

**REPORTE DE ENTREGABLE
PRIMER REPORTE DE SEGUIMIENTO DE PLAN DE ACCIÓN (SEMESTRAL)**

3762 - HOSPITAL NACIONAL GENERAL DOS DE MAYO

LIMA - LIMA - LIMA

AÑO 2024

1. SECCIÓN MEDIDAS DE REMEDIACIÓN

EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN						ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
		MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	COMENTARIOS U OBSERVACIONES	
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACIONAL	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA OTORGADO RECONOCIMIENTO A LOS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES POR LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONFORME A LAS CONDICIONES Y PLAZOS PROGRAMADOS, ESTABLECIDOS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL.	SE REALIZARA LA APROBACION DE LA DIRECTIVA ADMINISTRATIVA DE SCI EN DONDE SE IMPLEMENTARA LA DEFICIENCIA	DIRECCION ADMINISTRATIVA	01/01/2024	31/12/2024	DOCUMENTO REMITIDO A PLANEAMIENTO ESTRATEGICO	EN PROCESO	
CULTURA ORGANIZACIONAL	LA ENTIDAD NO HA INICIADO PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO DISCIPLINARIO CONTRA LOS FUNCIONARIOS Y/O SERVIDORES QUE NO CUMPLIERON CON SUS FUNCIONES RELACIONADAS A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI, CONFORME A LA NORMATIVA APLICABLE.	SE REALIZARA LA APROBACION DE LA DIRECTIVA ADMINISTRATIVA DE SCI EN DONDE SE IMPLEMENTARA LA DEFICIENCIA	DIRECCION ADMINISTRATIVA	01/01/2024	31/12/2024	DOCUMENTO REMITIDO A PLANEAMIENTO ESTRATEGICO	EN PROCESO	
CULTURA ORGANIZACIONAL	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA EJECUTADO EL PROCESO DE INDUCCIÓN DEL PERSONAL, EN LOS CASOS QUE CORRESPONDE, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	SE REALIZARA LA INDUCCION A PERSONAL EN LA ENTIDAD	OFICINA DE PERSONAL	01/01/2024	30/06/2024	LISTADO DE INDUCCION DE PERSONAL	IMPLEMENTADA	
CULTURA ORGANIZACIONAL	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA REVISADO MENSUALMENTE EN EL REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES CONTRA SERVIDORES CIVILES (RNSSC) PARA VERIFICAR SI ALGUNO DE SUS FUNCIONARIOS Y SERVIDORES SE ENCUENTRA INCLUIDO EN EL MISMO.	LA OFICINA DE PERSONAL REALIZARA MENSUALMENTE LA REVISION DEL RNSSC	OFICINA DE PERSONAL	01/01/2024	30/06/2024	DOCUMENTO QUE ACREDITA EL CUMPLIMIENTO DE LA ACCION	IMPLEMENTADA	



EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN						ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN
		MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	COMENTARIOS U OBSERVACIONES	
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
CULTURA ORGANIZACION AL	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO HA VERIFICADO ANTES DE LA CONTRATACIÓN DE UN FUNCIONARIO O SERVIDOR PÚBLICO, SI ESTE SE ENCUENTRA IMPEDIDO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO.	LA OFICINA DE PERSONAL VERIFICARA LA CONTRATACION DE FUNCIONARIO Y SERVIDORES EN LA ENTIDAD	OFICINA DE PERSONAL	01/01/2024	30/06/2024	DOCUMENTO QUE ACREDITA LA IMPLEMENTACION DE LA ACCION	IMPLEMENTADA	
CULTURA ORGANIZACION AL	EL RESPONSABLE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS O LA QUE HAGA SUS VECES NO EJECUTÓ LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN CONTENIDAS EN EL PLAN DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS O DOCUMENTO QUE HAGA SUS VECES, SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE.	LA OFICINA DE PERSONAL REALIZARA LA CAPACITACION CONTENIDAS EN EL PDP	OFICINA DE PERSONAL	01/01/2024	30/06/2024	DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE LA ACCION	IMPLEMENTADA	
SUPERVISIÓN	LA ENTIDAD NO HA IMPLEMENTADO COMO MÍNIMO, EL 90% DEL NÚMERO DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL CONSIGNADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN ANUAL.	SE REALIZARA LA IMPLEMENTACION DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACION Y CONTROL	O. ADMINISTRACION	01/01/2024	31/12/2024	DOCUMENTOS REMITIDOS A OCI DE IMPLEMENTACION DE INFORMES DE CONTROL	EN PROCESO	
SUPERVISIÓN	EL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI EN LA ENTIDAD NO HA SOLICITADO MENSUALMENTE A LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL EN LA ENTIDAD, EL ESTADO DE EJECUCIÓN DE LAS MISMAS.	SE SOLICITARA MENSUALMENTE A LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL EN LA ENTIDAD, EL ESTADO DE EJECUCIÓN DE LAS MISMAS.	OFICINA DE ADMINISTRACION				PENDIENTE	



EJE	DEFICIENCIAS DEL SCI	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE REMEDIACIÓN					ESTADO DE LA MEDIDA DE REMEDIACIÓN	
		MEDIDA DE REMEDIACION	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		COMENTARIOS U OBSERVACIONES
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
SUPERVISIÓN	LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL NO HAN REPORTADO MENSUALMENTE LOS AVANCES DE LA EJECUCIÓN DE LAS MISMAS, AL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	LAS UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN Y CONTROL REPORTARÁN MENSUALMENTE LOS AVANCES DE LA EJECUCIÓN DE LAS MISMAS, AL ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI.	OFICINA DE ADMINISTRACION				PENDIENTE	
SUPERVISIÓN	LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN NO HAN DETERMINADO SI LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN IMPLEMENTADAS EN EL PERIODO EVALUADO PERMITIERON SUPERAR LAS DEFICIENCIAS DEL CONTROL INTERNO.	LOS ÓRGANOS O UNIDADES ORGÁNICAS RESPONSABLES DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN DETERMINARÁN LAS MEDIDAS DE REMEDIACIÓN IMPLEMENTADAS EN EL PERIODO EVALUADO PERMITIERON SUPERAR LAS DEFICIENCIAS DEL CONTROL INTERNO.	OFICINA DE ADMINISTRACION				PENDIENTE	

2. SECCIÓN MEDIDAS DE CONTROL



PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL			COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
				PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
PERSONAS CON TRASTORNOS Y SINDROMES PSICÓTICOS TRATADAS OPORTUNAMENTE	CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	EJECUCION DEL PRESUPUESTO SEGUN CONSIGNADO EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0131.CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	01/01/2024	31/12/2024	ACTA DE EVALUACION SEMESTRAL DE SCI		EN PROCESO
TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON HIPERTENSION ARTERIAL	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	EVIDENCIAR CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL	ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	01/01/2024	31/12/2024	ACTA DE EVALUACION SCI		EN PROCESO
ACCESO A MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN Y SERVICIOS DE CONSEJERÍA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0002.SALUD MATERNO NEONATAL	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO
ACCESO AL SISTEMA DE REFERENCIA INSTITUCIONAL	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0104.REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.		EN PROCESO
ADOLESCENTES ACCEDEN A SERVICIOS DE SALUD PARA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0002.SALUD MATERNO NEONATAL	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.		EN PROCESO



Fecha de aprobación: 31/07/2024 15:14



PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
ADULTOS Y JOVENES RECIBEN CONSEJERÍA Y TAMIZAJE PARA INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	SE REALIZARÁN DIVERSAS ACTIVIDADES RELACIONADAS AL PRODUCTO PRIORIZADO PARA CON ELLO COADYUVAR A PREVENIR CASOS DE TRANSMISIONES SEXUALES (CAMPAÑAS, REQUERIMIENTOS, ASESORAMIENTO, ENTRE OTROS)	0016 TBC-VIH/SIDA	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACIÓN SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.		EN PROCESO
APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD	EJECUCIÓN OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	OFICINA DE PRESUPUESTAL	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACIÓN SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.		EN PROCESO
ATENCIÓN DE CUIDADOS INTENSIVOS	EJECUCIÓN OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	SERVICIO DE CUIDADOS CRÍTICOS	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACIÓN SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.		EN PROCESO
ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS	EJECUCIÓN OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACIÓN SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.		EN PROCESO
ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	EJECUCIÓN OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACIÓN SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.		EN PROCESO



Código de entrega: N°: 101553

Página 5 de 55

Fecha de aprobación: 31/07/2024



PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
ATENCIÓN DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0002.SALUD MATERNO NEONATAL	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.		EN PROCESO
ATENCIÓN DE LA EUGEMIA QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.		EN PROCESO
ATENCIÓN DE LA LINFOMA	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.		EN PROCESO
ATENCIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS CON PARASITOSIS INTESTINAL	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	1001.PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.		EN PROCESO
ATENCIÓN DE OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	1001.PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.		EN PROCESO
ATENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.		EN PROCESO



de entregable N°: 101553

Fecha de aprobación: 31/12/2024



PM

PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
ATENCIÓN DEL CÁNCER DE ESTÓMAGO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	EJECUCIÓN OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACIÓN SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.		EN PROCESO
ATENCIÓN DEL CÁNCER DE HIGADO, COLÓN Y RECTO QUE INCLUYE: DIAGNÓSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	SE REALIZARÁN LOS REQUERIMIENTOS DE MANERA OPORTUNA A FIN DE COBERTURAR LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES Y CUMPLIR CON LA EJECUCIÓN DEL PPT CÁNCER	0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACIÓN SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.		EN PROCESO
ATENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	EJECUCIÓN OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACIÓN SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.		EN PROCESO
ATENCIÓN DEL CÁNCER DE PIEL NO MELANOMAS QUE INCLUYE: DIAGNÓSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	EJECUCIÓN OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACIÓN SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.		EN PROCESO
ATENCIÓN DEL CÁNCER DE PROSTATA PARA EL DIAGNÓSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	EJECUCIÓN OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACIÓN SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.		EN PROCESO



Código de entregable N°. 101553

Página 7 de 55

Fecha de aprobación: 31/07/2024 01:51 PM



PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
ATENCIÓN DEL CÁNCER DE PULMÓN QUE INCLUYE: DIAGNÓSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	EJECUCIÓN OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0024. PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACIÓN SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.		EN PROCESO
ATENCIÓN DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRÚRGICO	EJECUCIÓN OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0002. SALUD MATERNO NEONATAL	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACIÓN SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.		EN PROCESO
ATENCIÓN DEL PARTO NORMAL	EJECUCIÓN OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0002. SALUD MATERNO NEONATAL	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACIÓN SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.		EN PROCESO
ATENCIÓN DEL PUERPERIO CON COMPLICACIONES	EJECUCIÓN OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0002. SALUD MATERNO NEONATAL	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACIÓN SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.		EN PROCESO



Activo de entregable N°: 101563

Página 8 de 55

Fecha de aprobación: 31/07/2024



PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL	
		MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		COMENTARIOS U OBSERVACIONES
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES	EJECUCIÓN OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0002.SALUD MATERNO NEONATAL	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACIÓN SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO	
ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	EJECUCIÓN OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0002.SALUD MATERNO NEONATAL	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACIÓN SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO	
ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO NORMAL	EJECUCIÓN OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0002.SALUD MATERNO NEONATAL	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACIÓN SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO	
ATENCIÓN EN CONSULTAS EXTERNAS	EJECUCIÓN OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACIÓN SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO	
ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIONES	EJECUCIÓN OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	DEPARTAMENTO DE MEDICINA INTERNA	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACIÓN SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO	



PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
		MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
ATENCIÓN ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	EJECUCIÓN OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	1001.PRODUCTOS ESPECÍFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACIÓN SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO
ATENCIÓN ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS Y CON COMPLICACIONES	EJECUCIÓN OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	1001.PRODUCTOS ESPECÍFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACIÓN SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO
ATENCIÓN ESPECIALIZADA DE LA SALUD	EJECUCIÓN OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	E.T. PRESUPUESTO	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACIÓN SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO
ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA PREVENTIVA	EJECUCIÓN OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0018.ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACIÓN SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO
ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA RECUPERATIVA Y ESPECIALIZADA	EJECUCIÓN OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0018.ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACIÓN SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO



PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL	
		MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		COMENTARIOS U OBSERVACIONES
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD	EJECUCIÓN OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	VERIFICACIÓN DE EJECUCIÓN DE PROGRAMAS PRESUPUESTAL	E.T. DE PRESUPUESTO	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACIÓN SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO	
ATENCIÓN OBSTETRICA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	EJECUCIÓN OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0002.SALUD MATERNO NEONATAL	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACIÓN SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO	
ATENCIÓN PRENATAL REENFOCADA	EJECUCIÓN OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0002.SALUD MATERNO NEONATAL	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACIÓN SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO	
BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS	EJECUCIÓN OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACIÓN SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO	
CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	EJECUCIÓN OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0068.REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACIÓN SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO	



PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
		MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DEL PRODUCTOS PRIORIZADOS	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO
DESPACHO DE LA UNIDAD MOVIL Y COORDINACION DE LA REFERENCIA	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0104.REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO
DETECCION - DIAGNOSTICO - TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON ENFERMEDADES EXTERNAS DEL OJO	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0018.ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO
DETECCION - DIAGNOSTICO - TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON RETINOPATIA DIABETICA	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0018.ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO
DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0017.ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO



PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
		MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
HEMODIÁLISIS POR INSUFICIENCIA RENAL	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO
IDENTIFICACION , EVALUACION Y CONTROL DE RIESGOS Y DAÑOS EN SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	OFICINA DE RECURSOS HUMANOS- GESTION DE RIESGOS Y DESASTRES	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO
INTERVENCIONES QUIRURGICAS	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO
INVESTIGACION Y DESARROLLO	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	DOCENCIA E INVESTIGACION	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO
MANTENIMIENTO O Y REPARACION DE EQUIPOS	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	SERVICIOS GENERALES Y OFICINA DE GESTION TECNOLOGICAS	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO
MANTENIMIENTO O Y REPARACION DE ESTABLECIMIENTOS	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	SERVICIOS GENERALESB	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO



Fecha de aprobación: 31/07/2024



PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
		MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
NIÑOS Y NIÑAS CON ATENCIÓN DE LA ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	1001.PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO
NIÑOS Y NIÑAS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	1001.PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO
NIÑOS Y NIÑAS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD, VACUNA COMPLETA Y ATENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	1001.PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO
NIÑOS Y NIÑAS CON VACUNA COMPLETA	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	1001.PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO
OTRAS ATENCIONES DE SALUD ESPECIALIZADAS	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	JEFATURAS DE DEPARTAMENTOS	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO



PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL	
		MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		COMENTARIOS U OBSERVACIONES
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
PACIENTES CON COMORBILIDAD CON DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0016.TBC-VIH/SIDA	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO	
PERSONA ATENDIDA CON CUIDADOS PALIATIVOS	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO	
PERSONA CON CONSEJERIA PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO	
PERSONA QUE ACCEDA AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS Y SUS COMPLICACIONES	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL EJERCICIO FISCAL	VERIFICACION DE EJECUCION RPRESUPUESTAL	E.T. DE PRESUPUESTO	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO	
PERSONAS CON DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0016.TBC-VIH/SIDA	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO	



Fecha de aprobación: 31/07/2024



PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL						COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
		MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN			
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0016.TBC-VIH/SIDA	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO		
PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION DE REHABILITACION EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0104.REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO		
PERSONAS CON FORMACION Y CONOCIMIENTO EN GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0068.REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO		
PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD TRATADAS OPORTUNAMENTE	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0131.CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO		



PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
		MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES, PROBLEMAS PSICOSOCIALES, TRASTORNOS AFECTIVOS, ANSIEDAD Y SÍNDROMES PSICÓTICOS TRATADAS OPORTUNAMENTE	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0131.CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO
PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DEL ALCOHOL Y TABACO TRATADA OPORTUNAMENTE	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0131.CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO
PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON VIH/SIDA QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS Y RECIBEN ATENCION INTEGRAL	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0016.TBC-VIH/SIDA	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO
POBLACION ACCEDA A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0002.SALUD MATERNO NEONATAL	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO



PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL						COMENTARIOS U OBSERVACIONES	ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
		MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN			
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO				
POBLACION ACCEDE A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0002.SALUD MATERNO NEONATAL	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.		EN PROCESO	
POBLACION CON CONSEJERIA, TAMIZAJE, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO POR INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0016.TBC-VIH/SIDA	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.		EN PROCESO	
POBLACION CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS QUE ACUDE A LOS SERVICIOS DE SALUD RECIBE ATENCION INTEGRAL	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0016.TBC-VIH/SIDA	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.		EN PROCESO	
POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL RECIBEN TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICA	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0016.TBC-VIH/SIDA	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.		EN PROCESO	



PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL	
		MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN		COMENTARIOS U OBSERVACIONES
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0016.TBC-VIH/SIDA	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO	
POBLACION INFORMADA SOBRE SALUD SEXUAL, SALUD REPRODUCTIVA Y METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0002.SALUD MATERNO NEONATAL	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO	
PRE-TRASPLANTE, INTERVENCIONES QUIRURGICAS Y POST TRANSPLANTE DE ORGANOS Y TEJIDO	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	JEFATURA DE DEPARTAMENTO	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO	
PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	JUEFATURA DE DEPARTAMENTO	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO	
SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	JEFATURAS DEPARTAMENTOS	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO	



PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL					ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL
		MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN		MEDIOS DE VERIFICACIÓN	
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO		
SERVICIOS PUBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0068.REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO
TAMIZAJE, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE RECIENTE NACIDO CON RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD (ROP)	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0018.ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO
TAMIZAJE, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON CATARATAS	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0018.ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO
TAMIZAJE, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0018.ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO
TAMIZAJE, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON GLAUCOMA	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0018.ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO



PRODUCTOS PRIORIZADOS	RIESGO IDENTIFICADO	DETERMINACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL				ESTADO DE LA MEDIDA DE CONTROL		
		MEDIDA DE CONTROL	ÓRGANO O UNIDAD ORGÁNICA RESPONSABLE	PLAZO DE IMPLEMENTACIÓN			MEDIOS DE VERIFICACIÓN	COMENTARIOS U OBSERVACIONES
				FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO			
TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA INDIVIDUAL	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0104.REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO	
TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DIABETES	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	0018.ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO	
TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL EJERCICIO FISCAL	VERIFICACION DE LA EJECUCION PRESUPUESTAL	E.T. PRESUPUESTO	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO	
VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLÓGICO	EJECUCION OPORTUNA DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL	CUMPLIMIENTO DE EJECUCION PRESUPUESTAL EN EL PRODUCTO PRIORIZADO	OFICINA DE SALUD AMBIENTAL	01/01/2024	31/12/2024	INFORME DE EVALUACION SEMESTRAL DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.	EN PROCESO	

3. PROBLEMÁTICA Y RECOMENDACIONES DE MEJORA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI (EN GENERAL)

PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES DE MEJORA
<p>1.VERIFICACIÓN DE LAS GUARDIAS HOSPITALARIAS: ASEGURAR QUE LAS GUARDIAS HOSPITALARIAS ESTÉN ADECUADAMENTE VERIFICADAS Y SUPERVISADAS PARA GARANTIZAR SU EFICACIA Y SEGURIDAD.</p> <p>2.CAPACITACIÓN AL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y ASISTENCIAL: CAPACITAR CONTINUAMENTE AL PERSONAL PARA MEJORAR SUS HABILIDADES Y CONOCIMIENTOS, ASEGURANDO QUE ESTÉN PREPARADOS PARA ENFRENTAR DIVERSOS DESAFÍOS EN EL ENTORNO HOSPITALARIO.</p> <p>3.DESARROLLO DEL PLAN DE SEGURIDAD DEL PACIENTE: IMPLEMENTAR Y MANTENER UN PLAN DE SEGURIDAD DEL PACIENTE QUE ABORDE LOS RIESGOS POTENCIALES Y ESTABLEZCA PROTOCOLOS CLAROS PARA PREVENIR INCIDENTES.</p>	<p>- SE REQUIERE QUE LOS DEPARTAMENTOS O SERVICIOS REMITAN SUS REQUERIMIENTOS DE MANERA OPORTUNA .</p> <p>- ADECUADA DISTRIBUCION DEL PRESUPUESTO SEGUNJ LAS ACTIVIDADES DE CADA PROGRAMA PRESUPUESTAL.</p> <p>- SIMPLIFICACION ADMINISTRATIVA EN LOS PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS.</p>



