

**INFORME N° 966-2025-DIRESA-HRM-03**



**A :** Dr. Daniel Gustavo A. Reinoso Rodríguez  
Director Ejecutivo del Hospital Regional de Moquegua

**De :** CPC. Delsy Sara Aquisé Choquehuanca  
Jefe Oficina de Planeamiento Estratégico

**Asunto :** Remito Elaboración y publicación de fichas Implementación POI 2025

**Referencia :** Informe N°209-2025-DIRESA-HRM/03-0/PLAN

**Fecha :** Moquegua, 14 de agosto del 2025.

Mediante el presente me dirijo a usted, para saludarlo cordialmente y en atención al documento de la referencia, remitir la elaboración de **Fichas de implementación Plan Operativo Institucional (POI) periodo primer semestre 2025 de la Ejecutora 402-1394 Gobierno Regional Moquegua – Hospital Regional Moquegua**, a fin de sea enviado al Gerente Regional de Planeamiento Presupuesto y Acondicionamiento Territorial del Gobierno Regional.

Es cuanto informo a usted, para su conocimiento y trámite correspondiente.

Atentamente,



HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA  
CPC. DELSY SARA AQUISE CHOQUEHUANCA  
JEFE DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

INFORME N° 209-2025-DIRESA-HRM/03-0/PLAN

A : CPC. DELSY SARA AQUISE CHOQUEHUANCA  
Jefe de la Oficina de Planeamiento Estratégico.

De : CPC. GALIA DALILA TOLEDO RAMOS  
Responsable del Área de Planeamiento

Asunto : Elaboración y Publicación de Fichas Implementación POI 2025

Referencia : a) HTG N°7465  
b) MEMORANDUM CIRC. N° 120-2025-GRM/GGR-GRPPAT  
c) INFORME N° 377-2025-GRM-GGR/GRPPAT-SPLAN  
d) CARTA N° 018-2025-OLTM

Fecha : Moquegua, 14 de agosto 2025.

HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO	
RECIBIDO: 14 / 08 / 25	
HORA 12:32	FIRMA: [Firma]

Es grato dirigirme a usted a fin de expresarle un cordial saludo, y al mismo tiempo en atención al documento de la referencia informar que se ha procedido a elaborar la **Fichas de Implementación Plan Operativo Institucional (POI) periodo primer semestre 2025 de la Ejecutora 402-1394: GOB. REG. MOQUEGUA - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA**. Se recomienda se remita al Gerente Regional de Planeamiento Presupuesto y Acondicionamiento Territorial del Gobierno Regional para fines que correspondan.

Sin otro en particular, me despido no sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,

HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA

CPC. Galia D. Toledo Ramos  
RESPONSABLE  
Área de Planeamiento  
Oficina de Planeamiento Estratégico

PROVEIDO OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO	
FECHA	DESTINO
Disposición :	
Prioridad :	
Plazo máx. atención:	



# **FICHAS DE IMPLEMENTACIÓN DEL POI PRIMER SEMESTRE 2025**

---

OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO/ÁREA DE PLANEAMIENTO  
HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA | AV. SIMON BOLIVAR S/N

## Resumen Ejecutivo

El Hospital Regional Moquegua, órgano desconcentrado de la Gerencia Regional de Salud Moquegua, con personería jurídica de derecho público interno, depende administrativa, técnica y funcionalmente de la Dirección Regional de Salud Moquegua, siendo un Hospital de Categoría II-2 y brinda servicios de salud de mediana complejidad.

La evaluación del Plan Operativo Institucional (POI) I Semestre - 2025 del Hospital Regional de Moquegua, es un documento de planificación que orienta al análisis de la asignación de recursos y el logro de las metas establecidas a lo largo de este periodo, ésta comprende la programación de actividades e inversiones ejecutadas por los centros de costo durante el primer semestre del año en curso, con la finalidad de cumplir con los objetivos y acciones estratégicas institucionales establecidos en el PEI del Pliego Gobierno Regional de Moquegua.

Mediante Resolución RER N°040-2025-GR/MOQ, se aprobó el POI 2025, del GORE con un PIA de S/ 68,869,780.00, sin embargo, en el transcurso del I Semestre hubo modificaciones convirtiéndose en un PIM de S/ 76,630,053.00.



El Hospital Regional de Moquegua, ha programado 03 categorías presupuestales: Programas Presupuestales (10), Acciones Centrales (01) y Asignaciones Presupuestarias que No Resultan en Productos - APNOP (01), además se tiene programado 57 Productos, 116 Actividades operativas.



En ese sentido, esta evaluación nos permitirá analizar el avance de ejecución de las actividades operativas programadas, mencionando los logros y/o las dificultades presentadas. Asimismo, de ser necesario, brindar propuesta de mejoras para el cumplimiento del logro de los objetivos de la institución, con el propósito de garantizar la atención oportuna y adecuada de las prestaciones de servicios de salud.

En resumen, se tiene un 38.20% de ejecución al primer semestre 2025 de los recursos financieros asignados al Hospital Regional Moquegua; así como el cumplimiento de metas asignadas por cada programa presupuestal, con la demanda de información estadística oficial para la toma de decisiones.

# **001394 - GOB. REG. MOQUEGUA - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA**

## **Ficha de implementación de la AEI.01.01: ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO Y LA GESTANTE EN EL DEPARTAMENTO.**



---

**Correspondiente al primer semestre del año 2025**



**13 de agosto, 2025**

# Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

Código y nombre de UE		001394 - GOB. REG. MOQUEGUA - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA		
Código y denominación de OEI		OEI.01: MEJORAR LAS CONDICIONES DE SALUD EN EL DEPARTAMENTO.		
Código y denominación de AEI		AEI.01.01: ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO Y LA GESTANTE EN EL DEPARTAMENTO.		
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)
AOI00139400214 MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	El objetivo es garantizar que todas las personas, especialmente mujeres y adolescentes, puedan tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva.	45.07% de avance. La evaluación a nivel de sub productos: Método de lactancia Materna Exclusiva (MELA): 150% de avance ; Extracción o remoción de Implante: 86% de avance ; Complicaciones por el uso de DIU: 75% de avance (indicador negativo), Anticonceptivo Hormonal Oral: 63% de avance; Método de Barrera: 60% de avance; Dispositivos intrauterinos (DIU): 55% de avance; Anticonceptivo Hormonal Mensual Inyectable: 55% de avance.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- El cumplimiento critico es para el C6 Condón femenino con 25% avance, ya que el insumo no se encuentra en farmacia y esta problemática es a nivel Nacional.</li> <li>- La Anticoncepción oral de emergencia con 18% avance bajo, debido a la falta de afluencia de pacientes.</li> <li>- Respecto al inyectable trimestral con 38% de avance, debido que las usuarias que optan el método son pacientes post evento obstétrico.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Continuar con la orientación y consejería.</li> <li>- Captación de pacientes en edad reproductiva en sala de espera del HRM.</li> <li>- Continuar realizando campañas con actividades en salud sexual y reproductiva.</li> <li>- Realizar campañas de vasectomía, para lograr la cobertura de metas.</li> <li>- Coordinar con los establecimientos de salud del primer nivel para un adecuado seguimiento a pacientes AQV femenino.</li> <li>- Realizar spots publicitarios en la página del HRM.</li> </ul>
AOI00139400034 BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	Implica la identificación, evaluación y manejo de situaciones de riesgo durante el embarazo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se logró alcanzar un 43% de avance. Se observa un cumplimiento regular en la mayoría de subproductos. Los sub productos con mayor ejecución son:</li> <li><b>Hemorragia de la primera mitad del embarazo sin laparotomía:</b> 63% de avance</li> <li><b>Trastornos metabólicos del embarazo:</b> 62% de avance</li> <li><b>Gestantes con anemia:</b> 60% de avance</li> <li><b>Hiperémesis gravídica:</b> 53% de avance</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Derivación tardía de pacientes gestantes con complicaciones por parte del primer nivel de atención.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Recomendar al primer nivel de atención priorizar la identificación oportuna de signos de alarma en el embarazo.</li> <li>- Realizar la oportuna referencia y realizar el seguimiento oportuno de atención.</li> </ul>
AOI00139400022 BRINDAR ATENCION DE PARTO NORMAL	Es la atención que se brinda a la gestante y al recién nacido durante el proceso del parto vaginal. Lo realiza el medico Ginecólogo-Obstetra, Obstetra, Médico Cirujano capacitado a partir de los establecimientos de salud FONB, también incluye el parto vertical con adecuación intercultural.	Atención de parto normal alcanzó el 38.89% de avance.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pacientes que obtienen seguros privados al finalizar el embarazo.</li> <li>- Población gestante transeúnte que no culmina sus atenciones por ende no terminan en parto en nuestro Hospital.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Reforzar la captación de gestantes para el parto institucional.</li> <li>- Seguimiento y referencia oportuna de gestantes para el parto institucional.</li> <li>- Fortalecer la atención del parto humanizado con interculturalidad y promocionarlo.</li> </ul>





# Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

AOI00139400220 BRINDAR ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO	BRINDAR ATENCION DE PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO Atención que se brinda a la gestante ante una complicación como un parto distócico, o ante una hemorragia intraparto y postparto	52.14% de avance. Se resalta el avance a nivel de subproductos: <b>-Trabajo de parto disfuncional:</b> 45% de avance. <b>- Hemorragia intraparto y postparto:</b> 95% de avance		- Continuar con el buen registro de diagnóstico de las complicaciones.
AOI00139400118 BRINDAR ATENCION DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO	Es la atención de parto que por complicación propia del embarazo y trabajo de parto culmina en cesárea, lo realiza el medico gineco Obstetra con un equipo de profesionales calificados y capacitado, se realiza a partir de los establecimientos FONE.	Cesárea presenta un 50.96% de avance.	- Incremento de complicaciones en el embarazo.	Asegurar que el equipo de profesionales siga siendo fortalecidos en sus capacidades resolutivas para mejorar la atención oportuna de las cesáreas garantizando la seguridad de la madre y el recién nacido
AOI00139400122 ATENDER COMPLICACIONES OBSTETRICAS EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	Se centra en pacientes con patologías graves durante el embarazo, parto o posparto, requiriendo monitorización y tratamiento especializado. La atención en UCI implica un enfoque multidisciplinario para estabilizar a la madre y al feto, prevenir complicaciones y optimizar resultados.	18.75% de avance. El avance a nivel de sub productos: se evidencia un porcentaje bajo (lo cual es positivo) y alto: <b>- Shock Hipovolémico:</b> 25% de avance <b>- Shock séptico obstétrico:</b> 0% de avance <b>- Síndrome de hellp:</b> 0% de avance <b>- Eclampsia severa:</b> 0% de avance <b>- Atención de la gestante en UCI:</b> 60%	La reducción de casos de complicaciones obstétricas en UCI gracias a una buena prevención de infecciones del trabajo de parto, post parto o procedimientos invasivos.	- Asegurar que el equipo de profesionales siga siendo fortalecidos en sus capacidades resolutivas. - Se recomienda revisión inopinada de Historias clínicas, con el objetivo de mejorar la vigilancia de los casos de morbilidad materna extrema.
AOI00139400206 ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	Esta AO busca brindar una atención del recién nacido con complicaciones, recién nacidos que requieran hospitalización o atención por consultorios externos.	58.77% de avance.	Falta de insumos que requieren los recién nacidos para la atención de recién nacido con complicaciones.	Seguir con el seguimiento oportuno mensual de la Actividad Operativa.
AOI00139400217 ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	Esta AO busca brindar una atención del recién nacido con complicaciones que requieren la unidad de cuidados intensivos neonatales.	De la meta programada en esta actividad operativa para el I semestre alcanzó 31.25% de avance.	Disminución de la tasa de natalidad a nivel nacional. Disminución de partos complicados que requieran atención en la unidad de cuidados intensivos.	Seguir con el seguimiento oportuno mensual de la Actividad Operativa.
AOI00139400090 ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	Busca atender a menores de 5 años con diagnóstico de enfermedades diarreicas agudas no complicada, atendida de manera ambulatoria como son: EDA acuosa no complicada, EDA disenterica y EDA persistente.	45.28% de avance de niños tratados con EDA sin complicaciones.	No se cuenta con equipo mobiliario para realizar la gestión del programa presupuestal 1001.	Gestionar con patrimonio para asignación.



## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

AOI00139400060 ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	Intervención orientada al diagnóstico y tratamiento de los casos de Infecciones respiratorias agudas con complicaciones en menores de 5 años, atendidos de manera ambulatoria o con internamiento/hospitalización como son Infecciones Respiratorias Agudas con Complicaciones, Neumonía Grave.	19.44% de avance de niños tratados con IRAS complicada.	No se cuenta con un horario diferenciado para realizar la gestión administrativa del programa presupuestal. Cambio del equipo técnico. Falta de aprobación de modificación presupuestal. No se cuenta con equipo mobiliario para realizar la gestión del programa presupuestal 1001.	Horario diferenciado dentro de las horas asistenciales para realizar la gestión. Modificar meta física según las definiciones operacionales.
AOI00139400107 ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA	Intervención orientada al diagnóstico y tratamiento de los casos de enfermedad diarreica aguda con deshidratación, en menores de 5 años, atendidos de manera ambulatoria o con internamiento.	69.79% de avance.		
<p style="text-align: center;"><b>De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?</b></p> <p>Primero: Al primer semestre, el cumplimiento de la Acción Operativa AOI00139400022 Brindar atención del parto normal, ha alcanzado una ejecución física del 38.89% obteniendo 161 de 207 partos programados durante el primer semestre de acuerdo al OEI y AEI, resaltando que es una de las actividades con mayor asignación presupuestal (S/ 2,002,602 soles), considerando que se debe de mejorar el flujo de atención y reforzar la captación de gestantes para el parto institucional. Segundo: En la AOI00139400118 se logró una ejecución física 186 lo que representa un avance de 50.96% del total de atenciones, esta AO debe mejorar la atención por Cesaria en razón a que su aumento refleja un indicador negativo, cabe precisar que durante el periodo anual 2024 se obtuvo un total de 381 cesáreas. Tercero: En la AOI00139400122 la valoración integral de la actividad operativa de Atención de complicaciones obstétricas en unidad de cuidados intensivos al cierre del primer semestre 2025, se evidencia que se alcanzó el 18.75%, la reducción de casos se debe gracias a una buena prevención de infecciones del trabajo de parto, post parto y /o procedimientos invasivos. Cuarto: La AOI00139400206 alcanzó una ejecución de 58.77% de la meta semestral, el mismo que está representada por 449 atenciones realizadas de 764 programadas anualmente. Finalmente la AOI00139400034 de los 1013 casos tratados programados al primer semestre, se logró ejecutar 438 que representa el 43% de avance y con una ejecución financiera de 42.21%, la AOI00139400107 EDA complicadas alcanzó una ejecución física de 69.79% y ejecución financiera 41.30% por lo tanto ello contribuye a la Acción Estratégica Institucional AEI.01.01.</p> <p>En ese contexto, las recomendaciones formuladas como: Asegurar que el equipo de profesionales sigan siendo fortalecidos en sus capacidades resolutorias, realizar campañas para captación de pacientes, realizar oportunamente las referencias, seguimiento, monitoreo, gestionar asignación de bienes patrimoniales, establecer horario diferenciados para realizar funciones administrativas de seguimiento de PPR, mejorar los procesos de adquisición de insumos para los programas; en conjunto, contribuirán a acelerar la implementación y fortalecer el impacto de la AEI.01.01 en línea con los objetivos institucionales de brindar servicios de calidad.</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.



