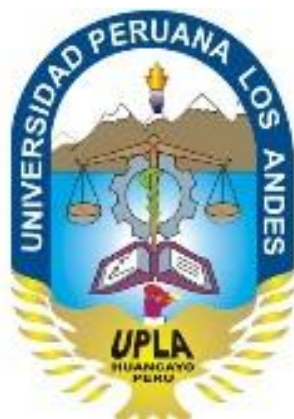


UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES
ESCUELA PROFESIONAL DE CONTABILIDAD Y FINANZAS



TESIS:

“El Presupuesto por Resultados y su relación en la Calidad de Gasto en el Hospital Domingo Olavegoya – Año 2015”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE: CONTADOR PÚBLICO

AUTOR: Bach. Melbi Marlene Moreno Capcha

ASESOR: CPCC. Edwin Tovar Apumayta.

AREA DE INVESTIGACIÓN : Gestión Pública y Fiscalización.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN : Gestión Gubernamental.

LUGAR DE INVESTIGACIÓN : Hospital Domingo Olavegoya- Jauja.

Huancayo – Perú

2017

HOJA DE APROBACIÓN DE LOS JURADOS

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES

TESIS

“EL PRESUPUESTO POR RESULTADOS Y SU RELACIÓN EN LA CALIDAD DE
GASTO EN EL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA – AÑO 2015”

PRESENTADO POR:

BACH. MELBI MARLENE MORENO CAPCHA

PARA OPTAR EL TÍTULO DE:

CONTADOR PÚBLICO

ESCUELA PROFESIONAL DE CONTABILIDAD Y FINANZAS

APROBADA POR EL SIGUIENTE JURADO:

PRESIDENTE : _____

PRIMER MIEMBRO : _____

SEGUNDO MIEMBRO: _____

TERCER MIEMBRO : _____

Huancayo, 14 de diciembre de 2017

Asesor:

CPCC. Edwin Tovar Apumayta.

DEDICATORIA

A mis padres por sus consejos, sus valores, sus motivaciones y su apoyo incondicional a través del tiempo.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar a Dios por poner en mi camino a personas que fueron soporte en mi vida académica; en segundo lugar a mis Padres; por haberme dado su apoyo incondicional. Por último, a mis maestros quienes se han tomado el duro trabajo de transmitirme sus conocimientos, especialmente temas que corresponden a mi profesión.

CONTENIDO

	Pág.
APROBACIÓN DE LOS JURADOS.....	II
ASESOR.....	III
DEDICATORIA.....	IV
AGRADECIMIENTO.....	V
CONTENIDO.....	VI
CONTENIDO DE TABLAS.....	VIII
CONTENIDO DE FIGURAS.....	X
RESUMEN.....	XII
ABSTRACT.....	XIII
TÉRMINOS CLAVE UTILIZADOS EN LA INVESTIGACIÓN.....	XVI
INTRODUCCIÓN.....	XVII

CAPÍTULO I

1. PLANTEAMIENTO, SISTEMATIZACIÓN Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	01
1.1 Descripción del problema	01
1.2 Formulación del Problema.....	06
1.2.1 Problema General	06
1.2.2 Problemas específicos	06
1.3 Objetivos de la Investigación	06
1.3.1 Objetivo Principal	07
1.3.2 Objetivos Específicos.....	07
1.4 Justificación de la investigación.....	07
1.4.1. Justificación teórica.....	07
1.4.2. Justificación práctica.....	08
1.4.4. Justificación social.....	09
1.5 Delimitación de la Investigación.....	09
1.5.1. Delimitación espacial.....	09
1.5.2. Delimitación temporal.....	09
1.5.3. Delimitación conceptual o temática.....	09

CAPÍTULO II:

2. MARCO TEÓRICO.....	11
2.1 Antecedentes del estudio.....	12
2.2 Bases Teóricas.....	23
2.3 Definiciones Conceptuales.....	36

CAPÍTULO III:	
3. HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	39
3.1. Hipótesis de la Investigación.....	39
3.1.1 hipótesis principal.....	39
3.1.2 hipótesis específicas.....	40
3.2. Variables de la Investigación.....	40
3.3. Operacionalización de las variables.....	41
CAPÍTULO IV:	
4. METODOLOGÍA.....	42
4.1. Tipo de la investigación.....	42
4.2. Nivel de la investigación.....	42
4.3. Método de la investigación.....	43
4.4. Diseño de la investigación.....	43
4.5. Población y muestra.....	43
4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	46
4.6.1. Técnicas de recolección de datos.....	46
4.6.2 Instrumentos de recolección de datos.....	46
4.7. Procedimiento de recolección de datos.....	46
4.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	46
CAPÍTULO V:	
5. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	47
5.1. Análisis y discusión de los resultados de la investigación.....	47
Conclusiones.....	87
Recomendaciones.....	98
Referencias Bibliográficas.....	89
Webgrafía.....	90
Anexos.....	91
Consideraciones éticas.....	92
Matriz de consistencia.....	93
Encuesta.....	94
Evidencias fotográficas.....	96

CONTENIDO DE TABLAS

TABLA 1. EJECUCIÓN DE GASTO DE LAS UNIDADES EJECUTORAS DE SALUD- 2015.....	04
TABLA 2. PROGRAMAS PRESUPUESTALES.....	32
TABLA 3. ÁMBITO DE INTERVENCIÓN	51
TABLA 4. CONOCEN EL MONTO ESPECÍFICO, POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO, DESTINADO PARA LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES.....	53
TABLA 5. CONSIDERAN QUE LAS ASIGNACIONES FINANCIERAS A LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES ESTÁN DESTINADAS A LOS OBJETIVOS DEL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA	55
TABLA 6. EL ÁREA DE PRESUPUESTO LES FACILITA REPORTES DE LA EJECUCIÓN DE GASTO MENSUALIZADO.....	56
TABLA 7. MONTO ASIGNADO POR PROGRAMA PRESUPUESTAL	57
TABLA 8. GASTOS DETALLADOS DE CADA PROGRAMA PRESUPUESTAL.....	58
TABLA 9. CONOCEN SI LA ENTIDAD HA PASADO POR UN PROCESO DE AUDITORÍA	59
TABLA 10. CONSIDERAN QUE EL ÁREA DE PRESUPUESTO MANEJA ACCIONES DE CONTROL INTERNO.....	61
TABLA 11. CREEN QUE EL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA ADMINISTRA SUS RECURSOS FINANCIEROS CON EFICIENCIA	63
TABLA 12. CREEN QUE EL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA ADMINISTRA SUS RECURSOS FINANCIEROS CON EFICACIA.....	64
TABLA 13. CONSIDERAN QUE EL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA SE BASA EN EL PRESUPUESTO POR RESULTADOS PARA LA PROGRAMACIÓN Y FORMULACIÓN DE PRESUPUESTO.....	65
TABLA 14. CONOCEN LA LEY DE PRESUPUESTO Y LOS LINEAMIENTOS PRESUPUESTALES VIGENTES.....	67
TABLA 15. CONOCEN CÓMO SE APLICA LA PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA EN EL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA.....	68
TABLA 16. CREEN QUE LAS METAS FÍSICAS Y FINANCIERAS TRAZADAS EN EL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA ESTÁN DE ACUERDO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS.....	69
TABLA 17. MODIFICACIÓN DE METAS FÍSICAS	71

TABLA 18. CREEN QUE LA PRIORIZACIÓN DE GASTOS OBEDECE A CRITERIOS REALES.....	71
TABLA 19. CONOCEN CÓMO SE ASIGNAN LOS RECURSOS FINANCIEROS EN EL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA	73
TABLA 20. CONOCEN LAS ACTIVIDADES O RUBROS QUE SON PRIORITARIOS COMO GASTOS Y ESTOS SON IMPORTANTES PARA MEJORAR LA CALIDAD DE GASTO.....	74
TABLA 21. CREEN QUE EL CUADRO DE NECESIDADES SE TIENE QUE REALIZAR DE ACUERDO A LA DEMANDA DE CADA SERVICIO.....	75
TABLA 22. CREEN QUE EL CUADRO DE NECESIDADES ESTÁ LIGADO, CON LA PLANIFICACIÓN DE GASTO.....	76
TABLA 23. CREEN QUE EN EL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA SE REALIZA UN CUADRO DE NECESIDADES DE ACUERDO A RESULTADOS.....	77
TABLA 24. CONSIDERA QUE LAS MODIFICACIONES PRESUPUESTALES DE TIPO 003 SON PARA UNA MEJOR EJECUCIÓN DE GASTOS EN EL PERIODO.....	79
TABLA 25. CONSIDERA QUE LAS MODIFICACIONES PRESUPUESTALES DE TIPO 003 AYUDA A LA PRIORIZACIÓN DEL GASTO.....	80
TABLA 26. CONSIDERA QUE LAS MODIFICACIONES PRESUPUESTALES AYUDAN EN LA CALIDAD DE GASTO	81
TABLA 27. CONOCEN LAS FASES DEL CICLO PRESUPUESTARIO.....	82
TABLA 28. CREEN QUE LAS FASES MÁS IMPORTANTES DEL CICLO PRESUPUESTARIO SON: DE PROGRAMACIÓN Y FORMULACIÓN.....	84
TABLA 29. CONOCEN CUÁLES SON LOS ERRORES MÁS COMUNES EN LAS FASES DE EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN PRESUPUESTAL.....	85

CONTENIDO DE FIGURAS

FIGURA 1. PROCESO PRESUPUESTARIO.....	35
FIGURA 2. CONOCEN EL MONTO ESPECÍFICO, POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO, DESTINADO PARA LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES.....	54
FIGURA 3. CONSIDERAN QUE LAS ASIGNACIONES FINANCIERAS A LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES ESTÁN DESTINADAS A LOS OBJETIVOS DEL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA.....	55
FIGURA 4 EL ÁREA DE PRESUPUESTO LES FACILITA REPORTES DE LA EJECUCIÓN DE GASTO MENSUALIZADO.....	56
FIGURA 5. CONOCEN SI LA ENTIDAD HA PASADO POR UN PROCESO DE AUDITORÍA	60
FIGURA 6. CONSIDERAN QUE EL ÁREA DE PRESUPUESTO MANEJA ACCIONES DE CONTROL INTERNO.....	61
FIGURA 7. ORGANIGRAMA DEL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA	62
FIGURA 8. CREEN QUE EL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA ADMINISTRA SUS RECURSOS FINANCIEROS CON EFICIENCIA.....	63
FIGURA 9. CREEN QUE EL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA ADMINISTRA SUS RECURSOS FINANCIEROS CON EFICACIA	64
FIGURA 10. CONSIDERAN QUE EL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA SE BASA EN EL PRESUPUESTO POR RESULTADOS PARA LA PROGRAMACIÓN Y FORMULACIÓN DE PRESUPUESTO S.....	66
FIGURA 11. CONOCEN LA LEY DE PRESUPUESTO Y LOS LINEAMIENTOS PRESUPUESTALES VIGENTES.....	67
FIGURA 12. CONOCEN CÓMO SE APLICA LA PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA EN EL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA.....	68
FIGURA 13. CREEN QUE LAS METAS FÍSICAS Y FINANCIERAS TRAZADAS EN EL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA ESTÁN DE ACUERDO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS.....	70
FIGURA 14. CREEN QUE LA PRIORIZACIÓN DE GASTOS OBEDECE A CRITERIOS REALES.....	72
FIGURA 15. CONOCEN CÓMO SE ASIGNAN LOS RECURSOS FINANCIEROS EN EL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA	73

FIGURA 16. CONOCEN LAS ACTIVIDADES O RUBROS QUE SON PRIORITARIOS COMO GASTOS Y ESTOS SON IMPORTANTES PARA MEJORAR LA CALIDAD DE GASTO.....	74
FIGURA 17. CREEN QUE EL CUADRO DE NECESIDADES SE TIENE QUE REALIZAR DE ACUERDO A LA DEMANDA DE CADA SERVICIO	75
FIGURA 18. CREEN QUE EL CUADRO DE NECESIDADES ESTÁ LIGADO, CON LA PLANIFICACIÓN DE GASTO.....	76
FIGURA 19. CREEN QUE EN EL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA SE REALIZA UN CUADRO DE NECESIDADES DE ACUERDO A RESULTADOS.....	78
FIGURA 20. CONSIDERA QUE LAS MODIFICACIONES PRESUPUESTALES DE TIPO 003 SON PARA UNA MEJOR EJECUCIÓN DE GASTOS EN EL PERIODO.....	79
FIGURA 21. CONSIDERA QUE LAS MODIFICACIONES PRESUPUESTALES DE TIPO 003 AYUDA A LA PRIORIZACIÓN DEL GASTO.....	80
FIGURA 22. CONSIDERAN QUE LAS MODIFICACIONES PRESUPUESTALES AYUDAN EN LA CALIDAD DE GASTO.....	81
FIGURA 23. CONOCEN LAS FASES DEL CICLO PRESUPUESTARIO.....	83
FIGURA 24. CREEN QUE LAS FASES MÁS IMPORTANTES DEL CICLO PRESUPUESTARIO SON: DE PROGRAMACIÓN Y FORMULACIÓN.....	84
FIGURA 25. CONOCEN CUÁLES SON LOS ERRORES MÁS COMUNES EN LAS FASES DE EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN PRESUPUESTAL.....	85

RESUMEN

Desde el año 2007 el Perú, viene implementando el Presupuesto por Resultados con la finalidad de asegurar la calidad de gasto en las entidades del Estado y que la población reciba los bienes y servicios oportunamente, a fin de contribuir a la mejora de su calidad de vida.

El presupuesto por resultados se define como una estrategia de gestión pública que vincula la asignación de recursos financieros a los programas presupuestales, que se rige por la Ley N° 28411, Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto, específicamente en el Capítulo IV “Presupuesto por Resultados” en el Título III, “Normas Complementarias para la Gestión Presupuestaria”. El presupuesto por resultados es una metodología diferente de realizar el proceso presupuestario, por el cual, el trabajo de investigación dio respuesta al Problema de la Investigación; ¿Cómo influye la gestión del presupuesto por resultados en la calidad de gasto en el Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015? , y se logró alcanzar el siguiente objetivo; Determinar cómo influye la gestión del presupuesto por resultados en la calidad de gasto, en el Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015.

Para conseguir el objetivo, se utilizó el método descriptivo explicativo, la hipótesis general formulada fue: La implementación de la gestión del presupuesto por resultados influye significativamente en la mejora de la calidad del gasto en el Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015, el cual fue rechazado.

En conclusión, la gestión del presupuesto por resultados no influye significativamente en la mejora de la calidad de gasto en el Hospital Domingo Olavegoya, por consiguiente, significa que se aplicó la metodología del presupuesto por resultados de manera deficiente. Por lo que, no se obtuvo una mejora en la calidad de gastos dentro del hospital en el periodo 2015.

Por ello se recomienda promover la aplicación del presupuesto por resultados en la programación y formulación de presupuesto. Asimismo, complementar mecanismos que incentiven un mejor desempeño de los trabajadores, cómo, capacitaciones, bonos de

productividad a través de premios y reconocimientos que no necesariamente estén vinculados a un valor monetario (por ejemplo: capacitación especializada, otorgamiento de diplomas o distinciones, reconocimiento al trabajador del mes, entre otros) o premiarles mediante una pasantía al Ministerio de Economía y Finanzas.