4. PROBLEMÁTICA Y RECOMENDACIONES DE MEJORA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI (POR PRODUCTO)

PRODUCTOS PRIORIZADOS	PROBLEMÁTICA	RECOMENDACIONES DE MEJORA
PERSONAS CON TRASTORNOS Y SÍNDROMES PSICÓTICOS TRATADAS OPORTUNAMENTE	LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL ÁREA DE ATENCIÓN A PERSONAS CON TRASTORNOS Y SÍNDROMES PSICÓTICOS PUEDE VERSE AFECTADA POR UNA INADECUADA ASIGNACIÓN DE RECURSOS, QUE LIMITA LA CAPACIDAD DE OFRECER TRATAMIENTOS OPORTUNOS. ESTO PUEDE DEBERSE A UNA PLANIFICACIÓN DEFICIENTE DEL PRESUPUESTO, FALTA DE SEGUIMIENTO EN LA EJECUCIÓN DE GASTOS, O DESAJUSTES ENTRE LOS RECURSOS DISPONIBLES Y LA DEMANDA REAL DE SERVICIOS.	ESTABLECER UN SISTEMA DE MONITOREO CONTINUO Y DINÁMICO QUE PERMITA AJUSTAR LOS RECURSOS PRESUPUESTARIOS EN FUNCIÓN DE LA DEMANDA REAL Y LOS RESULTADOS DE LA ATENCIÓN. ESTO INCLUYE LA IMPLEMENTACIÓN DE HERRAMIENTAS DE GESTIÓN QUE FACILITEN EL SEGUIMIENTO EN TIEMPO REAL DEL GASTO Y LA EVOLUCIÓN DE LA ATENCIÓN A LOS PACIENTES. ADEMÁS, SE DEBEN REALIZAR REVISIONES PERIÓDICAS DEL PRESUPUESTO PARA IDENTIFICAR DESVIACIONES Y TOMAR DECISIONES INFORMADAS SOBRE LA REDISTRIBUCIÓN DE FONDOS.
TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON HIPERTENSION ARTERIAL	LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL PARA EL TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON HIPERTENSION ARTERIAL PUEDE VERSE AFECTADA POR UNA DESCOORDINACIÓN EN LA DISTRIBUCIÓN DE RECURSOS. ESTO PUEDE MANIFESTARSE EN UNA FALTA DE CONSISTENCIA EN LA DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS, EQUIPOS DE MONITOREO Y SERVICIOS DE SEGUIMIENTO, DEBIDO A UNA PLANIFICACIÓN PRESUPUESTARIA INADECUADA O UNA DEFICIENTE GESTIÓN DE INVENTARIOS.	DESARROLLAR E IMPLEMENTAR UN SISTEMA INTEGRADO QUE COORDINE LA GESTIÓN DE RECURSOS, INCLUYENDO LA DISPONIBILIDAD Y DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS, EQUIPOS DE MONITOREO Y SERVICIOS DE ATENCIÓN. ESTE SISTEMA DEBE INCLUIR HERRAMIENTAS PARA EL SEGUIMIENTO DETALLADO DEL CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO Y LA EFICACIA DE LAS INTERVENCIONES. ADEMÁS, ES CRUCIAL QUE EL SISTEMA PERMITA LA INTEGRACIÓN DE DATOS EN TIEMPO REAL PARA AJUSTAR LA ASIGNACIÓN DE RECURSOS SEGÚN LAS NECESIDADES EMERGENTES DE LOS PACIENTES.
ACCESO A MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN Y SERVICIOS DE CONSEJERÍA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	EN EL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO, EL ACCESO A MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN Y SERVICIOS DE CONSEJERÍA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PUEDE ESTAR LIMITADO DEBIDO A PROBLEMAS COMO LA FALTA DE RECURSOS DEDICADOS, UNA INFRAESTRUCTURA INADECUADA O INSUFICIENTE, Y LA FALTA DE PERSONAL ESPECIALIZADO. ESTO PUEDE RESULTAR EN LARGAS ESPERAS PARA CONSULTAS, FALTA DE DISPONIBILIDAD DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, Y UNA COBERTURA INSUFICIENTE PARA ATENDER A TODA LA POBLACIÓN QUE NECESITA ESTOS SERVICIOS.	IMPLEMENTAR UN PLAN PARA OPTIMIZAR LA RED DE SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN Y CONSEJERÍA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN EL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO. ESTE PLAN DEBE INCLUIR LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, LA AMPLIACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA PARA ASEGURAR LA DISPONIBILIDAD DE CONSULTAS Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, Y LA MEJORA DE LOS SISTEMAS DE GESTIÓN PARA REDUCIR LOS TIEMPOS DE ESPERA. TAMBIÉN SE PUEDE CONSIDERAR LA INTEGRACIÓN DE SERVICIOS MÓVILES O DE TELEMEDICINA PARA LLEGAR A ÁREAS CON MENOR ACCESO.
ACCESO AL SISTEMA DE REFERENCIA INSTITUCIONAL	EL SISTEMA DE REFERENCIA INSTITUCIONAL EN EL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO PUEDE ENFRENTAR PROBLEMAS DE COORDINACIÓN Y EFICIENCIA, TALES COMO LA FALTA DE UN PROTOCOLO CLARO PARA LAS DERIVACIONES, TIEMPOS DE ESPERA PROLONGADOS, O UNA COMUNICACIÓN INADECUADA ENTRE LOS DISTINTOS NIVELES DE ATENCIÓN. ESTO PUEDE DEBERSE A LA AUSENCIA DE HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS INTEGRADAS, PROCESOS BUROCRÁTICOS COMPLICADOS O LA FALTA DE PERSONAL CAPACITADO PARA GESTIONAR LAS DERIVACIONES DE MANERA EFICIENTE.	DESARROLLAR E IMPLEMENTAR UN SISTEMA DE GESTIÓN DE REFERENCIAS ELECTRÓNICAS QUE FACILITE LA COORDINACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PACIENTES A TRAVÉS DE DIFERENTES NIVELES DE ATENCIÓN. ESTE SISTEMA DEBE INCLUIR FUNCIONALIDADES PARA REGISTRAR Y RASTREAR LAS DERIVACIONES EN TIEMPO REAL, ASEGURAR LA COMUNICACIÓN EFICIENTE ENTRE LOS EQUIPOS DE ATENCIÓN Y PERMITIR UN ACCESO RÁPIDO A LA INFORMACIÓN DEL PACIENTE. LA INTEGRACIÓN DE ESTE SISTEMA CON LAS BASES DE DATOS EXISTENTES Y LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN EL USO DEL NUEVO SISTEMA SON FUNDAMENTALES PARA SU ÉXITO.



<p>ADOLESCENTES ACCEDEN A SERVICIOS DE SALUD PARA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO</p>	<p>EL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA SERVICIOS DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES PUEDE SER INSUFICIENTE PARA CUBRIR ADECUADAMENTE TODAS LAS NECESIDADES DEL PROGRAMA. ESTO PUEDE INCLUIR UNA FALTA DE FONDOS PARA CAMPAÑAS DE EDUCACIÓN, MATERIALES EDUCATIVOS, PERSONAL CAPACITADO Y SERVICIOS DE CONSEJERÍA. ADEMÁS, PUEDE HABER LIMITACIONES EN LA CAPACIDAD PARA OFRECER MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ACCESIBLES Y ADECUADOS PARA ADOLESCENTES, ASÍ COMO EN LA INFRAESTRUCTURA NECESARIA PARA BRINDAR ESTOS SERVICIOS DE MANERA EFECTIVA.</p>	<p>REALIZAR UNA REVISIÓN DETALLADA DEL PRESUPUESTO ACTUAL DESTINADO A LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ADOLESCENTES Y REDISTRIBUIR LOS RECURSOS DE MANERA MÁS EFICIENTE. ESTO DEBE INCLUIR UNA MAYOR INVERSIÓN EN PROGRAMAS EDUCATIVOS Y DE CONCIENTIZACIÓN, ASÍ COMO EN LA PROVISIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ACCESIBLES Y ADECUADOS PARA ADOLESCENTES. ADEMÁS, ES CRUCIAL AUMENTAR EL PRESUPUESTO PARA LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL Y LA MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA NECESARIA PARA OFRECER ESTOS SERVICIOS DE MANERA INTEGRAL Y ACCESIBLE.</p>
<p>ADULTOS Y JOVENES RECIBEN CONSEJERÍA Y TAMIZAJE PARA INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA</p>	<p>LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL PARA LOS PROGRAMAS DE CONSEJERÍA Y TAMIZAJE DE ITS Y VIH/SIDA PUEDE ENFRENTAR PROBLEMAS COMO LA FALTA DE INVERSIÓN SUFICIENTE EN EQUIPOS DE DIAGNÓSTICO, RECURSOS HUMANOS ESPECIALIZADOS, Y MATERIALES EDUCATIVOS. LA INSUFICIENCIA EN EL PRESUPUESTO PUEDE LIMITAR LA CAPACIDAD DEL HOSPITAL PARA REALIZAR TAMIZAJES REGULARES, OFRECER CONSEJERÍA ADECUADA, Y PROPORCIONAR TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO ADECUADOS. ADEMÁS, LA FALTA DE CAMPAÑAS DE SENSIBILIZACIÓN PUEDE REDUCIR LA DEMANDA Y EL ACCESO A ESTOS SERVICIOS.</p>	<p>REVISAR Y OPTIMIZAR LA ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIA PARA LOS PROGRAMAS DE CONSEJERÍA Y TAMIZAJE DE ITS Y VIH/SIDA, ENFOCÁNDOSE EN UNA INVERSIÓN ESTRATÉGICA EN INFRAESTRUCTURA, EQUIPOS DE DIAGNÓSTICO Y PROGRAMAS EDUCATIVOS. ESTO INCLUYE AUMENTAR EL PRESUPUESTO PARA LA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE DIAGNÓSTICO MODERNOS, LA CONTRATACIÓN Y CAPACITACIÓN DE PERSONAL ESPECIALIZADO EN CONSEJERÍA Y GESTIÓN DE ITS/VIH, Y EL DESARROLLO DE CAMPAÑAS DE SENSIBILIZACIÓN Y EDUCACIÓN PARA PROMOVER EL ACCESO Y LA PREVENCIÓN. ADEMÁS, ESTABLECER MECANISMOS PARA EL MONITOREO Y EVALUACIÓN CONTINUA DEL USO DEL PRESUPUESTO PERMITIRÁ REALIZAR AJUSTES SEGÚN SEA NECESARIO.</p>
<p>APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD</p>	<p>LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DESTINADA AL APOYO A CIUDADANOS CON DISCAPACIDAD EN EL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO PUEDE PRESENTAR PROBLEMAS COMO UNA ASIGNACIÓN INSUFICIENTE DE FONDOS PARA INFRAESTRUCTURA ACCESIBLE, TECNOLOGÍA ASISTIVA, Y PERSONAL CAPACITADO. LA FALTA DE RECURSOS PUEDE LIMITAR LA ADAPTACIÓN DE LAS INSTALACIONES, EL ACCESO A EQUIPOS ESPECIALIZADOS, Y LA DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS DE APOYO INTEGRAL COMO TERAPIA OCUPACIONAL O SERVICIOS DE ASISTENCIA PERSONAL.</p>	<p>REALIZAR UNA REVISIÓN DETALLADA DEL PRESUPUESTO ACTUAL DESTINADO AL APOYO A CIUDADANOS CON DISCAPACIDAD Y REASIGNAR LOS RECURSOS DE MANERA QUE SE PRIORIZEN LAS NECESIDADES DE ACCESIBILIDAD E INCLUSIÓN. ESTO INCLUYE INVERTIR EN LA ADAPTACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DEL HOSPITAL PARA GARANTIZAR QUE SEA ACCESIBLE PARA PERSONAS CON DIFERENTES TIPOS DE DISCAPACIDAD, ADQUIRIR TECNOLOGÍA ASISTIVA, Y CONTRATAR O CAPACITAR AL PERSONAL EN LA ATENCIÓN ESPECIALIZADA PARA PACIENTES CON DISCAPACIDAD. ADEMÁS, IMPLEMENTAR UN SISTEMA DE SEGUIMIENTO PARA EVALUAR EL IMPACTO DE LOS RECURSOS ASIGNADOS Y REALIZAR AJUSTES SEGÚN SEA NECESARIO.</p>
<p>ATENCIÓN DE CUIDADOS INTENSIVOS</p>	<p>EL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA LA ATENCIÓN DE CUIDADOS INTENSIVOS PUEDE SER INSUFICIENTE PARA CUBRIR TODAS LAS NECESIDADES CRÍTICAS DEL SERVICIO. ESTO PUEDE INCLUIR PROBLEMAS COMO LA FALTA DE INVERSIÓN EN EQUIPOS MÉDICOS AVANZADOS, RECURSOS HUMANOS ESPECIALIZADOS, Y MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA CRÍTICA. TAMBIÉN PUEDE HABER LIMITACIONES EN LA FINANCIACIÓN PARA LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL Y LA PROVISIÓN DE INSUMOS MÉDICOS NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN INTENSIVA.</p>	<p>REALIZAR UNA REVISIÓN EXHAUSTIVA DEL PRESUPUESTO DESTINADO A LA ATENCIÓN DE CUIDADOS INTENSIVOS Y REALIZAR UNA REASIGNACIÓN DE RECURSOS ENFOCADA EN ÁREAS CRÍTICAS. ESTO INCLUYE INVERTIR EN LA ACTUALIZACIÓN Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS MÉDICOS AVANZADOS, AMPLIAR LA CAPACIDAD DE LA INFRAESTRUCTURA DE CUIDADOS INTENSIVOS PARA MANEJAR UN MAYOR NÚMERO DE PACIENTES CRÍTICOS, Y CONTRATAR O CAPACITAR A PERSONAL ESPECIALIZADO PARA GARANTIZAR UNA ATENCIÓN DE ALTA CALIDAD. ADEMÁS, ES IMPORTANTE ASIGNAR FONDOS PARA LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL Y PARA EL ABASTECIMIENTO CONSTANTE DE INSUMOS MÉDICOS ESENCIALES.</p>



<p>ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS</p>	<p>LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS PUEDE ENFRENTAR PROBLEMAS COMO UNA ASIGNACIÓN INSUFICIENTE DE FONDOS PARA INFRAESTRUCTURA, EQUIPOS MÉDICOS Y PERSONAL ESPECIALIZADO. ESTO PUEDE INCLUIR FALTA DE INVERSIÓN EN TECNOLOGÍA MÉDICA MODERNA, INSUFICIENCIA EN LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL CAPACITADO Y UNA FALTA DE COORDINACIÓN ENTRE DIFERENTES ÁREAS DEL HOSPITAL. ADEMÁS, PUEDE HABER DEFICIENCIAS EN EL ABASTECIMIENTO DE INSUMOS MÉDICOS CRÍTICOS Y EN LA OPTIMIZACIÓN DE LOS PROCESOS OPERATIVOS.</p>	<p>REALIZAR UNA REVISIÓN EXHAUSTIVA DEL PRESUPUESTO ASIGNADO A LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS, Y REASIGNAR LOS RECURSOS DE MANERA ESTRATÉGICA PARA ABORDAR LAS ÁREAS CRÍTICAS. ESTO INCLUYE INVERTIR EN LA MODERNIZACIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS Y TECNOLOGÍA DE EMERGENCIA, AUMENTAR EL NÚMERO DE PERSONAL CAPACITADO Y ASEGURAR LA FORMACIÓN CONTINUA EN MANEJO DE EMERGENCIAS. ADEMÁS, IMPLEMENTAR UN SISTEMA DE GESTIÓN Y COORDINACIÓN EFICIENTE QUE PERMITA UNA ASIGNACIÓN ÓPTIMA DE RECURSOS Y LA MEJORA DE LOS PROCESOS OPERATIVOS. ESTABLECER PROTOCOLOS CLAROS PARA LA GESTIÓN DE EMERGENCIAS Y REALIZAR SIMULACIONES PERIÓDICAS PARA MEJORAR LA CAPACIDAD DE RESPUESTA.</p>
<p>ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD</p>	<p>LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO PUEDE ENFRENTAR PROBLEMAS COMO UNA ASIGNACIÓN INADECUADA DE FONDOS PARA INFRAESTRUCTURA CRÍTICA, EQUIPOS MÉDICOS DE EMERGENCIA, Y PERSONAL CAPACITADO. ESTO PUEDE INCLUIR INSUFICIENCIA EN LA ACTUALIZACIÓN DE EQUIPOS, FALTA DE ESPACIO ADECUADO PARA LA ATENCIÓN RÁPIDA Y EFICIENTE, Y ESCASEZ DE PERSONAL DE EMERGENCIA BIEN ENTRENADO. ADEMÁS, LOS PROCESOS OPERATIVOS PUEDEN NO ESTAR SUFICIENTEMENTE OPTIMIZADOS PARA MANEJAR EL VOLUMEN Y LA GRAVEDAD DE LOS CASOS DE EMERGENCIA.</p>	<p>REALIZAR UNA REVISIÓN INTEGRAL DEL PRESUPUESTO ASIGNADO A LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS Y OPTIMIZAR LA ASIGNACIÓN DE RECURSOS PARA MEJORAR LA CAPACIDAD DE RESPUESTA. ESTO INCLUYE INVERTIR EN LA MODERNIZACIÓN DE INFRAESTRUCTURA CRÍTICA, COMO ÁREAS DE TRIAGE Y SALAS DE EMERGENCIA, ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS DE ÚLTIMA GENERACIÓN, Y ASEGURAR UN SUMINISTRO ADECUADO DE INSUMOS MÉDICOS ESENCIALES. ADEMÁS, AUMENTAR EL PRESUPUESTO PARA LA CONTRATACIÓN Y CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL EN TÉCNICAS AVANZADAS DE MANEJO DE EMERGENCIAS Y PROTOCOLOS DE ATENCIÓN. IMPLEMENTAR UN SISTEMA DE GESTIÓN PARA OPTIMIZAR EL FLUJO DE TRABAJO Y LA COORDINACIÓN EN LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS.</p>
<p>ATENCIÓN DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES</p>	<p>LA ASIGNACIÓN PRESUPUESTAL PARA LA ATENCIÓN DE GESTANTES CON COMPLICACIONES PUEDE SER INSUFICIENTE, AFECTANDO ASPECTOS CRÍTICOS COMO LA INFRAESTRUCTURA, LOS EQUIPOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS, Y LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL CAPACITADO. ESTO PUEDE INCLUIR LA FALTA DE UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES, EQUIPOS AVANZADOS PARA MONITOREO FETAL, Y PERSONAL ESPECIALIZADO EN OBSTETRICIA Y NEONATOLOGÍA. ADEMÁS, PUEDE HABER UNA CARENCIA DE PROTOCOLOS ESTANDARIZADOS Y CAPACITACIÓN ADECUADA PARA MANEJAR COMPLICACIONES GRAVES DURANTE EL EMBARAZO.</p>	<p>REALIZAR UNA REVISIÓN EXHAUSTIVA DEL PRESUPUESTO DESTINADO A LA ATENCIÓN DE GESTANTES CON COMPLICACIONES Y REASIGNAR LOS RECURSOS PARA PRIORIZAR ÁREAS CRÍTICAS. ESTO INCLUYE INVERTIR EN LA MODERNIZACIÓN DE INFRAESTRUCTURA COMO UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS OBSTÉTRICOS Y NEONATALES, ADQUISICIÓN DE EQUIPOS AVANZADOS PARA MONITOREO Y MANEJO DE COMPLICACIONES, Y LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL ESPECIALIZADO EN OBSTETRICIA Y NEONATOLOGÍA. ADEMÁS, IMPLEMENTAR PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL EN EL MANEJO DE COMPLICACIONES GRAVES Y PROTOCOLOS DE EMERGENCIA. ESTABLECER SISTEMAS DE MONITOREO PARA EVALUAR LA EFECTIVIDAD DE LA INVERSIÓN Y REALIZAR AJUSTES SEGÚN SEA NECESARIO.</p>



<p>ATENCIÓN DE LA LEUCEMIA QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO</p>	<p>EL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA LA ATENCIÓN DE LA LEUCEMIA PUEDE NO SER SUFICIENTE PARA CUBRIR DE MANERA INTEGRAL TODAS LAS NECESIDADES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. ESPECÍFICAMENTE, PUEDE HABER DEFICIENCIAS EN LA INVERSIÓN EN TECNOLOGÍAS AVANZADAS PARA EL DIAGNÓSTICO PRECOZ Y PRECISO, COMO CITÓMETROS DE FLUJO Y TÉCNICAS DE DIAGNÓSTICO MOLECULAR. TAMBIÉN PUEDE HABER UNA FALTA DE FONDOS PARA TRATAMIENTOS MODERNOS Y EFECTIVOS, COMO TERAPIAS DIRIGIDAS Y TRASPLANTES DE CÉLULAS MADRE. ADEMÁS, PUEDE HABER UNA CARENCIA DE RECURSOS DESTINADOS A LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL Y AL SOPORTE INTEGRAL PARA EL PACIENTE, INCLUYENDO CUIDADOS PALIATIVOS Y SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO.</p>	<p>REALIZAR UNA REVISIÓN EXHAUSTIVA DEL PRESUPUESTO DESTINADO A LA ATENCIÓN DE LA LEUCEMIA, CON EL OBJETIVO DE REDISTRIBUIR LOS RECURSOS DE MANERA ESTRATÉGICA PARA ABORDAR LAS ÁREAS CRÍTICAS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. SE DEBE INVERTIR EN LA ADQUISICIÓN DE TECNOLOGÍA AVANZADA, COMO CITÓMETROS DE FLUJO Y EQUIPOS DE DIAGNÓSTICO MOLECULAR, QUE PERMITAN UN DIAGNÓSTICO PRECISO Y TEMPRANO. AUMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA TRATAMIENTOS AVANZADOS, INCLUYENDO TERAPIAS DIRIGIDAS Y TRASPLANTES DE CÉLULAS MADRE, ASEGURARÁ OPCIONES TERAPÉUTICAS ADECUADAS Y EFECTIVAS. ADEMÁS, SE DEBE INCREMENTAR EL PRESUPUESTO PARA LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL EN LAS ÚLTIMAS TÉCNICAS Y PROTOCOLOS DE MANEJO DE LEUCEMIA. INVERTIR EN UN SOPORTE INTEGRAL, QUE INCLUYA CUIDADOS PALIATIVOS Y SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO, TAMBIÉN ES CRUCIAL PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA Y LOS RESULTADOS A LARGO PLAZO PARA LOS PACIENTES.</p>
<p>ATENCIÓN DE LA LINFOMA QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO</p>	<p>LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL PARA LA ATENCIÓN DE LINFOMAS PUEDE ENFRENTAR PROBLEMAS COMO UNA ASIGNACIÓN INSUFICIENTE DE FONDOS PARA TECNOLOGÍA AVANZADA DE DIAGNÓSTICO, TERAPIAS ESPECÍFICAS, Y PERSONAL CAPACITADO. LOS EQUIPOS MÉDICOS NECESARIOS PARA UN DIAGNÓSTICO PRECISO, COMO TOMÓGRAFOS POR EMISIÓN DE POSITRONES (PET) Y EQUIPOS DE DIAGNÓSTICO MOLECULAR, PUEDEN NO ESTAR ACTUALIZADOS O SER INSUFICIENTES. TAMBIÉN PUEDE HABER UNA FALTA DE INVERSIÓN EN TRATAMIENTOS ESPECIALIZADOS, COMO QUIMIOTERAPIA PERSONALIZADA Y TERAPIAS BIOLÓGICAS. ADEMÁS, LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL Y EL SOPORTE INTEGRAL AL PACIENTE PUEDEN NO RECIBIR LA ATENCIÓN NECESARIA DEBIDO A LIMITACIONES PRESUPUESTARIAS.</p>	<p>LLEVAR A CABO UNA REVISIÓN EXHAUSTIVA DEL PRESUPUESTO DESTINADO A LA ATENCIÓN DE LINFOMAS Y REDISTRIBUIR LOS RECURSOS PARA ABORDAR LAS ÁREAS CRÍTICAS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. INVERTIR EN LA ADQUISICIÓN DE TECNOLOGÍA AVANZADA PARA DIAGNÓSTICO, COMO TOMÓGRAFOS PET Y EQUIPOS DE DIAGNÓSTICO MOLECULAR, PARA MEJORAR LA PRECISIÓN Y LA RAPIDEZ DEL DIAGNÓSTICO. AUMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA TRATAMIENTOS ESPECIALIZADOS, INCLUYENDO QUIMIOTERAPIA PERSONALIZADA Y TERAPIAS BIOLÓGICAS. PARA OFRECER OPCIONES TERAPÉUTICAS MÁS EFECTIVAS. ADEMÁS, INCREMENTAR EL PRESUPUESTO PARA LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL EN LAS ÚLTIMAS TÉCNICAS Y PROTOCOLOS DE MANEJO DE LINFOMAS. TAMBIÉN ES FUNDAMENTAL PROPORCIONAR SOPORTE INTEGRAL, INCLUYENDO CUIDADOS PALIATIVOS Y SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO, PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE.</p>
<p>ATENCIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS CON PARASITOSIS INTESTINAL</p>	<p>LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL PARA LA ATENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS PUEDE SER INSUFICIENTE PARA CUBRIR TODAS LAS NECESIDADES RELACIONADAS CON LA DETECCIÓN, TRATAMIENTO Y PREVENCIÓN DE ESTAS INFECCIONES. ESTO PUEDE INCLUIR UNA FALTA DE INVERSIÓN EN EQUIPOS DE DIAGNÓSTICO APROPIADOS, MEDICAMENTOS ANTIPARASITARIOS EFICACES Y MATERIALES EDUCATIVOS PARA LA PREVENCIÓN. ADEMÁS, PUEDE HABER LIMITACIONES EN LA CONTRATACIÓN Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL DE SALUD PARA LA IDENTIFICACIÓN Y MANEJO ADECUADO DE PARASITOSIS INTESTINAL. LOS PROGRAMAS DE PREVENCIÓN Y EDUCACIÓN COMUNITARIA TAMBIÉN PUEDEN NO RECIBIR SUFICIENTE FINANCIACIÓN.</p>	<p>REALIZAR UNA REVISIÓN DETALLADA DEL PRESUPUESTO ASIGNADO A LA ATENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL EN NIÑOS Y REDISTRIBUIR LOS RECURSOS PARA ABORDAR LAS ÁREAS CRÍTICAS. INVERTIR EN EQUIPOS DE DIAGNÓSTICO EFICACES, COMO MICROSCOPIOS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE PARÁSITOS Y KITS DE PRUEBAS RÁPIDAS. AUMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS ANTIPARASITARIOS ADECUADOS Y GARANTIZAR UN SUMINISTRO CONSTANTE. TAMBIÉN ES CRUCIAL INVERTIR EN LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL DE SALUD PARA ASEGURAR UN DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO ADECUADO. ADEMÁS, DESARROLLAR Y FINANCIAR PROGRAMAS DE EDUCACIÓN Y PREVENCIÓN COMUNITARIA PARA REDUCIR LA INCIDENCIA DE PARASITOSIS INTESTINAL Y FOMENTAR PRÁCTICAS DE HIGIENE ADECUADAS.</p>