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

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2025	2025		2025	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.01.01	ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO Y LA GESTANTE EN EL DEPARTAMENTO.						97.63	ND
AEI.01.01	ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO Y LA GESTANTE EN EL DEPARTAMENTO.						97.63	ND
IND.01.AEI.01.01	Porcentaje de casos de anemia en niños menores de 36 meses de edad que culminan tratamiento.	2022	5	10	9.80	ND	98	ND
IND.02.AEI.01.01	Porcentaje de casos de gestantes con paquete preventivo completo.	2022	37.10	41.60	40.30	ND	96.88	ND

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

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.01.01	ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO Y LA GESTANTE EN EL DEPARTAMENTO.	21	8	86.35
05.04.01	SERVICIO DE GINECOLOGIA	5	2	84.20
05.04.02	SERVICIO DE OBSTETRICIA	5	2	87.80
05.05.01	SERVICIO DE PEDIATRIA	7	3	87.17
05.05.02	SERVICIO DE NEONATOLOGIA	4	1	86

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

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

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

**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.01.01	ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO Y LA GESTANTE EN EL DEPARTAMENTO.	21	21	0	1	16
05.04.01	SERVICIO DE GINECOLOGIA	5	5	0	0	4
05.04.02	SERVICIO DE OBSTETRICIA	5	5	0	0	4
05.05.01	SERVICIO DE PEDIATRIA	7	7	0	1	4
05.05.02	SERVICIO DE NEONATOLOGIA	4	4	0	0	4

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

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

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

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

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



**001394 - GOB. REG. MOQUEGUA -  
HOSPITAL REGIONAL DE  
MOQUEGUA**

**Ficha de implementación de la  
AEI.01.02: Atención preventiva y  
control de las enfermedades  
transmisibles de manera integral en  
la población del Departamento.**

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2025**

**13 de agosto, 2025**

# Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

<b>Código y nombre de UE</b>		001394 - GOB. REG. MOQUEGUA - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA		
<b>Código y denominación de OEI</b>		OEI.01: MEJORAR LAS CONDICIONES DE SALUD EN EL DEPARTAMENTO.		
<b>Código y denominación de AEI</b>		AEI.01.02: Atención preventiva y control de las enfermedades transmisibles de manera integral en la población del Departamento.		
<b>AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)</b>	<b>Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)</b>	<b>Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)</b>	<b>Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)</b>	<b>Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)</b>
AOI00139400207 BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH	Si la gestante resulta positiva, se debe iniciar tratamiento antirretroviral (TAR) de inmediato para reducir la carga viral y prevenir la transmisión vertical.	50% de avance. No se tiene casos reportados de mujeres gestantes/ niños expuestos al VIH.	Poca incidencia de casos.	En el primer semestre se tuvo el caso de una gestante que es de Ilo y llegó por emergencia para su atención.
AOI00139400208 BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECÉN NACIDOS EXPUESTOS	Esta actividad busca realizar el diagnóstico temprano a través de tamizaje en el embarazo, administrar tratamiento inmediato a la madre y a su pareja para prevenir la transmisión y la sífilis congénita, y evaluar y tratar al recién nacido.	00% de avance. No se tiene casos reportados de mujeres gestantes/ niños expuestos al VIH.	Poca incidencia de casos.	Ninguno
AOI00139400045 DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS	Esta AO se refiere a la búsqueda activa de personas con tos y flema por más de 15 días para realizarles exámenes, siendo la baciloscopia la prueba principal para detectar la enfermedad.	Presenta un 38.72% de avance.	Perdida de atenciones debido a que solo se está aplicando de preferencia pruebas moleculares.	Trabajar con los 02 tipos de pruebas (BK, pruebas moleculares) de diagnóstico a fin de no perder atenciones no registradas en el HIS.
AOI00139400014 DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS	Esta AO se implementa el diagnóstico mediante la combinación de tamizajes (como la radiografía de tórax y la prueba molecular rápida para el diagnóstico).	Presenta un 63.33% de avance. Se tiene un avance positivo de diagnóstico de casos de tuberculosis.	Captación tardía de pacientes.	Seguimiento oportuno por la estrategia, médicos tratantes y los establecimientos de primer nivel.
AOI00139400159 BRINDAR A POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS	El tratamiento a personas con Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) se realiza de acuerdo a las guías clínicas.	Presenta 57.50% de avance. Los pacientes continuadores logran un acceso oportuno para su programación de citas de atención médica, para su evaluación y entrega de TARV.	Falta de eficiencia en la coordinación	Mejorar el flujo de atención y los tiempos de la aceptación de las referencias.



## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

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>Primero: Al primer semestre, el cumplimiento de la Acción Operativa AOI00139400045 Despistaje de tuberculosis en sintomáticos respiratorios, ha alcanzado una ejecución de 38.72% obteniendo 791 personas atendidas de 2043 programados considerando que se debe de mejorar la productividad a fin de evitar pérdida de atenciones, recomendando se trabaje con los dos tipos de pruebas moleculares, resaltar que es la AO que tiene mayor asignación financiera (S/ 927,731) dentro del Programa 16 y presenta una ejecución financiera de 42.15%. Segundo: En la AOI00139400208 se obtuvo una ejecución física de 00% muestra un avance limitado en la implementación de la AEI 01.02 durante el primer semestre no se tiene casos reportados de mujeres gestantes/niños expuestos al VIH, esta AO tuvo poca incidencia de casos. Finalmente la AOI00139400014 Diagnostico de casos de tuberculosis, ha alcanzado una ejecución de 63.33% obteniendo 19 de 30 programados; considerando que se debe de mejorar el seguimiento por el médico tratante, establecimiento de primer nivel y la AOI00139400159 alcanzo una ejecución física de 57.50%, ello contribuye a la Acción Estratégica Institucional AEI.01.02. En ese contexto, las recomendaciones formuladas como: Mejorar los procesos de adquisición de insumos para el programa 16, trabajar con dos tipos de pruebas (BK y molecular), seguimiento oportuno, la especialidad de infectología debe programar más fechas de atención en Consulta Externa, mejorar el flujo de atención/los tiempos de la aceptación de las referencias; en conjunto, contribuirán a acelerar la implementación y fortalecer el impacto de la AEI.01.02 en línea con los objetivos institucionales de brindar servicios de calidad.</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.

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

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2025	2025		2025	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.01.02	Atención preventiva y control de las enfermedades transmisibles de manera integral en la población del Departamento.						90.15	ND
AEI.01.02	Atención preventiva y control de las enfermedades transmisibles de manera integral en la población del Departamento.						90.15	ND
IND.01.AEI.01.02	Porcentaje de casos con éxito al tratamiento de tuberculosis Sensible (TBS).	2023	90	92	83	ND	90.22	ND
IND.02.AEI.01.02	Porcentaje de casos con VIH que reciben tratamiento antirretroviral (TARV).	2022	96	99.90	90	ND	90.09	ND

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



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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.01.02	Atención preventiva y control de las enfermedades transmisibles de manera integral en la población del Departamento.	8	4	97.50
05.01	DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACIÓN	8	4	97.50

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.

**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.01.02	Atención preventiva y control de las enfermedades transmisibles de manera integral en la población del Departamento.	8	8	0	0	7
05.01	DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACIÓN	8	8	0	0	7

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

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

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

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

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



**001394 - GOB. REG. MOQUEGUA -  
HOSPITAL REGIONAL DE  
MOQUEGUA**

**Ficha de implementación de la  
AEI.01.03: Atención preventiva y  
control de las enfermedades no  
transmisibles de manera integral en  
la población del Departamento.**