Para este trabajo de investigación, se utilizó fundamentalmente el instrumento de la encuesta y el análisis documental para determinar la relación entre las variables de estudio que son: presupuesto por resultados y calidad de gasto. Concluyendo, que no existe una relación significativa entre el presupuesto por resultados y la calidad de gasto dentro de la entidad en el periodo 2015.

ABSTRACT

Since 2007, Peru has been implementing the Budget for Results in order to ensure the quality of expenditure in State entities and that the population receives the goods and services in a timely manner, in order to contribute to the improvement of their quality of life. .

The budget for results is defined as a public management strategy that links the allocation of financial resources to budget programs, which is governed by Law No. 28411, General Law of the National Budget System, specifically in Chapter IV "Budget by Results "in Title III," Complementary Norms for Budgetary Management ". The budget for results is a different methodology to carry out the budget process, by which the research work responded to the Research Problem; how does the management of the budget by results influence the quality of expenditure in the Domingo Olavegoya Hospital in 2015? , and the following objective was achieved; determine how the management of the budget by results influences the quality of expenditure, at the Domingo Olavegoya Hospital in 2015.

To achieve the objective, the explanatory descriptive method was used, the general hypothesis formulated was: The implementation of budget management by results significantly influences the improvement of the quality of spending in the Hospital Domingo Olavegoya in 2015, which was rejected.

In conclusion, the management of the budget by results does not significantly influence the improvement of the quality of expenditure in the Domingo Olavegoya Hospital, therefore, it means that the methodology of the budget for results was applied poorly. Therefore, there was no improvement in the quality of expenses within the hospital in the 2015 period.

Therefore, it is recommended to promote the application of the budget for results in the programming and formulation of the budget. Also, complement mechanisms that encourage better performance of workers, how, training, productivity bonuses through awards and

recognitions that are not necessarily linked to a monetary value (for example: specialized training, awarding of diplomas or distinctions, recognition of worker of the month, among others) or award them through an internship to the Ministry of Economy and Finance.

For this research work, the instrument of the survey and documentary analysis was used to determine the relationship between the study variables that are: budgets by results and quality of expenditure. Concluding, that there is no significant relationship between the budget for results and the quality of expenditure within the entity in 2015.

TÉRMINOS CLAVES UTILIZADOS EN LA INVESTIGACIÓN:

PRESUPUESTO POR RESULTADOS

Asignación de Recursos.

Programación Estratégica.

Planificación Estratégica.

CALIDAD DE GASTO.

Programación de gasto.

Ejecución de gasto.

INTRODUCCIÓN

El presupuesto por resultados es una herramienta de gestión pública, que se viene implementando en diferentes Países, el Perú no es ajeno a ello desde el año 2008, se viene implementando en los tres niveles de gobierno. Sin embargo en los últimos años se ha notado que el Hospital Domingo Olavegoya, no está priorizando los objetivos Nacionales que se encuentran en el Plan Bicentenario 2021, el cual recae principalmente en dos programas presupuestales que son : 001 Programa Articulado Nutricional donde se ejecuta el objetivo 3 que es la radicación desnutrición crónica infantil y la 002 Programa Articulado Nutricional donde se encuentran los objetivos 1 y 2 reducir la mortalidad materna e infantil ,por lo que se está revirtiendo dinero a tesoro público sin cumplir con sus metas física y financieras dentro de los programas presupuestales . Por lo tanto, no se cumplió con los objetivos Nacionales en el periodo 2015. Ya que, todas las entidades pertenecientes al sector Salud deben cumplir de manera conjunta con dichas prioridades.

Para el trabajo de investigación se desarrolló la técnica de recolección de datos de la encuesta el cual se realizó a todos los jefes de cada centro de salud y oficinas administrativas según la muestra. Asimismo, se realizó el análisis documental en el área de presupuesto del Hospital Domingo Olavegoya a efectos de verificar la aplicación de la metodología del presupuesto por resultados.

Se demostró que el Hospital Domingo Olavegoya implementó de manera inadecuada el presupuesto por resultados, al no haber realizado la programación y formulación de presupuesto en base a resultados según el Plan Operativo Institucional (POI). Por ello no hubo mejora en la calidad de gasto dentro de la entidad.

En el Capítulo I, se desarrolló planteamiento, sistematización y formulación del problema, donde se formuló el problema de investigación, los objetivos y la justificación.

El Capítulo II, trata sobre el marco teórico, comenzando por los antecedentes, las bases teóricas y la definición de conceptos.

En el Capítulo III, se desarrolló la hipótesis, las variables y la operacionalización de las variables.

En el Capítulo IV, se considera el marco metodológico, el método, tipo, nivel, diseño de la investigación, la población y muestra, así como las técnicas e instrumentos de recolección de datos, procedimiento de recolección de datos y técnicas de procesamiento y análisis de datos.

En el Capítulo V, se muestran los resultados de la investigación, la prueba de hipótesis y la discusión de los resultados de la investigación.

Finalmente, se presentan las conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I

1. PLANTEAMIENTO, SISTEMATIZACIÓN Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.1 Descripción del Problema

El presupuesto por resultados es una metodología que se usa en diversos países para mejorar la calidad de gasto. Se utiliza en países como México, Brasil, Chile, Colombia y Perú; El presupuesto por resultados es la aplicación del cambio metodológico en una coyuntura de crecimiento económico y de incremento de los recursos fiscales.

En tal sentido, el Presupuesto por Resultados se implementó poco a poco como una solución ante la inadecuada calidad de gasto en dichos países. El Perú también ha ido implementando, mediante normativa del presupuesto por resultados, para los tres niveles de gobierno, con una visión de mejorar la calidad de gasto en las instituciones del Estado con el fin de cumplir con los objetivos del Plan Bicentenario 2021 y llegar a la población oportunamente.

Desde el año 2007 en el Perú, se viene implementando la Reforma en el Sistema Nacional de Presupuesto y a la vez el Presupuesto por Resultados con la finalidad de asegurar la calidad de gasto y que la población reciba los bienes y servicios que requieran de acuerdo a las políticas del Estado, en las condiciones deseadas a fin de contribuir a la mejora de su calidad de vida.

En este contexto, el Presupuesto por Resultados se define como una estrategia de gestión pública que vincula la asignación de recursos financieros a los programas presupuestales. El cual se rige por la Ley N° 28411, Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto, específicamente en el Capítulo IV “Presupuesto por Resultados” en el Título III, “Normas Complementarias para la Gestión Presupuestaria”. El presupuesto por resultados es una metodología diferente de realizar el proceso de programación, formulación, aprobación, ejecución y evaluación del Presupuesto Público porque implica superar la forma tradicional de realizar dichos procesos en los programas presupuestales, en líneas de gasto en el ciudadano y los resultados que éstos requieren.

En las Unidades Ejecutoras de Salud del Gobierno Regional Junín, se implementó el presupuesto por resultados en el año 2008, dando énfasis a los programas presupuestales que están priorizando en el Plan Bicentenario 2021 que son:

- 001 Programa Articulado Nutricional; donde se encuentra el objetivo N° 3 radicar la desnutrición crónica infantil.
- 002 Programa Materno Neonatal; donde se haya los objetivos N° 1 y 2 que se refiere a la reducción de la mortalidad materna e infantil.

Tabla N° 01 Ejecución de Gasto de las Unidades Ejecutoras de Salud- 2015.

Unidad Ejecutora	PIA	PIM	Girado	Saldo	Avance %
823: REGION JUNIN- DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN	25,253,269	42,765,546	35,276,187	7,489,359	82.5
824: REGION JUNIN-SALUD DANIEL ALCIDES CARRION	27,776,495	38,683,284	37,248,001	1,435,283	96.3
825: REGION JUNIN-SALUD EL CARMEN	24,518,632	40,534,631	38,414,417	2,120,214	94.8
826: REGION JUNIN-HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA	32,237,764	39,075,830	37,128,534	1,947,296	95.1
827: REGION JUNIN-SALUD TARMA	27,515,987	34,695,675	33,745,777	949,898	97.3
828: REGION JUNIN-SALUD CHANCHAMAYO	28,122,414	36,090,568	35,309,801	780,767	97.8
829: REGION JUNIN-SALUD SATIPO	24,036,135	36,189,806	34,285,850	1,903,956	94.8
830: REGION JUNIN- SALUD JUNIN	9,569,476	12,756,645	12,278,391	478,254	96.3
1224: REGION JUNIN - RED DE SALUD DEL VALLE DEL MANTARO	37,144,784	52,562,833	51,339,330	1,223,503	97.7
1612 REG. DE JUNIN - RED DE SALUD PICHANAKI	0	4,364,448	3,372,429	992,019	77.3
1613 DE JUNIN - RED DE SALUD SAN MARTIN DE PANGO	0	5,261,944	4,580,756	681,188	87.1
TOTAL	236,174,956	342,981,210	322,979,473	20,001,737	94

Fuente: Consulta Amigable - MEF

El Gobierno Central, mediante el Gobierno Regional transfirió durante el año 2015 la suma de S/ 236'174,956.00 (doscientos treinta y seis millones, ciento setenta y cuatro mil, novecientos cincuenta y seis y 00/100 soles) las cuales fueron destinadas para cada una de las Unidades Ejecutoras y está, a su vez a los programas presupuestales de acuerdo a la programación estratégica de cada Unidad Ejecutora, también se observa en la tabla N° 01 que varía los montos del Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) con el Presupuesto Institucional Modificado (PIM), la diferencia se da por las transferencias que el Seguro Integral de Salud (SIS) transfiere a cada Unidad Ejecutora según su población asegurada.

Como se puede observar en el Tabla N° 01, La Dirección Regional de Salud Junín, la Red de Salud Pichanaki y San Martín de Pangoa no pasaron el 90% de su ejecución de gasto, siendo el porcentaje mínimo para que se considere que tuvo una calidad de gasto en dicho periodo.

La mayoría de las Unidades Ejecutoras pasaron el monto mínimo de la ejecución de gasto, lo cual significa que cumplen con la calidad de gasto en su ejecución, sin embargo no se sabe específicamente cómo y en qué se gastó dicho presupuesto.

Siendo Unidad Ejecutora el Hospital Domingo Olavegoya se implementó el presupuesto por resultados en el año 2008 con la Ley N° 28411, Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto desde aquella fecha se sigue trabajando con la misma metodología de datos históricos.

En la tabla N° 01 ejecución de gasto de las Unidades Ejecutoras de salud 2015, se ha notado que el Hospital Domingo Olavegoya cumple con el porcentaje mínimo de ejecución de gasto. Por lo que, se considera que tuvo calidad de gasto en el periodo 2015. Sin embargo, hubo un saldo de S/ 1'947,296.00 (un millón novecientos cuarenta y siete mil doscientos noventa y seis y 00/100 soles) que se revirtió a tesoro público al término del periodo 2015.

Se ha notado que la entidad a revirtiendo presupuesto a tesoro público en un monto mayor en los Programas Presupuestales que son de prioridad para el Estrado donde se cumplen los objetivos del Plan Bicentenario 2021, en consecuencia, la entidad no está atendiendo a la población de manera oportuna según sus políticas del sector Salud .Asimismo, se realizó mayores gastos dentro de la genérica 2.1 Personal y obligaciones (gastos corrientes) donde se encuentran las remuneraciones de los profesionales asistenciales y administrativos y no en la genérica 2.6 Adquisición de Equipos no Financieros (gastos de capital), donde se encuentran los gastos de equipamiento e infraestructura de los programas presupuestales.

Se considera que las causas del problema se originaron por la inadecuada priorización de gasto, ya que, está es una herramienta fundamental para la programación estratégica y la planificación estratégica dado que la priorización de

gasto debe basarse a un análisis de resultados y no con los datos históricos de cada año.

El Hospital Domingo Olavegoya realizó de manera inadecuada la asignación de recursos financieros a los Programas Presupuestales, debido a que realizaron la priorización de gasto de manera tradicional, no ejecutando en los programas presupuestales principales según el Plan Bicentenario 2021. En consecuencia, se revirtió presupuesto a tesoro público, Asimismo, al no llegar a la población oportunamente, obliga a la población a que se atiendan en consultorios particulares. Además, se está incumpliendo las condiciones de calidad de gasto, ya que está prioriza a la población y no a la entidad.

De manera que el Hospital Domingo Olavegoya debió realizar la priorización de gasto, la programación estratégica y la planificación estratégica de acuerdo a las necesidades de cada Centro de Salud y oficinas administrativas en base al Presupuesto por Resultados, para una buena asignación de recursos financieros , mejorando la ejecución de gasto, todo esto contribuye en la mejora de la calidad de gasto en la Entidad y beneficia a la población , Asimismo se cumple con las políticas de salud manifestado en el Plan Bicentenario 2021.

Esta tesis ayudará a que los Jefes de cada Centro de Salud y oficinas administrativas como son: Recursos Humanos, Planeamiento Estratégico, Logística y Economía del Hospital Domingo Olavegoya conozcan y apliquen una adecuada programación y formulación de presupuesto con un análisis profundo de la priorización de gasto basado al presupuesto por resultados. Asimismo, las compras se deben realizar oportunamente, ya que la calidad de gasto da énfasis a la entrega oportuna de los bienes y servicios a la población.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema General

¿Cómo influye la gestión del presupuesto por resultados en la calidad de gasto en el Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015?

1.2.2 Problemas Específicos

¿De qué manera la asignación de recursos financieros mejora la calidad de gasto y su influencia en los beneficiarios del Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015?

¿Cómo la programación estratégica influye en la calidad de gasto en el Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015?

¿De qué manera la planificación estratégica influye en la calidad de gasto en el Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015?

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 Objetivo General

Determinar cómo influye la gestión del presupuesto por resultados en la calidad de gasto, en el Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015.

1.3.2 Objetivos Específicos

Analizar de qué manera la asignación de recursos financieros mejora la calidad de gasto y su influencia en los beneficiarios del Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015.

La aplicación de la programación estratégica influye en la calidad de gasto en el Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015.

La aplicación de la planificación estratégica influye en la calidad de gasto en el Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015.

1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN:

El presente trabajo de investigación se justifica por su importancia, toda vez que ayudará a los jefes de cada centro de salud y oficinas administrativas a realizar la Programación Estratégica basada en las pautas del Presupuesto por Resultados para mejorar la calidad de gasto en la Entidad.

1.4.1 Justificación Teórica:

La tesis ayudará a que los Jefes de cada Centro de Salud y oficinas administrativas del Hospital Domingo Olavegoya ,conozcan la importancia del Presupuesto por Resultados y su aplicación en el presupuesto público, la información recopilada y procesada sirvió como sustento para ésta y otras investigaciones similares que se desarrollen, enriqueciendo el marco teórico con temas como : presupuesto por resultados , calidad de gasto, asignación de recursos, programación estratégica, planificación estratégica , programación de gasto y ejecución de gasto , todos los temas relacionados al presupuesto por resultados y a la mejora de la calidad de gasto ..

1.4.2 Justificación Metodológica:

La metodología empleada en esta investigación servirá para orientar el desarrollo de otros estudios similares sobre el Presupuesto por Resultados. Asimismo, el análisis de los efectos que se puedan producir.

1.4.3 Justificación Práctica:

El trabajo de investigación ayudará a que las Jefaturas de cada Centro de Salud y oficinas administrativas como son: Recursos Humanos, Planeamiento Estratégico, Logística y Economía del Hospital Domingo Olavegoya, apliquen el presupuesto por resultados en la elaboración de la priorización de gasto, planificación estratégica y la programación estratégica.