<p>ATENCIÓN DE OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES</p>	<p>LA ASIGNACIÓN PRESUPUESTAL PARA LA ATENCIÓN DE ENFERMEDADES PREVALENTES EN EL HOSPITAL PUEDE SER INSUFICIENTE PARA ABORDAR ADECUADAMENTE UNA AMPLIA GAMA DE CONDICIONES CRÓNICAS Y COMUNES, COMO DIABETES, HIPERTENSIÓN, ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRÓNICAS, Y ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES. LOS PROBLEMAS PUEDEN INCLUIR UNA FALTA DE INVERSIÓN EN EQUIPOS MÉDICOS NECESARIOS PARA EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO, INSUFICIENCIA EN LA PROVISIÓN DE MEDICAMENTOS ESENCIALES, Y LIMITACIONES EN LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL PARA MANEJAR MÚLTIPLES ENFERMEDADES PREVALENTES. ADEMÁS, PUEDE HABER UNA CARENCIA DE PROGRAMAS DE PREVENCIÓN Y GESTIÓN INTEGRAL DE ENFERMEDADES.</p>	<p>REALIZAR UNA REVISIÓN EXHAUSTIVA DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA LA ATENCIÓN DE ENFERMEDADES PREVALENTES Y REDISTRIBUIR LOS RECURSOS PARA CUBRIR LAS NECESIDADES CRÍTICAS. INVERTIR EN LA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS MODERNOS PARA DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES COMUNES, ASÍ COMO EN LA PROVISIÓN CONTINUA DE MEDICAMENTOS ESENCIALES. AUMENTAR EL PRESUPUESTO PARA LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN EL MANEJO DE DIVERSAS ENFERMEDADES PREVALENTES Y EN LA IMPLEMENTACIÓN DE PROTOCOLOS DE ATENCIÓN ACTUALIZADOS. DESARROLLAR Y FINANCIAR PROGRAMAS INTEGRALES DE PREVENCIÓN Y GESTIÓN PARA MEJORAR LA ATENCIÓN DE ENFERMEDADES PREVALENTES, INCLUYENDO EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CAMPAÑAS DE PREVENCIÓN COMUNITARIA.</p>
<p>ATENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO</p>	<p>LA ASIGNACIÓN PRESUPUESTAL PARA LA ATENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN EL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA CUBRIR DE MANERA ADECUADA TODAS LAS NECESIDADES RELACIONADAS CON EL ESTADIAJE PRECISO Y EL TRATAMIENTO EFICAZ. PROBLEMAS ESPECÍFICOS INCLUYEN UNA FALTA DE INVERSIÓN EN TECNOLOGÍA AVANZADA DE DIAGNÓSTICO COMO RESONANCIAS MAGNÉTICAS (RM), TOMOGRAFÍAS COMPUTARIZADAS (TC), Y EQUIPOS PARA BIOPSIAS Y PROCEDIMIENTOS ENDOSCÓPICOS. TAMBIÉN PUEDE HABER INSUFICIENCIA EN LA FINANCIACIÓN PARA TRATAMIENTOS ESPECIALIZADOS COMO RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA Y TERAPIAS DIRIGIDAS. LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN TÉCNICAS MODERNAS Y PROTOCOLOS DE TRATAMIENTO, ASÍ COMO LA FALTA DE PROGRAMAS DE APOYO INTEGRAL PARA PACIENTES, PUEDE NO ESTAR ADECUADAMENTE RESPALDADA POR EL PRESUPUESTO.</p>	<p>REALIZAR UNA REVISIÓN DETALLADA DEL PRESUPUESTO ASIGNADO A LA ATENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN EL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO Y REDISTRIBUIR LOS RECURSOS PARA ABORDAR LAS ÁREAS CRÍTICAS DEL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO. INVERTIR EN LA ADQUISICIÓN DE TECNOLOGÍAS AVANZADAS DE DIAGNÓSTICO, COMO RESONANCIAS MAGNÉTICAS Y TOMOGRAFÍAS COMPUTARIZADAS, ASÍ COMO EN EQUIPOS ESPECIALIZADOS PARA BIOPSIAS Y PROCEDIMIENTOS ENDOSCÓPICOS. AUMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA TRATAMIENTOS ESPECIALIZADOS, INCLUYENDO RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA Y TERAPIAS DIRIGIDAS. ASEGURANDO UN SUMINISTRO ADECUADO Y ACTUALIZADO DE ESTOS RECURSOS. INCREMENTAR EL PRESUPUESTO PARA LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL EN LAS ÚLTIMAS TÉCNICAS Y PROTOCOLOS DE MANEJO DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO. ADEMÁS, DESARROLLAR Y FINANCIAR PROGRAMAS DE SOPORTE INTEGRAL PARA PACIENTES, INCLUYENDO APOYO PSICOLÓGICO, CUIDADOS PALIATIVOS Y SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA.</p>
<p>ATENCIÓN DEL CÁNCER DE ESTÓMAGO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO</p>	<p>LA ASIGNACIÓN PRESUPUESTAL PARA EL MANEJO DEL CÁNCER DE ESTÓMAGO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA ABORDAR TODOS LOS ASPECTOS CRÍTICOS DEL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO. LOS PROBLEMAS ESPECÍFICOS PUEDEN INCLUIR UNA FALTA DE INVERSIÓN EN TECNOLOGÍA AVANZADA PARA DIAGNÓSTICO COMO TOMOGRAFÍAS COMPUTARIZADAS (TC), RESONANCIAS MAGNÉTICAS (RM), Y ENDOSCOPIAS AVANZADAS CON CAPACIDADES PARA TOMAR BIOPSIAS Y EVALUAR LA EXTENSIÓN DE LA ENFERMEDAD. ADEMÁS, PUEDE HABER UNA INSUFICIENCIA EN LA FINANCIACIÓN PARA TRATAMIENTOS ESPECIALIZADOS COMO QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA Y TERAPIAS DIRIGIDAS. LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN TÉCNICAS MODERNAS Y PROTOCOLOS ACTUALIZADOS, ASÍ COMO LA FALTA DE PROGRAMAS INTEGRALES DE APOYO Y SEGUIMIENTO PARA LOS PACIENTES, PUEDE NO ESTAR ADECUADAMENTE RESPALDADA POR EL PRESUPUESTO.</p>	<p>REALIZAR UNA REVISIÓN EXHAUSTIVA DEL PRESUPUESTO DESTINADO A LA ATENCIÓN DEL CÁNCER DE ESTÓMAGO EN EL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO, REDISTRIBUYENDO LOS RECURSOS PARA ABORDAR LAS ÁREAS CRÍTICAS DEL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO. INVERTIR EN LA ADQUISICIÓN DE TECNOLOGÍAS AVANZADAS PARA DIAGNÓSTICO, COMO TOMOGRAFÍAS COMPUTARIZADAS, RESONANCIAS MAGNÉTICAS, Y EQUIPOS DE ENDOSCOPIA AVANZADA, PARA MEJORAR LA PRECISIÓN EN EL ESTADIAJE DE LA ENFERMEDAD. AUMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA TRATAMIENTOS ESPECIALIZADOS, INCLUYENDO QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA Y TERAPIAS DIRIGIDAS, ASEGURANDO LA DISPONIBILIDAD Y ACTUALIZACIÓN DE ESTOS RECURSOS. INCREMENTAR EL PRESUPUESTO PARA LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL EN TÉCNICAS Y PROTOCOLOS ACTUALES PARA EL MANEJO DEL CÁNCER DE ESTÓMAGO. ADEMÁS, DESARROLLAR Y FINANCIAR PROGRAMAS DE SOPORTE INTEGRAL, QUE INCLUYAN APOYO PSICOLÓGICO, CUIDADOS PALIATIVOS Y SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE.</p>



<p>ATENCIÓN DEL CÁNCER DE HÍGADO, COLÓN Y RECTO QUE INCLUYE: DIAGNÓSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO</p>	<p>LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL PARA LA ATENCIÓN DEL CÁNCER DE HÍGADO, COLÓN Y RECTO EN EL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO PUEDE ENFRENTAR DESAFÍOS SIGNIFICATIVOS. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR UNA FALTA DE INVERSIÓN EN TECNOLOGÍAS AVANZADAS PARA DIAGNÓSTICO, COMO TOMOGRAFÍAS COMPUTARIZADAS (TC), RESONANCIAS MAGNÉTICAS (RM), Y EQUIPOS DE ENDOSCOPIA PARA COLONOSCOPIAS Y ESTUDIOS HEPÁTICOS. ADEMÁS, PUEDE HABER UNA INSUFICIENCIA EN LA FINANCIACIÓN PARA TRATAMIENTOS ESPECIALIZADOS, COMO QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, TERAPIAS DIRIGIDAS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS COMPLEJOS. LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN TÉCNICAS ACTUALES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO, Y LA PROVISIÓN DE PROGRAMAS DE SOPORTE INTEGRAL PARA LOS PACIENTES PUEDEN NO ESTAR ADECUADAMENTE RESPALDADAS POR EL PRESUPUESTO.</p>	<p>LLEVAR A CABO UNA REVISIÓN EXHAUSTIVA DEL PRESUPUESTO ASIGNADO A LA ATENCIÓN DEL CÁNCER DE HÍGADO, COLÓN Y RECTO EN EL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO, REDISTRIBUYENDO LOS RECURSOS PARA ABORDAR LAS ÁREAS CRÍTICAS DEL DIAGNÓSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO. INVERTIR EN LA ADQUISICIÓN DE TECNOLOGÍAS AVANZADAS PARA DIAGNÓSTICO, COMO TOMOGRAFÍAS COMPUTARIZADAS, RESONANCIAS MAGNÉTICAS Y EQUIPOS DE ENDOSCOPIA PARA COLONOSCOPIAS Y ESTUDIOS HEPÁTICOS, PARA MEJORAR LA PRECISIÓN EN EL DIAGNÓSTICO Y EL ESTADIAJE. AUMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA TRATAMIENTOS ESPECIALIZADOS, INCLUYENDO QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, TERAPIAS DIRIGIDAS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS COMPLEJOS, ASEGURANDO LA DISPONIBILIDAD Y ACTUALIZACIÓN DE ESTOS RECURSOS. INCREMENTAR EL PRESUPUESTO PARA LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL EN TÉCNICAS Y PROTOCOLOS ACTUALES PARA EL MANEJO DE ESTOS CÁNCERES. ADEMÁS, DESARROLLAR Y FINANCIAR PROGRAMAS DE SOPORTE INTEGRAL PARA LOS PACIENTES, QUE INCLUYAN APOYO PSICOLÓGICO, CUIDADOS PALIATIVOS Y</p>
<p>ATENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO</p>	<p>LA ASIGNACIÓN PRESUPUESTAL PARA LA ATENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA PUEDE NO SER SUFICIENTE PARA CUBRIR ADECUADAMENTE TODAS LAS NECESIDADES RELACIONADAS CON EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO. LOS PROBLEMAS ESPECÍFICOS INCLUYEN UNA FALTA DE INVERSIÓN EN TECNOLOGÍA AVANZADA PARA DIAGNÓSTICO, COMO MAMOGRAFÍAS DIGITALES DE ALTA RESOLUCIÓN, RESONANCIAS MAGNÉTICAS (RM) Y ECOGRAFÍAS ESPECIALIZADAS. ADEMÁS, PUEDE HABER INSUFICIENCIA EN LA FINANCIACIÓN PARA TRATAMIENTOS ESPECIALIZADOS COMO CIRUGÍA ONCOLÓGICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA Y TERAPIAS DIRIGIDAS. LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN TÉCNICAS ACTUALES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO, ASÍ COMO LA FALTA DE PROGRAMAS DE SOPORTE INTEGRAL PARA PACIENTES, TAMBIÉN PUEDEN SER ÁREAS CON PRESUPUESTO LIMITADO.</p>	<p>REALIZAR UNA REVISIÓN EXHAUSTIVA DEL PRESUPUESTO ASIGNADO A LA ATENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA EN EL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO Y REDISTRIBUIR LOS RECURSOS PARA ABORDAR LAS ÁREAS CRÍTICAS DEL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO. INVERTIR EN LA ADQUISICIÓN DE TECNOLOGÍAS AVANZADAS DE DIAGNÓSTICO, COMO MAMOGRAFÍAS DIGITALES DE ALTA RESOLUCIÓN, RESONANCIAS MAGNÉTICAS Y ECOGRAFÍAS ESPECIALIZADAS, PARA MEJORAR LA PRECISIÓN EN EL ESTADIAJE DE LA ENFERMEDAD. AUMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA TRATAMIENTOS ESPECIALIZADOS, INCLUYENDO CIRUGÍA ONCOLÓGICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA Y TERAPIAS DIRIGIDAS, ASEGURANDO LA DISPONIBILIDAD Y ACTUALIZACIÓN DE ESTOS RECURSOS. INCREMENTAR EL PRESUPUESTO PARA LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL EN TÉCNICAS Y PROTOCOLOS ACTUALES PARA EL MANEJO DEL CÁNCER DE MAMA. ADEMÁS, DESARROLLAR Y FINANCIAR PROGRAMAS DE SOPORTE INTEGRAL PARA LAS PACIENTES, QUE INCLUYAN APOYO PSICOLÓGICO, CUIDADOS PALIATIVOS Y SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA.</p>



<p>ATENCIÓN DEL CÁNCER DE PIEL NO MELANOMAS QUE INCLUYE: DIAGNÓSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO</p>	<p>LA ASIGNACIÓN PRESUPUESTAL PARA LA ATENCIÓN DEL CÁNCER DE PIEL NO MELANOMAS PUEDE SER INSUFICIENTE PARA CUBRIR DE MANERA ADECUADA TODOS LOS ASPECTOS DEL DIAGNÓSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR FALTA DE INVERSIÓN EN TECNOLOGÍA AVANZADA PARA DIAGNÓSTICO COMO DERMATOSCOPIOS DIGITALES, EQUIPOS PARA BIOPSIAS Y ESTUDIOS HISTOLÓGICOS, Y TECNOLOGÍA DE IMAGENOLÓGIA PARA EVALUAR LA EXTENSIÓN LOCAL DE LA ENFERMEDAD. ADEMÁS, PUEDE HABER INSUFICIENCIA EN LA FINANCIACIÓN PARA TRATAMIENTOS ESPECIALIZADOS COMO CIRUGÍA DE MOHS, CRIOTERAPIA, RADIOTERAPIA Y TERAPIAS TÓPICAS. LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN TÉCNICAS ACTUALES Y PROTOCOLOS DE MANEJO, ASÍ COMO LA FALTA DE PROGRAMAS DE SEGUIMIENTO Y SOPORTE PARA PACIENTES, PUEDEN NO ESTAR ADECUADAMENTE RESPALDADAS POR EL PRESUPUESTO.</p>	<p>REALIZAR UNA REVISIÓN EXHAUSTIVA DEL PRESUPUESTO ASIGNADO A LA ATENCIÓN DEL CÁNCER DE PIEL NO MELANOMAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO Y REDISTRIBUIR LOS RECURSOS PARA ABORDAR LAS ÁREAS CRÍTICAS DEL DIAGNÓSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO. INVERTIR EN LA ADQUISICIÓN DE TECNOLOGÍA AVANZADA PARA DIAGNÓSTICO, COMO DERMATOSCOPIOS DIGITALES Y EQUIPOS PARA BIOPSIAS Y ESTUDIOS HISTOLÓGICOS, PARA MEJORAR LA PRECISIÓN EN EL DIAGNÓSTICO Y EL ESTADIAJE DE LA ENFERMEDAD. AUMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA TRATAMIENTOS ESPECIALIZADOS, INCLUYENDO CIRUGÍA DE MOHS, CRIOTERAPIA, RADIOTERAPIA Y TERAPIAS TÓPICAS, ASEGURANDO LA DISPONIBILIDAD Y ACTUALIZACIÓN DE ESTOS RECURSOS. INCREMENTAR EL PRESUPUESTO PARA LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL EN TÉCNICAS Y PROTOCOLOS ACTUALES PARA EL MANEJO DEL CÁNCER DE PIEL NO MELANOMAS. ADEMÁS, DESARROLLAR Y FINANCIAR PROGRAMAS DE SEGUIMIENTO Y SOPORTE INTEGRAL PARA LOS PACIENTES, QUE INCLUYAN APOYO PSICOLÓGICO, CUIDADOS PALIATIVOS Y SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO PARA MEJORAR</p>
<p>ATENCIÓN DEL CÁNCER DE PRÓSTATA PARA EL DIAGNÓSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO</p>	<p>LA ASIGNACIÓN PRESUPUESTAL PARA LA ATENCIÓN DEL CÁNCER DE PRÓSTATA PUEDE NO SER ADECUADA PARA CUBRIR TODAS LAS NECESIDADES CRÍTICAS DEL DIAGNÓSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO. LOS PROBLEMAS ESPECÍFICOS INCLUYEN UNA FALTA DE INVERSIÓN EN TECNOLOGÍAS AVANZADAS COMO RESONANCIAS MAGNÉTICAS MULTIPARAMÉTRICAS (RM) Y EQUIPOS PARA BIOPSIAS DE PRÓSTATA GUIADAS POR IMAGEN. ADEMÁS, PUEDE HABER UNA INSUFICIENCIA EN LA FINANCIACIÓN PARA TRATAMIENTOS ESPECIALIZADOS COMO TERAPIA HORMONAL, RADIOTERAPIA DE ALTA PRECISIÓN, Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AVANZADOS COMO LA PROSTATECTOMÍA ROBÓTICA. LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN TÉCNICAS ACTUALES Y PROTOCOLOS ACTUALIZADOS, Y LA FALTA DE PROGRAMAS DE SOPORTE INTEGRAL Y SEGUIMIENTO PARA LOS PACIENTES PUEDEN NO ESTAR ADECUADAMENTE RESPALDADAS POR EL PRESUPUESTO.</p>	<p>REALIZAR UNA REVISIÓN DETALLADA DEL PRESUPUESTO ASIGNADO A LA ATENCIÓN DEL CÁNCER DE PRÓSTATA EN EL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO Y REDISTRIBUIR LOS RECURSOS PARA ABORDAR LAS ÁREAS CRÍTICAS DEL DIAGNÓSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO. INVERTIR EN LA ADQUISICIÓN DE TECNOLOGÍA AVANZADA PARA DIAGNÓSTICO, COMO RESONANCIAS MAGNÉTICAS MULTIPARAMÉTRICAS Y EQUIPOS PARA BIOPSIAS GUIADAS POR IMAGEN, PARA MEJORAR LA PRECISIÓN EN EL DIAGNÓSTICO Y EL ESTADIAJE DE LA ENFERMEDAD. AUMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA TRATAMIENTOS ESPECIALIZADOS, INCLUYENDO TERAPIA HORMONAL, RADIOTERAPIA DE ALTA PRECISIÓN Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS AVANZADOS COMO LA PROSTATECTOMÍA ROBÓTICA, ASEGURANDO LA DISPONIBILIDAD Y ACTUALIZACIÓN DE ESTOS RECURSOS. INCREMENTAR EL PRESUPUESTO PARA LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL EN TÉCNICAS Y PROTOCOLOS ACTUALES PARA EL MANEJO DEL CÁNCER DE PRÓSTATA. ADEMÁS, DESARROLLAR Y FINANCIAR PROGRAMAS DE SOPORTE INTEGRAL PARA LOS PACIENTES, QUE INCLUYAN APOYO PSICOLÓGICO, CUIDADOS PALIATIVOS.</p>
<p>ATENCIÓN DEL CÁNCER DE PULMÓN QUE INCLUYE: DIAGNÓSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO</p>	<p>EL PRESUPUESTO ASIGNADO PUEDE NO SER SUFICIENTE PARA ADQUIRIR TECNOLOGÍA AVANZADA, COMO TOMOGRAFÍAS COMPUTARIZADAS DE ALTA RESOLUCIÓN Y RESONANCIAS MAGNÉTICAS, ESENCIALES PARA UN DIAGNÓSTICO Y ESTADIAJE PRECISOS. TAMBIÉN PUEDE HABER INSUFICIENCIA EN LA FINANCIACIÓN PARA TRATAMIENTOS ESPECIALIZADOS COMO QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA Y TERAPIAS DIRIGIDAS. ADEMÁS, LA FALTA DE RECURSOS PARA LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL Y PARA PROGRAMAS DE SEGUIMIENTO INTEGRAL PUEDE AFECTAR LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN.</p>	<p>REVISAR Y REDISTRIBUIR EL PRESUPUESTO PARA INVERTIR EN TECNOLOGÍAS AVANZADAS PARA EL DIAGNÓSTICO Y ESTADIAJE, COMO TOMOGRAFÍAS COMPUTARIZADAS Y RESONANCIAS MAGNÉTICAS. AUMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA TRATAMIENTOS ESPECIALIZADOS, INCLUYENDO QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA Y TERAPIAS DIRIGIDAS. MEJORAR LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN TÉCNICAS ACTUALES Y DESARROLLAR PROGRAMAS DE SEGUIMIENTO INTEGRAL PARA OPTIMIZAR LA ATENCIÓN Y CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES.</p>



