

ΩΒΓ

CURIOSITAS, DUBITARE, INVESTIGARE

Omega Beta Gamma

ISSN 2312-4776

Documento de Trabajo
Nº 20-2014

**EFICIENCIA DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL
PROGRAMA DE ATENCIÓN MATERNA PERINATAL**

por

Herminio San Juan

Diciembre 21, 2014



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Lima - Perú

Serie de Documentos de Trabajo OMEGA BETA GAMMA

El principal objetivo de la «Serie de Documentos de Trabajo OMEGA BETA GAMMA» es difundir los avances de investigaciones conducentes a futuras publicaciones de artículos científicos así como de textos resultantes del proceso de enseñanza de los profesores del Departamento de Economía de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos; incluyendo publicaciones de investigadores nacionales e internacionales de otras instituciones de educación superior.

La «Serie de Documentos de Trabajo OMEGA BETA GAMMA» es promovido y desarrollado por un colectivo de profesores del Departamento de Economía de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

COMITÉ EVALUADOR

Hugo Sánchez, DIRECTOR

Alfonso L. Ayala, *Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú*

Juan M. Cisneros, *Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú*

José A. Chumacero, *Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú*

Hugo Sánchez, *Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú*

Documento de Trabajo OMEGA BETA GAMMA, Nro. 20-2014, diciembre 2014.
International Standard Serial Number ISSN 2312-4776

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
Facultad de Ciencias Económicas
Av. Venezuela, cuadra 34.
Teléfono 619-7000, anexo 2231.
Lima 01
Perú

EFICIENCIA DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN MATERNA PERINATAL*

Herminio SAN JUAN[†]
Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Diciembre 21, 2014

Resumen

El presente estudio se realizó en el Hospital Nacional Materno Infantil San Bartolomé de Lima, analizando los aspectos de ejecución presupuestal durante el año 2009 y considerando la eficiencia de la misma ejecución. El análisis ha considerado el presupuesto inicial y la ejecución. La estructura presupuestal corresponde a la empleada en el sector público salud.

Palabras claves: Eficiencia, ejecución presupuestal, atención materna perinatal.

Clasificación JEL: I10, I18.

*Programa aplicado a madres adolescentes del Hospital Nacional Materno Infantil San Bartolomé durante el periodo 2009.

[†]B. Sc. Economía, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, M. Sc. (c) en Economía, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Profesor Auxiliar del Departamento de Economía e Investigador Afiliado al Instituto de Investigaciones Económicas de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Contacto: hsanjuan1@unmsm.edu.pe.

1. Introducción

Las actividades del Hospital Nacional Materno Infantil San Bartolomé ¹ están vinculadas a las acciones de prevención, tratamiento y recuperación de las madres gestantes, neonatos, niños y adolescentes. Toda la financiación del presupuesto institucional proviene del gobierno central a través del Ministerio de Salud y es repartido en partidas genéricas y específicas de gasto, los cuales son supervisadas por la unidad de planeamiento y organización del hospital.

El presente estudio corresponde al estudio de Investigación: «Análisis de la eficiencia de la ejecución presupuestal 2009 en el programa de atención materna perinatal para madres adolescentes del HONAMANI San Bartolomé de Lima», realizado a través del Instituto de Investigaciones Económicas de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, durante el año 2010.

El estudio de investigación comprende el análisis del presupuesto institucional del Hospital San Bartolomé de Lima, durante el periodo 2009, verificando especialmente la evaluación trimestral correspondiente y el resultado anual con respecto al presupuesto institucional de apertura.

Se hace una descripción de los servicios que brinda el hospital y la forma de la ejecución de su gasto y la captación de sus ingresos.

También se presenta una descripción del diseño metodológico empleado en la investigación y se presentan los resultados obtenidos.

Cabe anotar que se ha realizado un estudio de la eficiencia en la ejecución presupuestal del hospital considerando el análisis de las actividades programadas a través de su plan operativo institucional con la información obtenida en la misma institución desde su unidad de planeamiento y organización.