1.4.3. Justificación Social:

La tesis ayudará a que el Hospital Domingo Olavegoya realice su priorización de gasto, planificación de gasto y su programación estratégica en base al Presupuesto por Resultados, logrando calidad de gasto en la Entidad y beneficiando oportunamente a la población.

1.4.4 Justificación de convivencia:

El presente trabajo de investigación ayudará a la entidad ha darse cuenta de la importancia de cumplir con los objetivos que están plasmados en el plan bicentenario 2021, el cual mejorara su calidad de vida de los beneficiarios y la vez mejorara los datos estadísticos de la Región. Asimismo, disminuirá la migración a consultorios particulares como también a otras Provincias.

1.5 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN:

1.5.1 Delimitación Espacial:

La tesis se realizó en los 18 Centros de Salud y en las oficinas administrativas como son: Recursos Humanos, Planeamiento Estratégico, Logística y Economía del Hospital Domingo Olavegoya según la muestra.

1.5.2 Delimitación Temporal:

El periodo de la investigación comprendió en el año 2015.

1.5.3 Delimitación Conceptual o Temática:

El presente estudio comprende temas fundamentales como: presupuesto por resultados y su relación en la calidad de gasto del Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015.

Presupuesto por Resultados:

(Alvarez, 2014) ,Es un instrumento de planificación y de gestión económica asociado a la obtención de resultados , que integra la programación , formulación, aprobación, ejecución y evaluación del presupuesto en una visión del logro de resultados de la inversión realizada a través de los programas presupuestales , así como la obtención de objetivos estratégicos prioritarios , se considera también como un nuevo enfoque para elaborar el presupuesto público , en que las interacciones y los programas presupuestales a ser financiados se diseñen ,programen ,ejecuten y evalúen en relación a los cambios que puedan propiciar a favor de la población objetiva ,podemos considerarlo como un proceso presupuestal que incorpora la estrategia a los objetivos específicos de cada entidad.

Calidad de gasto:

(MEF, 2017) la calidad del gasto público consiste en el uso óptimo de los recursos financieros, logrando satisfacer las necesidades de la población, considera que el centro de atención es al ciudadano y no la institución. Asimismo, se considera como un conjunto de erogaciones que por concepto de gastos corrientes, gastos de capital y servicio de deuda, que realizan las entidades con cargo a los créditos presupuestarios respectivos, para ser orientados a las atenciones de prestación de los servicios públicos y acciones desarrolladas de conformidad con las funciones y objetivos institucionales.

1.5.4 Delimitación Social

Para el presente trabajo de investigación se encuestó a los Jefes de cada Centro de Salud y oficinas administrativas como son: Recursos Humanos, Logística, Planeamiento Estratégico y Economía del Hospital Domingo Olavegoya según la muestra, a los Jefes porque son ellos quienes inician la programación estratégica de cada programa presupuestal de acuerdo a su necesidad.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO.

2.1 ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

2.1.1 A Nivel Internacional

(Mora Paz, 2012) de acuerdo a su investigación realizada, en base al análisis e interpretación de los resultados y la constatación de sus hipótesis concluye .Que los responsables de estructurar el presupuesto no utilizan la información del sistema de evaluación del desempeño y que no se aplica la metodología de marco lógico (MML) o presupuesto por resultados para la asignación de los recursos financieros, por lo tanto, existe una errónea planificación , por ello, es importante que los responsables de la oficina de presupuesto continúen con la capacitación en materia de la metodología del marco lógico , se propicie que los involucrados en la gestión de los programas presupuestarios manejen el marco jurídico , los conceptos , la metodología y el proceso técnico para la elaboración

de la matriz de indicadores , también la Secretaría de Educación Pública contará con un Plan Estratégico para operar el presupuesto basado en resultados , entonces el ejercicio de los recursos públicos sería de forma eficaz y eficiente.

En la gran mayoría de países de América Latina están preocupados por la calidad de gasto a nivel de Estado, por lo cual, buscan instrumentos de gestión. En tal sentido, el Ministerio de Economía y Finanzas está promoviendo la implementación del presupuesto por resultados para que todos los responsables de presupuesto lo apliquen, utilizando el plan estratégico para mejorar la eficiencia y eficacia en el logro de objetivos.

2.1.2 A Nivel Nacional

(Luz, 2010) , de acuerdo a su investigación realizada concluye en lo siguiente : hasta la fecha no se ha concebido en el Perú una reforma del Estado permanente e integral , por lo que consideramos que se encuentra en una etapa incipiente, toda vez que se han logrado algunos avances normativos en el esfuerzo por mejorar la eficiencia y la eficacia en la calidad de gasto en los programas presupuestales, acorde a los paradigmas de la nueva Gestión Pública, apoyándose primordialmente en la modernización del marco normativo y en nuevas prácticas y sistemas de Administración Pública como : la puesta en uso , a partir de 1998 del Sistema Integrado de Administración Financiera – SIAF , la Gestión de los Recursos Humanos a través de la Autoridad Nacional del Servicio Civil – SERVIR , la Reorganización del Consejo Superior de Contrataciones y Adquisidores del Estado – OSCE , la implantación del gobierno electrónico ,etc. Sin embargo, hay aún deficientes en lo referente a la Planificación y Programación Estratégica, de tal modo que la Gestión de Presupuesto por Resultados es una estrategia del País que orienta las políticas

públicas; Con la dación de la ley de modernización del Estado en el 2002 y hasta el año 2006 la gestión del Presupuesto Por Resultados en el Perú ponía énfasis en el desempeño del empleado público a través del reparto de bonos de productividad, pero a partir del 2007, se ha centrado en el Presupuesto Por Resultados, que emerge como componente central de este proceso de reformas que involucran, la reestructuración de los procesos presupuestarios para incorporar información sobre desempeño, destino de los recursos financieros, mandatos y compromisos de evaluación los resultados mediante indicadores y sostenibilidad de las intervenciones, a pesar de haber un Planteamiento Teórico – Normativo aún existen diferencias para su plena instauración; Si bien el Presupuesto Por Resultados se constituye en una importante herramienta para promover la eficiencia en el Gasto Público, aún no se pueden notar resultados claros dado que su aplicación es aún incipiente. No deja de ser destacable su aplicación en entidades pertenecientes a una variedad de sectores de la economía, lo que está permitiendo cambios significativos en el desarrollo del proceso presupuestario pero su eficiencia como herramienta aun no será consolidada; Los procesos de decisión en materia de Gestión de Presupuesto por Resultados, se caracteriza por la concatenación de impactos y resultados. Sin embargo, estos no producen efectos adicionales considerables a que los logros alcanzados se mantendrán a lo largo del tiempo una vez que se desarrolle las capacidades, si una determinada población ha recibido durante un período prolongado una buena atención de salud, aunque esta se suspenderá, los resultados y efectos se mantendrán por un cierto tiempo debido a que la buena salud de esa población es un buen punto de partida, es decir, es posible que la población haya desarrollado capacidades preventivas o aprendido a curar

determinadas enfermedades, lo que le permite mantener autónomamente mejores niveles de salud. A todo ello se encuentra el compromiso político de las autoridades gubernamentales y la institucionalización del proceso en todos los niveles de gobierno, de esta manera, el Perú logrará poner en marcha un instrumento innovador, eficaz y eficiente para su optimización del gasto público, que tenga un resultado, impacto y efecto sostenible en el mejoramiento de calidad de vida y bienestar de los ciudadanos.

El Ministerio de Economía y Finanzas dio avances normativos para la implementación del presupuesto por resultados y mejorar la eficiencia y la eficacia en la calidad de gasto , con mira a una nueva Gestión Pública dando énfasis a la modernización del marco normativo y en nuevas prácticas y sistemas de Administración Pública como : el Sistema Integrado de Administración Financiera – SIAF , la Gestión de los Recursos Humanos a través de la Autoridad Nacional del Servicio Civil – SERVIR , la Reorganización del Consejo Superior de Contrataciones y Adquisidores del Estado – OSCE , la implantación de módulos administrativos vía web . Sin embargo, existen deficiencias en lo referente a la Planificación y Programación Estratégica por la inadecuada implementación del presupuesto por resultados.

(Manrique, 2014) De acuerdo a la investigación realizada concluye: Que el presupuesto por resultados es una herramienta que fortalece y dinamiza el funcionamiento de la gestión administrativa, por lo que, permite mejorar las relaciones entre la administración y las organizaciones sociales compartiendo responsabilidades en el entorno del Gobierno Regional.

La Programación, formulación, Ejecución y Evaluación del Presupuesto por Resultados como herramienta de Gestión permitirá mejorar significativamente la Gestión Regional y dará confianza a las autoridades, funcionarios y ciudadanía en general, acerca de su correcta aplicación, el cual se deberá a la mayor confianza y transparencia en la administración de los recursos financieros. Asimismo, la mejora de la calidad del gasto público se refleja en mejoras de obras evaluadas, la correcta formulación de expedientes técnicos oportunos y de calidad, procesos de convocatorias más transparentes evitando sobreestimación de costos en relación a las especificaciones técnicas de los proyectos, fiel cumplimiento de los cronogramas de ejecución de obras públicas, calidad de materiales. Que se reflejan en el presupuesto ejecutado del Gobierno Regional de Lima.

El presupuesto por resultados abarca la programación estratégica, el cual se conoce como una herramienta de gestión que permite mejorar la eficiencia y la eficacia en la calidad de gasto, sino que también refleja la adecuada asignación de recursos a los programas presupuestales y a la ejecución de gasto durante el período, dando énfasis a las necesidades de la población.

(Mugruza, 2010) de acuerdo a su investigación realizada, en base al análisis e interpretación de los resultados y la constatación de sus hipótesis concluye: Que el presupuesto público influye en la gestión financiera de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, el presupuesto público es una herramienta que hace posible que la gestión financiera sea eficiente, por cuanto permite el uso óptimo y adecuado de los recursos financieros correspondientes

a un periodo determinado haciendo posible el cumplimiento de sus objetivos y metas de la entidad.

El presupuesto público es un instrumento de planificación donde se encuentra el presupuesto por resultados, el cual, influye financieramente y económicamente de cada entidad pública, es una herramienta que permite que la gestión financiera sea eficiente y eficaz, por cuanto permite el uso adecuado de los recursos financieros en los programas presupuestales correspondientes a un periodo presupuestal haciendo posible el cumplimiento de sus objetivos institucionales.

(Hormaza, 2014) Del análisis realizado concluye en lo siguiente: la aplicación del presupuesto por resultados en las municipalidades del Perú mejora la calidad del gasto público ya que ellos son destinados a favorecer la calidad de vida de la población, la manera de cómo mejorar es mediante la asignación de recursos financieros en los programas presupuestales tales como: mejorar la desnutrición crónica infantil, mejorar la calidad de la educación básica. Ya que los programas presupuestales constituyen el instrumento del presupuesto por resultados. Los indicadores de evaluación presupuestal no consideran en los beneficios sociales que se debe brindar a la población, e incluso son desconocidos por quienes elaboran dicha evaluación. Los indicadores miden solamente el monto del gasto, pero no la calidad del mismo. La toma de decisiones con respecto al gasto público no es muy eficiente, ya que generalmente el gasto se centra en los gastos de capital y no en gastos corrientes que mejoren la calidad de vida de la población; Los recursos financieros asignados por el Gobierno Central a favor de las municipalidades

son insuficientes para atender a todos los programas presupuestales, durante el proceso de toma de decisiones las municipalidades apoyan la necesidad de gastar los recursos públicos invirtiendo en mejorar las condiciones de vida de la población, las decisiones el gasto público son asumidas por un grupo minoritario de funcionarios públicos que generalmente son: Alcalde y el Consejo Municipal, los gastos que se realizan en los gobiernos locales del país, sobre todo en las localidades más pobres, no son considerados gastos de calidad porque no resuelve los problemas sociales, ya que, el presupuesto asignado es de acuerdo a la población.

La aplicación del presupuesto por resultados mejora la calidad del gasto público ya que ellos son destinados a los programas presupuestales para llegar a la población. Por lo que en los programas presupuestales se debe aplicar el presupuesto por resultados. Por otro lado los indicadores de evaluación presupuestal no consideran los bienes y servicios que se debe brindar a la población.

Los indicadores miden el total del gasto, pero no la calidad y la entrega oportuna. La toma de decisiones con respecto al gasto público no es muy eficiente, ya que generalmente el gasto se centra en los gastos de capital genérica 2.6 y no en la genérica 2.3 gastos corrientes que mejoren las condiciones de vida de la población.

(Tuesta, 2013) Del análisis realizado concluye en lo siguiente: la implementación del Presupuesto por Resultados en el Perú contempla los elementos básicos de una reforma de este tipo, a saber la estructuración del presupuesto en programas presupuestales, el uso de la información de

desempeño e incentivos de la gestión, los programas presupuestales se han adaptado al arreglo institucional existente y a las capacidades del estado. Se ha focalizado y existe gradualidad en la implementación de los principales instrumentos de la reforma; a nivel del gobierno nacional, se ha priorizado la implementación de los programas presupuestales y de las evaluaciones independientes que refuerzan el rol de este nivel de gobierno. En términos de cobertura se ha logrado un avance significativo en la implementación de los principales instrumentos de la reforma, sin embargo, su incidencia para orientar el proceso presupuestario hacia un enfoque por resultados es limitada. El gran desafío que enfrenta la reforma es mejorar la calidad de gasto, la implementación de los principales instrumentos de la reforma particularmente, los programas presupuestales y evaluaciones del seguimiento de desempeño.

La implementación del Presupuesto por Resultados tiene como elementos los programas presupuestales, el uso de la información de desempeño e incentivos al personal responsable, los programas presupuestales se han adaptado al arreglo institucional existente. Por lo que, no se logró un avance significativo en la implementación del presupuesto por resultados, sin embargo, su aplicación para orientar el proceso presupuestario hacia un enfoque por resultados es frágil ya que las entidades implementaron de manera inadecuada, el gran desafío que enfrenta la reforma es mejorar la calidad de gasto en el periodo determinado.

(Urco, 2010) En el simposio realizado en el auditorio del MEF (Ministerio de Economía y Finanzas) comenta que el presupuesto por resultados es un instrumento de control en el logro de los objetivos nacionales, en la cual concluye que el presupuesto por resultados busca mejorar la eficiencia y

calidad de las actividades permanentes del Estado para atender las necesidades de la población, es el gasto que representa la mayor proporción de los recursos públicos y que no llega a la población oportunamente.

El presupuesto por resultados está basado a beneficiar a la población, ya que son objetivos del Estado enmarcados en el Plan Bicentenario 2021, que abarca los tres niveles de gobierno, en tal sentido, se ha notado que los programas presupuestales no llegan a la población vulnerable por la inadecuada ejecución de gasto y la aplicación del presupuesto por resultados.