<p>EL PRESUPUESTO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA EQUIPAR ADECUADAMENTE LAS SALAS DE PARTO CON TECNOLOGÍAS Y SUMINISTROS NECESARIOS PARA MANEJAR COMPLICACIONES DURANTE EL PARTO SIN INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA. ESTO INCLUYE LA FALTA DE DISPOSITIVOS DE MONITOREO FETAL AVANZADOS, EQUIPOS DE APOYO PARA EL MANEJO DE EMERGENCIAS NO QUIRÚRGICAS Y FORMACIÓN ADECUADA DEL PERSONAL EN TÉCNICAS ESPECÍFICAS PARA EL MANEJO DE PARTOS COMPLICADOS.</p>	<p>REASIGNAR EL PRESUPUESTO PARA ADQUIRIR EQUIPOS AVANZADOS DE MONITOREO FETAL Y SUMINISTROS NECESARIOS PARA LA GESTIÓN DE PARTOS COMPLICADOS NO QUIRÚRGICOS. AUMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL EN TÉCNICAS Y PROTOCOLOS PARA EL MANEJO EFECTIVO DE COMPLICACIONES DURANTE EL PARTO SIN CIRUGÍA. IMPLEMENTAR PROTOCOLOS DE EMERGENCIA Y ADQUIRIR RECURSOS NECESARIOS PARA ASEGURAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL Y SEGURA.</p>
<p>EL PRESUPUESTO ACTUAL PUEDE NO SER ADECUADO PARA ASEGURAR UNA ATENCIÓN ÓPTIMA EN PARTOS COMPLICADOS QUE REQUIEREN INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE EQUIPAMIENTO QUIRÚRGICO ESPECIALIZADO, COMO MESAS DE OPERACIONES AVANZADAS, INSTRUMENTOS QUIRÚRGICOS Y TECNOLOGÍA DE IMAGEN INTRAOPERATORIA. ADEMÁS, PUEDE HABER CARENANCIA DE RECURSOS PARA LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL EN TÉCNICAS QUIRÚRGICAS ACTUALES Y EN EL MANEJO DE EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS. TAMBIÉN PUEDE HABER UNA INSUFICIENCIA EN LOS SUMINISTROS NECESARIOS PARA EL MANEJO POSTOPERATORIO DE LA MADRE Y EL RECIÉN NACIDO.</p>	<p>REVISAR Y REDISTRIBUIR EL PRESUPUESTO PARA INVERTIR EN EQUIPAMIENTO QUIRÚRGICO ESPECIALIZADO NECESARIO PARA LA ATENCIÓN DE PARTOS COMPLICADOS, COMO MESAS DE OPERACIONES AVANZADAS Y TECNOLOGÍA DE IMAGEN INTRAOPERATORIA. AUMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL EN TÉCNICAS QUIRÚRGICAS MODERNAS Y EN EL MANEJO DE EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS. TAMBIÉN SE DEBEN ASEGURAR SUFICIENTES SUMINISTROS PARA EL MANEJO POSTOPERATORIO INTEGRAL DE LA MADRE Y EL RECIÉN NACIDO.</p>
<p>EL PRESUPUESTO ASIGNADO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA PROPORCIONAR UN ENTORNO ÓPTIMO Y RECURSOS ADECUADOS PARA LA ATENCIÓN DE PARTOS NORMALES. ESTO INCLUYE LA FALTA DE EQUIPAMIENTO BÁSICO Y ACTUALIZADO EN LAS SALAS DE PARTO, COMO MONITORES FETALES, EQUIPOS DE REANIMACIÓN NEONATAL Y MATERIALES PARA EL PARTO. ADEMÁS, PUEDE HABER CARENANCIAS EN LOS PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN PARA EL PERSONAL EN PRÁCTICAS ACTUALIZADAS DE ATENCIÓN DURANTE EL PARTO.</p>	<p>REASIGNAR EL PRESUPUESTO PARA ASEGURAR LA DISPONIBILIDAD DE EQUIPAMIENTO ESENCIAL Y ACTUALIZADO EN LAS SALAS DE PARTO, COMO MONITORES FETALES Y EQUIPOS DE REANIMACIÓN NEONATAL. AUMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL EN PRÁCTICAS Y PROTOCOLOS ACTUALES PARA LA ATENCIÓN DE PARTOS NORMALES. GARANTIZAR LA PROVISIÓN DE MATERIALES Y SUMINISTROS NECESARIOS PARA ASEGURAR UNA ATENCIÓN SEGURA Y DE ALTA CALIDAD.</p>
<p>EL PRESUPUESTO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA PROPORCIONAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL Y ADECUADA DURANTE EL PUERPERIO. LAS CARENANCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE RECURSOS PARA EL MONITOREO POSTNATAL, EQUIPOS PARA LA EVALUACIÓN DE LA SALUD MATERNA Y DEL RECIÉN NACIDO, Y MATERIALES EDUCATIVOS PARA EL CUIDADO DEL POSTPARTO. ADEMÁS, PUEDE HABER LIMITACIONES EN LOS PROGRAMAS DE SEGUIMIENTO Y EN LA FORMACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL EN EL MANEJO DE COMPLICACIONES DEL PUERPERIO Y EN EL APOYO A LA LACTANCIA Y LA SALUD MENTAL.</p>	<p>REASIGNAR EL PRESUPUESTO PARA ASEGURAR LA DISPONIBILIDAD DE RECURSOS Y EQUIPOS NECESARIOS PARA EL MONITOREO Y EVALUACIÓN DURANTE EL PUERPERIO, INCLUYENDO EQUIPOS PARA LA SALUD MATERNA Y NEONATAL. AUMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA PROGRAMAS DE SEGUIMIENTO POSTNATAL Y PARA LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN EL MANEJO DE COMPLICACIONES DEL PUERPERIO, APOYO A LA LACTANCIA Y SALUD MENTAL POSTPARTO. PROVEER MATERIALES EDUCATIVOS Y DE APOYO PARA LA RECUPERACIÓN DE LA MADRE Y EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO.</p>



<p>ATENCIÓN DEL PUERPERIO CON COMPLICACIONES</p>	<p>EL PRESUPUESTO PUEDE SER INADECUADO PARA MANEJAR EFICAZMENTE LAS COMPLICACIONES DURANTE EL PUERPERIO. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE EQUIPOS ESPECIALIZADOS PARA EL MONITOREO Y TRATAMIENTO DE COMPLICACIONES POSTNATALES, COMO DISPOSITIVOS PARA EL CONTROL DE HEMORRAGIAS, INFECCIONES Y PROBLEMAS CARDIOVASCULARES. ADEMÁS, PUEDE HABER CARENCIAS EN LOS RECURSOS PARA LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN EL MANEJO AVANZADO DE COMPLICACIONES Y EN LA PROVISIÓN DE CUIDADOS INTENSIVOS PARA MADRES CON COMPLICACIONES GRAVES. LA FALTA DE PROGRAMAS INTEGRALES DE SEGUIMIENTO Y APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO PUEDE AGRAVAR LA SITUACIÓN.</p>	<p>REASIGNAR EL PRESUPUESTO PARA ADQUIRIR EQUIPOS ESPECIALIZADOS NECESARIOS PARA EL MANEJO DE COMPLICACIONES DEL PUERPERIO, COMO DISPOSITIVOS PARA CONTROL DE HEMORRAGIAS, INFECCIONES Y PROBLEMAS CARDIOVASCULARES. AUMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL EN EL MANEJO DE COMPLICACIONES AVANZADAS Y PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE CUIDADOS INTENSIVOS PARA MADRES CON COMPLICACIONES GRAVES. DESARROLLAR Y FINANCIAR PROGRAMAS INTEGRALES DE SEGUIMIENTO Y APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO PARA MEJORAR LA RECUPERACIÓN Y EL BIENESTAR POSTNATAL.</p>
<p>ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES</p>	<p>EL PRESUPUESTO ASIGNADO PUEDE NO SER SUFICIENTE PARA PROPORCIONAR UNA ATENCIÓN ADECUADA A LOS RECIÉN NACIDOS CON COMPLICACIONES. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE EQUIPOS ESPECIALIZADOS COMO INCUBADORAS, VENTILADORES NEONATALES, Y MONITORES PARA LA VIGILANCIA CONTINUA DE SIGNOS VITALES. TAMBIÉN PUEDE HABER INSUFICIENCIA EN LA FINANCIACIÓN PARA TRATAMIENTOS ESPECIALIZADOS Y EN LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN EL MANEJO AVANZADO DE EMERGENCIAS NEONATALES Y EN CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES.</p>	<p>REVISAR Y REDISTRIBUIR EL PRESUPUESTO PARA ADQUIRIR EQUIPOS ESPECIALIZADOS NECESARIOS PARA EL MANEJO DE COMPLICACIONES EN RECIÉN NACIDOS, COMO INCUBADORAS, VENTILADORES NEONATALES Y MONITORES AVANZADOS. AUMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA TRATAMIENTOS ESPECIALIZADOS Y PARA LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL EN EL MANEJO DE EMERGENCIAS NEONATALES Y EN CUIDADOS INTENSIVOS. IMPLEMENTAR PROTOCOLOS DE ATENCIÓN INTEGRALES Y PROGRAMAS DE SEGUIMIENTO PARA MEJORAR LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN.</p>
<p>ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN</p>	<p>EL PRESUPUESTO PUEDE SER INADECUADO PARA PROPORCIONAR LOS RECURSOS NECESARIOS PARA UNA ATENCIÓN ÓPTIMA EN LA UCIN. LAS DEFICIENCIAS INCLUYEN LA FALTA DE EQUIPOS ESPECIALIZADOS COMO INCUBADORAS AVANZADAS, VENTILADORES DE ALTA FRECUENCIA, Y MONITORES PARA VIGILANCIA CONTINUA. TAMBIÉN PUEDE HABER CARENCIAS EN LOS SUMINISTROS MÉDICOS NECESARIOS PARA EL TRATAMIENTO DE COMPLICACIONES GRAVES Y EN LA FINANCIACIÓN PARA LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL EN TÉCNICAS AVANZADAS DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES.</p>	<p>REASIGNAR EL PRESUPUESTO PARA ADQUIRIR EQUIPOS ESPECIALIZADOS ESENCIALES PARA LA UCIN, COMO INCUBADORAS AVANZADAS, VENTILADORES DE ALTA FRECUENCIA Y MONITORES DE VIGILANCIA CONTINUA. INCREMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA SUMINISTROS MÉDICOS NECESARIOS Y PARA LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL EN EL MANEJO AVANZADO DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES. DESARROLLAR PROTOCOLOS DE ATENCIÓN INTEGRALES Y ASEGURAR RECURSOS SUFICIENTES PARA MANTENER UN ENTORNO DE CUIDADOS INTENSIVOS DE ALTA CALIDAD.</p>
<p>ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO NORMAL</p>	<p>EL PRESUPUESTO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA PROPORCIONAR TODOS LOS RECURSOS NECESARIOS PARA UNA ATENCIÓN ÓPTIMA DEL RECIÉN NACIDO NORMAL. ESTO PUEDE INCLUIR LA FALTA DE EQUIPOS BÁSICOS COMO CUNAS CALEFACCIONADAS, MONITORES PARA VIGILANCIA NEONATAL BÁSICA, Y SUMINISTROS ESENCIALES PARA EL CUIDADO INMEDIATO DESPUÉS DEL NACIMIENTO. ADEMÁS, PUEDE HABER LIMITACIONES EN LOS RECURSOS DESTINADOS A LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN EL MANEJO Y CUIDADOS ESTÁNDAR DEL RECIÉN NACIDO.</p>	<p>REVISAR Y REDISTRIBUIR EL PRESUPUESTO PARA ASEGURAR LA DISPONIBILIDAD DE EQUIPOS BÁSICOS Y SUMINISTROS NECESARIOS PARA EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO NORMAL, COMO CUNAS CALEFACCIONADAS Y MONITORES DE VIGILANCIA NEONATAL. AUMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA ASEGURAR LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL EN LOS PROTOCOLOS DE ATENCIÓN ESTÁNDAR Y CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO. PROVEER RECURSOS ADICIONALES PARA MEJORAR LA INFRAESTRUCTURA Y EL ENTORNO DE CUIDADO POSTNATAL.</p>
<p>ATENCIÓN EN CONSULTAS EXTERNAS</p>	<p>EL PRESUPUESTO ASIGNADO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA OFRECER UNA ATENCIÓN ÓPTIMA EN CONSULTAS EXTERNAS. ESTO PUEDE INCLUIR LA FALTA DE RECURSOS PARA EQUIPOS MÉDICOS ADECUADOS, SISTEMAS DE REGISTRO Y GESTIÓN DE CITAS, Y LA PROVISIÓN DE MATERIALES Y SUMINISTROS NECESARIOS PARA LAS CONSULTAS. TAMBIÉN PUEDE HABER CARENCIAS EN LA FINANCIACIÓN PARA LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL Y EN LA IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS EFICACES DE SEGUIMIENTO Y GESTIÓN DE PACIENTES.</p>	<p>REASIGNAR EL PRESUPUESTO PARA MEJORAR LOS EQUIPOS MÉDICOS Y LOS SISTEMAS DE GESTIÓN DE CITAS EN CONSULTAS EXTERNAS, ASEGURANDO UNA INFRAESTRUCTURA ADECUADA PARA EL MANEJO EFICIENTE DE PACIENTES. AUMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN PRÁCTICAS DE ATENCIÓN AL PACIENTE Y EN EL USO DE SISTEMAS DE GESTIÓN. IMPLEMENTAR SISTEMAS DE SEGUIMIENTO Y MEJORA CONTINUA PARA OPTIMIZAR LA ATENCIÓN Y REDUCIR LOS TIEMPOS DE ESPERA.</p>



<p>ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN</p>	<p>EL PRESUPUESTO ASIGNADO PUEDE NO SER SUFICIENTE PARA PROPORCIONAR UNA ATENCIÓN ÓPTIMA DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE EQUIPAMIENTO ADECUADO EN LAS SALAS DE HOSPITALIZACIÓN, INSUFICIENCIA EN EL NÚMERO DE CAMAS Y SUMINISTROS MÉDICOS, Y CARENCIA EN LA ACTUALIZACIÓN DE TECNOLOGÍA PARA MONITOREO Y TRATAMIENTO. TAMBIÉN PUEDE HABER LIMITACIONES EN LA FINANCIACIÓN PARA LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL EN EL MANEJO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Y EN LA IMPLEMENTACIÓN DE PROTOCOLOS DE ATENCIÓN ADECUADOS.</p>	<p>REASIGNAR EL PRESUPUESTO PARA MEJORAR EL EQUIPAMIENTO EN LAS SALAS DE HOSPITALIZACIÓN, INCLUYENDO CAMAS ADECUADAS, TECNOLOGÍA DE MONITOREO Y SUMINISTROS MÉDICOS ESENCIALES. AUMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN PRÁCTICAS ACTUALES Y EN LA IMPLEMENTACIÓN DE PROTOCOLOS DE ATENCIÓN EFICIENTES. REVISAR Y AJUSTAR LA INFRAESTRUCTURA PARA ASEGURAR UN ENTORNO DE HOSPITALIZACIÓN SEGURO Y CONFORTABLE.</p>
<p>ATENCIÓN ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS</p>	<p>EL PRESUPUESTO PUEDE SER INADECUADO PARA PROPORCIONAR UNA ATENCIÓN EFECTIVA PARA ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE SUMINISTROS MÉDICOS ESENCIALES COMO SOLUCIONES DE REHIDRATACIÓN ORAL, MEDICAMENTOS ADECUADOS Y EQUIPOS DE DIAGNÓSTICO. ADEMÁS, PUEDE HABER CARENCIAS EN LA FINANCIACIÓN PARA LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN EL MANEJO ACTUALIZADO DE ESTAS CONDICIONES Y EN LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PREVENTIVAS Y DE CONTROL DE BROTES.</p>	<p>LA OPTIMIZACIÓN DEL PRESUPUESTO PERMITIRÁ AL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO MEJORAR LA CALIDAD DEL TRATAMIENTO PARA ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS. REDUCIENDO EL RIESGO DE COMPLICACIONES Y MEJORANDO LA RECUPERACIÓN DE LOS PACIENTES. ADEMÁS, FORTALECERÁ LA CAPACIDAD DEL HOSPITAL PARA PREVENIR BROTES Y GESTIONAR DE MANERA MÁS EFECTIVA ESTOS PROBLEMAS DE SALUD COMUNES.</p>
<p>ATENCIÓN ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS Y CON COMPLICACIONES</p>	<p>EL PRESUPUESTO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA MANEJAR EFICAZMENTE LOS CASOS DE ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS QUE PRESENTAN COMPLICACIONES. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE EQUIPOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS PARA EL MONITOREO Y TRATAMIENTO DE COMPLICACIONES GRAVES, MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES AVANZADAS PARA REHIDRATACIÓN Y TRATAMIENTO DE INFECCIONES SEVERAS. TAMBIÉN PUEDE HABER CARENCIAS EN LOS RECURSOS PARA LA CAPACITACIÓN ESPECIALIZADA DEL PERSONAL Y EN LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS INTEGRALES DE MANEJO DE COMPLICACIONES.</p>	<p>REASIGNAR EL PRESUPUESTO PARA ADQUIRIR EQUIPOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS NECESARIOS PARA EL MANEJO DE COMPLICACIONES EN ENFERMEDADES DIARREICAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS, COMO DISPOSITIVOS AVANZADOS PARA MONITOREO Y TRATAMIENTO DE COMPLICACIONES SEVERAS. AUMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA SUMINISTROS MÉDICOS ESPECÍFICOS, COMO SOLUCIONES AVANZADAS DE REHIDRATACIÓN Y ANTIBIÓTICOS PARA INFECCIONES GRAVES. INCREMENTAR LA INVERSIÓN EN LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN TÉCNICAS AVANZADAS PARA EL MANEJO DE COMPLICACIONES Y EN LA IMPLEMENTACIÓN DE PROTOCOLOS INTEGRALES PARA LA GESTIÓN DE ESTOS CASOS COMPLEJOS.</p>
<p>ATENCIÓN ESPECIALIZADA DE LA SALUD</p>	<p>EL PRESUPUESTO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA PROPORCIONAR UNA ATENCIÓN ESPECIALIZADA INTEGRAL Y DE ALTA CALIDAD. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE EQUIPOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS, TECNOLOGÍAS DE DIAGNÓSTICO AVANZADAS Y RECURSOS PARA TRATAMIENTOS ESPECIALIZADOS. ADEMÁS, PUEDE HABER CARENCIAS EN LA FINANCIACIÓN PARA LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN ÁREAS MÉDICAS ESPECÍFICAS Y EN EL MANTENIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DE EQUIPOS. LA FALTA DE RECURSOS ADECUADOS PUEDE LIMITAR LA CAPACIDAD DEL HOSPITAL PARA OFRECER DIAGNÓSTICOS PRECISOS Y TRATAMIENTOS EFECTIVOS EN ESPECIALIDADES CLAVE.</p>	<p>REASIGNAR EL PRESUPUESTO PARA ADQUIRIR EQUIPOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS Y TECNOLOGÍAS AVANZADAS NECESARIAS PARA EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO EN DIVERSAS ESPECIALIDADES. INCREMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL EN ÁREAS MÉDICAS ESPECÍFICAS Y PARA LA ACTUALIZACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS MÉDICOS. DESARROLLAR E IMPLEMENTAR PROTOCOLOS PARA MEJORAR LA EFICIENCIA EN EL USO DE RECURSOS Y GARANTIZAR LA CALIDAD EN LA ATENCIÓN ESPECIALIZADA.</p>