2. Marco de estudio

2.1. Situación económica y social del Perú

El Perú, es un país ubicado en el continente Sudamericano colindante con países de economía con crecimiento económico sostenido como Brasil, Chile. Este considerado dentro del bloque de los países tercermundistas por su situación económica y social. Desde el año 2006 viene siendo gobernado, por segunda vez, por el Partido Aprista Peruano encabezado por su líder el Dr. Alan García Pérez. Actualmente viene experimentando una bonanza económica, poco usual en la su historia; esto se debe al buen manejo económico que hiciera el anterior gobierno del Presidente Dr. Alejandro Toledo; pues al término de su mandato dejó un país estable económicamente y con una industria en desarrollo. Sin embargo las mejoras económicas, que conforme a las cifras macroeconómicas publicadas por el gobierno existen, sólo se ven reflejadas, como siempre, en los sectores A, B y C, de la población; mientras que los sectores más humildes siguen sufriendo las carencias de siempre, como son la falta de las condiciones mínimas para vivir dignamente, condiciones de salubridad, vivienda, alimentación, etc.. El actual gobierno, al final de su mandato, no ha logrado implementar medidas sociales que ayuden a paliar esta situación; por tal razón, la población en diferentes partes del país, viene realizando protestas con el fin de que se tomen medidas urgentes.

Dado el contexto mundial dentro de una crisis seria y de gran envergadura la economía peruana ha logrado superar las limitaciones que le planteara esta crisis; así en el año 2006 la economía continuó creciendo a altas tasas (8.9%) y en los años siguientes 2007 y 2008, se registraron tasas de crecimiento mayores a 9%, y en el año 2009 —producto de la crisis mundial creció sólo el 0.9%—, tomadas las medidas de política económica, en la actualidad las perspectivas de crecimiento del presente año son 6.8% (según el Marco Macroeconómico Multianual 2011-2013), 8.5% (según el Banco Central de Reserva del Perú y cifras similares según enunciados de los organismos multilaterales). Lo cual refleja que las perspectivas de la economía peruana son de un firme crecimiento para los próximos años, confirmando el crecimiento logrado en los últimos 8 años, logrando superar la crisis mundial y generando condiciones

¹De aquí en adelante citado como HONAMANI.

expectantes para la inversión y la superación de la pobreza.

Dos elementos explicaban el crecimiento económico peruano, el contexto favorable internacional (con altas tasas de crecimiento y precios altos de nuestros principales productos de exportación), y en el orden interno dentro de un clima de confianza de los agentes, un entorno macroeconómico de estabilidad de precios, aumento del crédito y manejo prudente del gasto público.

Ahora ante un clima desfavorable, la política económica nacional ha mantenido prudencia en la fase expansiva del ciclo económico, por lo que se tiene una sólida posición fiscal (bajo nivel de endeudamiento) y una buena posición de activos externos (Reservas Internacionales Netas).

Por lo antes mencionado estas condiciones y los lineamientos de política fiscal y monetaria ha sido posible absorber un shock externo significativo minimizando los costos en bienestar y protegiendo a la población más sensible a través del gasto social.

En la actualidad se ha planteado desde el Ministerio de Economía y Finanzas, ser más cautos y eficientes en el gasto público, para poder paliar los efectos de la crisis mundial, los efectos sobre todo en los sectores más desposeídos, lo cual debe llevarnos a priorizar acciones tendientes a la protección y desarrollo social.

Se constata que los beneficios en la población son muy lentos, así la pobreza alcanza para el año 2009, 11,5 % de pobres extremos, es decir, por personas que tienen un gasto per cápita inferior al costo de la canasta básica de alimentos y por 23,3 % de personas pobres no extremos, que se caracterizan por tener un gasto per cápita superior al costo de la canasta de alimentos pero inferior al valor de la canasta básica de consumo (Línea de Pobreza).⁶; esta cifra muestra una reducción de la pobreza en el último año de 1.4 %, sin embargo, persisten aun características estructurales de la pobreza.

Así «se observa un fuerte contraste entre los residentes del área urbana con los del área rural. Mientras que los primeros tienen un nivel de pobreza de 21,1 %, en el caso de los residentes del área rural (60,3 %) la pobreza es 2,9 veces superior. En el caso de la pobreza extrema, las disparidades entre el ámbito rural y urbana son mayores que en el caso de la pobreza total. Así, mientras que en el área urbana del país el 2,8 % de la población es pobre extremo, en el área rural es el 27,8 %».