(FINANZAS, 2017) El presupuesto por resultados forma parte de una reforma más amplia de la administración pública que busca lograr una gestión por resultados, además de la reforma del sistema presupuestario, implica una reforma de los demás sistemas administrativos del Estado para facilitar la labor de los gestores públicos. El objetivo del presupuesto por resultados es mejorar la eficiencia y eficacia del gasto público; El presupuesto por resultados implica un cambio de la forma tradicional de tomar decisiones de gestión presupuestaria , centrada en las líneas de gasto e insumo en una perspectiva institucional , programática o sectorial , hacia otra que privilegia al ciudadano como el eje de su atención , este cambio se hace posible a partir del diseño , validación y aplicación de nuevos procesos , metodológicos aplicables al ciclo presupuestal , su diseminación y uso progresivo entre los operadores , en todos los niveles de gobierno , lo que evidentemente implica cambios sustantivos en el marco institucional . En tal efecto se espera que la aplicación adecuada de los nuevos instrumentos propicien que el presupuesto público financie intervenciones eficaces y servicios que agreguen valor al servicio público y

efectúen positivamente las condiciones de vida de la población , particularmente de la más pobre, se espera además , que el conjunto de la información generada sobre los productos y resultados , así como de los procesos y las intervenciones , constituyan herramienta para la toma de decisiones a nivel de las políticas públicas de gestión ;El presupuesto por resultados no debe verse como una iniciativa aislada, más bien, debe considerarse como parte de un conjunto de reformas amplias como “gestión por resultados” que tiene por objetivo enfocar la calidad de gasto con los resultados concretos obtenidos. Esta reforma incluye reformas de la administración pública con miras a mejorar la motivación y los incentivos de los funcionarios públicos y a su vez reforzara la supervisión para el cumplimiento de las metas institucionales. En su forma más elemental, el presupuesto por resultados necesita requisitos esenciales como:

- Información sobre los objetivos y resultados del ejercicio.
- Un proceso de programación estratégica del presupuesto que facilite el uso de esta decisión para la toma de decisiones.
- Clasificar el gasto por programas presupuestales la cual se clasifican por tipos de bienes y servicios.
- Mejorar la priorización de gastos.

(Isabel, 2015)En el Perú desde el 2007 se viene implementando la reforma de gestión por resultados en el Sistema Nacional de Presupuesto. El presupuesto por resultados tiene la finalidad de asegurar que la población reciba los bienes y servicios, en las condiciones deseadas a fin de contribuir a la mejora de su calidad de vida y a la vez mejorar la motivación con los incentivos a los

funcionarios públicos. No obstante, se pueden indicar elementos esenciales que permiten la implementación del presupuesto por resultados. La clasificación del gasto es uno de ellos y constituye la herramienta básica de todas las formas de presupuesto por resultados, la cual ayuda a mejorar la priorización del gasto para este propósito. El presupuesto público es uno de los principales instrumentos de gestión estatal, en especial de la gestión a corto plazo, ya que a través de él se asignan los recursos financieros disponibles para las diversas actividades de esta manera el presupuesto resulta ser un puente entre lo que se quiere hacer y lo que efectivamente se hace , ya que si no hay asignación de recursos o los recursos que se asignen no son suficientes ,las actividades o proyecto no se podrían realizar , no se tendría la cobertura necesaria , los servicios no tendrían la calidad adecuada, o los proyectos de inversión se paralizaran o ejecutaran lentamente , aumentando sus costos financieros . Teniendo en cuenta la importancia de este instrumento, en los últimos años se han venido produciendo diversos esfuerzos para mejorar la gestión presupuestaria del estado y por ende del conjunto de la gestión pública. Hechos importantes que se han dado a la fecha que son:

- La conducción del planeamiento como instrumento de gestión pública, mediante el plan estratégico y el planeamiento concertado a nivel del Gobierno Regional y el Gobierno Nacional.
- El Sistema integrado de administración financiera es un instrumento de monitoreo y control de la población, que permite tener acceso a la información de la ejecución de gasto de cada entidad pública a nivel Local, Regional y Nacional.

Estos cambios han tenido efectos parciales ya que la metodología efectiva de formulación y programación de presupuesto es básicamente generada por inercia, es decir de un año a otro se repite casi mecánicamente la asignación de recursos, sin revisar los objetivos a lograr, de acuerdo a las necesidades de la sociedad y establecer los logros de acuerdo a las políticas del Estado.

(MEF, 2014) El presupuesto por resultados tiene como objetivo fundamental de la administración pública es contar con un estado eficaz, oportuno, eficiente y con criterios de equidad de los bienes y servicios, el presupuesto por resultado tiene como propósito, fortalecer la eficacia y equidad del gasto público, para contribuir a la mejora del desempeño del Estado.

El Presupuesto por Resultados es importante en el ciclo de gestión presupuestaria, es el punto de encuentro entre la programación y la planificación estratégica. La nueva gestión pública persigue la creación de una administración eficiente y eficaz, es decir, una administración que satisfaga las necesidades reales de los ciudadanos al menos costo posible, favoreciendo para ello la introducción de mecanismos de competencia que permitan la elección de los usuarios y a su vez promuevan el desarrollo de servicios de mayor calidad, todo ello rodeado de sistemas de control que otorguen una plena transparencia de los procesos, planes y resultados.

(Illanes, 2014) El presupuesto por resultados es un instrumento de gestión económico- financiero de programas estratégicos asociado a la obtención de resultados, que integra la programación estratégica, en una visión de logro de resultados a través de etapas claves tales como la identificación de los procesos, y resultados, así como la obtención de objetivos estratégicos

prioritarios, se considera también como un nuevo enfoque para elaborar el presupuesto público.

2.2 BASES TEÓRICAS:

El proceso de modernización de la gestión del aparato estatal tiene como finalidad fundamental la obtención de mayores niveles de eficiencia en el estado, de manera que se logre una mejor atención a la ciudadanía, priorizando y optimizando el uso de los recursos públicos.

2.2.1 Presupuesto por Resultados:

A través de la aprobación de la Ley 28411 Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto, el estado incorpora los elementos del presupuesto por resultados que son: programa presupuestal, seguimiento, evaluación independiente e incentivos, estableciendo una ruta para su progresiva implementación en todas las entidades del Estado y en todos los niveles de gobierno. Por lo tanto, el presupuesto por resultados es un instrumento de planificación y de gestión económica asociado a la obtención de resultados, que integra la programación, formulación, aprobación, ejecución y evaluación del presupuesto con una visión del logro de resultados a través de la inversión de los programas presupuestales ,así, como la obtención de objetivos , se considera también como un nuevo enfoque para elaborar el presupuesto público , en el que la formulación y programación de presupuesto son financiados en función a la necesidad de la población .

2.2.1.1 Objetivos del Presupuesto por resultados

El presupuesto por resultados está orientado a mejorar la eficiencia y la eficacia de la asignación de recursos financieros , de acuerdo a las

prioridades establecidas denominadas programas estratégicos ,incluido en el presupuesto público determinando los resultados y logros alcanzados, buscando el impacto social .Por otro lado, el presupuesto por resultados también busca que el proceso presupuestario favorezca e impulse el desarrollo progresivo de la gestión pública , alcanzando determinados objetivos de las políticas del Estado plasmado en el Plan Bicentenario 2021 , poniendo énfasis en los programas presupuestales de Articulado Nutricional y Salud Materno Neonatal del sector Salud.

Asimismo, reemplazar la manera tradicional de formular el presupuesto aplicando la metodología de datos históricos, por una que persiga objetivos o resultados y dejar de hacer solo un control financiero de la ejecución presupuestal y empezar a tener una gestión más efectiva que planifique la cantidad de bienes y servicios a entregar y use indicadores de resultados para medir sus avances en el periodo.

2.2.1.2 Características del Presupuesto por Resultados (PpR).

El presupuesto por resultados introduce un cambio en la forma de hacer la programación de Presupuesto; rompiendo además con el esquema tradicional de enfoque institucional de intervenciones que generan aislamiento y nula articulación de la intervención del Estado.

Del Presupuesto por Resultados podemos decir que:

- Parte de una visión integrada de planificación estratégica y la articulación de acciones y actores para obtener resultados.
- Plantea el diseño de acciones en función a la resolución de problemas.

críticos que afectan a la población.

- Trata de asegurar que cuando se formule el presupuesto se tome en cuenta los resultados a ser alcanzados.
- Una programación presupuestaria basada en presupuesto por resultados debe contar con información básica de productos y resultados, que posteriormente con las tareas de seguimiento y evaluación se convertirá en información de desempeño.
- Armoniza el proceso de planeamiento estratégico con las políticas públicas y proceso presupuestario.

2.2.2 Asignación de Recursos:

Comprende las transferencias de fondos y las Asignaciones Financieras que de acuerdo a la Dirección General de Presupuesto son transferidos mediante el abono en cuentas bancarias de cada entidad pública. Asimismo, las transferencias se realizan de acuerdo a la programación estratégica, en diferentes fuentes de financiamientos como son:

- Donaciones y Transferencias.
- Recursos Ordinarios.
- Recursos Determinados.
- Recursos Directamente Recaudados.

2.2.2.1 Programas Presupuestales

Es una categoría presupuestaria que constituye un instrumento del presupuesto por resultados y que es una unidad de programación de las acciones de las entidades públicas, las que integradas y articuladas se orientan a proveer productos para lograr un resultado específico, en la

población y así contribuir al logro de un resultado final asociado a un objetivo o política social, en el caso del sector salud tenemos los siguientes programas presupuestales:

Tabla N° 02 – Programas Presupuestales.

Categoría Presupuestal
0001: PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL
0002: SALUD MATERNO NEONATAL
0016: TBC-VIH/SIDA
0017: ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS
0018: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES
0024: PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER
0068: REDUCCIÓN DE VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES
0104: REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS
0129: PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD
0131: CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL
9001: ACCIONES CENTRALES
9002: ASIGNACIONES PRESUPUESTALES QUE NO RESULTA EN PRODUCTOS

Fuente: Consulta Amigable - MEF

2.2.2.1.1 Elementos de un Programa Presupuestal

Son elementos indispensables de un programa presupuestal

- **Producto:** es el conjunto articulado de bienes y servicios que recibe la población beneficiaria con el objetivo de generar un cambio
- **Proyecto:** constituye una intervención limitada en el tiempo, de la cual resulta un producto final, que concurre a la expansión de

la acción del gobierno

- **Actividad:** es una acción sobre una lista específica y completa de insumos (bienes y servicios), que en conjuntos con otras actividades garantizan la provisión del producto
- **Indicador:** Es una medida cualitativa o cuantitativa observable, que permite describir características y comportamientos a través de su comparación con periodos anteriores.

2.2.2.1.2 Seguimiento: Es un proceso continuo de recolección y análisis de información de desempeño sobre en qué medida un proyecto, programa está logrando los resultados previstos y como se está ejecutando, con el objetivo de:

- Verificar el logro de objetivos a favor de la población y la ejecución de los bienes y servicios previstos.
- Verificar la eficiencia del uso de recursos financieros.
- Identificar dificultades en la gestión.

2.2.1.4. Evaluaciones Independientes: consiste en el análisis sistemático y objetivo de un programa presupuestal en su diseño, gestión, resultados de desempeño según la necesidad de información, contribuyen a mejorar la asignación de recursos financieros, sustenta la continuidad de los programas presupuestales, generar evidencia para mejorar su diseño y mejorar su implementación.

2.2.1.5 Incentivos a la Mejora de la Gestión: Es una transferencia condicionada de recursos financieros adicionales a los tres niveles de

gobierno por el logro de sus metas anuales con el objetivo de:

- Impulsar la implicación administrativa y mejorar la provisión de servicios.
- Apoya la implementación de los programas presupuestales en los tres niveles de gobierno y el logro de objetivos.

2.2.2.2 Evaluación de indicadores de desempeño

Es una unidad de medida que permite el seguimiento y evaluación periódica de los programas presupuestales. Asimismo, es un proceso sistemático y de valor que consiste en obtener información confiable sobre un proceso para procesar, analizar y comparar sus resultados con un indicador base o estándar tomando en cuenta la eficiencia y la eficacia, ya que en el sector público es algo real que se perciba o no la calidad de gasto, y eso va a depender de cada gestión y como lo percibe la población

2.2.2.2.1 Tipos de evaluación de indicadores de desempeño

En el contexto de orientación hacia los procesos, un indicador puede ser para obtener resultados como son:

- **La eficacia:** describe la relación entre dos magnitudes físicas: la producción de un servicio público y los insumos o recursos empleados para alcanzar el nivel de los productos desde un punto de vista más óptimo. Asimismo, se puede definir como producir la mayor cantidad con los recursos que se dispone y se materializa a través de productividad. Asimismo, obtiene el máximo resultado posible, con recursos mínimos mantiene la calidad y la cantidad adecuada de un determinado servicio.

- **La eficacia:** se refiere al grado de cumplimiento de los objetivos previstos y en qué medida se están logrando. Es un concepto que da cuenta al grado de cumplimiento, cuya perspectiva es medir el grado de avance respecto a la focalización, Asimismo, la eficacia puede ser considerada, tanto desde el punto de vista tradicional como la comparación de los resultados obtenidos con los esperados de manera que coincida con la evaluación de los programas presupuestales.
- **Economía:** es la capacidad de una entidad para generar y ejecutar adecuadamente los recursos financieros para obtener productos y cumplir con los objetivos previstos, se materializa en medir a través del costo del programa presupuestal.

2.2.3 Programación estratégica

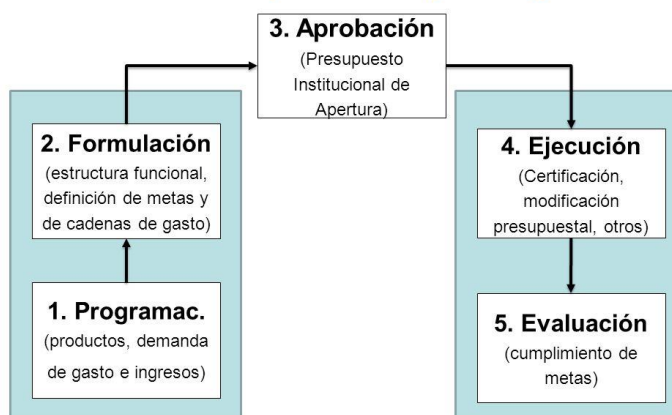
Es un proceso dinámico que relaciona estrategias con recursos públicos, objetivos y metas a fin de asegurar la visión de mediano y largo plazo, comprende el desarrollo, la aplicación de conceptos, lineamientos y metodologías para la articulación de la planificación, con el proceso presupuestario a través de programas estratégicos, incluyendo las especificaciones para la construcción de una nueva estructura programática del presupuesto.

2.2.4 Proceso Presupuestario

Es el conjunto de fases sucesivas ordenadas y consecutivas que tienen por finalidad programar, formular, aprobar, ejecutar y evaluar las actividades inherentes al flujo de gasto e ingreso durante un periodo presupuestal.

Figura N° 1. Proceso Presupuestario.

Las fases del proceso presupuestal



2.2.3.1 Etapa de Programación:

Se determina el financiamiento de la demanda global, en función de la asignación presupuestaria total. Durante esta etapa las entidades públicas programan su propuesta de presupuesto institucional de apertura (PIA) y el Ministerio de Economía y Finanzas elabora el ante proyecto de Presupuesto Público a nivel Nacional.

La Programación Presupuestaria es la etapa inicial del proceso presupuestario en la que la entidad estima los gastos e ingresos a ser ejecutados en el año fiscal siguiente en función a los servicios que presta y para el logro de los resultados. Se realiza las acciones siguientes:

- Revisar la escala de prioridades de la entidad.
- Determinar la demanda global de gasto, considerando la cuantificación de las metas programadas y proyectos para alcanzar los objetivos institucionales de la entidad.