<p>ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA PREVENTIVA</p>	<p>EL PRESUPUESTO PUEDE SER INADECUADO PARA IMPLEMENTAR PROGRAMAS COMPLETOS DE ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA PREVENTIVA. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE MATERIALES Y EQUIPOS PARA LA PREVENCIÓN, COMO FLUORURO Y SELLADORES DENTALES, Y LA INSUFICIENCIA DE RECURSOS PARA PROGRAMAS DE EDUCACIÓN Y CAMPAÑAS DE PREVENCIÓN. TAMBIÉN PUEDE HABER LIMITACIONES EN LA FINANCIACIÓN PARA LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN TÉCNICAS Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS ACTUALIZADAS Y EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD BUCAL EN LA COMUNIDAD.</p>	<p>REASIGNAR EL PRESUPUESTO PARA ADQUIRIR MATERIALES Y EQUIPOS NECESARIOS PARA LA PREVENCIÓN ESTOMATOLÓGICA, COMO FLUORURO, SELLADORES DENTALES Y KITS EDUCATIVOS. AUMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA PROGRAMAS DE EDUCACIÓN Y CAMPAÑAS DE PREVENCIÓN DE SALUD BUCAL DIRIGIDAS A LA COMUNIDAD. INCREMENTAR LA INVERSIÓN EN LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL EN TÉCNICAS PREVENTIVAS Y EN LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS EFECTIVAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD BUCAL.</p>
<p>ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA RECUPERATIVA Y ESPECIALIZADA</p>	<p>EL PRESUPUESTO ASIGNADO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA PROPORCIONAR UNA ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA RECUPERATIVA Y ESPECIALIZADA ADECUADA. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE EQUIPOS Y TECNOLOGÍAS AVANZADAS PARA TRATAMIENTOS ESPECIALIZADOS, COMO SISTEMAS DE IMAGENOLÓGIA DIGITAL Y EQUIPOS DE REHABILITACIÓN ORAL. TAMBIÉN PUEDE HABER CARENCIAS EN RECURSOS PARA TRATAMIENTOS RECUPERATIVOS COMPLEJOS, COMO PRÓTESIS DENTALES Y CIRUGÍAS ORALES AVANZADAS, ASÍ COMO EN LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL EN TÉCNICAS Y TECNOLOGÍAS ESTOMATOLÓGICAS ESPECIALIZADAS.</p>	<p>REASIGNAR EL PRESUPUESTO PARA ADQUIRIR EQUIPOS Y TECNOLOGÍAS AVANZADAS NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA ESPECIALIZADA Y RECUPERATIVA, COMO SISTEMAS DE IMAGENOLÓGIA DIGITAL Y EQUIPOS DE REHABILITACIÓN ORAL. AUMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA TRATAMIENTOS RECUPERATIVOS COMPLEJOS, INCLUYENDO PRÓTESIS DENTALES Y CIRUGÍAS ORALES AVANZADAS. INCREMENTAR LA INVERSIÓN EN LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL EN TÉCNICAS Y TECNOLOGÍAS ESPECIALIZADAS PARA ASEGURAR UNA ATENCIÓN DE ALTA CALIDAD.</p>
<p>ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD</p>	<p>EL PRESUPUESTO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA OFRECER UNA ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD COMPLETA Y COORDINADA. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE RECURSOS PARA SERVICIOS MULTIDISCIPLINARIOS, COMO CONSULTAS MÉDICAS, PSICOLÓGICAS Y DE REHABILITACIÓN, Y LA GARENCIA DE EQUIPOS Y TECNOLOGÍAS PARA DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTOS INTEGRALES. ADEMÁS, PUEDE HABER LIMITACIONES EN LA FINANCIACIÓN PARA PROGRAMAS DE COORDINACIÓN DE CUIDADOS Y EN LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN ENFOQUES INTEGRALES DE SALUD QUE ABORDEN TANTO LOS ASPECTOS FÍSICOS COMO EMOCIONALES DEL BIENESTAR DEL PACIENTE.</p>	<p>REASIGNAR EL PRESUPUESTO PARA FORTALECER LOS RECURSOS DESTINADOS A SERVICIOS MULTIDISCIPLINARIOS, INCLUYENDO CONSULTAS MÉDICAS, PSICOLÓGICAS Y DE REHABILITACIÓN. INVERTIR EN LA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS Y TECNOLOGÍAS NECESARIAS PARA UN DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO INTEGRAL. AUMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA PROGRAMAS DE COORDINACIÓN DE CUIDADOS QUE ASEGUREN UN ENFOQUE INTEGRAL Y CONTINUO DEL TRATAMIENTO, Y PARA LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN ENFOQUES INTEGRALES DE SALUD. DESARROLLAR E IMPLEMENTAR PROTOCOLOS QUE ASEGUREN UNA ATENCIÓN COORDINADA Y COMPLETA.</p>
<p>ATENCIÓN OBSTETRICA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS</p>	<p>EL PRESUPUESTO ASIGNADO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA PROPORCIONAR UNA ATENCIÓN ADECUADA A PACIENTES OBSTÉTRICOS EN LA UCI. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE EQUIPOS ESPECIALIZADOS, COMO MONITORES AVANZADOS Y RESPIRADORES ADECUADOS PARA CUIDADOS CRÍTICOS OBSTÉTRICOS, Y LA INSUFICIENCIA DE SUMINISTROS MÉDICOS ESPECÍFICOS PARA EL MANEJO DE COMPLICACIONES GRAVES DURANTE EL EMBARAZO Y EL PARTO. TAMBIÉN PUEDE HABER LIMITACIONES EN LA FINANCIACIÓN PARA LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN TÉCNICAS AVANZADAS DE CUIDADOS INTENSIVOS OBSTÉTRICOS Y EN LA IMPLEMENTACIÓN DE PROTOCOLOS ACTUALIZADOS.</p>	<p>REASIGNAR EL PRESUPUESTO PARA ADQUIRIR EQUIPOS ESPECIALIZADOS NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN OBSTÉTRICA EN LA UCI, COMO MONITORES AVANZADOS, RESPIRADORES Y OTROS DISPOSITIVOS MÉDICOS CRÍTICOS. AUMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA SUMINISTROS MÉDICOS ESPECÍFICOS Y PARA LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL EN TÉCNICAS AVANZADAS DE CUIDADOS INTENSIVOS OBSTÉTRICOS. DESARROLLAR E IMPLEMENTAR PROTOCOLOS ACTUALIZADOS QUE ASEGUREN UN MANEJO INTEGRAL Y EFECTIVO DE LAS COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS GRAVES.</p>



<p>ATENCION PRENATAL REENFOCADA</p>	<p>EL PRESUPUESTO PUEDE SER INADECUADO PARA IMPLEMENTAR UN ENFOQUE RENOVADO Y INTEGRAL EN LA ATENCION PRENATAL. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE RECURSOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES Y PRUEBAS AVANZADAS, TECNOLOGIAS PARA EL MONITOREO PRENATAL, Y SERVICIOS DE APOYO INTEGRAL, COMO EDUCACION Y ASESORAMIENTO PERSONALIZADO PARA LAS GESTANTES. ADEMÁS, PUEDE HABER LIMITACIONES EN LA FINANCIACION PARA LA CAPACITACION DEL PERSONAL EN PRÁCTICAS ACTUALES DE ATENCION PRENATAL Y EN LA IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN Y MANEJO DE RIESGOS.</p>	<p>REASIGNAR EL PRESUPUESTO PARA IMPLEMENTAR UN ENFOQUE INTEGRAL EN LA ATENCION PRENATAL, INCLUYENDO LA ADQUISICION DE TECNOLOGIAS AVANZADAS PARA MONITOREO Y PRUEBAS DIAGNOSTICAS, Y LA PROVISION DE RECURSOS PARA EDUCACION Y ASESORAMIENTO PERSONALIZADO PARA LAS GESTANTES. INCREMENTAR LA FINANCIACION PARA LA CAPACITACION CONTINUA DEL PERSONAL EN TECNICAS MODERNAS Y ENFOQUES ACTUALIZADOS DE ATENCION PRENATAL. DESARROLLAR E IMPLEMENTAR PROGRAMAS DE PREVENCIÓN Y MANEJO DE RIESGOS PARA ABORDAR DE MANERA PROACTIVA LAS COMPLICACIONES POTENCIALES.</p>
<p>BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS</p>	<p>EL PRESUPUESTO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA GARANTIZAR UNA ADECUADA DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE RECURSOS PARA MANTENER UN INVENTARIO COMPLETO Y ACTUALIZADO DE MEDICAMENTOS ESSENCIALES, EQUIPOS ADECUADOS PARA LA GESTION Y DISTRIBUCION DE MEDICAMENTOS, Y SISTEMAS DE REGISTRO Y CONTROL EFECTIVOS. ADEMÁS, PUEDE HABER CARENCIAS EN LA FINANCIACION PARA LA CAPACITACION DEL PERSONAL EN PRÁCTICAS DE DISPENSACION SEGURA Y EN LA IMPLEMENTACION DE PROTOCOLOS DE GESTION DE MEDICAMENTOS.</p>	<p>REASIGNAR EL PRESUPUESTO PARA ASEGURAR UN INVENTARIO COMPLETO Y ACTUALIZADO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS ESSENCIALES, Y PARA ADQUIRIR EQUIPOS MODERNOS PARA LA GESTION Y DISTRIBUCION SEGURA DE MEDICAMENTOS. AUMENTAR LA FINANCIACION PARA LA IMPLEMENTACION DE SISTEMAS DE REGISTRO Y CONTROL EFICIENTES, Y PARA LA CAPACITACION CONTINUA DEL PERSONAL EN PRÁCTICAS DE DISPENSACION SEGURA Y EN LA GESTION DE INVENTARIOS. DESARROLLAR E IMPLEMENTAR PROTOCOLOS DE GESTION DE MEDICAMENTOS QUE ASEGUREN LA PRECISION Y EFICIENCIA EN LA DISPENSACION.</p>
<p>CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES</p>	<p>EL PRESUPUESTO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA DESARROLLAR Y MANTENER UNA CAPACIDAD ADECUADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE EQUIPOS DE EMERGENCIA, COMO UNIDADES MÓVILES Y EQUIPOS DE COMUNICACION DE CRISIS, INSUFICIENCIA EN LA INFRAESTRUCTURA PARA MANEJAR GRANDES VOLUMENES DE PACIENTES EN SITUACIONES DE EMERGENCIA, Y CARENCIA DE RECURSOS PARA LA CAPACITACION DEL PERSONAL EN MANEJO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES. TAMBIÉN PUEDE HABER LIMITACIONES EN LA FINANCIACION PARA LA REALIZACION DE SIMULACROS Y ACTUALIZACION DE PLANES DE EMERGENCIA.</p>	<p>REASIGNAR EL PRESUPUESTO PARA ADQUIRIR Y MANTENER EQUIPOS DE EMERGENCIA ESSENCIALES, COMO UNIDADES MÓVILES, EQUIPOS DE COMUNICACION DE CRISIS, Y SUMINISTROS NECESARIOS PARA LA ATENCION EN MASA. INCREMENTAR LA FINANCIACION PARA MEJORAR LA INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA PARA MANEJAR GRANDES VOLUMENES DE PACIENTES, Y PARA LA CAPACITACION CONTINUA DEL PERSONAL EN MANEJO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES. DESARROLLAR Y FINANCIAR PROGRAMAS DE SIMULACRO Y ACTUALIZACION DE PLANES DE EMERGENCIA PARA ASEGURAR UNA PREPARACION EFECTIVA.</p>
<p>COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS</p>	<p>EL PRESUPUESTO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA GESTIONAR ADECUADAMENTE LA COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS, LO QUE INCLUYE LA ADQUISICION, ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCION. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR FALTA DE RECURSOS PARA MANTENER UN INVENTARIO ADECUADO, PROBLEMAS EN LA ADQUISICION O NEGOCIACION DE PRECIOS DE MEDICAMENTOS E INSUMOS, Y CARENCIAS EN LA INFRAESTRUCTURA PARA UNA GESTION EFICIENTE DEL STOCK. TAMBIÉN PUEDE HABER LIMITACIONES EN LA FINANCIACION PARA LA IMPLEMENTACION DE SISTEMAS DE GESTION DE INVENTARIOS Y DE COMPRAS CENTRALIZADAS.</p>	<p>REASIGNAR EL PRESUPUESTO PARA MEJORAR LA ADQUISICION Y GESTION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS, INCLUYENDO LA IMPLEMENTACION DE SISTEMAS DE GESTION DE INVENTARIOS Y COMPRAS CENTRALIZADAS. INCREMENTAR LA FINANCIACION PARA OPTIMIZAR EL ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCION DE PRODUCTOS, ASÍ COMO PARA MEJORAR LAS ESTRATEGIAS DE NEGOCIACION Y ADQUISICION PARA OBTENER PRECIOS COMPETITIVOS. DESARROLLAR E IMPLEMENTAR PROTOCOLOS PARA UNA GESTION EFICIENTE DEL STOCK Y PARA LA OPTIMIZACION DE LOS PROCESOS DE COMERCIALIZACION.</p>



<p>DESPACHO DE LA UNIDAD MOVIL Y COORDINACION DE LA REFERENCIA</p>	<p>EL PRESUPUESTO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA GARANTIZAR UN DESPACHO EFICIENTE DE LA UNIDAD MÓVIL Y UNA COORDINACIÓN EFECTIVA DE LAS REFERENCIAS. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE RECURSOS PARA EL MANTENIMIENTO Y OPERACIÓN DE LAS UNIDADES MÓVILES, LIMITACIONES EN LA FINANCIACIÓN PARA SISTEMAS DE COMUNICACIÓN Y COORDINACIÓN ENTRE DIFERENTES SERVICIOS Y CENTROS DE ATENCIÓN, Y CARENCIA DE PERSONAL CAPACITADO PARA GESTIONAR EL DESPACHO Y LAS REFERENCIAS DE MANERA EFECTIVA. ADEMÁS, PUEDE HABER PROBLEMAS EN LA ASIGNACIÓN DE RECURSOS PARA LA LOGÍSTICA Y PLANIFICACIÓN DE TRASLADOS.</p>	<p>REASIGNAR EL PRESUPUESTO PARA ASEGURAR EL MANTENIMIENTO Y LA OPERACIÓN EFECTIVA DE LAS UNIDADES MÓVILES, INCLUYENDO LA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS NECESARIOS Y LA OPTIMIZACIÓN DE RECURSOS LOGÍSTICOS. INCREMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA SISTEMAS DE COMUNICACIÓN Y COORDINACIÓN ENTRE SERVICIOS Y CENTROS DE ATENCIÓN, Y PARA LA CONTRATACIÓN Y CAPACITACIÓN DE PERSONAL ESPECIALIZADO EN LA GESTIÓN DEL DESPACHO Y LAS REFERENCIAS. DESARROLLAR E IMPLEMENTAR PROTOCOLOS EFICIENTES PARA LA PLANIFICACIÓN Y EJECUCIÓN DE TRASLADOS Y COORDINACIÓN DE REFERENCIAS.</p>
<p>DETECCION - DIAGNOSTICO - TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON ENFERMEDADES EXTERNAS DEL OJO</p>	<p>EL PRESUPUESTO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA PROPORCIONAR UNA ATENCIÓN COMPLETA Y EFICAZ PARA LAS ENFERMEDADES EXTERNAS DEL OJO. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE EQUIPOS DIAGNÓSTICOS AVANZADOS, COMO OFTALMOSCOPIOS Y EQUIPOS DE IMAGENOLÓGIA OCULAR, LIMITACIONES EN LOS RECURSOS PARA TRATAMIENTOS ESPECIALIZADOS Y FALTA DE MEDICAMENTOS Y MATERIALES NECESARIOS PARA EL CONTROL DE ESTAS ENFERMEDADES. ADEMÁS, PUEDE HABER CARENCIAS EN LA FINANCIACIÓN PARA LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN TÉCNICAS ACTUALIZADAS Y EN LA IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS DE SEGUIMIENTO Y CONTROL.</p>	<p>REASIGNAR EL PRESUPUESTO PARA ADQUIRIR EQUIPOS DIAGNÓSTICOS AVANZADOS Y MODERNOS PARA LA DETECCIÓN Y EVALUACIÓN DE ENFERMEDADES EXTERNAS DEL OJO, COMO OFTALMOSCOPIOS Y EQUIPOS DE IMAGENOLÓGIA OCULAR. AUMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA TRATAMIENTOS ESPECIALIZADOS Y PARA LA COMPRA DE MEDICAMENTOS Y MATERIALES NECESARIOS PARA EL CONTROL DE ESTAS ENFERMEDADES. INCREMENTAR LA INVERSIÓN EN LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL EN TÉCNICAS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO ACTUALIZADAS, Y EN EL DESARROLLO DE PROGRAMAS DE SEGUIMIENTO Y CONTROL PARA ASEGURAR UN MANEJO INTEGRAL DE LAS CONDICIONES OCULARES.</p>
<p>DETECCION - DIAGNOSTICO - TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON RETINOPATIA DIABETICA</p>	<p>EL PRESUPUESTO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA ABORDAR DE MANERA INTEGRAL LA RETINOPATIA DIABÉTICA. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE EQUIPOS ESPECIALIZADOS PARA LA DETECCIÓN TEMPRANA Y EL DIAGNÓSTICO PRECISO, COMO CÁMARAS DE FONDO DE OJO Y SISTEMAS DE IMAGENOLÓGIA. TAMBIÉN PUEDE HABER CARENCIAS EN LOS RECURSOS NECESARIOS PARA TRATAMIENTOS AVANZADOS, COMO LA TERAPIA CON LÁSER Y MEDICAMENTOS INTRAVITREOS, ASÍ COMO EN EL SEGUIMIENTO CONTINUO Y EL CONTROL DE LA PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD. ADEMÁS, PUEDE HABER LIMITACIONES EN LA FINANCIACIÓN PARA LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN TÉCNICAS ACTUALIZADAS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO.</p>	<p>REASIGNAR EL PRESUPUESTO PARA ADQUIRIR Y MANTENER EQUIPOS ESPECIALIZADOS PARA LA DETECCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE LA RETINOPATIA DIABÉTICA, COMO CÁMARAS DE FONDO DE OJO Y SISTEMAS DE IMAGENOLÓGIA. INCREMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA TRATAMIENTOS AVANZADOS, INCLUYENDO TERAPIA CON LÁSER Y MEDICAMENTOS INTRAVITREOS, ASÍ COMO PARA EL SEGUIMIENTO Y CONTROL CONTINUO DE LOS PACIENTES. AUMENTAR LA INVERSIÓN EN LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN TÉCNICAS MODERNAS Y ACTUALIZADAS PARA EL MANEJO DE LA RETINOPATIA DIABÉTICA Y DESARROLLAR PROGRAMAS DE EDUCACIÓN Y PREVENCIÓN PARA LOS PACIENTES DIABÉTICOS.</p>
<p>DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS</p>	<p>EL PRESUPUESTO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA ABORDAR ADECUADAMENTE EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXÉNICAS (COMO LA LEISHMANIASIS) Y ZOONÓTICAS (COMO LA BRUCELOSIS O LA LEPTOSPIROSIS). LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE EQUIPOS DIAGNÓSTICOS ESPECIALIZADOS, COMO PRUEBAS DE LABORATORIO Y TÉCNICAS DE IMAGEN ESPECÍFICAS, Y LA CARENCIA DE MEDICAMENTOS Y TRATAMIENTOS NECESARIOS PARA ESTAS ENFERMEDADES. TAMBIÉN PUEDE HABER LIMITACIONES EN LA FINANCIACIÓN PARA LA FORMACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL EN EL MANEJO DE ESTAS ENFERMEDADES COMPLEJAS Y PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL.</p>	<p>REASIGNAR EL PRESUPUESTO PARA ADQUIRIR EQUIPOS DIAGNÓSTICOS ESPECIALIZADOS Y TECNOLOGÍAS DE LABORATORIO AVANZADAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONÓTICAS. INCREMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA ASEGURAR EL SUMINISTRO CONTINUO DE MEDICAMENTOS Y TRATAMIENTOS ESPECÍFICOS PARA ESTAS ENFERMEDADES. AUMENTAR LA INVERSIÓN EN LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN TÉCNICAS DIAGNÓSTICAS Y DE TRATAMIENTO ACTUALIZADAS Y EN LA IMPLEMENTACIÓN DE PROTOCOLOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL EFECTIVOS. DESARROLLAR PROGRAMAS EDUCATIVOS Y COMUNITARIOS PARA LA PREVENCIÓN Y MANEJO DE ESTAS ENFERMEDADES.</p>



<p>HEMODIÁLISIS POR INSUFICIENCIA RENAL</p>	<p>EL PRESUPUESTO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA GARANTIZAR UNA ADECUADA PROVISIÓN DE SERVICIOS DE HEMODIÁLISIS PARA PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE EQUIPOS DE HEMODIÁLISIS MODERNOS Y BIEN MANTENIDOS, ESCASEZ DE SUMINISTROS Y MATERIALES NECESARIOS PARA EL PROCEDIMIENTO, Y CARENCIAS EN LA INFRAESTRUCTURA PARA MANEJAR ADECUADAMENTE LA CARGA DE PACIENTES. ADEMÁS, PUEDE HABER LIMITACIONES EN LA FINANCIACIÓN PARA LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL EN TÉCNICAS DE HEMODIÁLISIS Y EN LA IMPLEMENTACIÓN DE PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y CALIDAD.</p>	<p>REASIGNAR EL PRESUPUESTO PARA ADQUIRIR Y MANTENER EQUIPOS DE HEMODIÁLISIS MODERNOS Y DE ALTA CALIDAD, ASEGURANDO SU FUNCIONAMIENTO ÓPTIMO Y REDUCIENDO EL RIESGO DE FALLOS TÉCNICOS. INCREMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA ASEGURAR UN SUMINISTRO CONTINUO Y ADECUADO DE MATERIALES Y CONSUMIBLES NECESARIOS PARA EL PROCEDIMIENTO. AUMENTAR LA INVERSIÓN EN LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL EN TÉCNICAS AVANZADAS DE HEMODIÁLISIS Y EN LA IMPLEMENTACIÓN DE PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y CALIDAD. MEJORAR LA INFRAESTRUCTURA Y LOS RECURSOS PARA MANEJAR EFICIENTEMENTE LA CARGA DE PACIENTES QUE REQUIEREN HEMODIÁLISIS.</p>
<p>IDENTIFICACION, EVALUACION Y CONTROL DE RIESGOS Y DAÑOS EN SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL</p>	<p>EL PRESUPUESTO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA IMPLEMENTAR ADECUADAMENTE UN SISTEMA INTEGRAL PARA LA IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS Y DAÑOS EN SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE EQUIPOS Y TECNOLOGÍAS PARA LA MEDICIÓN Y MONITOREO DE RIESGOS AMBIENTALES Y OCUPACIONALES, INSUFICIENCIA EN LA FINANCIACIÓN PARA LA FORMACIÓN DEL PERSONAL EN GESTIÓN DE RIESGOS, Y CARENCIA DE RECURSOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE CONTROL Y PREVENCIÓN EFECTIVAS. TAMBIÉN PUEDE HABER LIMITACIONES EN LA CAPACIDAD PARA REALIZAR EVALUACIONES REGULARES Y PARA APLICAR MEDIDAS CORRECTIVAS ADECUADAS.</p>	<p>LA OPTIMIZACIÓN DEL PRESUPUESTO PERMITIRÁ AL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO MEJORAR SIGNIFICATIVAMENTE LA IDENTIFICACIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE RIESGOS Y DAÑOS EN SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL. ESTO CONTRIBUIRÁ A UN ENTORNO MÁS SEGURO PARA LOS TRABAJADORES Y PACIENTES, REDUCIRÁ LA INCIDENCIA DE PROBLEMAS DE SALUD RELACIONADOS CON EL ENTORNO LABORAL Y AMBIENTAL, Y MEJORARÁ EL CUMPLIMIENTO DE NORMATIVAS DE SEGURIDAD Y BIENESTAR.</p>
<p>INTERVENCIONES QUIRURGICAS</p>	<p>LA FALTA DE RECURSOS ADECUADOS PUEDE RESULTAR EN UNA CAPACIDAD LIMITADA PARA REALIZAR INTERVENCIONES QUIRURGICAS DE ALTA CALIDAD, RETRASOS EN LA PROGRAMACIÓN DE PROCEDIMIENTOS, Y UNA MAYOR TASA DE COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS. ESTO PUEDE AFECTAR NEGATIVAMENTE LOS RESULTADOS QUIRURGICOS Y LA SATISFACCIÓN DEL PACIENTE, ASÍ COMO INCREMENTAR LOS COSTOS OPERATIVOS Y PROLONGAR LOS TIEMPOS DE ESPERA PARA PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS.</p>	<p>LA OPTIMIZACIÓN DEL PRESUPUESTO PERMITIRÁ AL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO REALIZAR INTERVENCIONES QUIRURGICAS CON MAYOR EFICACIA Y SEGURIDAD. ESTO LLEVARÁ A UNA REDUCCIÓN EN LOS TIEMPOS DE ESPERA, MEJORARÁ LOS RESULTADOS QUIRURGICOS Y LA RECUPERACIÓN POSTOPERATORIA, Y AUMENTARÁ LA SATISFACCIÓN DEL PACIENTE. ADEMÁS, PERMITIRÁ UNA GESTIÓN MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUIRURGICOS, REDUCIENDO COSTOS OPERATIVOS Y MEJORANDO LA CAPACIDAD GENERAL DEL HOSPITAL PARA PROPORCIONAR ATENCIÓN QUIRURGICA DE ALTA CALIDAD.</p>
<p>INVESTIGACION Y DESARROLLO</p>	<p>LA FALTA DE RECURSOS ADECUADOS PUEDE LIMITAR LA CAPACIDAD DEL HOSPITAL PARA REALIZAR INVESTIGACIONES SIGNIFICATIVAS Y DESARROLLAR NUEVAS SOLUCIONES PARA MEJORAR LA ATENCIÓN MÉDICA. ESTO PUEDE RESULTAR EN UNA MENOR INNOVACIÓN EN PRÁCTICAS CLÍNICAS, UNA MENOR PARTICIPACIÓN EN ESTUDIOS CLÍNICOS, Y UNA PÉRDIDA DE OPORTUNIDADES PARA AVANZAR EN EL CONOCIMIENTO Y MEJORAR LOS RESULTADOS EN SALUD.</p>	<p>LA OPTIMIZACIÓN DEL PRESUPUESTO PERMITIRÁ AL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO FORTALECER SU CAPACIDAD PARA REALIZAR INVESTIGACIONES DE ALTA CALIDAD Y DESARROLLAR NUEVAS SOLUCIONES INNOVADORAS. ESTO CONTRIBUIRÁ A AVANCES EN LA ATENCIÓN MÉDICA, MEJORARÁ LOS RESULTADOS EN SALUD Y FOMENTARÁ UNA CULTURA DE INNOVACIÓN Y EXCELENCIA EN EL HOSPITAL. ADEMÁS, PERMITIRÁ AL HOSPITAL MANTENERSE A LA VANGUARDIA DE LA PRÁCTICA CLÍNICA Y CIENTÍFICA, BENEFICIANDO A LOS PACIENTES Y A LA COMUNIDAD MÉDICA EN GENERAL.</p>



