AEI.02.02 (ATENCIÓN INTEGRAL; OPORTUNA; PERIÓDICA Y CONTINÚA A LOS RECIÉN NACIDOS.) obtuvieron un resultado de 48% y 92% según corresponde.

Teniendo en cuenta que es un indicador negativo se puede concluir que esta AEI a través de su indicados se encuentra en una ejecución optima, porque se realizó la atención oportuna del recién nacido con complicaciones y que necesitó de UCIN, esto gracias al equipo multidisciplinario del servicio de neonatología ya que el personal que labora en esta área tiene amplia experiencia en el manejo de RN.

Asimismo, precisar que el Hospital Departamental de Huancavelica trabaja a demanda y no contamos con una población asignada por ser de nivel de categoría II-2 que trabaja a demanda.

TABLA 01: AOS PROGRAMADAS POI 2024 AEI 02.02 – AVANCES % FISICOS ANUALES

OEI	AB	Acción Estratégica Institucional	Actividad Operativa	Unidad de Medida	F(Re) Total	F(SE) Total	Anual
OEI.02	AEI.02.02	ATENCIÓN INTEGRAL; OPORTUNA; 3330501 - ATENCIÓN INMEDIATA DEL REC EN NACIDO	RECIN NACIDO ATENIC	1.082.00	689.00	64 %	
OEI.02	AEI.02.02	ATENCIÓN INTEGRAL; OPORTUNA; 3330601 - ATENCIÓN DE RECIN NAC DO CON COMPLIC CASO TRATADO		675.00	324.00	48 %	
OEI.02	AEI.02.02	ATENCIÓN INTEGRAL; OPORTUNA; 3330701 - ATENCIÓN DEL RECIN NAC DO CON COMPLIC CASO TRATADO		393.00	360.00	92 %	

FTE: Tabla 01 del Módulo de Evaluación CEPLAN

En el cuadro 3, La Unidad Ejecutora del Hospital Departamental de Huancavelica a nivel del Departamento Pediatría a través del servicio de Neonatología no realizo reprogramación física.

En cuanto a las modificaciones presupuestales que se realizaron a nivel de las AOs: Se dieron uno por ajuste y modificaciones internas entre específicas del gasto entre las mismas AO y también en marco al financiamiento de las Prestaciones de Salud y Administrativas brindada a los asegurados del Sistema Integral de Salud en mérito a los convenios y adendas suscritas con el único fin de mejorar la cobertura de los gastos y una atención de calidad y calidez coadyuvando a la mejora de la disponibilidad presupuestal.

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 1/	AO del POI modifica do 2/	AO creadas 3/	AO inactiva das 4/	AO reprogra madas 5/
AEI.02.02	ATENCIÓN INTEGRAL; OPORTUNA; PERIÓDICA Y CONTINÚA A LOS RECIÉN NACIDOS.	3	3	0	0	1
05.03.02	SERVICIO DE NEONATOLOGIA	3	3	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 en el año de ejecución 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).



**001000 - REGION
HUANCAVELICA-HOSPITAL
DEPARTAMENTAL DE
HUANCAVELICA**

**Ficha de implementación de la
AEI.03.01: ATENCIÓN INTEGRAL Y
OPORTUNA POR ETAPAS DE VIDA
EN LA POBLACIÓN DE LA REGIÓN
HUANCAVELICA.**