2.2.3.2 Etapa de Formulación:

En esta fase se determina la estructura funcional programática del presupuesto de la entidad para las categorías presupuestales. Acciones centrales y las Asignaciones Presupuestales que no resultan en productos (APNOP). En caso de los programas presupuestales, se utilizan la estructura programática establecida en el diseño de dichos programas dada por el Ministerio de Economía y Finanzas (MEF).

2.2.3.3 Etapa de Aprobación:

Es el proceso presupuestario a través del cual el proyecto de presupuesto Nacional es aprobado por el Congreso de la República y después cada Gobierno Regional aprueba mediante su Consejo Regional, de la misma manera lo aprueban los Gobiernos Locales.

2.2.3.4 Etapa de Ejecución:

En esta etapa se paga las obligaciones del gasto de acuerdo al marco presupuestal aprobado por cada entidad pública, tomando en cuenta la Programación del Compromiso Anual.

La ejecución del gasto público tiene los siguientes pasos:

- **Compromiso:** Es un acuerdo de realización de gastos provenientes aprobados, se puede comprometer el presupuesto anual o por períodos de la obligación.
- **Devengado:** Es la obligación de pago luego de un gasto aprobado y comprometido. Se da previa acreditación documental de la entrega del bien o servicio materia del contrato, el devengado es el reconocimiento del gasto.

2.2.4 Planificación estratégica:

(Alvares, 2012) La Planificación Estratégica, es una herramienta de gestión que permite apoyar a la toma de decisiones de las organizaciones en torno al que hacer actual y al camino que deben recorrer en el futuro para adecuarse a los cambios y a las demandas que les impone para lograr la mayor eficiencia, eficacia y calidad de gasto. La Planificación Estratégica consiste en un ejercicio de formulación y establecimiento de objetivos de carácter prioritario, cuya característica principal son los cursos de acción para alcanzar dichos objetivos establece cuales son las acciones que se tomarán para llegar a un “futuro deseado”, el cual puede estar referido al mediano o largo plazo. Los Objetivos Estratégicos, los indicadores y las metas, permiten establecer el marco para la elaboración de la Programación Anual que es la base para la formulación del proyecto de presupuesto. El uso de la Planificación Estratégica en el ámbito público se concibe como una herramienta imprescindible para la identificación de prioridades y asignación de recursos en un contexto de cambios y altas exigencias por avanzar hacia una gestión comprometida con los resultados.

2.2.4.1 Características de la planificación estratégica:

- Identificación de objetivos, indicadores y metas que permitan institucionales para luego evaluar los resultados y evaluación de las metas.
- Determinación de incentivos al personal responsable. Además dar flexibilidad y autonomía a cada jefe.
- La Planificación Estratégica cubre aspectos de carácter macro porque está involucrado con el Plan Bicentenario 2021 que es mediano y largo plazo.

- La planificación estratégica es un proceso continuo que requiere constante retroalimentación acerca de cómo están funcionando los programas presupuestales.

2.2.5 Evaluación presupuestal

La directiva de evaluación presupuestaria define como el conjunto de procesos de análisis que determina la base continua en el tiempo, los avances físicos y financieros obtenidos a un momento dado, y su comparación con el presupuesto institucional modificado (PIM) así como su incidencia en el logro de los objetivos institucionales

2.2.5.1 Objetivos de la evaluación presupuestal

- Determinar el grado de eficiencia en la ejecución presupuestaria de los ingresos y gastos, así como el cumplimiento de las metas físicas contempladas en las actividades y proyectos para el periodo de evaluación.
- Determinar el grado de eficiencia en el cumplimiento de las metas físicas, en relación a la ejecución presupuestaria de los gastos efectuados durante el período a evaluar.
- Explicar las desviaciones presentadas en el comportamiento de la ejecución de ingresos y egresos comparándolas con la estimación de recursos financieros y la previsión de gastos contemplados en el presupuesto institucional de apertura (PIA).

2.2.2 Calidad del gasto público

(Alvares F. , 2011) La calidad del gasto público consiste en el uso óptimo de los recursos públicos, logrando satisfacer las necesidades de la población. Considera, en el centro de atención es el ciudadano y no la

institución, bajo este esquema interesa saber en qué medida se benefició la población. Asimismo, es la forma en que una organización planifica, ejecuta y controla todas sus intervenciones, cuyo objetivo es alcanzar resultados de impacto en la población objetivo. La calidad de gasto constituye una cultura que impulsa a mejorar permanentemente su gestión para satisfacer sus necesidades y expectativas de la ciudadanía con equidad, objetividad, eficiencia y eficacia; En consecuencia, la calidad de gasto debe ser constantemente mejorada y que los resultados se comparen de período en período.

2.2.2.1 Objetivos de la calidad de gasto

Teniendo en consideración que el objetivo de toda política pública es el bienestar de las personas, se requiere fortalecer las capacidades institucionales para dar satisfacción a la población con objetivos claros como son:

- Construir un estado eficiente, moderno, descentralizado al servicio de la población.
- Modernizar la gestión pública.
- Mejorar la calidad de gasto hacia la población.

2.2.2.2 Programación de gasto:

Es el proceso técnico operativo que tiene por finalidad traducir las metas de mediano y largo plazo considerado en el plan estratégico en metas inmediatas de corto plazo señalando su contenido a través de programas, actividades determinando el comportamiento probable de la ejecución de los ingresos y gastos que demanden los programas

presupuestales. Por tanto, la programación se sustenta en los planes de corto plazo elaborados con información oportuna.

2.2.2.3 Ejecución de gasto:

Es la fase del proceso presupuestario, durante el cual se concentra el flujo de ingresos y gastos estimados durante las fases de programación y formulación del presupuesto público orientado al cumplimiento de los objetivos y metas previstas, a través de esta fase se captan, recaudan y obtienen los recursos financieros para ser aplicados o gastados en los programas presupuestales, a través de los registros de las fases de la ejecución.

La programación de ingresos, comprende la estimación, y la programación de gastos, que a su vez comprende las etapas de compromiso, devengado, girado y pagado, comprende también la programación y ejecución de gasto.

2.2.2.4 Objetivo de la ejecución presupuestaria:

Optimizar el nivel de gestión del proceso presupuestario de la entidad, a fin de garantizar un fluido dinámico y continuo de recursos financieros y una adecuada distribución y uso de recursos públicos, asignados a las metas presupuestales.

2.2.2.5 La programación de gasto mensualizado:

La programación mensual de gasto debe permitir determinar la magnitud y oportunidades de las demandas de la entidad durante el año fiscal, así como contemplar la atención de requerimientos de egresos necesarios para garantizar la calidad de gasto de la entidad.

2.3 DEFINICIÓN DE CONCEPTOS:

2.3.1 Presupuesto por Resultados: es una metodología de aplicación progresivamente al ciclo presupuestario y que integra la programación, formulación, aprobación, ejecución y evaluación del presupuesto, en una visión de logro de resultados y uso eficaz y eficiente de los recursos del Estado a favor de la calidad de vida de la población.

2.3.2 Calidad de gasto: la calidad de gasto es un principio básico del presupuesto por resultados, donde la mejora continua de que la población tenga los bienes y servicios oportunamente, debe ser un objetivo institucional beneficiando su calidad de vida.

2.3.3 Ejecución de gasto: Es la fase del proceso presupuestario, durante el cual se concentra el flujo de ingresos y gastos estimados durante las fases de programación y formulación del presupuesto público un año anterior, orientado al cumplimiento de los objetivos y metas, a través de esta fase se puede recaudar los recursos financieros para ser gastados en los programas presupuestales o gastos de la institución, a través de los registros correspondientes.

2.3.4 Proceso Presupuestario: El proceso presupuestario es analizar la recopilación de información para luego registrar en las fases de programación, formulación, aprobación y evaluación del presupuesto.

2.3.5 Evaluación Presupuestal: Es el Conjunto de procesos para determinar los avances físicos y financieros obtenidos en el periodo, y su comparación con el presupuesto institucional modificado y con el presupuesto institucional de apertura. También evalúa el avance a los programas presupuestales, utilizando los indicadores de gestión de

desempeño para determinar el logro de los resultados en el bienestar de la población.

2.3.6 Ejecución presupuestaria: Es la etapa del proceso presupuestario en la que se perciben los ingresos y se atienden las obligaciones de gasto de acuerdo con los créditos presupuestarios autorizados.

2.3.7 Presupuesto Institucional de Apertura (PIA): Es el presupuesto inicial de la entidad aprobado por su respectivo Titular mediante una Resolución con cargo a los créditos presupuestarios establecidos en la Ley Anual de Presupuesto del sector público para el año fiscal.

2.3.8 Presupuesto Institucional Modificado (PIM): Es el presupuesto actualizado en la entidad a consecuencia de las modificaciones presupuestarias de todo tipo, tanto a nivel institucional como a nivel funcional programático afectada durante el año fiscal, a partir del PIA.

2.3.9 Calidad: Es una herramienta básica para cualquier cosa que permite que la misma sea comparada con cualquier otra de su misma especie. Es un conjunto de acciones que se juntan para un solo objetivo, en el caso de calidad de gasto, hay una serie de acciones como por ejemplo: la compra oportuna de los bienes, los bienes de calidad y a menor costo.

2.3.10 Economía: El concepto de economía engloba la noción de cómo se utilizan los recursos escasos para producir bienes con valor, y cómo realizan la distribución de los bienes entre los individuos. La escasez de recursos sugiere la idea de que los recursos materiales son limitados y no es posible producir una cantidad infinita de bienes, teniendo en cuenta que los deseos y las necesidades humanas son ilimitadas e insaciables.

2.3.11 Planeamiento Estratégico Operativo: es un proceso de reflexión del alcance de las metas trazadas en la institución, destinado a identificar, clasificar y jerarquizar los problemas a fin de encarar su respuesta. Implica una intervención de la entidad con los niveles de gobierno.

2.3.12 Programas estratégicos: son un conjunto de actividades que se realizan en cumplimiento de las funciones encomendadas a favor de la sociedad. Su existencia se justifica por la necesidad de lograr un resultado para la población, en concordancia a los objetivos institucionales.

2.3.13 Seguimiento: son acciones que se realiza sobre los avances de los productos y resultados del gasto público en general. Asimismo, se realiza seguimiento de la ejecución financiera y económica, además de las metas físicas de todos los programas presupuestales. Dicho seguimiento está a cargo del Ministerio de Economía y Finanzas a través de la Dirección General de Presupuesto Público, los Ministerios y Sectores Responsables de los Programas Presupuestales, los Pliegos y Unidades Ejecutoras.

2.3.14 Evaluación: Es el análisis profundo de un programa presupuestal en diseño, eficacia, eficiencia, ejecución e impacto a la población.

CAPÍTULO III.

3. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN:

3.1.1 Hipótesis principal

La implementación de la gestión del presupuesto por resultados influye significativamente en la mejora de la calidad del gasto en el Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015.

3.1.2 Hipótesis específicas

La asignación de recursos financieros, mejora significativamente la calidad de gasto influyendo en los beneficiarios del Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015.

La aplicación de la programación estratégica influye significativamente en la calidad de gasto en el Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015.

La aplicación de la planificación Estratégica influye significativamente en la calidad de gasto en el Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015.

3.2 Variables de la Investigación:

El presente trabajo de investigación está dado en la fijación de los Objetivos, Hipótesis y Problemas planteadas, para llegar a formular las variables a fin de conjugar con el Marco Teórico. Las variables utilizadas como elementos básicos de la hipótesis están identificadas de la siguiente manera:

3.2.1 VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN:

3.2.1.1 Variable Independiente:

X = Presupuesto por Resultados.

- X₁ = Asignación de Recursos.
- X₂ = Programación Estratégica.
- X₃ = Planificación Estratégica.

3.2.1.2 Variable Dependiente:

Y = Calidad de Gasto.

- Y₁ = Programación de gasto.
- Y₁ = Ejecución de gasto.

3.3 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.



“El Presupuesto por Resultados y su relación en la Calidad de gasto en el Hospital Domingo Olavegoya - año 2015



VARIABLES	CONCEPTO	DIMENSIONES	CONCEPTO	INDICADOR	ITEM	TECNICA DE RECOLECCION DE DATOS	VALOR
PRESUPUESTO POR RESULTADOS	Es un instrumento de planificación y de gestión económica asociado a la obtención de resultados como la eficacia y eficiencia de la asignación de recursos financieros.	Asignación de Recursos.	Son transferencias financieras para los Programas Presupuestales de acuerdo a la programación y formulación de presupuesto.	Programas Presupuestales	1. ¿Usted, conoce el monto específico por fuente de financiamiento, destinados para los programas presupuestales?	Encuesta	1. Si 2. No 3. Desconocido
					2. ¿Considera que las asignaciones financieras a los programas presupuestales están destinadas a los objetivos del Hospital Domingo Olavegoya?	Encuesta	
					3. ¿El área de presupuesto le facilita algún reporte de la ejecución de gasto mensualizado?	Encuesta/ análisis documentario	
					4. ¿Conoce, usted si su entidad ha pasado por un proceso de auditoría?	Encuesta	
					5. ¿Considera, usted que en su entidad el área de Presupuesto maneja acciones de Control Interno?	Encuesta/ análisis documentario	
					6. ¿Cree usted, que el Hospital Domingo Olavegoya administra sus recursos financieros con eficiencia?	Encuesta	
					7. ¿Cree usted que el Hospital Domingo Olavegoya administra sus recursos financieros con eficacia?	Encuesta	
		Programación Estratégica.	Es un proceso que relaciona estrategias con la aplicación de métodos y lineamientos a fin de asegurar la visión de mediano y largo plazo en los sistemas administrativos.	Aplica la Programación y Formulación de Presupuesto en base a la Programación Estratégica	8. ¿Considera que el Hospital Domingo Olavegoya se basa en el Presupuesto por Resultados para la Programación y Formulación de presupuesto?	Encuesta	
				Conoce la Ley de Presupuesto y los Lineamientos presupuestales vigentes oportunamente	9. ¿Conoce la ley de Presupuesto y los Lineamientos presupuestales vigentes?	Encuesta	
		Gestión por Resultados.	Es un enfoque de gestión donde se busca implementar la eficiencia .Es el modelo que propone la gestión moderna dinámica y transparente, centrada en el cumplimiento de los objetivos del Hospital Domingo Olavegoya.	Aplica la planificación Estratégica oportunamente.	10. ¿Conoce cómo se aplica la planificación estratégica en el Hospital Domingo Olavegoya?	Encuesta/ análisis documentario	
				Conoce las metas físicas y financieras del Hospital Domingo Olavegoya.	11. ¿Cree usted que las metas físicas y financieras trazadas en el Hospital Domingo Olavegoya están de acuerdo a los resultados obtenidos?	Encuesta	
CALIDAD DE GASTO	Es el uso óptimo de los recursos públicos, logrando satisfacer las necesidades de la población a través de los programas presupuestales.	Programación de Gasto.	la programación de gasto tiene como objetivo mejorar la eficiencia en el uso de los recursos públicos , para la cual se requiere compatizar la demanda de recursos estimados de gastos e ingresos que se espera obtener en el transcurso del año	Priorización de Gasto.	12. ¿Cree usted que la priorización de gastos obedece a criterios reales?	Encuesta	
					13. ¿Conoce cómo se asignan los recursos financieros en el Hospital Domingo Olavegoya?	Encuesta	
					14. ¿Conoce las actividades o rubros que son prioritarios como gastos y estos son importantes para mejorar la calidad de gasto?	Encuesta	
					15. ¿Cree usted que el cuadro de necesidades se tiene que realizar de acuerdo a la demanda de cada servicio?	Encuesta	
					16. ¿Cree usted que el cuadro de necesidades está ligado, con la Planificación de Gasto?	Encuesta	
					17. ¿Cree usted, que en el Hospital Domingo Olavegoya se realiza un cuadro de necesidades de acuerdo a resultados?	Encuesta	
		Ejecución de Gasto.	Conjunto de fases o etapas, por las que discurre el presupuesto. Proceso continuo, dinámico y flexible mediante el cual se programa, formula, ejecuta y evalúa los programas presupuestales.	Conoce el PIM (presupuesto institucional modificado) y sus modificaciones presupuestales oportunamente.	Fases de la Ejecución de Gasto.	18. ¿Considera que las modificaciones presupuestales de tipo 003 son para una mejor ejecución de gastos en el periodo?	Encuesta
						19. ¿Considera que las modificaciones presupuestales de tipo 003 ayuda a la priorización del gasto?	Encuesta
						20. ¿Considera que las modificaciones presupuestales ayudan en la calidad de gasto?	Encuesta
						21. ¿Conoce las fases del ciclo presupuestario?	Encuesta
				22. ¿Cree usted, que las fases más importantes del ciclo presupuestario son: de programación y formulación?	Encuesta		
				23. ¿Conoce cuáles son los errores más comunes en las fases de ejecución y evaluación presupuestal?	Encuesta		

CAPÍTULO IV

4. METODOLOGÍA

4.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN.