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2025**

**13 de agosto, 2025**

# Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

<b>Código y nombre de UE</b>		001394 - GOB. REG. MOQUEGUA - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA		
<b>Código y denominación de OEI</b>		OEI.01: MEJORAR LAS CONDICIONES DE SALUD EN EL DEPARTAMENTO.		
<b>Código y denominación de AEI</b>		AEI.01.03: Atención preventiva y control de las enfermedades no transmisibles de manera integral en la población del Departamento.		
<b>AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)</b>	<b>Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)</b>	<b>Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)</b>	<b>Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)</b>	<b>Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)</b>
AOI00139400127 EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS	Esta AO implica la detección temprana de casos, la identificación clínica y de laboratorio de la enfermedad, y la aplicación de tratamientos según protocolos.	31.78% de avance. Se realiza el seguimiento del libro de emergencia, en cuanto a pacientes que ingresan por mordedura de perro y ponzoñosos en una cantidad de 150 pacientes de 255. Ejecución financiera de 43.77% de S/ 388,545.	Algunos profesionales que atienden de mordedura de perro en el servicio de emergencia no inician de inmediato la vacunación, siendo estos derivados a su centro de salud (el hospital cuenta con vacuna antirrábica).	Poner en conocimiento al personal médico de emergencia, sobre el correcto llenado de historia clínica del paciente, para el llenado correcto de las fichas de rabia y ponzoñosos.
AOI00139400073 EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS	Implican una <b>evaluación clínica</b> del paciente, <b>diagnóstico</b> mediante pruebas de laboratorio específicas (análisis de sangre, serología, etc.) y su <b>tratamiento</b> .	Presenta un 58.82% de avance. Se tiene como logro el procesamiento de muestras de Chagas en una cantidad de 329 muestras.	- No se cuenta con kit de Chagas para procesar las muestras que se encuentran en el laboratorio de banco de sangre. - Falta de presupuesto para compra de insumos.	Gestionar el presupuesto para la compra de kit de Chagas para todo el año.
AOI00139400052 BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE CATARATAS	Esta AO busca evitar pérdida de visión significativa e incluso ceguera,	0% de avance.	Se realiza el diagnóstico, pero no es posible realizar el tratamiento correctivo debido a falta de instrumental quirúrgico.	Gestionar la compra de los equipos para cirugía de catarata.
AOI00139400120 BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL	La AO busca reducir la presión arterial y prevenir complicaciones graves a largo plazo, como enfermedades cardiovasculares.	95% de avance.	Se ha sobrepasado el meta programado, al contar con especialistas en cardiología.	Reprogramar meta.
AOI00139400017 ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA BASICA	se refiere al conjunto de procedimientos y tratamientos dirigidos a restaurar la salud bucal de un paciente, después de que ha sufrido alguna enfermedad o lesión en la boca. Este tipo de atención se enfoca en resolver problemas como caries, enfermedades de las encías, pérdida de dientes, y otras patologías orales, utilizando técnicas de restauración y rehabilitación.	49.2% de avance. Ejecución financiera de 42.16% de S/ 270,068 soles.	Falta especialistas en Odontología. Déficit presupuestal	Continuar con la ejecución según reprogramación de meta física.



## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

AOI00139400010 TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO	Esta AO busca prevenir el cáncer de cuello uterino a través del tamizaje de Papanicolaou. La prueba, también conocida como citología cervical, implica la recolección de células del cuello uterino para su análisis anatómico patológico.	82.06 % de avance. La actividad operativa refleja la cantidad de muestras procesadas en el HRM. Se ha realizado 03 de las 04 campañas preventivas.	Reducción de presupuesto para el año 2025.	Continuar con la ejecución según reprogramación de meta física. No se programe tal actividad para el siguiente ejercicio 2026.
AOI00139400152 DIAGNOSTICO DEL CANCER DE CUELLO UTERINO	Esta AO Es la atención que se brinda a las mujeres con el diagnóstico presuntivo de cáncer de cuello uterino, con el propósito de establecer un diagnóstico definitivo y estadaje.	80% de avance. Se realiza seguimiento a los casos definitivos de todo el Hospital registrados del HIS MINSA	Error en la digitación de formato HIS por las diversas especialidades.	Continuidad en el seguimiento de casos definitivos de ca de cuello uterino.
AOI00139400153 DIAGNOSTICO DEL CANCER DE MAMA	Esta AO es la atención que se brinda a las mujeres con sospecha de cáncer en mujeres con resultado de tamizaje de cáncer de mama sugestivo de cáncer (BIRADS 3, 4, 5) a través de una mamografía, presencia de signos y síntomas asociados a cáncer de mama (diagnostico presuntivo) con el propósito de establecer un diagnóstico definitivo.	66.7% de avance. Se realiza seguimiento a los casos definitivos de todo el Hospital registrados del HIS MINSA. Ejecución financiera de 34.03% de un PIM 391,577.	Error en la digitación de formato HIS por las diversas especialidades.	Continuidad en el seguimiento de casos definitivos de ca de mama.
AOI00139400225 TRATAMIENTO DEL CANCER DE MAMA	Esta AO está orientada a dar tratamiento a pacientes con diagnóstico definitivo de cáncer de mama.	0.00% de avance.	No se cuenta con la Unidad oncológica.	Dar continuidad a la gestión de la creación de la unidad Oncológica.
AOI00139400125 DIAGNOSTICO DEL CANCER DE ESTOMAGO	Actividades dirigidas a la población para lograr el diagnóstico definitivo.	13% de un avance limitado frente a lo programado meta: 1 de 7.	Falta de especialista para la atención oportuna.	Asegurar la permanencia de RR. HH. y contratación de médico especialista. Compra de Insumos.
AOI00139400020 ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FISICA	Esta actividad comprende la atención que se brinda a las personas con discapacidad física, como parte de la atención integral de salud encargada de desarrollar y/o mejorar las capacidades funcionales motoras.	Se ejecuto el 38.85%. Contamos con 03 requerimientos en proceso de compra.	- Modificación de clasificadores: En reiteradas ocasiones se viene modificando los clasificadores.	Implementación de un adecuado seguimiento y evaluación de las metas y actividades. Facilitar la comunicación entre las diferentes unidades y responsables y el logro de resultados.





# Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

AOI00139400031 ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SENSORIAL	Esta AO comprende la atención que se brinda a las personas con discapacidad sensorial e intelectual.	Presenta un 63.33% de avance.	- Dificultad en la compra: en el siga algunos bienes no se encuentran con su precio real causando al momento de ejecución retrasos por el motivo de modificación respectiva.	Realizar un seguimiento mensual de los avances físicos y financieros de las actividades programadas en el POI. Fortalecer las capacidades del personal involucrado en la ejecución del POI para mejorar su desempeño y cumplimiento.
AOI00139400042 CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD	Esta actividad acredita la condición de persona con discapacidad. Es otorgado por todos los hospitales del MINSA. El proceso consiste en evaluación, calificación, y la certificación.	48.00% de avance. Se ha solicitado la inclusión del clasificador 2.3.1.5.1.2 para poder ejecutar el presupuesto, clasificador inadecuado para dicha meta.	La meta 63 cuanta con el clasificador 2.3.1.8.2.1 "materiales, insumos" la cual no es adecuada para la actividad administrativa documentaria. El procedimiento de certificación requiere de útiles de escritorio y material de papelería para la emisión de certificados.	No se debería reasignar las metas sin antes haberlo notificado al área. La programación debería ejecutarlo cada área usuaria con un plazo de tiempo razonable, ya que cada área sabe sus necesidades, Implementar ajustes al POI, validar el cumplimiento de metas y mejorar continuamente la gestión institucional.

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

En la valoración integral al primer semestre, el cumplimiento de las Acciones Operativas se observa que se cuenta con los Recursos Humanos idóneos, sin embargo, se observa que se debe mejorar la ejecución física de las actividades y mantener la permanencia de los profesionales especializados como Médicos Cardiólogos. La AO AOI00139400052 Tratamiento a pacientes con diagnóstico de cataratas muestra un avance limitado en la implementación de la AEI 01.03, esta actividad no contribuye a la acción estratégica; por lo que no se debe de programar ya que no se cuenta con el instrumental quirúrgico a fecha actual. La AO AOI00139400225 Tratamiento del cáncer de mama de igual forma no contribuye a la AEI 01.03, aun no contamos con Unidad Oncológica el cual se encuentra en proceso.

Las AOs con mayor asignación presupuestal, presentan una ejecución física aceptable: AOI00139400153 Diagnostico de cáncer de mama presenta un avance físico de 66.7%, AOI00139400127 Evaluación de enfermedades metaxenicas de 31.78% de avance, la AOI00139400017 Atención estomatológica recuperativa básica un 49.2% de avance, ello contribuye a la Acción Estratégica Institucional AEI.01.03.

En ese contexto, las recomendaciones formuladas: contratación de especialistas que faltan, gestión de abastecimiento de insumo kit **chagas**, seguimiento y monitoreo, dar continuidad a la gestión de la creación de la Unidad Oncológica, dinamizar la compra de insumos; en conjunto, contribuirán a acelerar la implementación y fortalecer el impacto de la AEI.01.03 garantizando la atención al usuario contando con el equipo multidisciplinario.

