

**FORMULARIO N° 4  
PROGRAMA DE OPERACIONES ANUAL  
OBJETIVOS DE GESTIÓN ESPECÍFICOS**

<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD :</b>		<b>SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO</b>				<b>CODIGO INSTITUCIONAL</b>		425	
<b>AREA FUNCIONAL :</b>		<b>SALUD</b>				<b>CODIGO PND</b>		1,02	
<b>UNIDAD FUNCIONAL :</b>		<b>COMITÉ DE MEDICINA TRANSFUSIONAL</b>				<b>GESTIÓN</b>		2016	
						<b>FECHA</b>		ago-15	
CODIGO OBJ. ESP	OBJETIVO DE GESTIÓN ESPECÍFICO	RESULTADO ESPERADO	INDICADOR DE EFICACIA (FÓRMULA DE CÁLCULO)	INDICADOR DE EFICIENCIA (FÓRMULA DE CÁLCULO)	UNIDADES QUE INTERVIENEN EN SU EJECUCIÓN	ENLACE CON PRESUPUESTO			
						ACTIVIDAD		PROYECTO	
						CODIGO	DENOMINACIÓN	CODIGO	DENOMINACIÓN
08.2	Mejorar la calidad, control de las acciones y normas estandares del Comité de Hemocomponentes.	A) Cubrir el 100% de la demanda del S.S.U	No. de transfusiones realizados/ No. de transfusiones solicitadas	Monto ejecutado /Monto demandado	Laboratorio				
		B) Controles internos 2 Controles Externos 2	No. de cont. Realizados/ No. de controles programados	No. de Reportes de calidad	Laboratorio BSRRRC				
08.2.01 (01)	Asistir a actividades academica-cientificas	2 Curso de capacitación	No. de cursos asistidos/ No. de cursos programados	Costo asignado	Sistema nacional de sangre				
Responsables de la Información		Nombre			Cargo		Firma		
Elaborado por:		DR. YVERTH GONZALO DURAN			UNIDAD TRANSFUSIONAL				
Revisado por:		DRA. SUSANA SANCHEZ V.			GERENTE DE SERVICIOS DE SALUD				
		DR. JHONNY BACARREZZA S.			UNIDAD PLANIFICACION EN SALUD				
Aprobado por:		DR. OSCAR FERRUFINO G.			GERENTE GENERAL				