Correspondiente al año 2024

16 de abril, 2025

Código y nombre de UE		001000 - REGION HUANCAVELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA		
Código y denominación de OEI		OEI.03: GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN LA POBLACIÓN DE LA REGIÓN HUANCAVELICA EN EL MARCO DEL ASEGURAMIENTO UNIVERSAL.		
Código y denominación de AEI		AEI.03.01: ATENCIÓN INTEGRAL Y OPORTUNA POR ETAPAS DE VIDA EN LA POBLACIÓN DE LA REGIÓN HUANCAVELICA.		
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)
IND.01.AEI.03.01 5001606 - PERSONAS HIPERTENSAS CON TRATAMIENTO ESPECIALIZADO	La AO está orientada a realizar el tratamiento a pacientes con hipertensión arterial, con daño de órgano diana (retinopatía, Enfermedad Renal Crónica, cardiopatía o Enfermedad Cardiovascular), realizando exámenes auxiliares en caso de requerirlo, con atención del médico especialista.	La AO obtuvo un avance de 86% de avance físico, con 151 pacientes hipertensas que recibieron el tratamiento especializado.	Por su naturaleza el Hospital presta servicios a demanda, no cubriendo en algunos casos la meta programada. Los EE.SS de primer nivel no están realizando las actividades preventivo-promocionales, debido a ello es el incremento de los casos.	Reforzar el seguimiento de pacientes identificados para el cumplimiento de su tratamiento especializado para mejorar la calidad de las personas que la padecen la enfermedad.
IND.01.AEI.03.01 5001704 - PACIENTES DIABETICOS CON TRATAMIENTO ESPECIALIZADO	La AO está orientada a realizar el tratamiento a pacientes con diabetes con una o varias complicaciones, clínicamente estables que requieran un manejo en con tratamiento especializado.	La AO obtuvo un avance de 96% de avance físico, 140 pacientes hipertensas que recibieron el tratamiento especializado.	Los EE. SS de primer nivel no están realizando las actividades preventivo-promocionales, debido a ello es el incremento de los casos.	Reforzar el seguimiento de pacientes identificados para el cumplimiento de su tratamiento especializado para mejorar la calidad de las personas que la padecen la enfermedad.
IND.02.AEI.03.01 0068002 - EXAMEN ESTOMATOLOGICO	La AO está orientada a la atención estomatológica básica preventiva por etapas de vida, Procedimiento mediante la cual se realiza el registro y diagnóstico de los hallazgos encontrados en el sistema estomatognático y plan de tratamiento del usuario de salud. Realizada exclusivamente por el cirujano dentista	La AO obtuvo un avance de 100% con 1902 pacientes que recibieron un examen estomatológico.	Continuar con la atención de los pacientes que acuden al Hospital.	Seguir con la atención de los pacientes que acuden al Hospital.



IND.03.AEI.03.01 0215085 - DIAGNÓSTICO DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO	La AO está orientado a establecer un diagnóstico definitivo y estadiaje del cáncer de cuello, la atención que se brinda está dirigida a mujeres con el diagnóstico presuntivo de cáncer de cuello uterino, esta AO se realiza de manera ambulatoria y en algunos casos ameritará cirugía e internamiento.	La AO, obtuvo una ejecución física de 20 casos diagnosticadas, lo que representa un 100% de los casos esperados, de un total de 105 tomas de biopsias al ser un indicador negativo guarda una correlación inversa con el estado de salud.	Los establecimientos de salud del primer nivel de atención deben de cumplir con la referencia de todos los pacientes con diagnóstico presuntivo de cáncer de cuello uterino. No se cuenta con un médico especialista que cubra la atención el mes completo ya que esta sub especialidad es escasa a nivel nacional, además de no contar con una asignación presupuestal que cubra esta necesidad.	Los establecimientos de primer nivel de atención deben de realizar las coordinaciones para una oportuna referencia. Brindar mayor asignación presupuestal para la contratación de médico especialista.
IND.05.AEI.03.01 5005153 - CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD	La AO consiste en acreditar la condición de la persona con discapacidad conforme al artículo 76 de la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con discapacidad, y se realiza de acuerdo a la Norma Técnica N° 127 -MINSA/2016/DGIESP; el certificado es expedido por el médico certificador en la IPRESS certificadora de acuerdo al marco legal vigente.	La AO obtuvo un avance de 100% con 177 personas atendidas que recibieron certificado de discapacidad.	Continuar con la atención a las personas referidas del primer nivel de atención y las personas que acuden al Hospital.	El primer nivel de atención continúe con las referencias. Adecuada coordinación con CONADIS.
IND.06.AEI.03.01 4396401 - DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PULMONAR	La AO consiste en realizar diagnósticos a la persona con o sin confirmación bacteriológica, para determinar el tipo de tuberculosis pulmonar (sensible, resistente) para elegir el esquema de tratamiento adecuado para cada caso evaluado.	La AO obtuvo un avance del 89% de avance físico, con 32 casos de diagnóstico de tuberculosis pulmonar.	En pacientes con casos extrapulmonar se tenía la dificultad para realizar la tomografía y confirmar el caso. El hospital no contaba con el tomógrafo operativo y después de realizar el mantenimiento reinicia su operatividad en el mes de 17 de setiembre 2024.	Realizar el mantenimiento continuo del tomógrafo para la pronta atención y confirmar los casos de tuberculosis extrapulmonar.