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



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

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2025	2025		2025	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.01.03	Atención preventiva y control de las enfermedades no transmisibles de manera integral en la población del Departamento.						76.18	ND
AEI.01.03	Atención preventiva y control de las enfermedades no transmisibles de manera integral en la población del Departamento.						76.18	ND
IND.01.AEI.01.03	Número de consejería en estilo de vida saludable.	2022	26	30	34.90	ND	100	ND
IND.02.AEI.01.03	Número de casos con diagnóstico de hipertensión arterial que reciben tratamiento.	2022	1,366	1,370	2,737	ND	100	ND
IND.03.AEI.01.03	Número de casos de gestantes, niñas y niños menores de 12 años expuestos a metales pesados que reciben atención en los establecimientos de salud.	2022	1,161	2,200	1,152	ND	52.36	ND

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

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.01.03	Atención preventiva y control de las enfermedades no transmisibles de manera integral en la población del Departamento.	27	13	72.71
05.01	DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACIÓN	4	3	91
05.02.02	SERVICIO DE MEDICINA ESPECIALIZADA	11	4	73
05.03.02	SERVICIO DE CIRUGIA ESPECIALIZADA	5	1	46
05.04.01	SERVICIO DE GINECOLOGIA	5	3	73.40
05.06	DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	2	2	100

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

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

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

**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.01.03	Atención preventiva y control de las enfermedades no transmisibles de manera integral en la población del Departamento.	27	27	0	0	24
05.01	DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION	4	4	0	0	4
05.02.02	SERVICIO DE MEDICINA ESPECIALIZADA	11	11	0	0	10
05.03.02	SERVICIO DE CIRUGIA ESPECIALIZADA	5	5	0	0	4
05.04.01	SERVICIO DE GINECOLOGIA	5	5	0	0	4
05.06	DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	2	2	0	0	2

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

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

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

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

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



**001394 - GOB. REG. MOQUEGUA -  
HOSPITAL REGIONAL DE  
MOQUEGUA**

**Ficha de implementación de la  
AEI.01.04: Atención en salud mental  
integral en la población del  
Departamento.**

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2025**

**13 de agosto, 2025**

<b>Código y nombre de UE</b>		001394 - GOB. REG. MOQUEGUA - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA		
<b>Código y denominación de OEI</b>		OEI.01: MEJORAR LAS CONDICIONES DE SALUD EN EL DEPARTAMENTO.		
<b>Código y denominación de AEI</b>		AEI.01.04: Atención en salud mental integral en la población del Departamento.		
<b>AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)</b>	<b>Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)</b>	<b>Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)</b>	<b>Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)</b>	<b>Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)</b>
AOI00139400147 TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD	Es la atención que se brinda a personas con trastornos afectivos y de ansiedad. con tamizaje positivo y que están recibiendo el paquete de atención.	Presenta un 53 % de avance.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Falta de personal especializado.</li> <li>- Insuficiente número de psiquiatras y trabajadora social para seguimiento.</li> <li>- Espacios reducidos para realizar consultas, terapias individuales y grupales.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Contratación de médicos psiquiatras.</li> <li>- Mejorar la infraestructura para realizar intervenciones individuales y grupales.</li> <li>- Aumentar visitas domiciliarias para mejorar adherencia y soporte familiar.</li> <li>- Mejorar procesos de referencia y contrarreferencia.</li> </ul>
AOI00139400146 TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PACIENTES CON TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL	Atención que se brinda a pacientes agudos con trastornos del comportamiento debido al consumo de sustancias psicoactivas. Esta actividad es realizada a partir del segundo nivel de atención.	Presenta un 58.33 % de avance.	Limitación de recursos humanos especializados (psiquiatras y trabajadora social con formación psicoterapéutica). - Existe un cansancio por parte del familiar limitando la responsabilidad y el apoyo generando abandono del programa.	Incrementar disponibilidad de personal especializado mediante contrataciones temporales.
AOI00139400027 TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO PSICOTICO	Es la atención con internamiento que se brinda a personas con síndrome o trastorno psicótico (esquizofrenia).	Presenta un 47.37% de avance.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Limitación de recursos humanos especializados (psiquiatras y trabajadora social).</li> <li>- Limitada oferta de programas comunitarios o clubes sociales para la reintegración.</li> <li>- Dificultad logística para visitas domiciliarias y disponibilidad de transporte para realizar actividades extramurales con los pacientes.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Reforzar personal mediante contratación.</li> <li>- Programar talleres y grupos de soporte en horarios flexibles para familias.</li> <li>- Fortalecer sesiones de rehabilitación psicosocial integrando actividades ocupacionales (huertos, talleres de arte, cocina terapéutica).</li> </ul>
<b>De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?</b>				
<p>En la valoración integral al primer semestre, el cumplimiento de las Acciones Operativas del Programa 131 Control y prevención de salud mental, a través de la Unidad de Hospital de Día se viene brindando la atención especializada obteniendo promedios de ejecución física de 52.92%, precisando que para mejorar la ejecución física es necesario se realice la contratación de especialistas psiquiatras y otros.</p> <p>La AOI00139400027 tratamiento con internamiento de personas con síndrome o trastornos psicóticos logró una ejecución de 47.37%, la AOI00139400147 tratamiento con internamiento de personas con trastornos afectivos y de ansiedad presenta un avance de 53.06% ello contribuye a la Acción Estratégica Institucional AEI.01.04.</p> <p>En ese contexto, las recomendaciones formuladas: Contratación de médicos psiquiatras, Mejorar la infraestructura para realizar intervenciones individuales y grupales a los pacientes, Aumentar visitas domiciliarias para mejorar adherencia y soporte familiar y Mejorar procesos de referencia y contrarreferencia contribuirán a mejorar su implementación.</p>				



## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

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

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

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2025	2025		2025	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.01.04	Atención en salud mental integral en la población del Departamento.						48.09	ND
AEI.01.04	Atención en salud mental integral en la población del Departamento.						48.09	ND
IND.01.AEI.01.04	Porcentaje de casos con diagnóstico de trastorno mental atendidos en centros de salud mental.	2022	7.10	9	5.20	ND	57.78	ND
IND.02.AEI.01.04	Porcentaje de casos con diagnóstico por consumo perjudicial, dependencia al alcohol y consumo de otras drogas que reciben y completan paquetes de atención.	2022	23	25	9.60	ND	38.40	ND

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





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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.01.04	Atención en salud mental integral en la población del Departamento.	4	1	96.50
05.02.02	SERVICIO DE MEDICINA ESPECIALIZADA	3	0	95.33
05.12.03	SERVICIO DE PSICOLOGIA	1	1	100

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

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

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

**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	Atención en salud mental integral en la población del Departamento.	4	4	0	0	4
05.02.02	SERVICIO DE MEDICINA ESPECIALIZADA	3	3	0	0	3
05.12.03	SERVICIO DE PSICOLOGIA	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 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).