2.2. El HONOMANI San Bartolomé

2.2.1. Denominación de la Institución

- Nombre: Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé
- Sigla: HONADOMANI S. B.
- Ubicación: Lima Metropolitana, en el departamento de Lima, Perú
- Condición: Hospital del tercer nivel de atención con Categoría IIII

2.2.2. Naturaleza

El HONADOMANI San Bartolomé es un órgano desconcentrado de la Dirección de Salud V Lima Ciudad del Ministerio de Salud. Es un Hospital especializado en atención a la salud sexual y reproductiva de la mujer y la atención integral del Niño y del Adolescente.

Es un establecimiento de atención recuperativa y de rehabilitación, altamente especializada y de enfoque integral a la mujer con necesidades de atención en su salud sexual y reproductiva y al Neonato, Niño y Adolescente, que proceden de cualquier punto del ámbito nacional.

2.2.3. Fines

- a. Lograr la recuperación de la salud sexual y reproductiva de la mujer y la salud integral del neonato, niño y el adolescente.

- b. Lograr la rehabilitación de las capacidades de nuestros pacientes, considerando las condiciones de calidad, oportunidad, equidad y plena accesibilidad en consulta externa, hospitalización y emergencia.
- c. Contribuir a la prevención y disminución de los riesgos y daños a la salud de la mujer, neonatos, niños y adolescentes.
- d. Mejorar continuamente la calidad, productividad, eficiencia y eficacia de la atención a la salud, estableciendo las normas y los parámetros necesarios, así como generando una cultura organizacional con valores y actitudes hacia la
- e. satisfacción de las necesidades y expectativas del paciente y su entorno familiar.
- f. Apoyar la formación y especialización de los recursos humanos, asignando el campo clínico y el personal para la docencia e investigación, a cargo de las Universidades e Instituciones educativas, según los convenios respectivos.
- g. Administrar adecuadamente los recursos humanos, materiales económicos y financieros para el logro de sus objetivos.

2.2.4. Misión

Brindar Atención Altamente especializada e integral a la mujer con necesidades en su salud sexual y reproductiva, y a los neonatos, niños y adolescentes con problemas de salud que proceden de cualquier punto del país. Nuestro servicio se sustenta en la calidad, equidad y eficacia. Nuestro aporte a la sociedad se consolida con la Docencia e Investigación que en forma permanente realizamos.

2.2.5. Visión

Ser, en el año 2011, el mejor Hospital de Referencia Nacional para atención altamente especializada de las necesidades de salud sexual y reproductiva de la mujer y de los problemas de salud de los neonatos, niños y adolescentes. Para alcanzar ello, desarrollaremos la mejora permanente de nuestras competencias e innovación de las tecnologías y procesos, teniendo como base el respeto a los derechos de las personas que a nosotros acuden.

2.2.6. Servicios

1. Ginecoobstetricia

- Medicina materno fetal.
- Ginecología de la niña, adolescente y adulto.
- Infertilidad de baja y alta complejidad.
- Ginecología Oncología (colposcopia, tratamiento de cancer).
- Ecografía de especialidad (doppler, 3D y 4D).
- Cirugías endoscópicas y convencionales.
- Analgesia de parto o parto sin dolor.
- Estimulación prenatal y Psicoprofilaxis.
- Monitoreo fetal.
- Manejo integral del paciente con apoyo de especialidades: Medicina interna, Cardiología, Neumología, Dermatología. Odontología.