IND.07.AEI.03.01 5005190 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON DEPRESIÓN	La AO está orientado al tratamiento ambulatorio de pacientes con diagnóstico de depresión. Incluye diagnóstico y tratamiento psicológico, psiquiátrico y de enfermería.	La AO obtuvo un avance del 97% de avance físico, con 483 personas tratadas.	Continuar con la atención a las personas que acuden al Hospital.	El primer nivel de atención debe continuar con las referencias de los pacientes a tratar.
IND.07.AEI.03.01 5005191 - TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS, ANSIEDAD Y DE CONDUCTA SUICIDA	La AO concierne al tratamiento integral con internamiento y hospitalización brindado a personas con depresión, ansiedad y conducta suicida, con la finalidad de la estabilización clínica.	La AO obtuvo un avance del 99% de avance físico, con 133 personas tratadas.	Fortalecimiento del área de hospitalización de salud mental para poder brindar una mejor atención a los pacientes que lo requieran	Mayor asignación presupuestal en la G.G. 2.6 para la adquisición de bienes (camillas, silla de ruedas, equipos de medición de funciones vitales entre otros)

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?

Las AOs señaladas como se evidencia en su descripción, tienen correspondencia directa con la AEI y su indicador, permitiendo garantizar la atención a la población de la región de Huancavelica.

Las medidas a adoptarse propuestas podrán revertir los resultados, siendo posible efectuar la reprogramación interna de los recursos presupuestales en las AOs de la AEI, de tal manera que se orienten mayores recursos a las AOs claves, lo que permitiría la contrata de profesionales especialistas que cubran las brechas de los servicios; asimismo la mejora de los procesos logísticos que debe ser coordinado, permitirán la entrega oportuna de insumos, asignación de presupuesto en el G.G. 2.6. desde la asignación del PIA, también reforzar las referencias de pacientes identificados para el cumplimiento de sus tratamientos especializado para mejorar la calidad de las personas que padecen las enfermedades.

El Hospital Departamental de Huancavelica no contamos con una población asignada por ser de nivel de categoría II-2 que trabaja a demanda y está a la espera de las referencias del primer nivel de atención a nivel regional.

(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.

En marco a la AEI.03.01: "Atención Integral y Oportuna por Etapas de Vida en la Población de la Región Huancavelica", orientan la gestión de la entidad hacia el logro de los objetivos estratégicos sectoriales. Según el "Plan Estratégico Institucional ampliado 2020-2027 del Gobierno Regional de Huancavelica", que buscan garantizar los derechos de salud de la población, satisfaciendo sus necesidades y prestándoles servicios de calidad con eficiencia, la UE Hospital Departamental de Huancavelica por ser de Nivel de Categoría II-2 coadyuva al cumplimiento de metas a nivel regional de los 08 indicadores, con 89 AOs programadas. Para el año 2024 a nivel regional, lo que puede verse en el siguiente Cuadro que resume el Seguimiento PEI, para los indicadores de la AEI.

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 INTEGRAL Y OPORTUNA POR ETAPAS DE VIDA EN LA POBLACIÓN DE LA REGIÓN HUANCAVELICA.						ND	80.24

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2024	2024		2024	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
IND.01.AEI.03.01	Porcentaje de población de 15 años a más, afiliados al SIS, tamizados en Diabetes e Hipertensión Arterial.	2017	4	11	ND	1.60	ND	14.55
IND.02.AEI.03.01	Porcentaje de atención estomatológica básica preventiva por etapas de vida.	2017	57	6.50	ND	7	ND	100
IND.03.AEI.03.01	Porcentaje de mujeres de 30 a 64 años de edad aseguradas al SIS que se han realizado tamizaje para detección de cáncer de cuello uterino en los últimos tres años.	2017	20.30	64	ND	88.26	ND	100
IND.04.AEI.03.01	Tasa de incidencia de equinococosis.	2017	2.70	2.20	ND	5.30	ND	41.51
IND.05.AEI.03.01	Porcentaje de personas con discapacidad certificadas en IPRESS.	2017	10.77	23	ND	17.87	ND	77.70
IND.06.AEI.03.01	Tasa de incidencia de tuberculosis pulmonar (frotis positivo).	2017	12.20	8.62	ND	6.27	ND	100
IND.07.AEI.03.01	Porcentaje de personas detectadas con trastornos afectivos (depresión y conducta suicida) y de ansiedad que tienen diagnóstico y tratamiento.	2017	17.10	20	ND	22.10	ND	100
IND.08.AEI.03.01	Porcentaje de atendidos prehospitalarios móvil de la emergencia y urgencia individual y masiva	2017	80	95.50	ND	71.90	ND	75.29

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

En el siguiente Cuadro 2, Para la AEI 03.01. a nivel de la UE Hospital Departamental de Huancavelica, se observa que del total de las 89 AOs programadas para la AEI en el POI 2024, 33 obtuvieron resultados de avance físico iguales o mayores al 100%, con un promedio de 80.52% a nivel de la AEI. Precisar que la UE Hospital Departamental de Huancavelica por ser de Nivel de Categoría II-2 coadyuva al cumplimiento de metas a nivel regional, aunque no directamente, se puede visualizar que de los 08 indicadores la mayoría de las AO se encuentra por encima de 90% de ejecución evidenciando un resultado óptimo.