El tipo de investigación que se realizó en la tesis es de tipo descriptivo- explicativo, de la indagación de la incidencia de la variable independiente y dependiente consiste en llegar a conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción de las acciones, objetos y procesos. Con la finalidad de medir el grado de relación entre las variables descritas en la hipótesis para explicar e identificar de las variables relacionadas a la hipótesis.

4.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN:

El trabajo de investigación tiene el nivel descriptivo-explicativo, para fundamentar las causas que generan el problema, de la priorización de gasto sin tener en cuenta las pautas del presupuesto por resultados y objetivos institucionales del Hospital Domingo Olavegoya.

4.3 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN:

En el presente trabajo de investigación se utilizó el método descriptivo - explicativo, desarrollado en el proceso presupuestal en las fases de programación, formulación, aprobación y ejecución en base al presupuesto por resultados.

4.4 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN:

El diseño de la investigación fue descriptivo - descriptivo ya que describe los beneficios del presupuesto por resultados y a la vez, se explica la aplicación del presupuesto por resultados.

4.5 POBLACIÓN Y MUESTRA

Para realizar el estudio se realizó la muestra probabilística que permita tener la representatividad estadística de nuestro estudio.

4.5.1 Población:

La población está conformada por cincuenta (50) puestos de salud incluida las oficinas administrativas como son: Recursos Humanos, Logística, Planeamiento Estratégico y Logística del Hospital Domingo Olavegoya.

4.5.2 Muestra

Para el trabajo de investigación se aplicó la muestra probabilística aleatoria del ámbito de ejecución los centros de salud y oficinas administrativas del Hospital Domingo Olavegoya, la cual tiene como resultado lo siguiente.

4.5.3 Tamaño de la Muestra.

$$n = \frac{(p \times q)^2}{\frac{E^2}{Z} + \frac{(p \times q)^2}{N}}$$
$$n = \frac{(0.5 \times 0.5)^2}{\frac{(0.05)^2}{0.95} + \frac{(0.5 \times 0.5)^2}{50}}$$
$$n = 18$$

La Muestra se aplicó a dieciocho Centros de Salud, incluido oficinas administrativas como son: Recursos Humanos, Logística, Planeamiento Estratégico y Economía del Hospital Domingo Olavegoya.

Elementos de la muestra:

P = Probabilidad de Ocurrencia de la variable a estudiar.

q = 1 – p (la no ocurrencia)

E = Margen de error (5%)

Z = Intervalo de Confianza (95 %)

N = Universo en estudio

n = Tamaño de la muestra.

Desviación Estándar

$$KSH = 18 / 50 = 0.36$$

Tabla N° 03 Ámbito de Intervención

Micro redes de Salud	Muestra	Total
Microred Hatun Xauxa <ul style="list-style-type: none"> • C.S Apata • C.S Ataura • C.S Julcan • C.S Muqui 	4	4
Microred Yanamarca <ul style="list-style-type: none"> • C.S Acolla • C.S Tingo • C.S Yanamarca • C.S Sacas 	4	4
Red de Salud Quebrada del rio Mantaro <ul style="list-style-type: none"> • C.S Parco • C.S Ullusca • C.S Janjaillo 	3	3
Red de Salud la Oroya <ul style="list-style-type: none"> • C.S Oroya • C.S Huari • C.S Morocoha 	3	3
Hospital Domingo Olavegoya <ul style="list-style-type: none"> • Oficina de Planeamiento Estratégico. • Oficina de Recursos Humanos. • Oficina de Logística. • Oficina de Economía. 	1 1 1 1	4
TOTAL	18	18

Elaborado por el Investigador

4.6 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

4.6.1 Técnicas de Recolección de Datos

Para interpretar la gestión del presupuesto por resultados, así como para analizar la calidad del gasto público a los 18 centros de salud y oficinas administrativas del Hospital Domingo Olavegoya, se aplicó el instrumento de encuesta y análisis documentario.

Para el desarrollo de las encuestas se consideró a las Jefaturas de cada centro de salud y de las oficinas administrativas de Logística, Economía, Planeamiento Estratégico y Recursos Humanos, todo ello para dar confiabilidad y validez al instrumento elegido.

4.6.2 Instrumento de Recolección de Datos:

Los instrumentos que se utilizó en la investigación son los siguientes:

- Encuestas
- Análisis documentario

4.7 Procedimientos de Recolección de Datos:

Las encuestas fueron dirigidas a las Jefaturas de cada Centro de Salud, Asimismo, a las unidades de Logística, Recursos Humanos, Planeamiento Estratégico y Economía en materia de presupuesto por resultados y cómo influye a la calidad de gasto y el análisis documentario se realizó en el área de presupuesto del Hospital Domingo Olavegoya.

4.8 Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos

Para el análisis e interpretación de los datos y por el tipo de problema que se investigó, se utilizó la estadística descriptiva y son:

- a) Tablas de distribución de frecuencia
- b) Porcentajes
- c) Gráficos

CAPÍTULO V.

5. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

5.1 ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El presente capítulo tiene por finalidad exponer de manera detallada los resultados de las encuestas realizadas en el Hospital Domingo Olavegoya, según la muestra. Las encuestas se han aplicado a los jefes de cada Centro de Salud y Oficinas Administrativas, siendo estos funcionarios los autorizados para opinar sobre incidencia de este tipo.

Pregunta N° 01

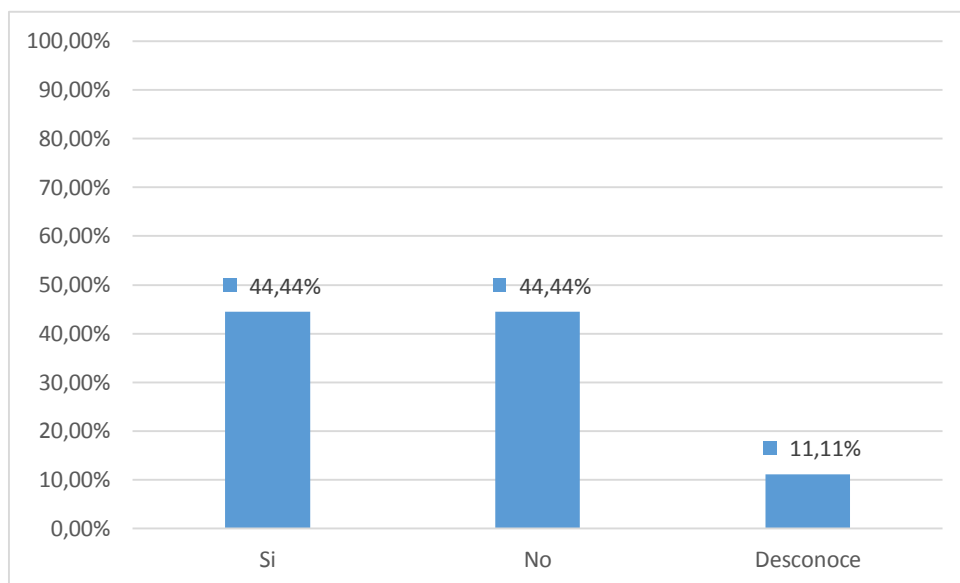
¿Usted, conoce el monto específico, por fuente de financiamiento, destinado para los Programas Presupuestales?

Tabla 04. Conocen el monto específico, por fuente de financiamiento, destinado para los programas presupuestales.

Alternativa	frecuencia	Porcentaje
Si	08	44.44 %
No	08	44.44%
Desconoce	02	11.11%
TOTAL	18	100.00%

Fuente: Base de datos del Investigador.

Figura 02. Conocen el monto específico, por fuente de financiamiento, destinado para los programas presupuestales.



Fuente: Tabla 03.

De la tabla N° 04 y la figura N° 02 se puede apreciar según lo encuestado a los 18 centros de salud incluido las oficinas administrativas que conforman la muestra de la investigación, se tiene que 8 personas encuestadas que representa el 44.44% manifestaron que si conocen los montos específicos de los programas presupuestales y por fuente de financiamiento, por el PIA (presupuesto de institucional de apertura) que entrega el área de Presupuesto al comienzo de cada año y después el PIM (presupuesto institucional modificado), sin embargo, al pedirles que lo sustenten solo mencionan datos aproximados los cuales no son acordes a la realidad, por ende, las jefaturas no conocen los montos exactos de los programas presupuestales, solo saben que si existe presupuesto. Asimismo, 8 personas encuestadas que representa el 44.44% no conocen los montos exactos por falta de información y por recarga laboral y 2 personas encuestadas que representa el 11.11% desconocen del tema o son nuevos en las jefaturas.

Pregunta N° 02

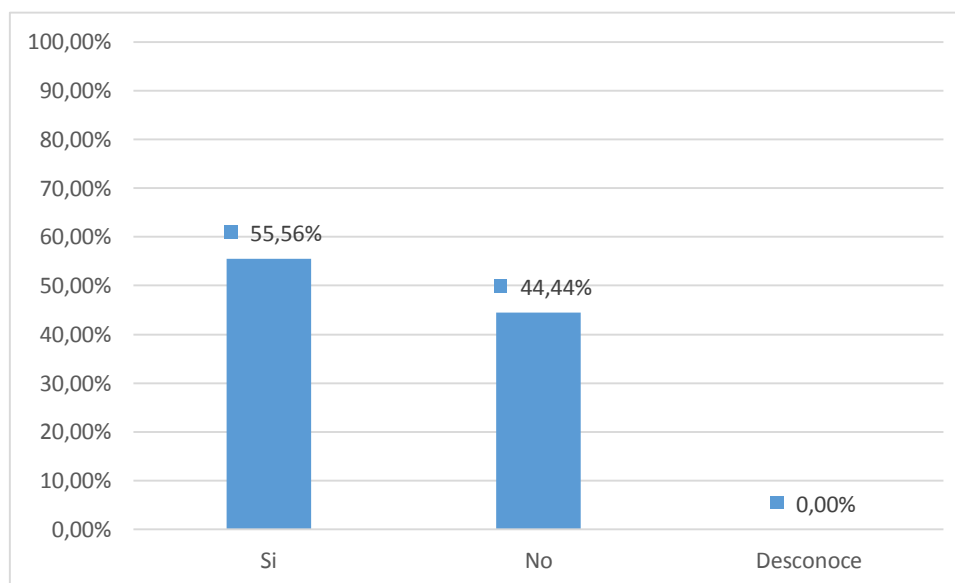
¿Considera que las asignaciones financieras a los Programas Presupuestales están destinadas a los objetivos del Hospital Domingo Olavegoya?

Tabla 05. Consideran que las asignaciones financieras a los Programas Presupuestales están destinadas a los objetivos del Hospital Domingo Olavegoya.

Alternativa	frecuencia	Porcentaje
Si	10	56.56%
No	08	44.44%
Desconoce	0	0.00%
TOTAL	18	100.00%

Fuente: Base de datos del Investigador.

Figura 03. Consideran que las asignaciones financieras a los Programas Presupuestales están destinadas a los objetivos del Hospital Domingo Olavegoya.



Fuente: Tabla 05.

De la tabla N° 05 y la figura N° 03 se puede apreciar según lo encuestado a los 18 centros de salud incluido las oficinas administrativas que conforman la muestra de la investigación, se tiene que 10 personas encuestadas que representan el 55.56% manifestaron que consideran que los programas presupuestales están destinadas a los objetivos del Hospital Domingo Olavegoya, que tienen un objetivo en común atender a la población oportunamente, Asimismo, se tiene 8 personas encuestadas que representan el 44.44% manifestaron que las Asignaciones Financieras a los programas

presupuestales no están destinadas a los objetivos de la Entidad, ya que se está revirtiendo presupuesto a tesoro público .

Pregunta N° 03

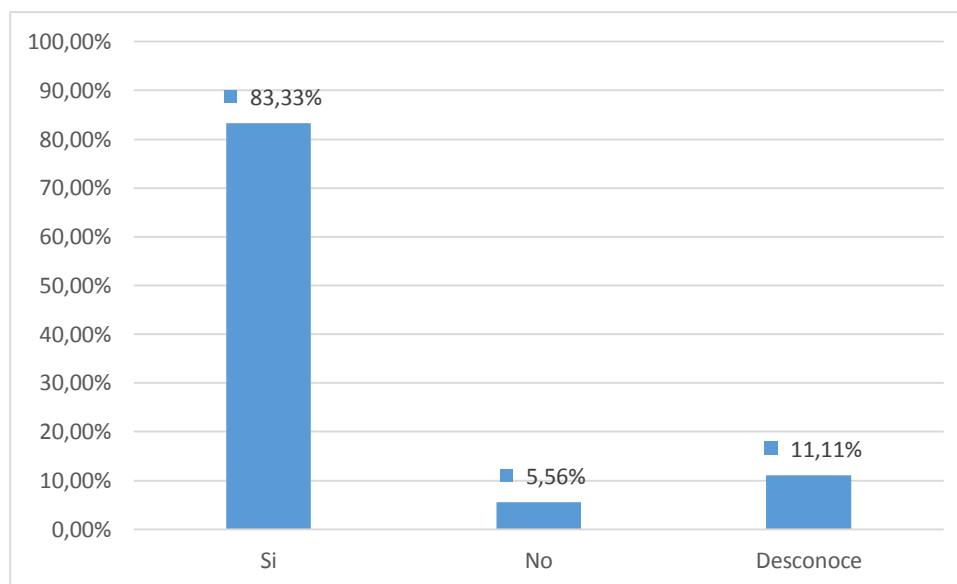
¿El área de presupuesto le facilita algún reporte de la Ejecución de Gasto mensualizado?

Tabla 06. El área de presupuesto les facilita reportes de la Ejecución de Gasto mensualizado.

Alternativa	frecuencia	Porcentaje
Si	15	83.33 %
No	01	5.56%
Desconoce	02	11.11%
TOTAL	18	100.00%

Fuente: Base de datos del Investigador.