2. Cirugía pediátrica

- Cirugía del Recien nacido de alta complejidad.
 - Cirugia pediatrica.
 - Ortopedia y Traumatologia infantil.
 - Oftalmologia y Otorrinolaringologia.
3. Odontoestomatología
- Atencion integral odontologica del niño y de la mujer.
 - Cirugia bucal
4. Servicio de apoyo al diagnóstico
- Laboratorio: Hematologia, microbiologia, Citologia, citogenetica e histopatologia.
 - Imágenes: Rayos "X", Ecografia, Tomografia, Mamografia.
5. Servicios de apoyo al tratamiento
- Psicologia
 - Nutricion y Dietetica
 - Asistencia social
 - Banco de sangre
6. Pediatría
- Atención integral y especializada de las enfermedades del paciente pediátrico (desde recién nacidos hasta adolescentes), tanto en consultorio externo como en hospitalización.
 - Atención integral del recién nacido normal, prematuros y de alto riesgo.
 - Control y evaluación del crecimiento y desarrollo del niño normal y del que tiene factores de riesgo.
 - Orientación nutricional y de la lactancia materna.
 - Servicio de vacunaciones.
 - Unidad para el tratamiento de la diarrea y la rehidratación.
 - Servicio especializado de pediatría.
 - Medicina física y rehabilitación.
 - Neumología,
 - Neurología.
 - Endocrinología y genética
 - Gastroenterología.
 - Infectología
7. Emergencias
- Atención de emergencias obstétricas y ginecológicas
 - Emergencias neonatales, pediátricas y de adolescentes.
 - Atención de emergencia general (SOAT).
 - Unidad de cuidados intensivos (UCI): UCI obstétrico y ginecológico, UCI neonatal, UTI pediátrico y de adolescentes.
 - Anestesiología

- Atención especializada de anestesia y analgesia
 - Terapia del dolor
 - Reanimación Cardiovascular y Gasoterapia
8. Otras especialidades médicas
- Cardiología
 - Medicina Interna
9. Actividades preventivos promocionales
- Control de tuberculosis
 - Control de ETS y VIH SIDA
 - Control de diabetes
 - Estimulación prenatal
 - Crecimiento y desarrollo
 - Planificación familiar
 - Atención de la madre adolescente
 - Programa mama canguro
 - Inmunizaciones
 - Alojamiento conjunto
 - Madre acompañante
 - Programa de apoyo al duelo
 - Programa madre acompañante

2.2.7. Organización

1. Órgano de Dirección
 - Dirección General
 - Sub Director
2. Órgano de Control
 - Órgano de Control Institucional.
3. Órganos de asesoramiento
 - Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico.
 - Oficina de Asesoría Jurídica.
 - Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
 - Oficina de Gestión de la Calidad
4. Órganos de apoyo
 - Oficina Ejecutiva de Administración
 - Oficina de Personal.
 - Oficina de Economía.
 - Oficina de Logística.

- Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento
- Oficina de Comunicaciones.
- Oficina de Estadística e Informática
- Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación.
- Oficina de Seguros

5. Órganos de línea

- Departamento de Gineco Obstetricia
 - Servicio de Medicina Materno Fetal
 - Servicio de Gineco-obstetricia de la Adolescente
 - Servicio de Ginecología
 - Servicio de Reproducción Humana
 - Servicio de Ginecología Oncológica
 - Servicio de Medicina Especializada
 - Servicio de Obstetricia
- Departamento de Pediatría
 - Servicio de Neonatología
 - Servicio de Lactantes
 - Servicio de Niño
 - Servicio del Adolescente
 - Servicio de Sub especialidades Pediátricas
 - Servicio de Medicina de Rehabilitación
- Departamento de Cirugía Pediátrica
 - Servicio de Cirugía Neonatal
 - Servicio de Cirugía Pediátrica, Ortopedia y Traumatología Infantil
 - Servicio de Cirugía Especializada
- Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico
 - Servicio de Recuperación
 - Servicio de Central de Esterilización
- Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos
 - Servicio de Emergencia
 - Servicio de Cuidados Críticos del Neonato
 - Servicio de Cuidados Críticos del Niño y el Adolescente
 - Servicio de Cuidados Críticos de la Mujer
- Departamento de Odontología
 - Servicio de Odontología de la Mujer
 - Servicio de Odontopediatría
- Departamento de Ayuda al Diagnóstico
 - Servicio de Patología Clínica
 - Servicio de Anatomía Patológica
 - Servicio de Diagnóstico por Imágenes
- Departamento de Apoyo al Tratamiento
 - Servicio de Psicología

- Servicio de Trabajo Social
- Servicio de Nutrición y Dietética
- Servicio de Farmacia
- Departamento de Enfermería
 - Servicio de Enfermería en Pediatría
 - Servicio de Enfermería en Cirugía Pediátrica
 - Servicio de Enfermería en Gineco Obstetricia
 - Servicio de Enfermería en Emergencia y Cuidados Críticos
 - Servicio de Enfermería en Anestesiología y Centro Quirúrgico
 - Servicio Central de Esterilización