**001394 - GOB. REG. MOQUEGUA -  
HOSPITAL REGIONAL DE  
MOQUEGUA**

**Ficha de implementación de la  
AEI.01.05: Atención en la disminución  
de la mortalidad oportuno en la  
población del Departamento.**

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2025**

**13 de agosto, 2025**

<b>Código y nombre de UE</b>		001394 - GOB. REG. MOQUEGUA - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA		
<b>Código y denominación de OEI</b>		OEI.01: MEJORAR LAS CONDICIONES DE SALUD EN EL DEPARTAMENTO.		
<b>Código y denominación de AEI</b>		AEI.01.05: Atención en la disminución de la mortalidad oportuno en la población del Departamento.		
<b>AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)</b>	<b>Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)</b>	<b>Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)</b>	<b>Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)</b>	<b>Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)</b>
AOI00139400080 ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA DE CUIDADOS INTENSIVOS	Atención de pacientes críticos que requieren monitoreo y soporte constante, realizándose en unidades especializadas de cuidados intensivos. Es esencial para el manejo de casos graves que demandan atención continua y especializada.	Se tiene un avance del 45.57% de ejecución en la atención en de la emergencia de cuidados intensivos. Los usuarios responden adecuadamente al tratamiento	La creciente demanda de servicios de cuidados intensivos ha comenzado a presionar la capacidad instalada, lo que podría generar limitaciones en el futuro si sigue aumentando el número de pacientes críticos.	Evaluar la capacidad instalada de las unidades de cuidados intensivos y considerar una ampliación para manejar el incremento sostenido de pacientes críticos. Se recomienda también fortalecer la formación del personal y actualizar los equipos médicos.
AOI00139400079 ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA QUIRURGICA	En la actividad de atención de la emergencia quirúrgica va a contribuir en minimizar el riesgo clínico de eventos adversos durante la intervención en quirófano.	Se tiene un avance del 39.93% de ejecución en las atenciones de la emergencia quirúrgica. Los usuarios responden adecuadamente al tratamiento	Incremento de la demanda de pacientes y falta de equipos fueron los factores que afectaron en el cumplimiento de la (AO)	Contratación de RRHH y Gestionar el financiamiento para el mantenimiento y la compra de equipos.
AOI00139400145 SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA	Transporte asistido de pacientes por vía terrestre, acuática o aérea, que por su condición requieren atención de emergencia en una Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPRESS) de igual o mayor capacidad resolutoria.	Se tiene un avance del 35.14% de ejecución en las atenciones de transporte asistido de la emergencia y urgencia. La coordinación es efectiva para las referencias	Incluye todas las salidas de ambulancia a nivel institucional y no solo aquellas procedentes del servicio de emergencia, por lo que la meta ejecutada sobrepasa la programada. Este porcentaje en los traslados también refleja la demanda real, lo que incrementó la presión sobre los servicios de transporte.	Esto implica un análisis más detallado de los patrones de traslado y la utilización de recursos para evitar sobrecargar el sistema de transporte y asegurar que los recursos se utilicen de manera eficiente. Además, se recomienda la implementación de un sistema de monitoreo de traslados que permita realizar ajustes rápidos y mejorar la capacidad de respuesta ante emergencias.
<p><b>De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?</b></p> <p>En la valoración integral al primer semestre, el cumplimiento de las Acciones Operativas AEI.01.04 Reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas, viene brindando la atención especializada en el Servicio de Emergencia obteniendo promedios de ejecución física de 43.59%.</p> <p>La AOI00139400100 Atención ambulatoria de urgencias (prioridad III o IV) en módulos hospitalarios diferenciados autorizados, presenta un avance de 55.93% de avance y contribuye a la Acción Estratégica Institucional AEI.01.05.</p> <p>La AOI00139400145 Servicio de transporte asistido de la emergencia y urgencia presenta un 35.14% de avance, se tiene 26 atenciones de 76 atenciones programados en comparación al año anterior que se obtuvo anualmente 74 atenciones, esta actividad no contribuye a la AEI. 01.05.</p> <p>En ese contexto, las recomendaciones formuladas: Implementación de un sistema de monitoreo de traslados que permita realizar ajustes rápidos y mejorar la capacidad de respuesta ante emergencias, Mejorar procesos de referencia y contrarreferencia contribuirán a mejorar su implementación, actualización de equipamiento en el Servicio de Emergencia.</p>				



## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

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

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

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2025	2025		2025	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.01.05	Atención en la disminución de la mortalidad oportuno en la población del Departamento.						42.34	ND
AEI.01.05	Atención en la disminución de la mortalidad oportuno en la población del Departamento.						42.34	ND
IND.01.AEI.01.05	Número de atenciones prehospitalarias realizadas.	2022	3,000	3,200	638	ND	19.94	ND
IND.02.AEI.01.05	Número de casos de problemas de salud o accidente que recibió atención médica inmediata, durante los últimos 12 meses.	2022	1,081	1,281	638	ND	49.80	ND

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

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.01.05	Atención en la disminución de la mortalidad oportuno en la población del Departamento.	12	5	81.67
05.01	DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACIÓN	2	1	52
05.08.01	SERVICIO DE EMERGENCIA	8	3	86
05.09.01	SERVICIO DE SALA DE OPERACIONES Y CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	1	1	100
05.12.04	SERVICIO DE FARMACIA	1	0	88

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.

**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.01.05	Atención en la disminución de la mortalidad oportuno en la población del Departamento.	12	12	0	2	11
04.04	UNIDAD DE SEGUROS	0	0	0	0	0
05.01	DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION	2	2	0	0	1
05.05.01	SERVICIO DE PEDIATRIA	0	0	0	1	0
05.08.01	SERVICIO DE EMERGENCIA	8	8	0	0	8
05.09.01	SERVICIO DE SALA DE OPERACIONES Y CENTRAL DE ESTERILIZACION	1	1	0	0	1
05.11	DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	0	0	0	1	0
05.12.04	SERVICIO DE FARMACIA	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 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).





**001394 - GOB. REG. MOQUEGUA -  
HOSPITAL REGIONAL DE  
MOQUEGUA**

**Ficha de implementación de la  
AEI.09.05: Programa de fiscalización  
y control de la contaminación  
ambiental oportuno en el  
Departamento.**

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2025**

**13 de agosto, 2025**

Código y nombre de UE		001394 - GOB. REG. MOQUEGUA - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA		
Código y denominación de OEI		OEI.09: Promover la gestión ambiental en el departamento.		
Código y denominación de AEI		AEI.09.05: Programa de fiscalización y control de la contaminación ambiental oportuno en el Departamento.		
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)
AOI00139400197 GESTION DE RESIDUOS SOLIDOS	Esta AO implica la segregación, almacenamiento, transporte, tratamiento y disposición final de los residuos sólidos hospitalarios. El objetivo principal es minimizar los impactos negativos en el medio ambiente y la salud pública.	50.00% de avance. Se logró la Contratación de la Empresa Operadora de Residuos Sólidos (EO-RS) para la disposición final de residuos sólidos.	Limitación de presupuesto para adquisición de táper de plástico y bolsas de revestimiento para la disposición adecuada de las placentas. Limitación de presupuesto para la adquisición de contenedores de residuos sólidos para Planta de Tratamiento de Residuos Sólidos	Prever disponibilidad presupuestal para la adquisición de insumos para el manejo de residuos sólidos.
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 AOI00139400197 Gestión de Residuos Sólidos, presenta un avance de 50% de avance contribuyendo a la Acción Estratégica Institucional AEI.09.05. El Hospital Regional de Moquegua durante el primer semestre ha generado 6,985 kg de reciclaje según tipo de segregación (cartón, plástico, papel, metal, madera) gestionados a través de la Municipalidad Provincial de Mariscal Nieto. En ese contexto, las recomendaciones para mejorar la ejecución de residuos sólidos es gestionar el financiamiento para la adquisición de insumos para el manejo de RR.SS. en el HRM.				



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

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

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2025	2025		2025	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.09.05	Programa de fiscalización y control de la contaminación ambiental oportuno en el Departamento.						0	ND
AEI.09.05	Programa de fiscalización y control de la contaminación ambiental oportuno en el Departamento.						0	ND
IND.01.AEI.09.05	Porcentaje de monitoreos ambientales ejecutados.	2022	0	20	0	ND	0	ND

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

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.09.05	Programa de fiscalización y control de la contaminación ambiental oportuno en el Departamento.	1	1	100
03.02	UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL	1	1	100

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

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

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

**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.09.05	Programa de fiscalización y control de la contaminación ambiental oportuno en el Departamento.	1	1	0	0	1
03.02	UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL	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 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).