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 ≥100%		Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
			1/	2/	
AEI.03.01	ATENCIÓN INTEGRAL Y OPORTUNA POR ETAPAS DE VIDA EN LA POBLACIÓN DE LA REGIÓN HUANCAYA.	89	33	33	80.52
04.08.00	UNIDAD DE SEGUROS Y REFERENCIAS	9	1	1	60.89

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física ≥100%	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
				1/
05.01.00	DEPARTAMENTO DE MEDICINA	3	1	94
05.02.00	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA	11	6	85.18
05.03.01	SERVICIO DE PEDIATRÍA	1	1	100
05.03.02	SERVICIO DE NEONATOLOGIA	1	0	45
05.04.00	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	3	1	57.67
05.05.00	DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	4	3	99.25
05.06.00	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	6	3	99
05.07.00	DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO	2	2	100
05.08.00	DEPARTAMENTO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN	5	3	88.60
05.09.00	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	23	7	71.70
05.10.00	DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL	1	1	100
05.11.00	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	1	0	93
05.12.00	DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN Y DIETETICA	1	0	94
05.13.00	DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	2	0	63
05.14.00	DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA	1	1	100
05.15.00	DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL	14	2	84.64
05.17.00	DEPARTAMENTO DE TELESALUD TELEMEDICINA	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% en el año de ejecución.

3/ Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO en el año de ejecución. 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 anual en el año de ejecución.

Si bien el promedio de avance físico de las 89 AO's programadas fue de 80.52%, las AO's claves obtuvieron un avance mayor al 90% según se puede apreciar en la siguiente **Tabla 01**. La AEI.03.01 "ATENCIÓN INTEGRAL; OPORTUNA POR ETAPAS DE VIDA EN LA POBLACION DE LA REGIONAL DE HUANCAYA", se realiza a través de las actividades en relación al indicador de los diferentes programas presupuestales como son: 0016-TBC-VIH/SIDA, 0017-Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis, 0018-Enfermedades No Transmisibles, 0024-Prevención y Control del Cáncer, 0104-Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas, 0129-Prevención y Manejo de Condiciones Secundarias de Salud en Personas con Discapacidad, 0131- Control y Prevención en Salud Mental, 1002 Productos Específicos para Reducción de la Violencia Contra la Mujer, 9001 Acciones Centrales y 9002 acciones presupuestales que no resultan en productos y en los diferentes centros de costos del Hospital Departamental de Huancavelica.

TABLA 01: AOS CLAVES PROGRAMADAS POI 2024 AEI 03.01 – AVANCES % FÍSICOS ANUALES

OEI	AEI	Acción Estratégica Institucional	Actividad Operativa	Unidad de Medida	PROGRAMACIÓN FÍSICA	EJECUCIÓN FÍSICA	% AVANCE ANUAL
OEI.03	AEI.03.01	ATENCIÓN INTEGRAL Y OPORTUNA 5001704 - PACIENTES DIABÉTICOS CON TRATAMIENTO E: PERSONA TRATADA	PERSONA TRATADA	146.00	140.00	96 %	
OEI.03	AEI.03.01	ATENCIÓN INTEGRAL Y OPORTUNA 0215085 - DIAGNÓSTICO DEL CÁNCER DE CUELLO UTERIN PERSONA DIAGNOSTIC	PERSONA DIAGNOSTIC	20.00	20.00	100 %	
OEI.03	AEI.03.01	ATENCIÓN INTEGRAL Y OPORTUNA 0068002 - EXAMEN ESTOMATOLOGICO	PERSONA ATENDIDA	1 899.00	1,902.00	100 %	
OEI.03	AEI.03.01	ATENCIÓN INTEGRAL Y OPORTUNA 5005153 - CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD	PERSONA ATENDIDA	150.00	177.00	100 %	
OEI.03	AEI.03.01	ATENCIÓN INTEGRAL Y OPORTUNA 5005191 - TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERS PERSONA TRATADA	PERSONA TRATADA	134.00	133.00	99 %	
OEI.03	AEI.03.01	ATENCIÓN INTEGRAL Y OPORTUNA 5005190 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS PERSONA TRATADA	PERSONA TRATADA	500.00	483.00	97 %	
OEI.03	AEI.03.01	ATENCIÓN INTEGRAL Y OPORTUNA 5001606 - PERSONAS HIPERTENSAS CON TRATAMIENTO PERSONA TRATADA	PERSONA TRATADA	176.00	151.00	86 %	
OEI.03	AEI.03.01	ATENCIÓN INTEGRAL Y OPORTUNA 4396401 - DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSIS PULMONAR PERSONA DIAGNOSTIC	PERSONA DIAGNOSTIC	36.00	32.00	89 %	