3. Diseño metodológico

- a. Se recurrió a las fuentes de información secundaria elaboradas por la Unidad de Planeamiento y organización (UPO).
- b. Se obtuvo la información presupuestal de los registros hallados en la UPO, la Oficina de Economía y la Unidad de Presupuesto.
- c. El análisis corresponde al periodo presupuestal 2009
- d. Se organizó la información de acuerdo a:
 - Ejecución del gasto por fuente de financiamiento y específica de gasto.
 - Ejecución de ingresos de acuerdo a fuente de financiamiento y clasificador.
 - Presupuesto de apertura 2009 elaborado mensualmente.
 - Presupuesto modificado mensual.
 - Ejecución presupuestal mensual.
- e. Se organizó por Unidad de Medida, Departamento, Fuente de Financiamiento, Categoría del Gasto y se continuó por Grupo de Gasto que incluye entre otros: Otros gastos Corrientes, Bienes y Servicios, Personal y Obligaciones Sociales y otros.
- f. Se procedió con las entrevistas a profundidad a los responsables de la UPO
- g. Se recurrió a la página web institucional y el link de transparencia.
- h. toda la información se recabo mediante visitas periódicas al Hospital San Bartolomé y el Ministerio de Salud.
- i. Se analizó la información obtenida por periodos presupuestales y de acuerdo a la evaluación hecha por la misma institución.
- j. se hizo un resumen anual de toda información para la presentación en el informe final del estudio.
- k. se presentaron los hallazgos respectivos

4. Estructura de presupuesto

DETALLE	PRESUPUESTO INSTITUCIONAL APERTURA	PRESUPUESTO INSTITUCIONAL MODIFICADO	EJECUCION	SALDO	AVANCE
0. RESERVA DE CONTINGENCIA					
1. PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES					
2. PENSIONES Y OTRAS PRESTACIONES SOCIALES					
3. BIENES Y SERVICIOS					
4. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS					
5. OTROS GASTOS					
6. ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS					
7. ADQUISICION DE ACTIVOS FINANCIEROS					
8. SERVICIO DE LA DEUDA PUBLICA					

Figura 1: Genérica de gasto. HONAMANI SB.

DETALLE	PRESUPUESTO INSTITUCIONAL APERTURA	PRESUPUESTO INSTITUCIONAL MODIFICADO	EJECUCIÓN	SALDO
1. IMPUESTOS Y CONTRIBUCIONES OBLIGATORIAS				
2. CONTRIBUCIONES SOCIALES				
3. VENTA DE BIENES Y SERVICIOS Y DERECHOS ADMINISTRATIVOS				
4. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS				
5. OTROS INGRESOS				
6. VENTA DE ACTIVOS NO FINANCIEROS				
7. VENTA DE ACTIVOS FINANCIEROS				
8. ENDEUDAMIENTO				
9. SALDOS DE BALANCE				

Figura 2: Genérica de ingresos. HONAMANI SB.

Como en toda institución pública, el Hospital San Bartolomé se rige por la Ley General de Presupuesto Público, que de acuerdo a ley tiene una estructura adecuada con la siguiente estructura:

1. Partida genérica de ingresos:

- Impuestos y contribuciones obligatorias.
- Contribuciones sociales
- Venta de bienes y servicios y derechos administrativos.
- Donaciones y transferencias
- Otros ingresos
- Venta de activos no financieros
- Venta de activos financieros
- Endeudamiento
- Saldos de balance

2. Partida genérica de gastos:

- Reserva de contingencia
- Personal y obligaciones sociales
- Pensiones y otras prestaciones sociales

- Bienes y servicios
- Donaciones y transferencias
- Otros gastos
- Adquisición de activos no financieros
- adquisición de activos financieros
- Servicio de la deuda pública

5. Ejecución

Figura 3: Ejecución de ingresos por fuente de financiamiento, 2009.