## **001394 - GOB. REG. MOQUEGUA - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA**

**Ficha de implementación de la  
AEI.10.01: Programa de formación de  
brigadas especializadas para la  
atención frente a emergencias y  
desastres en el Departamento.**

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2025**

**13 de agosto, 2025**

# Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

<b>Código y nombre de UE</b>		001394 - GOB. REG. MOQUEGUA - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA		
<b>Código y denominación de OEI</b>		OEI.10: Promover la gestión de riesgos de desastres en el Departamento.		
<b>Código y denominación de AEI</b>		AEI.10.01: Programa de formación de brigadas especializadas para la atención frente a emergencias y desastres en el Departamento.		
<b>AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)</b>	<b>Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)</b>	<b>Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)</b>	<b>Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)</b>	<b>Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)</b>
AOI00139400037 DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	Esta actividad consiste en elaborar, validar protocolos, planes de gestión reactiva, vinculados a los procesos de estimación, prevención y reducción, preparación, respuesta, rehabilitación y reconstrucción y la continuidad operativa ante desastres.	75% de avance.	Se tiene una debilidad en cuanto a los integrantes del GTGRD ya que en las reuniones asisten, pero en cada reunión diferentes personas. No se presentaron Factores que afectaron en cuanto a la elaboración y cumplimiento de lo programado, para lo cual se presentaron los planes de gestión reactiva los cuales tienen acto resolutivo 1.RED N°037-2025-DIRESA-HRM/DE Fecha 13-02-2025 2.RED N°088-2025-DIRESA-HRM/DE Fecha 24-03-2025 3.RED N°119-2025-DIRESA-HRM/DE Fecha 03-04-2025 4.RED N°174-2025-DIRESA-HRM/DE Fecha 20-05-2025 5.RED N°188-2025-DIRESA-HRM/DE Fecha 29-05-2025 6.RED N°237-2025-DIRESA-HRM/DE Fecha 30-06-2025.	Fortalecer y garantizar la intangibilidad del personal - Equipo Técnico del "Área de Espacios de Monitoreo de emergencias por desastres". Acudir el responsable de acuerdo a la resolución del GTGRD, no teniendo secuencia de la información debido a que en cada reunión acude un integrante a la siguiente reunión acude otra persona, lo que genera una debilidad para la toma de acciones.
AOI00139400209 DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA	Acciones necesarias para la realización de simulacros y/o simulaciones en coordinación con el GTGRD teniendo como base los lineamientos generales que brinda INDECI para las fases de organización, ejecución y evaluación.	50% de avance. Se ha desarrollado en el mes de mayo del presente año.	Ninguno.	Realizar las coordinaciones del simulacro de sismo para su ejecución en los meses programados.
AOI00139400039 DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	Cumplen la función de enlace con los COE salud, realizando la validación, coordinación y articulación de la información, con los centros de operaciones de emergencia, a fin de asegurar el flujo de información con el COEN.	50% de avance.	No se presentaron Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado, para lo cual se presentaron informes técnicos mensuales: INFORME N° 020-2025-DIRESA-HRM/01-0/EMED INFORME N° 033-2025-DIRESA-HRM/01-0/EMED INFORME N° 052-2025-DIRESA-HRM/01-0/EMED INFORME N° 076-2025-DIRESA-HRM/01-0/EMED INFORME N° 100-2025-DIRESA-HRM/01-0/EMED INFORME N° 116-2025-DIRESA-HRM/01-0/EMED.	Fortalecer y garantizar la intangibilidad del personal - Equipo Técnico del "Área de Espacios de Monitoreo de emergencias por desastres".





## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

**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?**

El cumplimiento de la acción operativa AOI00139400210, AOI00139400142 muestra un avance limitado en la implementación de la AEI 10.01.

La actividad AOI00139400209 y AOI00139400039 presenta un 50% de avance, se han desarrollado los simulacros programados y se ha realizado la validación, coordinación y articulación de la información de accidentes de forma mensualizada por ende las actividades contribuyen a la AEI.10.01.

Se recomienda que las actividades que presentan 0% ejecución física se ejecuten en el tercer trimestre y se priorice la ejecución presupuestado del Programa 68.

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

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

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

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

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

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

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2025	2025		2025	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.10.01	Programa de formación de brigadas especializadas para la atención frente a emergencias y desastres en el Departamento.						52	100
AEI.10.01	Programa de formación de brigadas especializadas para la atención frente a emergencias y desastres en el Departamento.						52	100
IND.01.AEI.10.01	Porcentaje de instituciones y comunidades que cuentan con brigadas de respuesta al riesgo implementadas	2023	10	25	13	25	52	100

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

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física ≥100%	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.10.01	Programa de formación de brigadas especializadas para la atención frente a emergencias y desastres en el Departamento.	7	3	75
01.01.05	ESPACIOS DE MONITOREO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	7	3	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

## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

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.

**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.10.01	Programa de formación de brigadas especializadas para la atención frente a emergencias y desastres en el Departamento.	7	7	0	0	3
01.01.05	ESPACIOS DE MONITOREO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	7	7	0	0	3

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).



**001394 - GOB. REG. MOQUEGUA -  
HOSPITAL REGIONAL DE  
MOQUEGUA**

**Ficha de implementación de la  
AEI.11.02: Procedimientos  
administrativos simplificados en el  
Gobierno Regional.**

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2025**

**13 de agosto, 2025**

# Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

Código y nombre de UE		001394 - GOB. REG. MOQUEGUA - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA		
Código y denominación de OEI		OEI.11: Fortalecer la Gestión Institucional.		
Código y denominación de AEI		AEI.11.02: Procedimientos administrativos simplificados en el Gobierno Regional.		
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)
AOI00139400196 PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	Es el órgano de asesoramiento encargado de asesorar en el ámbito institucional, los procesos relacionados con los sistemas administrativos de planeamiento estratégico, presupuesto público.	50% de avance.	Se logro una ejecución de presupuesto del 38.20% siendo esta baja debido a la gestión logística.	Fortalecer capacidades del personal.
AOI00139400043 GESTION ADMINISTRATIVA	AO encarga del proceso que se llevan a cabo para organizar, dirigir y controlar los recursos del HRM.	50% de avance.	Cambio de personal de unidades orgánicas y jefaturas.	Software de Mantenimiento para equipos.
De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?				
En relación al cumplimiento de las AEI, se ha logrado la ejecución física y financiera de los órganos de asesoramiento y de apoyo a fin de cumplir con las metas institucionales garantizando su operatividad.				
Se recomienda: Se continúe las capacitaciones para el manejo del aplicativo SIGA-MEF en usuarios directos para mejorar la ejecución financiera, se implemente un Software de Mantenimiento que permita llevar un control en tiempo real de las actividades realizadas de los mantenimientos y software para el proceso de inventario, implemente el archivo central del HRM, se implemente un sistema para la gestión documentaria, entre otros.				
En conjunto, la ejecución de cada AO contribuirá a acelerar la implementación y fortalecer el impacto de la AEI.11.02.				

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

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

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2025	2025		2025	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.11.02	Procedimientos administrativos simplificados en el Gobierno Regional.						0	ND
AEI.11.02	Procedimientos administrativos simplificados en el Gobierno Regional.						0	ND
IND.01.AEI.11.02	Porcentaje de documentos de gestión y procesos de la institución adecuados a la normatividad vigente.	2022	0	70	0	ND	0	ND

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



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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
<b>AEI.11.02</b>	<b>Procedimientos administrativos simplificados en el Gobierno Regional.</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>57.14</b>
01.01	DIRECCION EJECUTIVA	1	1	100
03.01	OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO	1	1	100
04.01	OFICINA DE ADMINISTRACION	1	1	100
04.01.03	UNIDAD DE PERSONAL	4	1	25

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

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

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

**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/
<b>AEI.11.02</b>	<b>Procedimientos administrativos simplificados en el Gobierno Regional.</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
01.01	DIRECCION EJECUTIVA	1	1	0	0	0
03.01	OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO	1	1	0	0	0
04.01	OFICINA DE ADMINISTRACION	1	1	0	0	0
04.01.03	UNIDAD DE PERSONAL	3	4	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).