<p>MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS</p>	<p>EL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA EL MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPOS PUEDE SER INSUFICIENTE PARA CUBRIR LAS NECESIDADES COMPLETAS DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y DE SOPORTE. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE FONDOS PARA CONTRATOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, CARENCIA DE RECURSOS PARA LA ADQUISICIÓN DE REPUESTOS Y MATERIALES NECESARIOS, Y LIMITACIONES EN LA FINANCIACIÓN PARA LA FORMACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL DE MANTENIMIENTO. TAMBIÉN PUEDE HABER PROBLEMAS CON LA GESTIÓN DE INVENTARIOS DE EQUIPOS Y LA PLANIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO, LO QUE PUEDE LLEVAR A TIEMPOS PROLONGADOS DE INACTIVIDAD Y FALLOS EN EL EQUIPO.</p>	<p>REASIGNAR EL PRESUPUESTO PARA ASEGURAR UNA FINANCIACIÓN ADECUADA PARA CONTRATOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE TODOS LOS EQUIPOS CRÍTICOS. INCREMENTAR LA INVERSIÓN EN LA ADQUISICIÓN DE REPUESTOS Y MATERIALES NECESARIOS PARA LA REPARACIÓN DE EQUIPOS. AUMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL DE MANTENIMIENTO EN TÉCNICAS AVANZADAS Y EN EL MANEJO DE NUEVOS EQUIPOS. MEJORAR LA GESTIÓN DE INVENTARIOS DE EQUIPOS Y LA PLANIFICACIÓN DE MANTENIMIENTO PARA REDUCIR LOS TIEMPOS DE INACTIVIDAD Y ASEGURAR UN FUNCIONAMIENTO ÓPTIMO. IMPLEMENTAR UN SISTEMA DE GESTIÓN DE MANTENIMIENTO BASADO EN DATOS PARA MONITOREAR EL ESTADO DE LOS EQUIPOS Y PREVER NECESIDADES FUTURAS.</p>
<p>MANTENIMIENTO Y REPARACION DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD</p>	<p>EL PRESUPUESTO DESTINADO AL MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL PUEDE SER INSUFICIENTE PARA CUBRIR TODAS LAS NECESIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE FONDOS PARA REPARACIONES ESTRUCTURALES, SISTEMAS DE CLIMATIZACIÓN, FONTANERÍA, Y ELECTRICIDAD, ASÍ COMO PARA LA RENOVACIÓN DE EQUIPOS Y MOBILIARIO. TAMBIÉN PUEDE HABER LIMITACIONES EN LA CAPACIDAD PARA REALIZAR MEJORAS EN LA INFRAESTRUCTURA PARA GARANTIZAR UN ENTORNO SEGURO Y FUNCIONAL TANTO PARA LOS PACIENTES COMO PARA EL PERSONAL. LA GESTIÓN DEFICIENTE DEL MANTENIMIENTO PUEDE RESULTAR EN PROBLEMAS DE INFRAESTRUCTURA QUE AFECTAN LA OPERATIVIDAD Y LA SEGURIDAD DEL HOSPITAL.</p>	<p>REASIGNAR EL PRESUPUESTO PARA ASEGURAR UNA FINANCIACIÓN ADECUADA PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL, INCLUYENDO REPARACIONES ESTRUCTURALES, SISTEMAS DE CLIMATIZACIÓN, FONTANERÍA, Y ELECTRICIDAD. INCREMENTAR LA INVERSIÓN EN LA RENOVACIÓN DE EQUIPOS Y MOBILIARIO, ASÍ COMO EN LA MEJORA DE LA INFRAESTRUCTURA PARA GARANTIZAR UN ENTORNO SEGURO Y FUNCIONAL. AUMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN LA GESTIÓN DE MANTENIMIENTO Y EN LA IMPLEMENTACIÓN DE PRÁCTICAS EFICIENTES. IMPLEMENTAR UN PROGRAMA DE GESTIÓN DE MANTENIMIENTO BASADO EN DATOS PARA MONITOREAR EL ESTADO DE LAS INSTALACIONES Y PLANIFICAR REPARACIONES Y MEJORAS DE MANERA PROACTIVA.</p>
<p>NIÑOS Y NIÑAS CON ATENCIÓN DE LA ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO</p>	<p>LA FALTA DE RECURSOS ADECUADOS PUEDE LLEVAR A UNA DETECCIÓN TARDÍA DE LA ANEMIA, UN TRATAMIENTO INADECUADO Y UNA FALTA DE SEGUIMIENTO CONTINUO, LO QUE PUEDE RESULTAR EN PROBLEMAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN LOS NIÑOS AFECTADOS. ADEMÁS, PUEDE HABER UNA MAYOR INCIDENCIA DE COMPLICACIONES ASOCIADAS CON LA ANEMIA Y UN MAYOR IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES Y SUS FAMILIAS.</p>	<p>LA OPTIMIZACIÓN DEL PRESUPUESTO PERMITIRÁ AL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO OFRECER UNA ATENCIÓN INTEGRAL Y EFICAZ A LOS NIÑOS Y NIÑAS CON ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO. ESTO CONDUJERÁ A UNA DETECCIÓN TEMPRANA Y UN TRATAMIENTO ADECUADO, MEJORANDO EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS NIÑOS AFECTADOS, REDUCIENDO LA INCIDENCIA DE COMPLICACIONES Y MEJORANDO LA CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES Y SUS FAMILIAS. ADEMÁS, FOMENTARÁ UNA MAYOR EDUCACIÓN Y PREVENCIÓN, LO QUE AYUDARÁ A REDUCIR LA PREVALENCIA DE LA ANEMIA EN LA COMUNIDAD.</p>
<p>NIÑOS Y NIÑAS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD</p>	<p>EL PRESUPUESTO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA ASEGURAR QUE TODOS LOS NIÑOS Y NIÑAS RECIBAN UN CRED (CRECIMIENTO, REHABILITACIÓN, ESTIMULACIÓN Y DESARROLLO) COMPLETO Y ADECUADO SEGÚN SU EDAD. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE RECURSOS PARA REALIZAR TODAS LAS EVALUACIONES Y SEGUIMIENTOS NECESARIOS, COMO MEDICIONES ANTROPOMÉTRICAS, EVALUACIONES DEL DESARROLLO, Y PRUEBAS DE LABORATORIO. TAMBIÉN PUEDE HABER CARENCIA DE EQUIPOS Y SUMINISTROS PARA LA ADMINISTRACIÓN DE VACUNAS Y OTRAS INTERVENCIONES NECESARIAS, Y LIMITACIONES EN LA FINANCIACIÓN PARA LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN LOS PROTOCOLOS DE CRED Y EN LA ACTUALIZACIÓN DE PRÁCTICAS Y ESTÁNDARES.</p>	<p>REASIGNAR EL PRESUPUESTO PARA ASEGURAR UNA FINANCIACIÓN ADECUADA PARA REALIZAR TODAS LAS EVALUACIONES Y SEGUIMIENTOS NECESARIOS PARA EL CRED, INCLUYENDO MEDICIONES ANTROPOMÉTRICAS, EVALUACIONES DEL DESARROLLO, Y PRUEBAS DE LABORATORIO. INCREMENTAR LA INVERSIÓN EN EQUIPOS Y SUMINISTROS PARA LA ADMINISTRACIÓN DE VACUNAS Y OTRAS INTERVENCIONES RELACIONADAS. AUMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL EN LOS PROTOCOLOS DE CRED Y EN LA ACTUALIZACIÓN DE PRÁCTICAS Y ESTÁNDARES. DESARROLLAR E IMPLEMENTAR UN SISTEMA DE MONITOREO PARA GARANTIZAR LA COBERTURA COMPLETA Y LA CALIDAD DEL CRED PROPORCIONADO A LOS NIÑOS Y NIÑAS.</p>



<p>NIÑOS Y NIÑAS CON CRED COMPLETO SEGÚN EDAD, VACUNA COMPLETA Y ATENCIÓN DE PARASITOSIS INTESTINAL</p>	<p>EL PRESUPUESTO DESTINADO A LA ATENCIÓN INTEGRAL DE NIÑOS Y NIÑAS PUEDE SER INSUFICIENTE PARA CUBRIR TODAS LAS NECESIDADES ASOCIADAS CON EL CRED COMPLETO, LA ADMINISTRACIÓN DE VACUNAS, Y EL TRATAMIENTO DE PARASITOSIS INTESTINAL. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE RECURSOS PARA REALIZAR EVALUACIONES EXHAUSTIVAS DEL CRED, ADQUISICIÓN DE VACUNAS Y SUMINISTROS, Y LA PROVISIÓN DE TRATAMIENTOS ADECUADOS PARA PARASITOSIS INTESTINAL. TAMBIÉN PUEDE HABER LIMITACIONES EN LA FINANCIACIÓN PARA LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN LOS PROTOCOLOS INTEGRALES Y EN LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PREVENTIVAS Y DE TRATAMIENTO.</p>	<p>LA OPTIMIZACIÓN DEL PRESUPUESTO PERMITIRÁ AL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO PROPORCIONAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL DE ALTA CALIDAD, GARANTIZANDO QUE TODOS LOS NIÑOS Y NIÑAS RECIBAN CRED COMPLETO, VACUNAS ADECUADAS Y TRATAMIENTO EFECTIVO PARA PARASITOSIS INTESTINAL. ESTO CONDUCIRÁ A UNA MEJORA EN EL DESARROLLO Y LA SALUD GENERAL DE LOS NIÑOS, REDUCIENDO LA INCIDENCIA DE ENFERMEDADES PREVENIBLES Y COMPLICACIONES ASOCIADAS A LA PARASITOSIS. ADEMÁS, MEJORARÁ LA EFICIENCIA OPERATIVA DEL HOSPITAL Y GARANTIZARÁ UNA ATENCIÓN EQUITATIVA Y COMPLETA PARA LA POBLACIÓN INFANTIL.</p>
<p>NIÑOS Y NIÑAS CON VACUNA COMPLETA</p>	<p>EL PRESUPUESTO DESTINADO A LA ADMINISTRACIÓN DE VACUNAS PUEDE SER INSUFICIENTE PARA ASEGURAR QUE TODOS LOS NIÑOS Y NIÑAS RECIBAN EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO SEGÚN EL CALENDARIO NACIONAL. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE RECURSOS PARA ADQUIRIR VACUNAS ESENCIALES, INSUFICIENCIA EN LA INFRAESTRUCTURA PARA ALMACENAR Y MANEJAR ADECUADAMENTE LAS VACUNAS, Y LIMITACIONES EN LA FINANCIACIÓN PARA LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN LAS TÉCNICAS DE VACUNACIÓN Y EN EL MANEJO DE PROGRAMAS DE INMUNIZACIÓN. TAMBIÉN PUEDE HABER CARENCIAS EN LOS PROGRAMAS DE SEGUIMIENTO Y RECORDATORIOS PARA ASEGURAR QUE LOS NIÑOS RECIBAN TODAS LAS DOSIS REQUERIDAS.</p>	<p>LA OPTIMIZACIÓN DEL PRESUPUESTO PERMITIRÁ AL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO GARANTIZAR QUE TODOS LOS NIÑOS Y NIÑAS RECIBAN EL ESQUEMA COMPLETO DE VACUNACIÓN, REDUCIENDO EL RIESGO DE BROTES DE ENFERMEDADES PREVENIBLES. ESTO CONTRIBUIRÁ A UNA MAYOR PROTECCIÓN DE LA SALUD INFANTIL, DISMINUIRÁ LA INCIDENCIA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y REDUCIRÁ LA CARGA SOBRE EL SISTEMA DE SALUD AL PREVENIR BROTES Y COMPLICACIONES. MEJORARÁ LA EFICACIA DE LOS PROGRAMAS DE INMUNIZACIÓN Y ASEGURARÁ UNA ATENCIÓN DE ALTA CALIDAD PARA LA POBLACIÓN PEDIÁTRICA.</p>
<p>OTRAS ATENCIONES DE SALUD ESPECIALIZADAS</p>	<p>EL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA ATENCIONES DE SALUD ESPECIALIZADAS PUEDE SER INSUFICIENTE PARA CUBRIR LA GAMA COMPLETA DE SERVICIOS NECESARIOS. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE RECURSOS PARA CONTRATAR PERSONAL ESPECIALIZADO EN ÁREAS MENOS COMUNES, CARENCIA DE EQUIPOS Y TECNOLOGÍAS AVANZADAS NECESARIAS PARA DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTOS ESPECIALIZADOS, Y LIMITACIONES EN LA FINANCIACIÓN PARA LA FORMACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL EN NUEVAS TÉCNICAS Y TRATAMIENTOS. ADEMÁS, PUEDE HABER INSUFICIENCIA EN LOS FONDOS PARA CUBRIR TRATAMIENTOS DE ALTA COMPLEJIDAD Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS.</p>	<p>REASIGNAR EL PRESUPUESTO PARA ASEGURAR UNA FINANCIACIÓN ADECUADA QUE CUBRA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL ESPECIALIZADO Y LA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS Y TECNOLOGÍAS AVANZADAS NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN DE SALUD ESPECIALIZADA. INCREMENTAR LA INVERSIÓN EN LA FORMACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL EN NUEVAS TÉCNICAS Y TRATAMIENTOS ESPECIALIZADOS. AUMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA CUBRIR TRATAMIENTOS DE ALTA COMPLEJIDAD Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS. IMPLEMENTAR UN SISTEMA DE PRIORIZACIÓN Y GESTIÓN DE RECURSOS PARA ASEGURAR QUE LOS FONDOS SE UTILICEN DE MANERA EFICIENTE Y EFECTIVA EN LAS ÁREAS DE MAYOR NECESIDAD.</p>
<p>PACIENTES CON COMORBILIDAD CON DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS</p>	<p>LA FALTA DE RECURSOS ADECUADOS PUEDE LLEVAR A UN DESPISTAJE INADECUADO Y A DIAGNÓSTICOS TARDÍOS DE TUBERCULOSIS EN PACIENTES CON COMORBILIDADES, LO QUE PUEDE RESULTAR EN UNA PROPAGACIÓN DE LA ENFERMEDAD, UN EMPEORAMIENTO DE LA CONDICIÓN DE SALUD DEL PACIENTE, Y COMPLICACIONES ADICIONALES. ESTO PUEDE AUMENTAR LA CARGA SOBRE EL SISTEMA DE SALUD DEBIDO A LA NECESIDAD DE TRATAR CASOS AVANZADOS Y COMPLICADOS DE TUBERCULOSIS, ADEMÁS DE INCREMENTAR EL RIESGO DE TRANSMISIÓN DE LA ENFERMEDAD.</p>	<p>LA OPTIMIZACIÓN DEL PRESUPUESTO PERMITIRÁ AL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO OFRECER UN DESPISTAJE Y DIAGNÓSTICO MÁS EFECTIVO DE TUBERCULOSIS EN PACIENTES CON COMORBILIDADES, MEJORANDO LA DETECCIÓN TEMPRANA Y LA CALIDAD DEL TRATAMIENTO. ESTO CONTRIBUIRÁ A UNA REDUCCIÓN EN LA PROPAGACIÓN DE LA ENFERMEDAD, DISMINUIRÁ LA INCIDENCIA DE COMPLICACIONES GRAVES, Y MEJORARÁ LA SALUD GENERAL DE LOS PACIENTES. ADEMÁS, PERMITIRÁ AL HOSPITAL GESTIONAR DE MANERA MÁS EFICIENTE LOS RECURSOS Y REDUCIR LA CARGA SOBRE EL SISTEMA DE SALUD MEDIANTE UN TRATAMIENTO ADECUADO Y OPORTUNO DE LOS CASOS DE TUBERCULOSIS.</p>



<p>PERSONA ATENDIDA CON CUIDADOS PALIATIVOS</p>	<p>LA FALTA DE RECURSOS ADECUADOS PUEDE LLEVAR A UNA ATENCIÓN PALIATIVA INSUFICIENTE, RESULTANDO EN UN MANEJO INADECUADO DEL DOLOR Y LOS SÍNTOMAS, ASÍ COMO UNA DISMINUCIÓN EN LA CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE. ESTO PUEDE AUMENTAR EL SUFRIMIENTO DEL PACIENTE, REDUCIR LA EFICACIA DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS Y GENERAR UNA MAYOR DEMANDA DE SERVICIOS DE EMERGENCIA O DE CUIDADOS INTENSIVOS, LO QUE PUEDE INCREMENTAR LA CARGA SOBRE EL SISTEMA DE SALUD.</p>	<p>LA OPTIMIZACIÓN DEL PRESUPUESTO PERMITIRÁ AL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO OFRECER UNA ATENCIÓN PALIATIVA MÁS COMPLETA Y DE ALTA CALIDAD, MEJORANDO EL MANEJO DEL DOLOR Y OTROS SÍNTOMAS, Y LA CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES. ESTO CONTRIBUIRÁ A UNA REDUCCIÓN EN EL SUFRIMIENTO DEL PACIENTE Y A UNA MAYOR EFICACIA EN LA PRESTACIÓN DE CUIDADOS PALIATIVOS. ADEMÁS, OPTIMIZARÁ EL USO DE LOS RECURSOS, REDUCIRÁ LA NECESIDAD DE SERVICIOS DE EMERGENCIA Y CUIDADOS INTENSIVOS, Y MEJORARÁ LA SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES Y SUS FAMILIAS.</p>
<p>PERSONA CON CONSEJERÍA PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER</p>	<p>EL PRESUPUESTO DESTINADO A LA CONSEJERÍA PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER PUEDE SER INSUFICIENTE PARA OFRECER UN SERVICIO INTEGRAL Y ACCESIBLE PARA TODOS LOS PACIENTES. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE RECURSOS PARA PROGRAMAS EDUCATIVOS Y DE CONCIENCIACIÓN, INSUFICIENCIA EN LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL ESPECIALIZADO EN CONSEJERÍA ONCOLÓGICA, Y CARENCIA DE MATERIALES Y HERRAMIENTAS NECESARIOS PARA LA PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO TEMPRANO Y SEGUIMIENTO DEL CÁNCER. TAMBIÉN PUEDE HABER LIMITACIONES EN LA FINANCIACIÓN PARA REALIZAR CAMPAÑAS DE DETECCIÓN Y OFRECER APOYO CONTINUO A LOS PACIENTES.</p>	<p>LA OPTIMIZACIÓN DEL PRESUPUESTO PERMITIRÁ AL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO OFRECER UNA CONSEJERÍA INTEGRAL Y DE ALTA CALIDAD EN PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER, MEJORANDO LA DETECCIÓN TEMPRANA Y LA EDUCACIÓN SOBRE LA ENFERMEDAD. ESTO CONTRIBUIRÁ A UN AUMENTO EN LA TASA DE DETECCIÓN TEMPRANA, MAYOR CONOCIMIENTO SOBRE PRÁCTICAS PREVENTIVAS, Y UNA GESTIÓN MÁS EFECTIVA DEL CÁNCER. ADEMÁS, MEJORARÁ LA CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES Y PERMITIRÁ UN USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS DESTINADOS A LA ATENCIÓN ONCOLÓGICA.</p>
<p>PERSONAS CON DESPISTAJE Y DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSIS</p>	<p>EL PRESUPUESTO DESTINADO AL DESPISTAJE Y DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSIS (TBC) PUEDE SER INSUFICIENTE PARA CUBRIR TODAS LAS NECESIDADES ASOCIADAS CON LA IDENTIFICACIÓN PRECISA Y OPORTUNA DE LA ENFERMEDAD. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE RECURSOS PARA REALIZAR PRUEBAS DIAGNÓSTICAS ADECUADAS, COMO BACIOSCOPIAS, CULTIVOS Y PRUEBAS MOLECULARES. TAMBIÉN PUEDE HABER INSUFICIENCIA EN LA FINANCIACIÓN PARA LA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS Y SUMINISTROS NECESARIOS, ASÍ COMO PARA LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN TÉCNICAS DE DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE LA TUBERCULOSIS. LAS LIMITACIONES EN EL PRESUPUESTO PUEDEN AFECTAR LA CAPACIDAD PARA REALIZAR SEGUIMIENTOS ADECUADOS Y GARANTIZAR UN DIAGNÓSTICO TEMPRANO Y PRECISO.</p>	<p>LA OPTIMIZACIÓN DEL PRESUPUESTO PERMITIRÁ AL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO REALIZAR UN DESPISTAJE Y DIAGNÓSTICO MÁS EFECTIVO DE LA TUBERCULOSIS, MEJORANDO LA DETECCIÓN TEMPRANA Y REDUCIENDO LA PROPAGACIÓN DE LA ENFERMEDAD. ESTO CONTRIBUIRÁ A UNA GESTIÓN MÁS EFICIENTE DE LOS CASOS DE TUBERCULOSIS, REDUCIENDO LA CARGA SOBRE EL SISTEMA DE SALUD Y MEJORANDO LOS RESULTADOS DE SALUD PARA LOS PACIENTES. ADEMÁS, PERMITIRÁ AL HOSPITAL ESTAR MEJOR EQUIPADO PARA ENFRENTAR LOS DESAFÍOS RELACIONADOS CON LA TUBERCULOSIS Y PROPORCIONAR UNA ATENCIÓN DE ALTA CALIDAD A LA COMUNIDAD.</p>
<p>PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSIS</p>	<p>EL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA EL MANEJO DE PACIENTES CON TUBERCULOSIS PUEDE SER INSUFICIENTE PARA CUBRIR TODAS LAS NECESIDADES ASOCIADAS CON SU TRATAMIENTO INTEGRAL. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE RECURSOS PARA LA ADQUISICIÓN Y SUMINISTRO ADECUADO DE MEDICAMENTOS ANITUBERCULOSOS, INSUFICIENCIA EN LA FINANCIACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS DE SENSIBILIDAD Y SEGUIMIENTO, Y CARENCIA DE PERSONAL CAPACITADO PARA GESTIONAR TRATAMIENTOS PROLONGADOS Y MONITOREO CONTINUO. ADEMÁS, PUEDE HABER LIMITACIONES EN LA FINANCIACIÓN PARA LA PROVISIÓN DE APOYO SOCIAL Y PSICOLÓGICO PARA LOS PACIENTES, ASÍ COMO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO.</p>	<p>LA OPTIMIZACIÓN DEL PRESUPUESTO PERMITIRÁ AL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO OFRECER UN TRATAMIENTO INTEGRAL Y EFECTIVO PARA LOS PACIENTES CON TUBERCULOSIS, MEJORANDO LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y REDUCIENDO EL RIESGO DE COMPLICACIONES Y RESISTENCIA A MEDICAMENTOS. ESTO CONTRIBUIRÁ A UNA DISMINUCIÓN EN LA PROPAGACIÓN DE LA TUBERCULOSIS Y MEJORARÁ LA CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES. ADEMÁS, PERMITIRÁ UN USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS Y REDUCIRÁ LA CARGA SOBRE EL SISTEMA DE SALUD MEDIANTE UNA GESTIÓN ADECUADA Y OPORTUNA DE LA ENFERMEDAD.</p>