SECTOR 11
SALUD
PLIEGO 011 M.DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA 033 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME
NRDE IDENTIFICACION
000149

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS DIRECTAMENTE
RECAUDADOS

PPTO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	EJECUCIÓN
7184878,00	2039564,97	473647,60	537975,12	590627,34	489276,28	459679,58	448833,69	430326,19	452613,31	465297,91	470648,40	415197,95	7273688,34

Fuente de Información: Sistema Integrado de Administración Financiera. Responsable de Información: Oficina de Economía, Unidad de Presupuesto. Elaboración propia.

Figura 4: Ejecución de gastos por fuente de financiamiento, 2009.

SECTOR 11 SALUD
 PLIEGO 011 M.DE
 SALUD
 UNIDAD EJECUTORA 033 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
 SAN BARTOLOME
 N°DE IDENTIFICACION 000149

**FUENTE DE FINANCIAMIENTO:
 RECURSOS ORDINARIOS**

PPTO	EJECUCIÓN	SALDO	PORCENTAJE
57445511,00	56614724,32	830786,68	98,55

**FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS
 DIRECTAMENTE RECAUDADOS**

PPTO	EJECUCIÓN	SALDO	PORCENTAJE
7184878,00	6584730,13	600147,87	91,65

DONACIONES

PPTO	EJECUCIÓN	SALDO	PORCENTAJE
4805706,00	4765461,77	40244,23	99,16

Fuente de Información: Sistema Integrado de Administración Financiera. Responsable de Información: Oficina de Economía, Unidad de Presupuesto. Elaboración propia.

Figura 5: Ejecución de gastos, 2009.

SECTOR 11 SALUD
 PLIEGO 011 M.DE SALUD
 UNIDAD EJECUTORA 033 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
 BARTOLOME
 N°DE IDENTIFICACION 000149

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: TODAS

PPTO	EJECUCIÓN	SALDO	PORCENTAJE
69436095,00	67964916,22	1471178,78	97,88

Fuente de Información: Sistema Integrado de Administración Financiera. Responsable de Información: Oficina de Economía, Unidad de Presupuesto. Elaboración propia.

6. Conclusiones

1. El HONADOMANI S.B. tiene concentrada la planificación y presupuestación en una sola unidad (Unidad de Planeamiento y Organización UPO).
2. Esta situación orgánica hace el trabajo de presupuestación y control más complejo.
3. El personal comprometido en la gestión presupuestaria y de planificación es el personal medico asignado.

4. La ejecución del gasto para todas las fuentes de financiamiento arrojó un saldo de poca eficiencia en la gestión presupuestaria.
5. El presupuesto total tuvo una ejecución de 97.88% poco favorable para el logro de los fines institucionales principalmente el del logro de una mejor infraestructura hospitalaria e incremento del capital humano vía capacitación.

7. Recomendaciones

1. La principal es la capacitación al personal asignado para la gestión presupuestaria para un mejor manejo de la ejecución
2. Aprovechar los convenios con universidades para lograr una capacitación adecuada.
3. Proponer la descentralización de la unidad de presupuesto y convertirla en una unidad con mayor funcionalidad y eficiencia siempre en coordinación con la UPO.
4. Establecer un sistema de mayor control y evaluación del presupuesto.
5. Mejorar el plan operativo anual haciendo énfasis en un mejor estudio de la demanda dentro del ámbito de influencia y de acuerdo a la oferta de servicios que presta la institución.

Referencias

- | | |
|---|---|
| <p>[1] INEI. (1996). Encuesta demográfica y de salud familiar. Lima</p> <p>[2] Rovira, J.; Rodríguez, R. y Antoñanza, F. (2000). <i>El conjunto de prestaciones de salud: objetivos, diseño y aplicaciones</i>. Madrid.</p> <p>[3] MINSA-SEPS-OPS. (1999). <i>Equidad en la atención de salud 1997</i>. Lima.</p> <p>[4] Mes, C. (2000). <i>Estudio comparativo de los costos fiscales en la transición de ocho reformas de</i></p> | <p><i>pensiones en América Latina</i>. Comisión Económica para América Latina y El Caribe.</p> <p>[5] MEF. (2009). <i>Presupuesto general de la República 2009</i>. Lima 2009</p> <p>[6] MEF. (2007). <i>Marco conceptual del presupuesto por resultados</i>. Lima.</p> <p>[7] Tobar, F. (2000). <i>El gasto en salud en Argentina y su método</i>. Buenos Aires.</p> |
|---|---|