FTE: Tabla 1 del Módulo de Evaluación CEPLAN

Como se puede visualizar en el **cuadro 3** de modificaciones de las Actividades Operativas Programadas, para el cumplimiento de la AEI 03.01, sufrió modificaciones de la siguiente forma: inicio con 81 AO's, luego 89 AO's en el POI modificado, 08 AO's creadas, 01 AO's inactivas y 63 AO's reprogramadas.

De las cuales se observa mayores AO's creadas en el Centro de Costo Unidad de Seguros y Referencias por asignación presupuestal en las diferentes AO's de los Programas Presupuestales por la fuente de financiamiento de Donaciones y Transferencia para las AO's de los PP's: 0016 TBC-VIH/SIDA (adquisición de materiales e insumos médicos), 0017 ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOSIS (adquisición de medicamentos y materiales e



insumos médicos), 0018.ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES (para la adquisición de materiales, insumos, accesorios quirúrgicos); 0024.PREVENCION Y CONTROL DEL CÁNCER (adquisición de insumos y materiales médicos prioritariamente para el departamento de patología), 0104.Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas (para el pago de viáticos del personal de salud que realizan la referencia y contra referencia de los pacientes del SIS, también para la adquisición de combustible); También se realizaron modificaciones internas entre las mismas actividades operativas, para la entrega de insumos y prestación de servicio a los responsables del centro de costos para garantizar el cumplimiento de metas e implementación de la AEI.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la con sistencia POI - PIA 1/	AO del POI modifica do 2/	AO creadas 3/	AO inactiva das 4/	AO reprogra madas 5/
AEI.03.01	ATENCIÓN INTEGRAL Y OPORTUNA POR ETAPAS DE VIDA EN LA POBLACIÓN DE LA REGIÓN HUANCAVELICA.	81	89	8	1	63
04.01.02	OFICINA DE ADMINISTRACIÓN	0	0	0	0	0
04.01.05	UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	0	0	0	0	0
04.08.00	UNIDAD DE SEGUROS Y REFERENCIAS	2	9	7	0	0
05.01.00	DEPARTAMENTO DE MEDICINA	3	3	0	0	1
05.02.00	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA	11	11	0	0	8
05.03.01	SERVICIO DE PEDIATRÍA	1	1	0	0	1
05.03.02	SERVICIO DE NEONATOLOGIA	1	1	0	0	1
05.04.00	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA	3	3	0	0	3
05.05.00	DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	4	4	0	0	4
05.06.00	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	6	6	0	0	3
05.07.00	DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRÚRGICO	2	2	0	0	1
05.08.00	DEPARTAMENTO DE MÉDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	5	5	0	0	5
05.09.00	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	22	23	1	1	18
05.10.00	DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL	1	1	0	0	0
05.11.00	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	1	1	0	0	1
05.12.00	DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN Y DIETETICA	1	1	0	0	0
05.13.00	DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	2	2	0	0	2
05.14.00	DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA	1	1	0	0	1
05.15.00	DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL	14	14	0	0	13
05.17.00	DEPARTAMENTO DE TÉLESALUD TELEMEDICINA	1	1	0	0	1

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

2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación en el año de ejecución 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).



GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA



REPORTE DE SEGUIMIENTO PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2024

**001000 - REGION
HUANCAVELICA-HOSPITAL
DEPARTAMENTAL DE
HUANCAVELICA**

Huancavelica, agosto 2024

PRESENTACIÓN

VALIDACIÓN DE REGISTROS DE ACTIVIDADES OPERATIVAS

Programación/Reprogramación:

Seguimiento:

Alertas (AO que no son parte del reporte):

REPORTE DE SEGUIMIENTO ANUAL 2024 DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL

SECTOR : 99 - GOBIERNOS REGIONALES
 PLIEGO : 447 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE HUANCAYELICA
 UE: 001000 - REGION HUANCAYELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAYELICA

CC: Todos

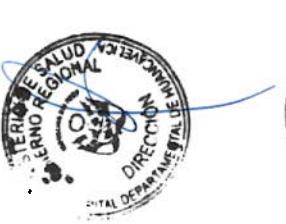
 PORCENTAJE DE AVANCES TRUNCADOS AL 100%[Exportar Excel](#)[Imprimir](#)

CÓDIGO	TIPO / DE OEI	OBJETIVO ESTRÁTÉGICO / ACCIÓN ESTRÁTÉGICA / ACTIVIDAD OPERATIVA	CENTRO DE COSTO	NIVEL DE PRIORIDAD	UNIDAD MEDIDA	TIPO DE AGREGACIÓN	PROG. EJE	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	FÍSICO		AVANCE % ACUMULADO ACUMULADO		
																				EJECUCIÓN FÍSICA POR AEI.01:01:				
OEI.01	1	DISMINUIR LA PREVALENCIA DE ANEMIA Y DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS.																						85.7
AEI.01.01	1	CRED COMPLETO DE ACUERDO A LA EDAD EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS.																						
A01010000613 - 3125508 - SEGUIMIENTO DEL NIÑO Y NIÑA DE ALTO RIESGO		NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON VACUNAS BÁSICAS COMPLETAS PARA SU EDAD.	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	Muy Alta	NINÓ PROTEGIDO	NIÑO CONTROLADO	ACUMULADO ANUAL	PROGRAMADO	99.00	99.00	99.00	99.00	99.00	99.00	99.00	99.00	99.00	99.00	99.00	99.00	99.00	1,188.00		
A01010000338 - 3125401 - VACUNACIÓN NIÑO < 1 AÑO		NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON VACUNAS BÁSICAS COMPLETAS PARA SU EDAD.	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	Muy Alta	NINÓ PROTEGIDO	NIÑO CONTROLADO	ACUMULADO ANUAL	EJECUTADO	61.00	63.00	86.00	64.00	63.00	65.00	64.00	65.00	65.00	62.00	72.00	61.00	61.00	820.50		
AEI.01.04	1	ATENCIÓN DE SALUD CON ÉNFASIS EN LAS ENFERMEDADES PREVALENTES; DE MANERA INTEGRAL; DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS Y SU ENTORNO.																						69.0
A01010000338 - 3125401 - VACUNACIÓN NIÑO < 1 AÑO		ATENCIÓN DE SALUD CON ÉNFASIS EN LAS ENFERMEDADES PREVALENTES; DE MANERA INTEGRAL; DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS Y SU ENTORNO.	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	Muy Alta	CASO TRATADO	ACUMULADO ANUAL	PROGRAMADO	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	2.00		
A01010000338 - 3125401 - VACUNACIÓN NIÑO < 1 AÑO		ATENCIÓN DE SALUD CON ÉNFASIS EN LAS ENFERMEDADES PREVALENTES; DE MANERA INTEGRAL; DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS Y SU ENTORNO.	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	Muy Alta	CASO TRATADO	ACUMULADO ANUAL	EJECUTADO	0.00	0.00	2.00	2.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	2.00		
A01010000343 - 3341401 - PARASITOS INTESTINALES		ATENCIÓN DE SALUD CON ÉNFASIS EN LAS ENFERMEDADES PREVALENTES; DE MANERA INTEGRAL; DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS Y SU ENTORNO.	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	Muy Alta	CASO TRATADO	ACUMULADO ANUAL	PROGRAMADO	126.00	126.00	126.00	126.00	126.00	126.00	126.00	126.00	126.00	126.00	126.00	126.00	126.00	126.00			
A01010000446 - 3331101 - INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) NO COMPICADA		ATENCIÓN DE SALUD CON ÉNFASIS EN LAS ENFERMEDADES PREVALENTES; DE MANERA INTEGRAL; DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS Y SU ENTORNO.	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	Muy Alta	CASO TRATADO	ACUMULADO ANUAL	EJECUTADO	73.00	27.00	54.00	68.00	113.00	96.00	120.00	53.00	53.00	77.00	61.00	58.00	58.00	855.00			
A01010000448 - 3311201 - EDA ACUSADA NO COMPICADA		ATENCIÓN DE SALUD CON ÉNFASIS EN LAS ENFERMEDADES PREVALENTES; DE MANERA INTEGRAL; DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS Y SU ENTORNO.	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	Muy Alta	CASO TRATADO	ACUMULADO ANUAL	PROGRAMADO	41.00	41.00	47.00	47.00	46.00	42.00	43.00	43.00	43.00	43.00	43.00	43.00	43.00	43.00			
A01010000449 - 3311301 - INFECIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES		ATENCIÓN DE SALUD CON ÉNFASIS EN LAS ENFERMEDADES PREVALENTES; DE MANERA INTEGRAL; DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS Y SU ENTORNO.	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	Muy Alta	CASO TRATADO	ACUMULADO ANUAL	PROGRAMADO	30.00	30.00	20.00	20.00	20.00	20.00	20.00	27.00	36.00	36.00	27.00	29.00	29.00	349.00			
A01010000450 - 3311401 - ATENCIÓN EDAD ALGUN GRADO DE DESHIDRATACIÓN		ATENCIÓN DE SALUD CON ÉNFASIS EN LAS ENFERMEDADES PREVALENTES; DE MANERA INTEGRAL; DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS Y SU ENTORNO.	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	Muy Alta	CASO TRATADO	ACUMULADO ANUAL	PROGRAMADO	6.00	14.00	6.00	10.00	10.00	15.00	16.00	12.00	3.00	3.00	3.00	5.00	4.00	4.00	104.00		
A01010000452 - 3311502 - SOTIA/ASMA		ATENCIÓN DE SALUD CON ÉNFASIS EN LAS ENFERMEDADES PREVALENTES; DE MANERA INTEGRAL; DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS Y SU ENTORNO.	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	Muy Alta	CASO TRATADO	ACUMULADO ANUAL	EJECUTADO	2.00	3.00	6.00	6.00	9.00	5.00	10.00	5.00	7.00	7.00	2.00	5.00	5.00	64.00			
A01010000393 - 3311502 - SOTIA/ASMA		ATENCIÓN DE SALUD CON ÉNFASIS EN LAS ENFERMEDADES PREVALENTES; DE MANERA INTEGRAL; DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS Y SU ENTORNO.	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	Muy Alta	CASO TRATADO	ACUMULADO ANUAL	PROGRAMADO	36.00	36.00	36.00	37.00	36.00	36.00	36.00	36.00	36.00	36.00	36.00	36.00	36.00	413.00			
AEI.01.06	1	SEGUIMIENTO AL TRATAMIENTO DE NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE ANEMIA.						EJECUTADO	25.00	13.00	21.00	14.00	45.00	44.00	37.00	25.00	18.00	24.00	10.00	10.00	286.00	EJECUCIÓN FÍSICA POR AEI.01:05:	61.9	