Figura 04. El área de presupuesto les facilita reportes de la Ejecución de Gasto mensualizado.



Fuente: Tabla 06.

De la tabla N° 06 y la figura N° 04 se puede apreciar según lo encuestado a los 18, centros de salud incluido las oficinas administrativas que conforman la muestra de la investigación, se tiene 15 personas encuestadas que representan el 83.33% quienes manifestaron que el área de presupuesto de la entidad les facilitan los reportes mensualizados de gasto , para que puedan estar actualizados sobre los saldos que tienen en los programas presupuestales ,como así lo designa el MOF (manual de

organizaciones y funciones), dar información a todos los que los requieran ,dicha información es extraída del SIAF-SP (sistema administrativo financiero – sector público), 01 persona encuestada que representa el 5.56% manifiesto que no recibe dicha información de manera formal y 02 personas encuestadas que representa el 11.11% desconocen del tema o son nuevos en las jefaturas.

Análisis documentario 01

El área de presupuesto de la Entidad si facilita los reportes mensualizados de gasto a las personas que lo requieran, se puede observar en la tabla N° 07. Los montos asignados por cada Programa Presupuestal. Por lo tanto, tener la información o estar actualizado sobre los montos exactos es tarea de cada jefatura.

Tabla N° 07. Monto asignado por Programa Presupuestal

PROGRAMA PRESUPUESTAL	MONTO ASIGNADO
001 Programa Articulado Nutricional	9.521.237,00
002 Salud Materno Neonatal	7.248.237,00
016 TBC-VIH/SIDA	840.060,00
017 Enfermedades Metaxenicas y Zoonosis	51.807,00
018 Enfermedades no Trasmisibles	1.156.202,00
024 Prevención y Control del Cáncer	358.946,00
068 Reducción de Vulnerabilidad y atención de Emergencias y Desastres	174.058,00
104 Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas	3.000,00
129 Prevención y Manejo de condiciones Secundarias de Salud en personas con discapacidad	4.400,00
131 Control y Prevención de Salud Mental	332.463,00
9001 Acciones Centrales	3.481.605,00
9002 Asignaciones Presupuestales que no Resultan en Productos	15.903.815,00
TOTAL	39.075.830,00

Fuente: Base de datos del Investigador.

Asimismo, el área de presupuesto , facilita el reporte de los gastos de forma detallada , como se observa en la tabla N° 08 , figura los programas presupuestales , las partidas

de las Genéricas de 2.1 personal y obligaciones donde se realiza los gastos del personal asistencial y administrativo , 2.2 pago de pensionistas ,2.3 bienes y servicios donde se encuentran los gastos de medicinas , insumos ,algodones , muebles ,etc. ,2.5 pago de sentencias judiciales y 2.6 adquisición de activos no financieros donde se encuentran los pagos de equipos médicos y mantenimiento de infraestructura . Por lo tanto, los gastos en la Genérica 2.1 pago de personal son altos en la mayoría de los programas presupuestales, seguido de la Genérica 2.3 bienes y servicios, se puede decir que en el Hospital Domingo Olavegoya dio más importancia a la contratación de personal.

Tabla N° 08. Gastos detallados de cada Programa Presupuestal

PROGRAMA	PARTIDA-GENERICA	PIM	GIRADOS	SALDO	%
0001 - Programa Articulado Nutricional	2.3. BIENES Y SERVICIOS	2,268,572.00	2,112,977.13	155,594.87	86.9
	2.1. PERSONAL Y OBLIGACIONES	6,891,277.00	6,891,258.30	18.70	99.65
	2.6. ADQUISICIONES DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	361,388.00	229,425.75	131,962.25	36.17
0002 - Salud Materno Neonatal	2.1. PERSONAL Y OBLIGACIONES	4,213,514.00	4,213,499.90	14.10	99.65
	2.3. BIENES Y SERVICIOS	1,248,294.00	1,100,877.27	147,416.73	85.11
	2.6. ADQUISICIONES DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	1,362,439.00	1,016,698.83	345,740.17	32.64
	2.5. PAGO DE SENTENCIAS	423,990.00	423,990.00	0.00	0
0016 - TBC-VIH/SIDA	2.3. BIENES Y SERVICIOS	375,336.00	352,848.26	22,487.74	78.05
	2.1. PERSONAL Y OBLIGACIONES	332,724.00	332,720.62	3.38	99.61
	2.6. ADQUISICIONES DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	132,000.00	4,543.00	127,457.00	3.44
0017 - Enfermedades Metaxenicas y Zoonosis	2.3. BIENES Y SERVICIOS	51,807.00	47,770.05	4,036.95	84.31
	2.1. PERSONAL Y OBLIGACIONES	776,556.00	776,550.31	5.69	99.59
0018 - Enfermedades no Trasmisibles	2.3. BIENES Y SERVICIOS	316,212.00	303,875.74	12,336.26	80.64
	2.6. ADQUISICIONES DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	10,500.00	10,500.00	0.00	100
	2.5. PAGO DE SENTENCIAS	52,934.00	52,934.00	0.00	0
	2.3. BIENES Y SERVICIOS	248,975.00	153,055.37	95,919.63	61.26
0024 - Prevención y Control del Cáncer	2.1. PERSONAL Y OBLIGACIONES	33,761.00	33,760.85	0.15	99.57
	2.6. ADQUISICIONES DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	76,210.00	62,995.50	13,214.50	82.66
0068 - Reducción de Vulnerabilidad de Emergencias y Desastres	2.3. BIENES Y SERVICIOS	174,058.00	169,794.36	4,263.64	84.4
0104 - Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas	2.3. BIENES Y SERVICIOS	3,000.00	0.00	3,000.00	0
0129 - Prevención de personas con discapacidad	2.3. BIENES Y SERVICIOS	4,400.00	397.79	4,002.21	9.04
0131 - Control y Prevención de Salud Mental	2.1. PERSONAL Y OBLIGACIONES	267,444.00	267,442.44	1.56	99.56
	2.3. BIENES Y SERVICIOS	65,019.00	64,894.00	125.00	95.37
9001 - Acciones Centrales	2.1. PERSONAL Y OBLIGACIONES	1,978,235.00	1,978,231.39	3.61	98.23
	2.3. BIENES Y SERVICIOS	1,345,958.00	1,253,722.42	92,235.58	82.49
	2.5. PAGO DE SENTENCIAS	74,846.00	74,846.00	0.00	100
	2.6. ADQUISICIONES DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	82,566.00	68,644.28	13,921.72	83.14
9002 - Asignaciones Presupuestales que no Resultan en Productos	2.3. BIENES Y SERVICIOS	4,411,224.00	3,766,608.70	644,615.30	71.51
	2.1. PERSONAL Y OBLIGACIONES	8,834,649.00	8,833,398.68	1,250.32	94.21
	2.5. PAGO DE SENTENCIAS	555,049.00	554,725.74	323.26	75.44
	2.2 .PAGO DE PENSIONISTAS	1,820,103.00	1,820,103.00	0.00	99.61
	2.6. ADQUISICIONES DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	282,790.00	196,588.27	86,201.73	49.89
TOTAL		39,075,830.00	37,169,677.95	1,906,152.05	87.42

Fuente: Base de datos del Investigador.

Pregunta N° 04

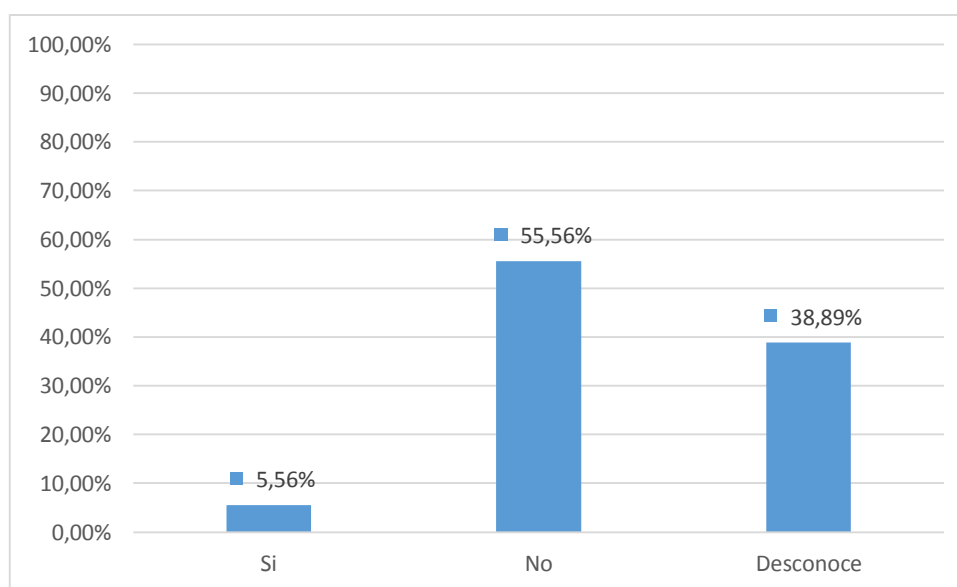
¿Conoce, usted si su entidad ha pasado por un proceso de auditoría?

Tabla 09. Conocen si la entidad ha pasado por un proceso de auditoría.

Alternativa	frecuencia	Porcentaje
Si	01	5.56 %
No	10	55.56%
Desconoce	07	38.89%
TOTAL	18	100.00%

Fuente: Base de datos del Investigador.

Figura 05. Conocen si la entidad ha pasado por un proceso de auditoría.



Fuente: Tabla 09.

De la tabla N° 09 y la figura N° 05 se puede apreciar según lo encuestado a los 18 centros de salud incluido las oficinas administrativas que conforman la muestra de la investigación, se tiene que 01 persona encuestada que representa el 5.56% que manifestó que si conoce que la Entidad ha pasado por un proceso de auditoría en los años anteriores , sin embargo no se pueden demostrar , se tiene 10 personas encuestadas que representan el 55.56% quienes desconocen que la Entidad haya pasado por un

proceso de auditoria porque no se encuentra documentación que indica lo contrario, Asimismo, no se ha implementado una OCI (Oficina de Control Interno) a pesar de que en el organigrama figura hasta la fecha ,en tal sentido, tampoco se tiene un Plan Anual de Auditoria en la Entidad y 07 personas encuestadas que representa el 38.89% quienes desconocen del tema o son nuevos en las jefaturas.

Pregunta N° 05

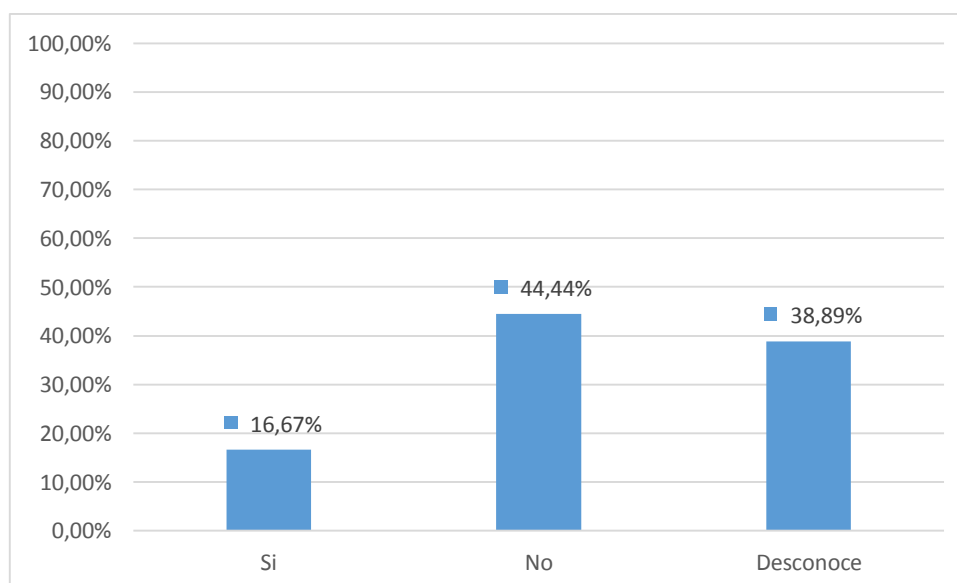
¿Considera, usted que en su entidad el área de Presupuesto maneja acciones de Control Interno?

Tabla 10. Consideran que el área de Presupuesto maneja acciones de Control Interno.

Alternativa	frecuencia	Porcentaje
Si	03	16.67 %
No	08	44.44%
Desconoce	07	38.89%
TOTAL	18	100.00%

Fuente: Base de datos del Investigador.

Figura 06. Consideran que el área de Presupuesto maneja acciones de Control Interno.



Fuente: Tabla 10.

De la tabla N° 10 y la figura N° 06 se puede apreciar según lo encuestado a los 18 centros de salud incluido las oficinas administrativas que conforman la muestra de la investigación, se tiene 03 personas encuestadas que representan el 16.67% quienes manifestaron que consideran que el área de presupuesto de la Entidad maneja acciones sobre control interno , sin embargo, no sustentan con ningún documento, hacen mención sobre las correcciones que se dan en las modificaciones presupuestales tipo 003 , las cuales son diferentes al plan de acción de control interno que son plasmados en la Ley de Presupuesto del sector público, se tiene 08 personas encuestadas que representan el 44.44% , quienes manifestaron que el área de presupuesto no maneja las acciones de control interno ya que no tienen un plan de acción ,y 07 personas encuestadas que representan el 38.89% manifestaron que desconocen del tema por falta de información o algunos son nuevos en los cargos.