<p>PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD</p>	<p>EL PRESUPUESTO ASIGNADO A LA REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD PUEDE NO SER SUFICIENTE PARA OFRECER UNA ATENCIÓN COMPLETA Y DE ALTA CALIDAD. LAS CARENCIAS PUEDEN INCLUIR FALTA DE EQUIPOS Y TECNOLOGÍA ADECUADOS PARA LOS TRATAMIENTOS DE REHABILITACIÓN, INSUFICIENTE PERSONAL ESPECIALIZADO, Y ESCASEZ DE MATERIALES NECESARIOS PARA LAS TERAPIAS. ADEMÁS, PUEDE HABER LIMITACIONES EN LA FINANCIACIÓN PARA SERVICIOS COMO LA TERAPIA OCUPACIONAL, FÍSICA Y DEL HABLA, ASÍ COMO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE PROGRESO.</p>	<p>LA OPTIMIZACIÓN DEL PRESUPUESTO PERMITIRÁ OFRECER UNA ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN MÁS COMPLETA Y EFECTIVA, MEJORANDO LA RECUPERACIÓN Y LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, CON UNA GESTIÓN ADECUADA DE LOS RECURSOS, SE REDUCIRÁ LA NECESIDAD DE SERVICIOS ADICIONALES Y SE MEJORARÁ LA SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES.</p>
<p>PERSONAS CON FORMACIÓN Y CONOCIMIENTO EN GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO</p>	<p>EL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA LA FORMACIÓN EN GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA OFRECER PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN COMPLETOS Y ACTUALIZADOS. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE RECURSOS PARA LA CONTRATACIÓN DE EXPERTOS EN LA MATERIA, LIMITACIONES EN LA FINANCIACIÓN PARA CURSOS Y TALLERES, Y ESCASEZ DE MATERIALES EDUCATIVOS Y HERRAMIENTAS NECESARIAS PARA LA FORMACIÓN. ADEMÁS, PUEDE HABER UNA CARENCIA DE FONDOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE SIMULACROS Y EJERCICIOS PRÁCTICOS QUE REFUERZEN EL APRENDIZAJE.</p>	<p>LA OPTIMIZACIÓN DEL PRESUPUESTO PERMITIRÁ OFRECER UNA FORMACIÓN INTEGRAL Y EFECTIVA EN GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO. ESTO MEJORARÁ LA PREPARACIÓN DEL PERSONAL DEL HOSPITAL PARA ENFRENTAR DESASTRES Y ADAPTARSE A CAMBIOS AMBIENTALES, REDUCIENDO LA VULNERABILIDAD Y AUMENTANDO LA CAPACIDAD DE RESPUESTA EN SITUACIONES DE EMERGENCIA. ADEMÁS, FORTALECERÁ LA CAPACIDAD DEL HOSPITAL PARA GESTIONAR RIESGOS Y MEJORAR LA SEGURIDAD DE LA COMUNIDAD.</p>
<p>PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD TRATADAS OPORTUNAMENTE</p>	<p>EL PRESUPUESTO DESTINADO AL TRATAMIENTO DE TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD PUEDE NO SER SUFICIENTE PARA GARANTIZAR UNA ATENCIÓN OPORTUNA Y DE CALIDAD. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE RECURSOS PARA LA CONTRATACIÓN DE PROFESIONALES DE SALUD MENTAL CAPACITADOS, INSUFICIENCIA EN LA FINANCIACIÓN PARA TERAPIAS Y MEDICAMENTOS ADECUADOS, Y CARENCIA DE HERRAMIENTAS Y TECNOLOGÍAS NECESARIAS PARA EL DIAGNÓSTICO Y SEGUIMIENTO. ADEMÁS, PUEDE HABER LIMITACIONES EN LA FINANCIACIÓN PARA PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN TEMPRANA Y SEGUIMIENTO CONTINUO.</p>	<p>REASIGNAR EL PRESUPUESTO PARA ASEGURAR UNA FINANCIACIÓN ADECUADA QUE CUBRA LA CONTRATACIÓN DE PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN SALUD MENTAL Y EL SUMINISTRO DE TERAPIAS Y MEDICAMENTOS NECESARIOS. INCREMENTAR LA INVERSIÓN EN HERRAMIENTAS Y TECNOLOGÍAS PARA EL DIAGNÓSTICO Y SEGUIMIENTO DE TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD. AUMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN TEMPRANA Y SEGUIMIENTO CONTINUO DE LOS PACIENTES. IMPLEMENTAR UN SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACIÓN PARA GARANTIZAR LA EFICACIA Y OPORTUNIDAD DEL TRATAMIENTO PROPORCIONADO.</p>
<p>PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES, PROBLEMAS PSICOSOCIALES, TRASTORNOS AFECTIVOS, ANSIEDAD Y SÍNDROMES PSICÓTICOS TRATADAS OPORTUNAMENTE</p>	<p>EL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA EL TRATAMIENTO DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES COMPLEJOS, INCLUIDOS TRASTORNOS AFECTIVOS, ANSIEDAD, SÍNDROMES PSICÓTICOS Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES, PUEDE SER INSUFICIENTE PARA PROPORCIONAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL Y OPORTUNA. LAS CARENCIAS PUEDEN ABARCAR DESDE LA FALTA DE PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN SALUD MENTAL, HASTA INSUFICIENCIA EN LA FINANCIACIÓN PARA MEDICAMENTOS, TERAPIAS ESPECIALIZADAS Y HERRAMIENTAS DIAGNÓSTICAS AVANZADAS. TAMBIÉN PUEDE HABER LIMITACIONES EN LOS RECURSOS PARA PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN TEMPRANA Y SEGUIMIENTO CONTINUO, ASÍ COMO EN EL APOYO PSICOSOCIAL NECESARIO PARA UNA RECUPERACIÓN EFECTIVA.</p>	<p>REASIGNAR EL PRESUPUESTO PARA ASEGURAR UNA FINANCIACIÓN ADECUADA QUE PERMITA LA CONTRATACIÓN DE PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN SALUD MENTAL, ASÍ COMO LA PROVISIÓN DE MEDICAMENTOS Y TERAPIAS ESPECIALIZADAS. INCREMENTAR LOS FONDOS PARA LA ADQUISICIÓN DE HERRAMIENTAS DIAGNÓSTICAS AVANZADAS Y PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN TEMPRANA Y SEGUIMIENTO CONTINUO. AUMENTAR LA INVERSIÓN EN APOYO PSICOSOCIAL PARA PACIENTES Y SUS FAMILIAS, INCLUYENDO SERVICIOS DE CONSEJERÍA Y GRUPOS DE APOYO. ESTABLECER UN SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACIÓN PARA ASEGURAR LA EFECTIVIDAD Y OPORTUNIDAD DEL TRATAMIENTO PROPORCIONADO.</p>



<p>PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DEL ALCOHOL Y TABACO TRATADA OPORTUNAMENTE</p>	<p>EL PRESUPUESTO DESTINADO AL TRATAMIENTO DE TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO ASOCIADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA PROPORCIONAR UNA ATENCIÓN ADECUADA Y OPORTUNA. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE RECURSOS PARA LA CONTRATACIÓN DE ESPECIALISTAS EN ADICCIONES Y SALUD MENTAL, INSUFICIENCIA EN LA FINANCIACIÓN PARA PROGRAMAS DE DESINTOXICACIÓN, TERAPIAS DE REHABILITACIÓN Y APOYO PSICOLÓGICO. ADEMÁS, PUEDE HABER CARENCIA DE RECURSOS PARA HERRAMIENTAS DE DIAGNÓSTICO EFECTIVAS Y PARA PROGRAMAS DE SEGUIMIENTO Y PREVENCIÓN DE RECAÍDAS.</p>	<p>REASIGNAR EL PRESUPUESTO PARA ASEGURAR UNA FINANCIACIÓN ADECUADA QUE PERMITA LA CONTRATACIÓN DE ESPECIALISTAS EN ADICCIONES Y SALUD MENTAL, Y QUE CUBRA LA PROVISIÓN DE PROGRAMAS DE DESINTOXICACIÓN Y REHABILITACIÓN. INCREMENTAR LOS FONDOS PARA LA ADQUISICIÓN DE HERRAMIENTAS DE DIAGNÓSTICO EFECTIVAS Y PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE TERAPIAS Y APOYO PSICOLÓGICO CONTINUO. AUMENTAR LA INVERSIÓN EN PROGRAMAS DE PREVENCIÓN DE RECAÍDAS Y SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO. ESTABLECER UN SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACIÓN PARA ASEGURAR LA CALIDAD Y EFECTIVIDAD DEL TRATAMIENTO PROPORCIONADO.</p>
<p>PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON VIH/SIDA QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS Y RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL</p>	<p>EL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE PERSONAS CON VIH/SIDA PUEDE SER INSUFICIENTE PARA CUBRIR TODOS LOS ASPECTOS NECESARIOS DEL TRATAMIENTO Y CUIDADO. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE RECURSOS PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS ANTIRRETROVIRALES DE ÚLTIMA GENERACIÓN, INSUFICIENCIA EN LA FINANCIACIÓN PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA, Y CARENCIA DE FONDOS PARA PROGRAMAS DE APOYO PSICOSOCIAL Y EDUCACIÓN SOBRE EL MANEJO DE LA ENFERMEDAD. ADEMÁS, PUEDE HABER LIMITACIONES EN LA FINANCIACIÓN PARA PRUEBAS DE LABORATORIO Y MONITOREO CONTINUO, ASÍ COMO PARA SERVICIOS DE PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES Y APOYO NUTRICIONAL.</p>	<p>REASIGNAR EL PRESUPUESTO PARA ASEGURAR UNA FINANCIACIÓN ADECUADA QUE CUBRA LA ADQUISICIÓN COMPLETA DE MEDICAMENTOS ANTIRRETROVIRALES Y LA PROVISIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS NECESARIOS PARA EL MANEJO DEL VIH/SIDA. INCREMENTAR LOS FONDOS PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS DE LABORATORIO Y EL MONITOREO CONTINUO DE LA SALUD DE LOS PACIENTES. AUMENTAR LA INVERSIÓN EN PROGRAMAS DE APOYO PSICOSOCIAL, EDUCACIÓN SOBRE EL MANEJO DE LA ENFERMEDAD Y PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES. ESTABLECER UN SISTEMA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN PARA GARANTIZAR LA CALIDAD Y EFECTIVIDAD DE LA ATENCIÓN INTEGRAL PROPORCIONADA.</p>
<p>POBLACION ACCEDA A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR</p>	<p>EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO PARA LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR PUEDE SER INSUFICIENTE PARA PROPORCIONAR UNA COBERTURA INTEGRAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y SERVICIOS ASOCIADOS. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR FALTA DE RECURSOS PARA LA ADQUISICIÓN Y SUMINISTRO DE UNA GAMA COMPLETA DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, ASÍ COMO INSUFICIENCIA EN LA FINANCIACIÓN PARA LA CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL EN MÉTODOS Y TÉCNICAS ACTUALES. ADEMÁS, PUEDE HABER CARENCIA DE FONDOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS EDUCATIVOS Y DE ASESORAMIENTO DENTRO DEL HOSPITAL, Y PARA LA PROMOCIÓN DE ESTOS SERVICIOS EN COMUNIDADES LOCALES Y POBLACIONES VULNERABLES.</p>	<p>REASIGNAR EL PRESUPUESTO DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO PARA GARANTIZAR UNA FINANCIACIÓN ADECUADA QUE PERMITA LA ADQUISICIÓN Y SUMINISTRO CONTINUO DE UNA VARIEDAD COMPLETA DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS. INCREMENTAR LOS FONDOS PARA LA CAPACITACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DEL PERSONAL EN MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y TÉCNICAS ACTUALES. AUMENTAR LA INVERSIÓN EN PROGRAMAS EDUCATIVOS Y DE ASESORAMIENTO PARA PACIENTES DENTRO DEL HOSPITAL Y EN COMUNIDADES LOCALES, ASEGURANDO QUE LA POBLACIÓN TENGA ACCESO A INFORMACIÓN CLARA Y RECURSOS EFECTIVOS. IMPLEMENTAR UN SISTEMA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN PARA MEDIR LA EFECTIVIDAD DE LOS SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y AJUSTAR LAS ESTRATEGIAS SEGÚN SEA NECESARIO.</p>
<p>POBLACION ACCEDA A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA</p>	<p>EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO PARA SERVICIOS DE CONSEJERÍA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PUEDE NO SER SUFICIENTE PARA PROPORCIONAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL Y CONTINUA. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR LA FALTA DE RECURSOS PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL ESPECIALIZADO EN CONSEJERÍA, INSUFICIENCIA EN LA FINANCIACIÓN PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN CONTINUA Y ACTUALIZACIÓN DEL PERSONAL, Y CARENCIA DE FONDOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMAS EDUCATIVOS Y DE PREVENCIÓN. TAMBIÉN PUEDE HABER LIMITACIONES EN LA FINANCIACIÓN PARA LA PROVISIÓN DE MATERIALES INFORMATIVOS Y RECURSOS NECESARIOS PARA OFRECER CONSEJERÍA EFECTIVA.</p>	<p>REASIGNAR EL PRESUPUESTO DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO PARA ASEGURAR UNA FINANCIACIÓN ADECUADA QUE PERMITA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAL ESPECIALIZADO EN CONSEJERÍA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA. INCREMENTAR LOS FONDOS PARA LA FORMACIÓN CONTINUA Y ACTUALIZACIÓN DEL PERSONAL EN TÉCNICAS Y CONOCIMIENTOS ACTUALES. AUMENTAR LA INVERSIÓN EN PROGRAMAS EDUCATIVOS Y DE PREVENCIÓN, ASÍ COMO EN LA PROVISIÓN DE MATERIALES INFORMATIVOS Y RECURSOS NECESARIOS PARA OFRECER CONSEJERÍA DE ALTA CALIDAD. IMPLEMENTAR UN SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACIÓN PARA ASEGURAR LA EFECTIVIDAD Y ALCANCE DE LOS SERVICIOS DE CONSEJERÍA OFRECIDOS.</p>



<p>POBLACION CON CONSEJERIA, TAMIZAJE, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO POR INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA</p>	<p>EL PRESUPUESTO DESTINADO AL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO PARA LA ATENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y VIH/SIDA PUEDE SER INSUFICIENTE PARA CUBRIR TODAS LAS NECESIDADES DEL SERVICIO. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR FALTA DE RECURSOS PARA EL TAMIZAJE Y DIAGNÓSTICO EFECTIVOS, INSUFICIENCIA EN LA FINANCIACIÓN PARA EL TRATAMIENTO ADECUADO Y OPORTUNO, Y CARENCIA DE FONDOS PARA PROGRAMAS DE CONSEJERÍA Y EDUCACIÓN. TAMBIÉN PUEDE HABER LIMITACIONES EN LA INVERSIÓN EN LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL Y EN LA PROVISIÓN DE EQUIPOS Y TECNOLOGÍA NECESARIOS PARA UN DIAGNÓSTICO PRECISO Y UN TRATAMIENTO ADECUADO.</p>	<p>REASIGNAR EL PRESUPUESTO DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO PARA ASEGURAR UNA FINANCIACIÓN ADECUADA QUE CUBRA EL TAMIZAJE, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA. INCREMENTAR LOS FONDOS PARA LA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS Y TECNOLOGÍA AVANZADA PARA DIAGNÓSTICOS PRECISOS, ASÍ COMO PARA LA PROVISIÓN CONTINUA DE MEDICAMENTOS Y TERAPIAS EFECTIVAS. AUMENTAR LA INVERSIÓN EN PROGRAMAS DE CONSEJERÍA Y EDUCACIÓN PARA LOS PACIENTES, Y EN LA CAPACITACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DEL PERSONAL EN PRÁCTICAS ACTUALES. IMPLEMENTAR UN SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACIÓN PARA ASEGURAR LA EFECTIVIDAD Y EFICIENCIA DE LOS SERVICIOS PROPORCIONADOS.</p>
<p>POBLACION CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS QUE ACUDE A LOS SERVICIOS DE SALUD RECIBE ATENCION INTEGRAL</p>	<p>EL PRESUPUESTO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE PACIENTES CON HEPATITIS PUEDE SER INSUFICIENTE PARA CUBRIR TODOS LOS ASPECTOS DEL CUIDADO. LAS DEFICIENCIAS PUEDEN INCLUIR FALTA DE RECURSOS PARA DIAGNÓSTICO PRECISO, TRATAMIENTO ADECUADO Y SEGUIMIENTO CONTINUO. TAMBIÉN PUEDE HABER CARENCIA DE FONDOS PARA SERVICIOS DE APOYO Y EDUCACIÓN PARA LOS PACIENTES, ASÍ COMO PARA LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL.</p>	<p>REASIGNAR EL PRESUPUESTO PARA GARANTIZAR FINANCIACIÓN ADECUADA PARA DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE HEPATITIS. INVERTIR EN EQUIPOS Y TECNOLOGÍA PARA DIAGNÓSTICO PRECISO, Y ASEGURAR LA DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS Y RECURSOS PARA TRATAMIENTO. AUMENTAR FONDOS PARA EDUCACIÓN Y APOYO A PACIENTES, Y CAPACITACIÓN CONTINUA DEL PERSONAL.</p>
<p>POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL RECIBEN TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS</p>	<p>EL PRESUPUESTO ES LIMITADO PARA ADQUIRIR MEDICAMENTOS Y PRUEBAS DIAGNÓSTICAS ACTUALIZADOS Y PARA ASEGURAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS GUÍAS CLÍNICAS EN EL TRATAMIENTO DE ITS. ESTO AFECTA LA CALIDAD Y LA EFECTIVIDAD DEL TRATAMIENTO.</p>	<p>REASIGNAR FONDOS PARA GARANTIZAR LA COMPRA DE MEDICAMENTOS Y PRUEBAS NECESARIAS, Y PARA ASEGURAR LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN LAS GUÍAS CLÍNICAS.</p>
<p>POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA</p>	<p>EL PRESUPUESTO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA PROPORCIONAR INFORMACIÓN Y ATENCIÓN PREVENTIVA ADECUADAS A LA POBLACIÓN DE ALTO RIESGO. ESTO INCLUYE FALTA DE RECURSOS PARA PROGRAMAS EDUCATIVOS, HERRAMIENTAS DE EVALUACIÓN, Y SERVICIOS PREVENTIVOS ESPECÍFICOS. IMPACTO: PUEDE RESULTAR EN UNA MENOR EFICACIA EN LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES Y UNA MAYOR CARGA EN LOS SERVICIOS DE SALUD DEBIDO A LA FALTA DE MEDIDAS PREVENTIVAS OPORTUNAS.</p>	<p>REASIGNAR FONDOS PARA FORTALECER PROGRAMAS EDUCATIVOS, HERRAMIENTAS DE EVALUACIÓN Y SERVICIOS PREVENTIVOS ESPECÍFICOS PARA LA POBLACIÓN DE ALTO RIESGO.</p>
<p>POBLACIÓN INFORMADA SOBRE SALUD SEXUAL, SALUD REPRODUCTIVA Y MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR</p>	<p>EL PRESUPUESTO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO PUEDE SER LIMITADO PARA IMPLEMENTAR PROGRAMAS DE EDUCACIÓN SOBRE SALUD SEXUAL, SALUD REPRODUCTIVA Y MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR. ESTO AFECTA LA CAPACIDAD PARA OFRECER INFORMACIÓN COMPLETA Y ACCESIBLE.</p>	<p>REASIGNAR FONDOS PARA DESARROLLAR E IMPLEMENTAR PROGRAMAS EDUCATIVOS Y MATERIALES INFORMATIVOS SOBRE SALUD SEXUAL, SALUD REPRODUCTIVA Y MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR.</p>
<p>PRE-TRASPLANTE, INTERVENCIONES QUIRURGICAS Y POST TRANSPLANTE DE ORGANOS Y TEJIDO</p>	<p>EL PRESUPUESTO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA CUBRIR TODAS LAS FASES DEL PROCESO DE TRASPLANTE, INCLUYENDO PRE-TRASPLANTE, INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS Y CUIDADOS POST-TRASPLANTE. ESTO PUEDE AFECTAR LA CALIDAD Y CONTINUIDAD DEL CUIDADO.</p>	<p>REASIGNAR FONDOS PARA ASEGURAR RECURSOS ADECUADOS PARA TODAS LAS FASES DEL TRASPLANTE, DESDE EL PRE-TRASPLANTE HASTA EL POST-TRASPLANTE, INCLUYENDO INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS Y CUIDADOS CONTINUOS.</p>
<p>PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS</p>	<p>EL PRESUPUESTO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA CUBRIR LAS NECESIDADES COMPLETAS DE PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL CORONAVIRUS. ESTO PUEDE AFECTAR LA CAPACIDAD PARA IMPLEMENTAR MEDIDAS PREVENTIVAS, REALIZAR DIAGNÓSTICOS PRECISOS Y OFRECER TRATAMIENTOS ADECUADOS.</p>	<p>REASIGNAR FONDOS PARA FORTALECER LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN, ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE DIAGNÓSTICO, Y PROVISIÓN DE TRATAMIENTOS ADECUADOS. ASEGURAR TAMBIÉN RECURSOS PARA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL Y PROGRAMAS DE CONTROL.</p>



SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	EL PRESUPUESTO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA FINANCIAR ADECUADAMENTE LOS SERVICIOS DE APOYO NECESARIOS PARA EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO, COMO PRUEBAS ESPECIALIZADAS, ESTUDIOS DE IMAGEN Y APOYO TÉCNICO.	REASIGNAR FONDOS PARA GARANTIZAR LA DISPONIBILIDAD DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS, ESTUDIOS DE IMAGEN Y OTROS SERVICIOS DE APOYO NECESARIOS. INVERTIR EN TECNOLOGÍA Y RECURSOS QUE FACILITEN DIAGNÓSTICOS RÁPIDOS Y PRECISOS.
SERVICIOS PUBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	EL PRESUPUESTO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA ASEGURAR LA PREPARACIÓN Y RESPUESTA EFECTIVA ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES, INCLUYENDO INFRAESTRUCTURA, EQUIPOS DE EMERGENCIA Y CAPACITACIÓN DEL PERSONAL.	REASIGNAR FONDOS PARA FORTALECER LA INFRAESTRUCTURA, ADQUIRIR EQUIPOS DE EMERGENCIA Y PROPORCIONAR CAPACITACIÓN CONTINUA AL PERSONAL EN GESTIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES.
TAMIZAJE, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE RECIEN NACIDO CON RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD (ROP)	EL PRESUPUESTO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA CUBRIR EL TAMIZAJE, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL CONTINUO DE LA RETINOPATÍA DE LA PREMATURIDAD (ROP) EN RECIÉN NACIDOS. ESTO PUEDE INCLUIR LA FALTA DE EQUIPOS ESPECIALIZADOS, PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO Y RECURSOS PARA TRATAMIENTO.	REASIGNAR FONDOS PARA ADQUIRIR EQUIPOS ESPECIALIZADOS, FINANCIAR PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO Y ASEGURAR RECURSOS PARA TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO CONTINUO DE ROP.
TAMIZAJE, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON CATARATAS	EL PRESUPUESTO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA FINANCIAR EL TAMIZAJE, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL CONTINUO DE PACIENTES CON CATARATAS. ESTO INCLUYE FALTA DE EQUIPOS DE DIAGNÓSTICO, RECURSOS PARA CIRUGÍAS Y SEGUIMIENTO POSTOPERATORIO.	REASIGNAR FONDOS PARA ADQUIRIR EQUIPOS DE DIAGNÓSTICO, FINANCIAR CIRUGÍAS DE CATARATAS Y ASEGURAR RECURSOS PARA EL SEGUIMIENTO POSTOPERATORIO.
TAMIZAJE, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS	EL PRESUPUESTO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA CUBRIR EL TAMIZAJE, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE ERRORES REFRACTIVOS, INCLUYENDO EQUIPOS DE DIAGNÓSTICO, LENTES CORRECTIVOS Y SEGUIMIENTO.	REASIGNAR FONDOS PARA ADQUIRIR EQUIPOS DE DIAGNÓSTICO, FINANCIAR LENTES CORRECTIVOS Y ASEGURAR RECURSOS PARA EL SEGUIMIENTO CONTINUO DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS.
TAMIZAJE, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON GLAUCOMA	EL PRESUPUESTO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA CUBRIR ADECUADAMENTE EL TAMIZAJE, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON GLAUCOMA. ESTO INCLUYE LA FALTA DE EQUIPOS DE DIAGNÓSTICO ESPECIALIZADOS, MEDICAMENTOS, Y RECURSOS PARA EL SEGUIMIENTO CONTINUO.	REASIGNAR FONDOS PARA ADQUIRIR EQUIPOS DE DIAGNÓSTICO AVANZADOS, ASEGURAR EL SUMINISTRO CONTINUO DE MEDICAMENTOS Y PROPORCIONAR RECURSOS PARA UN SEGUIMIENTO INTEGRAL DE LOS PACIENTES CON GLAUCOMA.
TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA INDIVIDUAL	EL PRESUPUESTO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA GARANTIZAR LA DISPONIBILIDAD Y MANTENIMIENTO DE VEHÍCULOS ADECUADOS PARA EL TRANSPORTE ASISTIDO EN EMERGENCIAS Y URGENCIAS, ASÍ COMO PARA EL EQUIPAMIENTO NECESARIO Y EL PERSONAL CAPACITADO.	REASIGNAR FONDOS PARA ASEGURAR LA ADQUISICIÓN, MANTENIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DE VEHÍCULOS DE TRANSPORTE ASISTIDO, ASÍ COMO LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL PARA MANEJAR EMERGENCIAS Y URGENCIAS DE MANERA EFICIENTE.
TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DIABETES	EL PRESUPUESTO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA CUBRIR ADECUADAMENTE EL TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON DIABETES, INCLUYENDO MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA MONITOREO Y RECURSOS PARA EDUCACIÓN Y SEGUIMIENTO.	REASIGNAR FONDOS PARA ASEGURAR LA DISPONIBILIDAD CONTINUA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA MONITOREO DE GLUCOSA Y PROGRAMAS DE EDUCACIÓN Y SEGUIMIENTO PARA PACIENTES DIABÉTICOS.
VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLÓGICO	EL PRESUPUESTO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA IMPLEMENTAR ADECUADAMENTE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLÓGICO, COMO LA RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS, MONITOREO DE BROTES Y RESPUESTA A EMERGENCIAS DE SALUD PÚBLICA.	REASIGNAR FONDOS PARA FORTALECER LA INFRAESTRUCTURA DE VIGILANCIA, ADQUIRIR HERRAMIENTAS DE ANÁLISIS DE DATOS, Y CAPACITAR AL PERSONAL EN LA DETECCIÓN Y RESPUESTA A BROTES EPIDÉMICOS.
PERSONA QUE ACCEDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD Y RECIBE TRATAMIENTO O PREVENCIÓN PARA TUBERCULOSIS Y SUS COMPLICACIONES	EL PRESUPUESTO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA GARANTIZAR LA PROVISIÓN CONTINUA DE MEDICAMENTOS, PRUEBAS DIAGNÓSTICAS Y RECURSOS PARA EL MANEJO DE COMPLICACIONES ASOCIADAS A LA TUBERCULOSIS.	REASIGNAR FONDOS PARA ASEGURAR EL SUMINISTRO CONTINUO DE MEDICAMENTOS ANTITUBERCULOSOS, REALIZAR PRUEBAS DIAGNÓSTICAS OPORTUNAS Y PROPORCIONAR RECURSOS PARA EL MANEJO DE COMPLICACIONES.



TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	EL PRESUPUESTO PUEDE SER INSUFICIENTE PARA PROPORCIONAR UN TRATAMIENTO Y CONTROL ADECUADO DE PACIENTES CON HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES, INCLUYENDO MEDICAMENTOS, PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO, INSUMOS PARA MONITOREO Y PROGRAMAS DE EDUCACIÓN Y SEGUIMIENTO.
	REASIGNAR FONDOS PARA GARANTIZAR EL SUMINISTRO CONTINUO DE MEDICAMENTOS, REALIZAR PRUEBAS DIAGNÓSTICAS PERIÓDICAS, PROPORCIONAR INSUMOS PARA EL MONITOREO DE GLUCOSA Y PRESIÓN ARTERIAL, Y FINANCIAR PROGRAMAS EDUCATIVOS PARA EL AUTOCONTROL.

5. CUADROS RESUMEN DEL REPORTE DE SEGUIMIENTO

MEDIDAS DE REMEDIACIÓN

Eje	Pendiente	En Proceso	Implementada	No Aplicable	Desestimada	Total
CULTURA ORGANIZACIONAL	0	2	4	0	0	6
GESTIÓN DE RIESGOS	0	0	0	0	0	0
SUPERVISIÓN	3	1	0	0	0	4

MEDIDAS DE CONTROL

Productos	Pendiente	En Proceso	Implementada	No Aplicable	Desestimada	Total
PERSONAS CON TRASTORNOS Y SÍNDROMES PSICÓTICOS TRATADAS OPORTUNAMENTE	0	1	0	0	0	1
TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON HIPERTENSION ARTERIAL	0	1	0	0	0	1
ACCESO A MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN Y SERVICIOS DE CONSEJERÍA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	0	1	0	0	0	1
ACCESO AL SISTEMA DE REFERENCIA INSTITUCIONARIO DE SALUD	0	1	0	0	0	1



ADOLESCENTES ACCEDEN A SERVICIOS DE SALUD PARA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO	0	1	0	0	0	0	1
ADULTOS Y JOVENES RECIBEN CONSEJERÍA Y TAMIZAJE PARA INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	0	1	0	0	0	0	1
APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD	0	1	0	0	0	0	1
ATENCIÓN DE CUIDADOS INTENSIVOS	0	1	0	0	0	0	1
ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS	0	1	0	0	0	0	1
ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	0	1	0	0	0	0	1
ATENCIÓN DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	0	1	0	0	0	0	1
ATENCIÓN DE LA LEUCEMIA QUE INCLUYE: DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	0	1	0	0	0	0	1
ATENCIÓN DE LA LINFOMA QUE INCLUYE: DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	0	1	0	0	0	0	1
ATENCIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS CON PARASITOSIS INTestinal	0	1	0	0	0	0	1
ATENCIÓN DE OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	0	1	0	0	0	0	1
ATENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	0	1	0	0	0	0	1
ATENCIÓN DEL CÁNCER DE ESTÓMAGO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	0	1	0	0	0	0	1



ATENCIÓN DEL CÁNCER DE HIGADO, COLÓN Y RECTO QUE INCLUYE: DIAGNÓSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	0	1	0	0	0	1	0	0	1
ATENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	0	1	0	0	0	1	0	0	1
ATENCIÓN DEL CÁNCER DE PIEL NO MELANOMAS QUE INCLUYE: DIAGNÓSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	0	1	0	0	0	1	0	0	1
ATENCIÓN DEL CÁNCER DE PROSTATA PARA EL DIAGNÓSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	0	1	0	0	0	1	0	0	1
ATENCIÓN DEL CÁNCER DE PULMÓN QUE INCLUYE: DIAGNÓSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	0	1	0	0	0	1	0	0	1
ATENCIÓN DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRÚRGICO	0	1	0	0	0	1	0	0	1
ATENCIÓN DEL PARTO COMPLICADO QUIRÚRGICO	0	1	0	0	0	1	0	0	1
ATENCIÓN DEL PARTO NORMAL	0	1	0	0	0	1	0	0	1
ATENCIÓN DEL PUERPERIO	0	1	0	0	0	1	0	0	1
ATENCIÓN DEL PUERPERIO CON COMPLICACIONES	0	1	0	0	0	1	0	0	1
ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES	0	1	0	0	0	1	0	0	1
ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	0	1	0	0	0	1	0	0	1
ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO NORMAL	0	1	0	0	0	1	0	0	1
ATENCIÓN EXTERNA DE CÁNCER DE MAMA PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	0	1	0	0	0	1	0	0	1



Fecha de aprobación: 31/07/2024 0



ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN	0	1	0	0	0	0	1
ATENCIÓN ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	0	1	0	0	0	0	1
ATENCIÓN ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS Y CON COMPLICACIONES	0	1	0	0	0	0	1
ATENCIÓN ESPECIALIZADA DE LA SALUD	0	1	0	0	0	0	1
ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA PREVENTIVA	0	1	0	0	0	0	1
ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA RECUPERATIVA Y ESPECIALIZADA	0	1	0	0	0	0	1
ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD	0	1	0	0	0	0	1
ATENCIÓN OBSTETRICA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	0	1	0	0	0	0	1
ATENCIÓN PRENATAL REENFOCADA	0	1	0	0	0	0	1
BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS	0	1	0	0	0	0	1
CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	0	1	0	0	0	0	1
COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	0	1	0	0	0	0	1
DESPACHO DE LA UNIDAD MOVIL Y COORDINACION DE LA REFERENCIA	0	1	0	0	0	0	1



Fecha de aprobación: 31/05/2010



DETECCION - DIAGNOSTICO - TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON ENFERMEDADES EXTERNAS DEL OJO	0	1	0	0	0	0	1
DETECCION - DIAGNOSTICO - TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON RETINOPATIA DIABETICA	0	1	0	0	0	0	1
DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METABOLICAS Y CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS	0	1	0	0	0	0	1
HEMODIALISIS POR INSUFICIENCIA RENAL	0	1	0	0	0	0	1
IDENTIFICACION, EVALUACION Y CONTROL DE RIESGOS Y DAÑOS EN SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL	0	1	0	0	0	0	1
INTERVENCIONES QUIRURGICAS	0	1	0	0	0	0	1
INVESTIGACION Y DESARROLLO	0	1	0	0	0	0	1
MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS	0	1	0	0	0	0	1
MANTENIMIENTO Y REPARACION DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	0	1	0	0	0	0	1
NIÑOS Y NIÑAS CON ATENCION DE LA ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO	0	1	0	0	0	0	1
NIÑOS Y NIÑAS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	0	1	0	0	0	0	1
NIÑOS Y NIÑAS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD, VACUNACION COMPLETA Y ATELESCOSIS Y PARASITOSIS INTENTANAS	0	1	0	0	0	0	1



NIÑOS Y NIÑAS CON VACUNA COMPLETA	0	1	0	0	0	0	1
OTRAS ATENCIONES DE SALUD ESPECIALIZADAS	0	1	0	0	0	0	1
PACIENTES CON COMORBILIDAD CON DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	0	1	0	0	0	0	1
PERSONA ATENDIDA CON CUIDADOS PALIATIVOS	0	1	0	0	0	0	1
PERSONA CON CONSEJERIA PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	0	1	0	0	0	0	1
PERSONAS CON DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	0	1	0	0	0	0	1
PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	0	1	0	0	0	0	1
PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	0	1	0	0	0	0	1
PERSONAS CON FORMACIÓN Y CONOCIMIENTO EN GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO	0	1	0	0	0	0	1
PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD TRATADAS OPORTUNAMENTE	0	1	0	0	0	0	1



PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES, PROBLEMAS PSICOSOCIALES, TRASTORNOS AFECTIVOS, ANSIEDAD Y SÍNDROMES PSICÓTICOS TRATADAS OPORTUNAMENTE	0	1	0	0	0	0	0	1
PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DEL ALCOHOL Y TABACO TRATADA OPORTUNAMENTE	0	1	0	0	0	0	0	1
PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON VIH/SIDA QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS Y RECIBEN ATENCION INTEGRAL	0	1	0	0	0	0	0	1
POBLACION ACCEDE A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	0	1	0	0	0	0	0	1
POBLACION ACCEDE A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	0	1	0	0	0	0	0	1
POBLACION CON CONSEJERIA, TAMIZAJE, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO POR INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	0	1	0	0	0	0	0	1
POBLACION CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS QUE ACUDE A LOS SERVICIOS DE SALUD RECIBE ATENCION INTEGRAL	0	1	0	0	0	0	0	1
POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL RECIBEN ATENCION INTEGRAL	0	1	0	0	0	0	0	1



POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA	0	1	0	0	0	0	1
POBLACION INFORMADA SOBRE SALUD SEXUAL, SALUD REPRODUCTIVA Y METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	0	1	0	0	0	0	1
PRE-TRASPLANTE, INTERVENCIONES QUIRURGICAS Y POST TRANSPLANTE DE ORGANOS Y TEJIDO	0	1	0	0	0	0	1
PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS	0	1	0	0	0	0	1
SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	0	1	0	0	0	0	1
SERVICIOS PUBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	0	1	0	0	0	0	1
TAMIZAJE, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE RECIEN NACIDO CON RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD (ROP)	0	1	0	0	0	0	1
TAMIZAJE, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO O Y CONTROL DE PACIENTES CON CATARATAS	0	1	0	0	0	0	1
TAMIZAJE, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO O Y CONTROL DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS	0	1	0	0	0	0	1
TAMIZAJE, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO O Y CONTROL DE PERSONAS CON GLAUCOMA DE	0	1	0	0	0	0	1



TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA INDIVIDUAL	0	1	0	0	0	1
TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DIABETES	0	1	0	0	0	1
VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLÓGICO	0	1	0	0	0	1
PERSONA QUE ACCEDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS Y SUS COMPLICACIONES	0	1	0	0	0	1
TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	0	1	0	0	0	1

PROBLEMÁTICA Y RECOMENDACIONES DE MEJORA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SCI (POR PRODUCTO)

Producto	Problemática	Recomendaciones de Mejora
PERSONAS CON TRASTORNOS Y SÍNDROMES PSICÓTICOS TRATADAS OPORTUNAMENTE	1	1
TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON HIPERTENSION ARTERIAL	1	1
ACCESO A MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN Y SERVICIOS DE CONSEJERÍA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	1	1
ACCESO AL SISTEMA DE REFERENCIA INSTITUCIONAL	1	1
ADOLESCENTES ACCEDEN A SERVICIOS DE SALUD PARA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO	1	1
ADULTOS Y JOVENES RECIBEN CONSEJERÍA Y TAMIZAJE PARA INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	1	1
APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD	1	1
ATENCIÓN DE CUIDADOS INTENSIVOS	1	1
ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS	1	1
ATENCIÓN DE EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	1	1
ATENCIÓN DE EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	1	1



ATENCIÓN DE LA LEUCEMIA QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	1	1
ATENCIÓN DE LA LINFOMA QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	1	1
ATENCIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS CON PARASITOSIS INTESTINAL	1	1
ATENCIÓN DE OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	1	1
ATENCIÓN DEL CANCER DE CUELLO UTERINO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	1	1
ATENCIÓN DEL CANCER DE ESTOMAGO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	1	1
ATENCIÓN DEL CANCER DE HIGADO, COLON Y RECTO QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	1	1
ATENCIÓN DEL CANCER DE MAMA PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	1	1
ATENCIÓN DEL CANCER DE PIEL NO MELANOMAS QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	1	1
ATENCIÓN DEL CANCER DE PROSTATA PARA EL DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	1	1
ATENCIÓN DEL CANCER DE PULMON QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	1	1
ATENCIÓN DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO	1	1
ATENCIÓN DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO	1	1
ATENCIÓN DEL PARTO NORMAL	1	1
ATENCIÓN DEL PUERPERIO	1	1
ATENCIÓN DEL PUERPERIO CON COMPLICACIONES	1	1
ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	1	1
ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN	1	1
ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO NORMAL	1	1
ATENCIÓN EN CONSULTAS EXTERNAS	1	1
ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN	1	1
ATENCIÓN ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	1	1
ATENCIÓN ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS Y CON COMPLICACIONES	1	1
ATENCIÓN ESPECIALIZADA DE LA SALUD	1	1
ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA PREVENTIVA	1	1
ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA RECUPERATIVA Y ESPECIALIZADA	1	1
ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD	1	1
ATENCIÓN INTEGRAL EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	1	1



1	1	1	ATENCION PRENATAL REENFOCADA
1	1	1	BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS
1	1	1	CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES
1	1	1	COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS
1	1	1	DESPACHO DE LA UNIDAD MOVIL Y COORDINACION DE LA REFERENCIA
1	1	1	DETECCION - DIAGNOSTICO - TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON ENFERMEDADES EXTERNAS DEL OJO
1	1	1	DETECCION - DIAGNOSTICO - TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON RETINOPATIA DIABETICA
1	1	1	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS
1	1	1	HEMODIALISIS POR INSUFICIENCIA RENAL
1	1	1	IDENTIFICACION, EVALUACION Y CONTROL DE RIESGOS Y DAÑOS EN SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL
1	1	1	INTERVENCIONES QUIRURGICAS
1	1	1	INVESTIGACION Y DESARROLLO
1	1	1	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS
1	1	1	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD
1	1	1	NIÑOS Y NIÑAS CON ATENCION DE LA ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO
1	1	1	NIÑOS Y NIÑAS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD
1	1	1	NIÑOS Y NIÑAS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD, VACUNA COMPLETA Y ATENCION DE PARASITOSIS INTESTINAL
1	1	1	NIÑOS Y NIÑAS CON VACUNA COMPLETA
1	1	1	OTRAS ATENCIONES DE SALUD ESPECIALIZADAS
1	1	1	PACIENTES CON COMORBILIDAD CON DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS
1	1	1	PERSONA ATENDIDA CON CUIDADOS PALIATIVOS
1	1	1	PERSONA CON CONSEJERIA PARA LA PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER
1	1	1	PERSONAS CON DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS
1	1	1	PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS
1	1	1	PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION DE REHABILITACION EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD
1	1	1	PERSONAS CON FORMACION Y CONOCIMIENTO EN GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO



PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD TRATADAS OPORTUNAMENTE	1	1
PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES, PROBLEMAS PSICOSOCIALES, TRASTORNOS AFECTIVOS, ANSIEDAD Y SÍNDROMES PSICÓTICOS TRATADAS OPORTUNAMENTE	1	1
PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DEL ALCOHOL Y TABACO TRATADA OPORTUNAMENTE	1	1
PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON VIH/SIDA QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS Y RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	1	1
POBLACION ACCEDER A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	1	1
POBLACION ACCEDER A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	1	1
POBLACION CON CONSEJERIA, TAMIZAJE, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO POR INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	1	1
POBLACION CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS QUE ACUDE A LOS SERVICIOS DE SALUD RECIBER ATENCION INTEGRAL	1	1
POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL RECIBEN TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS	1	1
POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBER INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA	1	1
POBLACION INFORMADA SOBRE SALUD SEXUAL, SALUD REPRODUCTIVA Y METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	1	1
PRE-TRASPLANTE, INTERVENCIONES QUIRURGICAS Y POST TRANSPLANTE DE ORGANOS Y TEJIDO	1	1
PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS	1	1
SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	1	1
SERVICIOS PUBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	1	1
TAMIZAJE, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE RECEN NACIDO CON RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD (ROP)	1	1
TAMIZAJE, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON CATARATAS	1	1
TAMIZAJE, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS	1	1
TAMIZAJE, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON GLAUCOMA	1	1
TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA INDIVIDUAL	1	1
TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DIABETES	1	1
VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLÓGICO	1	1



PERSONA QUE ACCEDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS Y SUS COMPLICACIONES	1	1
TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES	1	1


MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"
M.C. VICTOR RAFAEL GONZALES PEREZ
DIRECTOR GENERAL DIRECCION GENERAL
C.M.A. 27430 - P. T. L. 107


MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"
ING. EDUARDO LUIS CERRO OLIVARES
DIRECTOR EJECUTIVO
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION
CIP. 63078

Firma del Titular de la Entidad

Cargo: DIRECTOR GENERAL
Nombre y Apellidos: VICTOR RAFAEL GONZALES PEREZ
DNI: 06102690

VºBº del Funcionario a Cargo de la UO responsable de implementar el SCI
Cargo: DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACION
Nombre y Apellidos: EDUARDO LUIS CERRO OLIVARES
DNI: 06236191