CÓDIGO	TIPO / DE OÉ	OBJETIVO ESTRÁTÉGICO / ACCIÓN ESTRÁTÉGICA / ACTIVIDAD OPERATIVA	CENTRO DE COSTO	NIVEL DE PRIORIDAD	UNIDAD MEDIDA	TIPO DE AGREGACIÓN	FÍSICO						AVANCE % ACUMULADO			
							PROG / EJE	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun			
OÉ.02	AEI.02.01	REDUCIR LA MORTALIDAD MATERNA Y NEONATAL DE MUJERES EN EDAD FÉRIL; GESTANTES Y LOS RECÍEN NACIDOS. ATENCIÓN INTEGRAL; OPORTUNA; PERIÓDICA Y CONTINUA A GESTANTES Y PUERPERAS.	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA.	Muy Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual	PROGRAMADO	4.00	4.00	4.00	5.00	5.00	5.00	5.00	56.00	
					EJECUTADO			1.00	0.50	1.00	2.00	1.00	0.50	2.00	1.00	56.00
															EJECUCIÓN FÍSICA POR AÑO: 01.04: 23.2	

OEI.02 | REDUCIR LA MORTALIDAD MATERNA Y NEONATAL DE MUJERES EN EDAD FÉRIL; GESTANTES Y LOS RECÉN NACIDOS.
OEI.02.01 | ATENCIÓN INTEGRAL, OPORTUNA, EPIRÓDICA Y CONTINUA A GESTANTES Y PUEFERENTES



0010100000057 - 3317201 - ATENCIÓN A LA GESTANTE	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTÉTRICA	Muy Alta	UCIATIC CONTROLADA
0010100000058 - 3329101 - AGV MASCULINO	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTÉTRICA	Muy Alta	PARÉJA PROTEGIDA
0010100000060 - 3329501 - ATENCIÓN DEL PARTO NORMAL	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTÉTRICA	Muy Alta	PARTO NORMAL
0010100000061 - 3329601 - TRABAJO DE PARTO DISFUNCIONAL	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTÉTRICA	Muy Alta	PARTO COMPLICADO
0010100000062 - 3329701 - CESÁREA	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTÉTRICA	Muy Alta	CÉSAREA
0010100000063 - 3329901 - ENDOMETRITIS PÜPEREAL	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTÉTRICA	Muy Alta	CASO TRATADO
0010100000064 - 3330001 - SHOCK HIPOVOLÉMICO	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTÉTRICA	Muy Alta	CASO TRATADO