**001394 - GOB. REG. MOQUEGUA -  
HOSPITAL REGIONAL DE  
MOQUEGUA**

**Ficha de implementación de la  
AEI.11.04: Gobierno electrónico  
implementado en los procesos y  
servicios del Gobierno Regional.**

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2025**

**13 de agosto, 2025**

Código y nombre de UE		001394 - GOB. REG. MOQUEGUA - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA		
Código y denominación de OEI		OEI.11: Fortalecer la Gestión Institucional.		
Código y denominación de AEI		AEI.11.04: Gobierno electrónico implementado en los procesos y servicios del Gobierno Regional.		
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)
AOI00139400241 SISTEMA DE INFORMATICA Y TELECOMUNICACIONES	Esta AO busca gestión eficiente de la información y la comunicación, mejorando la atención al paciente y la operatividad general del HRM.	50% de avance. Se cumple con el registro de información diaria de atención y otras actividades de salud (HIS MINSA). Registro de información en el sistema de egreso y emergencias (SFEM-emergencias). Asistencia y soporte técnico en equipos informáticos y el sistema de comunicaciones del HRM.	Los requerimientos solicitados no fueron atendidos por la Unidad de Logística. Se necesita un personal adicional por terceros para culminar la digitación en el tiempo adecuado. Para el cumplimiento de los planes de mantenimiento de equipos informáticos se requiere que se cumpla con la compra de insumos y equipamiento.	Se recomienda que la Unidad de Logística agilice la atención de los requerimientos. La contratación de 01 personal digitador. Dar las facilidades para dar el cumplimiento del registro de información en el tiempo adecuado: * Acceso a la base de datos o acceso a reporte de atenciones del SIHCE módulo de emergencias. * Unificar la recolección de datos de todas las fuentes de información del Servicio de Emergencia.
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>En relación al cumplimiento de las AEI, la actividad se encuentra a nivel de procedimientos administrativos, control y seguimiento y cumplir con las necesidades identificadas en el objetivo de cada una de las metas a cumplir.</p> <p>Recomendar se dé prioridad a la ejecución de los Planes de Mantenimiento de Equipos Informáticos, Mantenimiento de Sistema de Comunicaciones y priorizar la ejecución del presupuesto asignado.</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.



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

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2025	2025		2025	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.11.04	Gobierno electrónico implementado en los procesos y servicios del Gobierno Regional.						50	100
AEI.11.04	Gobierno electrónico implementado en los procesos y servicios del Gobierno Regional.						50	100
IND.01.AEI.11.04	Porcentaje de servicios digitales implementados en las unidades orgánicas del GORE.	2022	20	30	15	30	50	100
IND.02.AEI.11.04	Porcentaje de información actualizada en el portal de transparencia, accesible a la población.	2023	60	70	35	70	50	100

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

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.11.04	Gobierno electrónico implementado en los procesos y servicios del Gobierno Regional.	5	5	100
04.03	UNIDAD DE ESTADISTICA E INFORMATICA	5	5	100

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

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

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

**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.11.04	Gobierno electrónico implementado en los procesos y servicios del Gobierno Regional.	1	5	0	0	0
04.03	UNIDAD DE ESTADISTICA E INFORMATICA	1	5	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).



**001394 - GOB. REG. MOQUEGUA -  
HOSPITAL REGIONAL DE  
MOQUEGUA**

**Ficha de implementación de la  
AEI.11.05: Gestión administrativa y  
operativa efectiva en el  
Departamento.**

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2025**

**13 de agosto, 2025**

Código y nombre de UE		001394 - GOB. REG. MOQUEGUA - HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA		
Código y denominación de OEI		OEI.11: Fortalecer la Gestión Institucional.		
Código y denominación de AEI		AEI.11.05: Gestión administrativa y operativa efectiva en el Departamento.		
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)
AOI00139400242 INVESTIGACION Y DESARROLLO	Con esta actividad se busca establecer un instrumento que permita supervisar y monitorear de manera continua las actividades académicas y asistenciales del Residentado Médico y los temas de investigación.	100% de avance. La Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación ha gestionado la ejecución de 12 Proyectos. Se cuenta con residentes aprobados para diferentes especialidades.	Falta de financiamiento de Planes presentados. Demora en la implementación de algunos proyectos afectaron la ejecución total.	Se recomienda contratar personal adicional. Asignación de Presupuesto.
AOI00139400203 VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLOGICO	Previene y controla enfermedades. El control epidemiológico implica la implementación de medidas para reducir o eliminar la incidencia y propagación de enfermedades.	50% de avance. Control y prevención de IAAS, monitoreos ambientales (control de agua, muestras microbiológicas, desinfecciones, desinsectaciones).	Falta de hisopos bioluminiscentes para monitoreo de higiene de manos y monitoreo de superficies inertes en los ambientes hospitalarios. Deficiencia de amonio cuaternario para la desinfección vía aérea de los ambientes hospitalarios y Equipos de protección personal para realización de actividades. Notificaciones erradas por desconocimiento del personal de salud.	Prever disponibilidad presupuestal para la adquisición de insumos para el control y prevención de IAAS.
AOI00139400111 ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	La AO se encarga de la atención médica que se brinda a pacientes que no requieren hospitalización.	54.90% de avance.	Deficiencia en programación de turnos.	Continuar brindando seguridad al paciente. Mejorar la calidad de atención del HRM.
AOI00139400228 ATENCION EN HOSPITALIZACION	La AO se encarga del cuidado médico que se brinda a pacientes que necesitan pasar al menos una noche en un hospital.	54.22% de avance.	Presencia de IAAS.	Priorizar la seguridad del paciente, la comunicación efectiva, la seguridad en los procedimientos y la reducción de infecciones asociadas a la atención.
De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?				
En relación al cumplimiento de las AO actividades operativas relacionadas a APNOP contribuyen a la Acción Estratégica Institucional AEI.11.05 y se cumple con las necesidades identificadas en el objetivo de que cada una de las metas. Se recomienda se dé prioridad a la adquisición de insumos para la AO de Hospitalización y Consulta Externa, insumos para el control y prevención de IAAS.				

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





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

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2025	2025		2025	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.11.05	Gestión administrativa y operativa efectiva en el Departamento.						50.71	ND
AEI.11.05	Gestión administrativa y operativa efectiva en el Departamento.						50.71	ND
IND.01.AEI.11.05	Numero de documentos legales emitidos.	2022	2,117	2,315	1,174	ND	50.71	ND

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

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.11.05	Gestión administrativa y operativa efectiva en el Departamento.	24	21	95.50
01.01	DIRECCION EJECUTIVA	1	1	100
03.02	UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL	1	1	100
03.03	UNIDAD DE GESTION DE LA CALIDAD	1	1	100
04.01	OFICINA DE ADMINISTRACION	1	1	100
04.01.03	UNIDAD DE PERSONAL	1	1	100
04.01.04	UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	2	2	100
04.02	UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION	1	1	100
04.04	UNIDAD DE SEGUROS	9	7	88.78
05.10.01	SERVICIO DE LABORATORIO	1	1	100
05.11	DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	2	2	100
05.12.01	SERVICIO DE NUTRICION Y DIETETICA	1	0	93
05.12.04	SERVICIO DE FARMACIA	3	3	100

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

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

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



**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/
<b>AEI.11.05</b>	<b>Gestión administrativa y operativa efectiva en el Departamento.</b>	<b>13</b>	<b>24</b>	<b>11</b>	<b>7</b>	<b>5</b>
01.01	DIRECCION EJECUTIVA	1	1	0	0	0
03.02	UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL	1	1	0	0	0
03.03	UNIDAD DE GESTION DE LA CALIDAD	1	1	0	0	0
04.01	OFICINA DE ADMINISTRACION	1	1	0	0	0
04.01.03	UNIDAD DE PERSONAL	1	1	0	0	0
04.01.04	UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	2	2	0	1	2
04.02	UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION	1	1	0	0	0
04.04	UNIDAD DE SEGUROS	1	9	8	3	1
05.01	DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION	0	0	0	1	0
05.08.02	SERVICIO DE CUIDADOS CRITICOS	0	0	0	1	0
05.10.01	SERVICIO DE LABORATORIO	1	1	0	0	1
05.11	DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	1	2	1	0	1
05.12.01	SERVICIO DE NUTRICION Y DIETETICA	1	1	0	0	0
05.12.04	SERVICIO DE FARMACIA	1	3	2	1	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).



HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA  
  
**CPC Galia D. Toledo Ramos**  
 RESPONSABLE  
 Área de Planeamiento  
 Oficina de Planeamiento Estratégico