Ó	EL.03	AEI.03.01	1 GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD EN LA POBLACIÓN DE LA REGIÓN HUANCAYELICA EN EL MARCO DEL ASEGUROAMIENTO UNIVERSAL. ATENCIÓN INTEGRAL Y OPORTUNA POR ETAPAS DE VIDA EN LA POBLACIÓN DE LA REGIÓN HUANCAYELICA.					
			SERVICIO DE NEONATOLOGÍA			SERVICIO DE NEONATOLOGÍA		
		Muy Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual	PROGRAMADO	EJECUTADO	PROGRAMADO	EJECUTADO
1	1	Muy Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual	PROGRAMADO	EJECUTADO	PROGRAMADO	EJECUTADO
1	1	Muy Alta	CASO TRATADO	Acumulado Anual	PROGRAMADO	EJECUTADO	PROGRAMADO	EJECUTADO







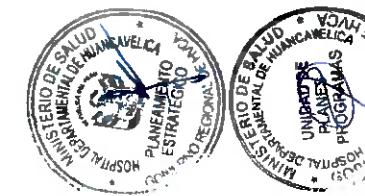




TABLA RESUMEN		AO CON INFORMACIÓN INCOMPLETA			AO EN SEGUIMIENTO		
ANALÍSOS	DETALLADOS	75% - 95%	≥ 95%	AEI / AO EN EJECUCIÓN	-	-	-
Acciones Estratégicas	4	6	3	-	-	-	13
Actividades Operativas	42	27	80	-	-	-	149
Actividades de Servicio	107	-	-	-	-	-	0

ALERTAS IDENTIFICADAS:

1074

- 1) Forman parte del reporte solo las AO activas y con metas físcas mayores a cero en el año; asimismo, que tengan el estado "Aprobado", tanto en seguimiento como en reprogramación.

2) La columna AVANCE, ACUMULADO, en las filas PROGRAMADO y EJECUTADO de cada AO, mostrará valores que dependerán de su configuración en la columna TIPO DE AGREGACIÓN:

a) Si es "Acumulado Anual" se suma los valores de enero a diciembre.

b) Si es "Acumulado Mensual" se toma el último valor mayor a cero de enero a diciembre.

c) Si es "No Acumulado" se muestra el valor registrado como total anual.

3) Los valores de la columna AVANCE & ACUMULADO dependerán de su configuración en TIPO DE AGREGACIÓN:

a) Si es "Acumulado Anual" o "Acumulado Mensual" se calcula como (ejecución acumulada / programación acumulada) * 100.

b) Si es "No Acumulado", , como el promedio de (ejecución / programación) * 100 de cada mes desde enero a diciembre. Considerando solo a las AO cuya programación sea mayor a 0.

c) Para todos los casos, mostrará "S.I." si faltó registrar el seguimiento en algún mes cuyo plazo entre enero a diciembre ya haya vencido.

4) La sigla "S.I." significa seguimiento incompleto. Se presenta en AO con registros de seguimiento vacío en algunos de los meses cuyo plazo ha vencido a la fecha de consulta del reporte.

5) La sigla "S.P." significa sin programación y se presenta en AO que tienen programación cero en todos los meses ya efectuados a la fecha de consulta del reporte.

6) Las cifras de EJECUCIÓN FÍSICA POR AO son calculadas como el promedio del AVANCE & ACUMULADO de sus AO. Consideraciones:

a) Solo tendrá un valor calculado cuando ninguna de sus AO esté en "S.I.".

b) No entra en el promedio las AO con "-1" y "S.P.".

7) La cifra de EJECUCIÓN FÍSICA TOTAL es calculado como el promedio de la EJECUCIÓN FÍSICA de todas las AO.

8) La cifra de EJECUCIÓN FÍSICA PROMEDIO POR DEI TIPO I es calculado como el promedio de la EJECUCIÓN FÍSICA de todas las AO pertenecientes a las AEI tipo I.

9) La cifra de EJECUCIÓN FÍSICA PROMEDIO POR DEI TIPO II es calculado como el promedio de la EJECUCIÓN FÍSICA de todas las AO pertenecientes a las AEI tipo II.



Ultima actualización 10/03/2025 12:23:48 [Editar](#) [Guardar](#)

Editar

app.ceplan.gob.pe/POI2024/Reportes/Seguimiento/Anual/SeguimientoPOI_Annual.aspx