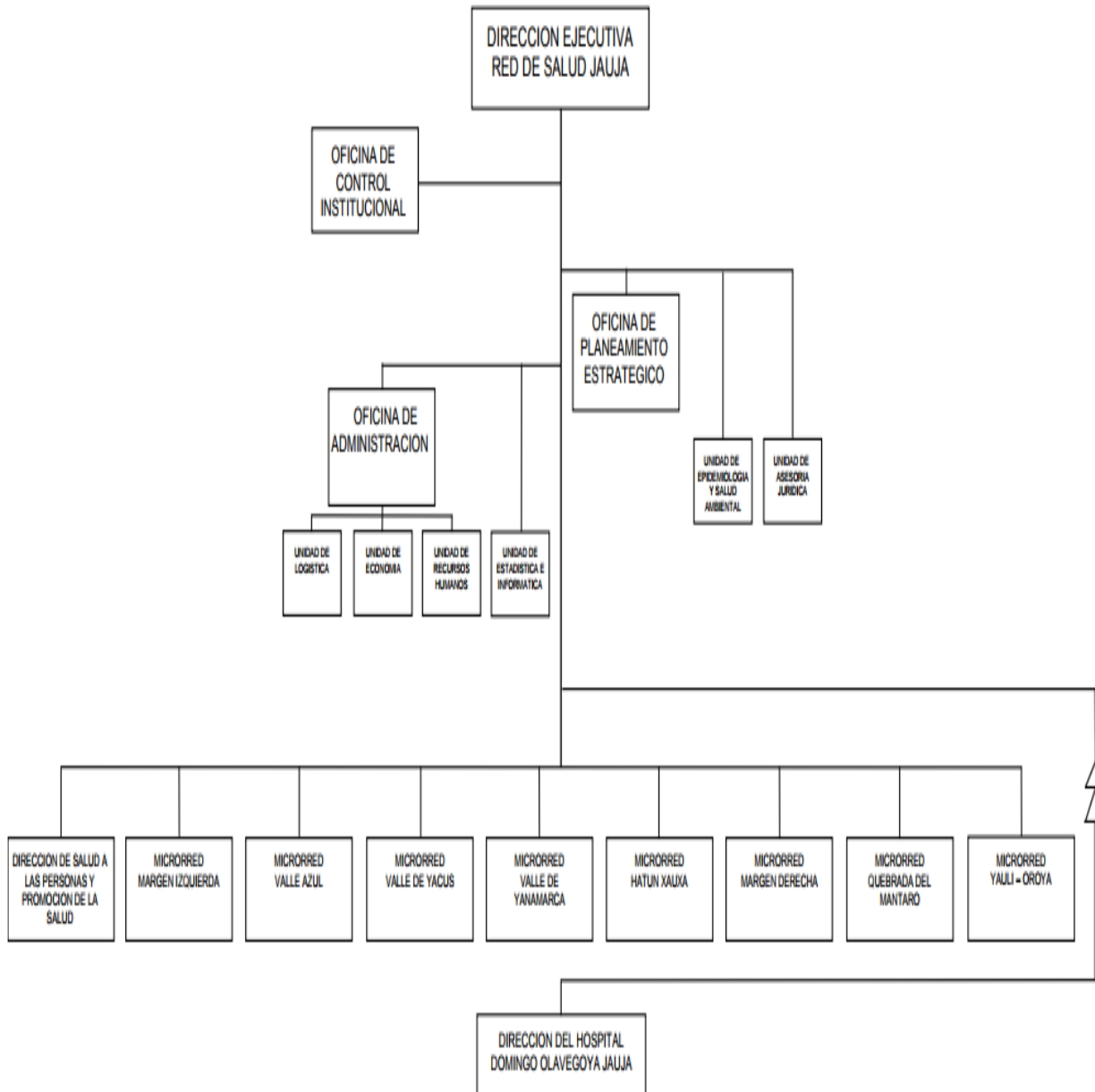
Análisis documentario 02

El área de presupuesto no cuenta con un plan de acciones de control interno, solo se basó en la Ley de Presupuesto y sus lineamientos vigentes del Sector Público para el año fiscal 2015 N° 30281, en los sub capítulo II y III, en los siguientes artículos:

- Art. 6 Ingresos de personal.
- Art. 7 Aguinaldos, gratificaciones y escolaridad.
- Art. 9 medidas en materia de modificaciones presupuestales.
- Art. 12 transferencias financieras permitidas entre entidades.

Figura N° 07 Organigrama del Hospital Domingo Olavegoya.

ORGANIGRAMA ESTRUCTURAL DE LA DIRECCION DE LA RED DE SALUD



Pregunta N° 06

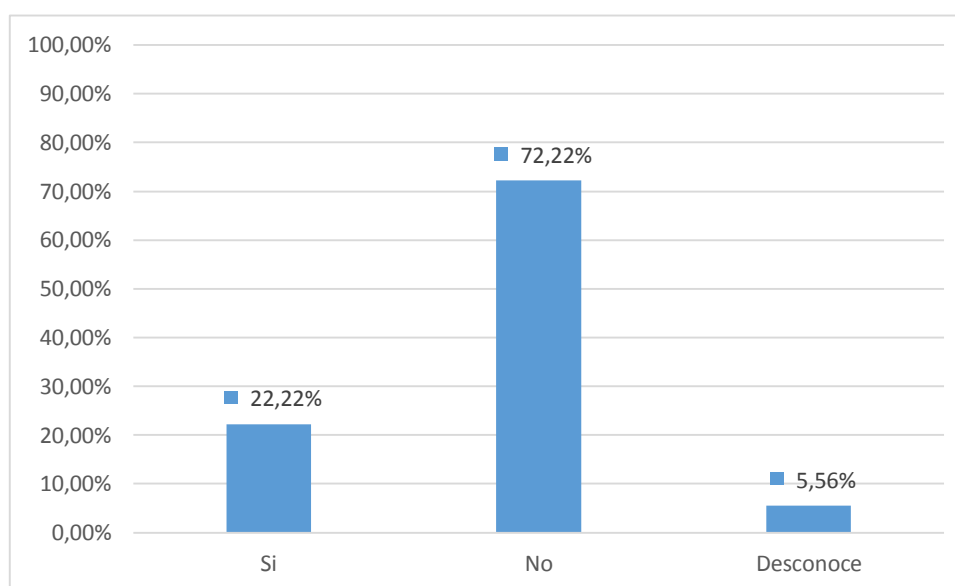
¿Cree usted, que el Hospital Domingo Olavegoya administra sus recursos financieros con eficiencia?

Tabla 11. Creen que el Hospital Domingo Olavegoya administra sus recursos financieros con eficiencia.

Alternativa	frecuencia	Porcentaje
Si	04	22.22%
No	13	72.22%
Desconoce	01	5.56%
TOTAL	18	100.00%

Fuente: Base de datos del Investigador.

Figura 08. Creen que el Hospital Domingo Olavegoya administra sus recursos financieros con eficiencia.



Fuente: Tabla 11.

De la tabla N° 11 y la figura N° 08 se puede apreciar según la encuesta a los 18 centros de salud incluido las oficinas administrativas que conforman la muestra de la investigación, se tiene que 04 personas encuestadas que representan el 22.22% manifestaron que la entidad si administra sus recursos financieros con eficiencia porque pasa el monto mínimo de la ejecución de gasto , que es el 90% del presupuesto total según la Directiva de Ejecución de Gasto N° 005-2010-EF/76.01, 13 personas

encuestadas que representa el 72.22% quienes manifestaron que la Entidad administra sus recursos financieros de manera deficiente por que los recursos financieros no se distribuye de acuerdo a la demanda de los servicios y 01 persona encuestada que representa el 5.56% desconoce del tema por ser nuevo en la jefatura.

Pregunta N° 07

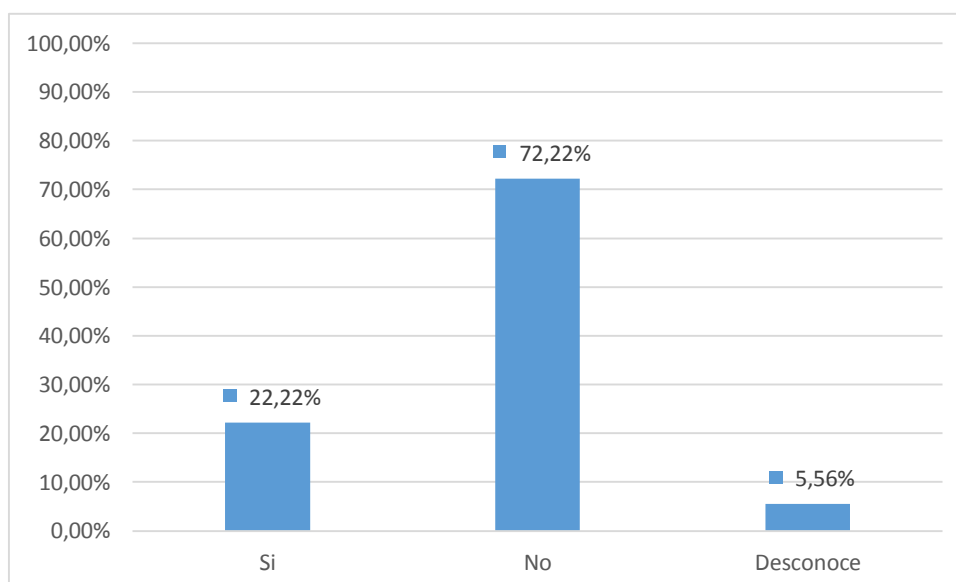
¿Cree usted que el Hospital Domingo Olavegoya administra sus recursos financieros con eficacia?

Tabla 12. Creen que el Hospital Domingo Olavegoya administra sus recursos financieros con eficacia.

Alternativa	frecuencia	Porcentaje
Si	04	22.22%
No	13	72.22%
Desconoce	01	5.56%
TOTAL	18	100.00%

Fuente: Base de datos del Investigador.

Figura 09. Creen que el Hospital Domingo Olavegoya administra sus recursos financieros con eficacia.



Fuente: Tabla 12.

De la tabla N° 12 y la figura N° 09 se puede apreciar según la encuesta a los 18 centros de salud incluido las oficinas administrativas que conforman la muestra de la

investigación, se tiene 04 personas encuestadas que representan el 22.22% quienes manifestaron que la entidad si maneja de manera eficaz los recursos financieros por que cumplen con el objetivo del Plan Bicentenario 2021 que son: disminuir con la desnutrición crónica infantil y radicar la muerte materna e infantil , se tiene también 13 personas encuestadas que representan el 72.22% quienes comentaron que no se administra de una eficaz los recursos financieros de la entidad por que se realizaron gastos no programados dentro de la Entidad y 01 persona encuestada quien representa el 5.56% es nuevo en la jefatura.

Pregunta N° 08

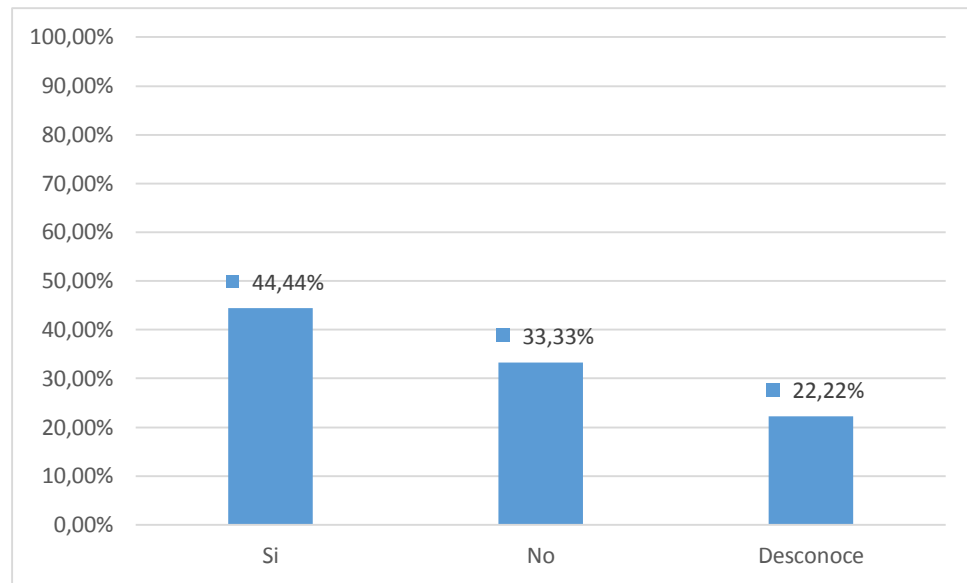
¿Considera que el Hospital Domingo Olavegoya se basa en el Presupuesto por Resultados para la Programación y Formulación de presupuesto?

Tabla 13. Consideran que el Hospital Domingo Olavegoya se basa en el Presupuesto por Resultados para la Programación y Formulación de presupuesto.

Alternativa	frecuencia	Porcentaje
Si	08	44.44%
No	06	33.33%
Desconoce	04	22.22%
TOTAL	18	100.00%

Fuente: Base de datos del Investigador.

Figura 10. Consideran que el Hospital Domingo Olavegoya se basa en el Presupuesto por Resultados para la Programación y Formulación de presupuesto.



Fuente: Tabla 13.

De la tabla N° 13 y la figura N° 10 se puede apreciar según lo encuestado a los 18 centros de salud incluido las oficinas administrativas que conforman la muestra de la investigación, se obtuvo 08 personas encuestadas que representa el 44.44% quienes manifestaron que si consideran que la programación y formulación de presupuesto en base al presupuesto por resultados porque beneficia a la población y uno de los enfoques del presupuesto por resultados es la población ; pero no se analiza cómo y en que se beneficia , se podría decir que están mal interpretando las finalidades del presupuesto por resultados ya que el fundamento principal es beneficiar a la población de manera adecuada y oportuna , se tiene 06 personas encuestadas que representan el 33.33% que manifiestan que la entidad no utiliza el presupuesto por resultados en la programación y formulación de presupuesto por que no se realiza un análisis de cómo y en que se gasta ,dado que se utilizan datos históricos para la programación y formulación de presupuesto y 04 personas que representan el 22.22% quienes desconocen del tema por falta de información y algunos son nuevos en las jefaturas.

Pregunta N° 09

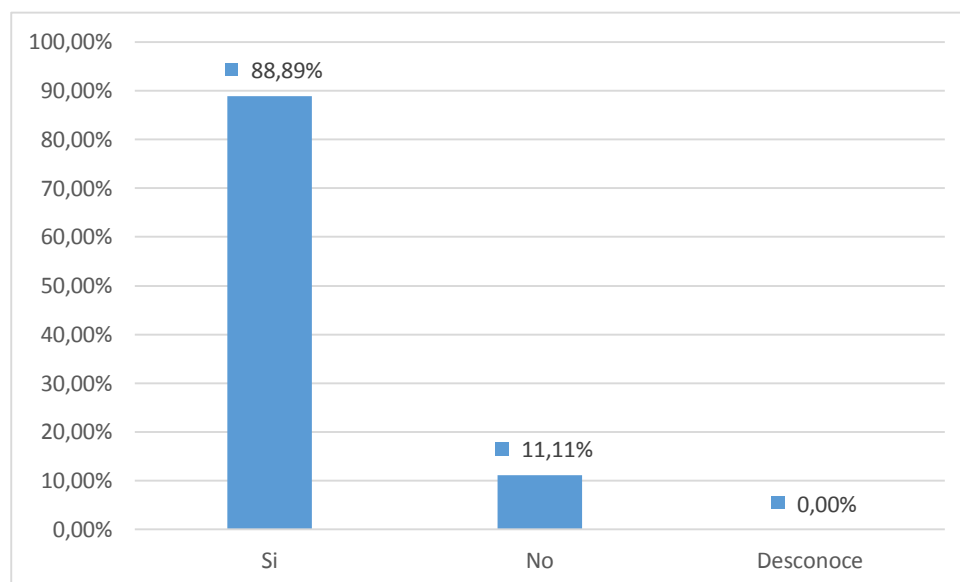
¿Conoce la ley de Presupuesto y los Lineamientos presupuestales vigentes?

Tabla 14. Conocen la ley de Presupuesto y los Lineamientos presupuestales vigentes.

Alternativa	frecuencia	Porcentaje
Si	16	89.89%
No	02	11.11%
Desconoce	0	0.00%
TOTAL	18	100.00%

Fuente: Base de datos del Investigador.

Figura 11. Conocen la ley de Presupuesto y los Lineamientos presupuestales vigentes.



Fuente: Tabla 14.

De la tabla N° 14 y la figura N° 11 se puede apreciar según la encuesta a los 18 centros de salud incluido las oficinas administrativas que conforman la muestra de la investigación, se tiene 16 personas encuestadas que representan el 88.89% quienes manifestaron que si conocen la ley de presupuesto y sus lineamientos vigentes lo que encuentra en la página web del MEF (Ministerio de Economía y Finanzas) , se podría decir que tienen nociones sobre el tema o de manera general, y 02 personas encuestadas

que representan un 11.11% manifestaron que no conocen la ley porque no les llegó de manera formal, el cual muestra la falta de interés de cada jefatura.

Pregunta N° 10

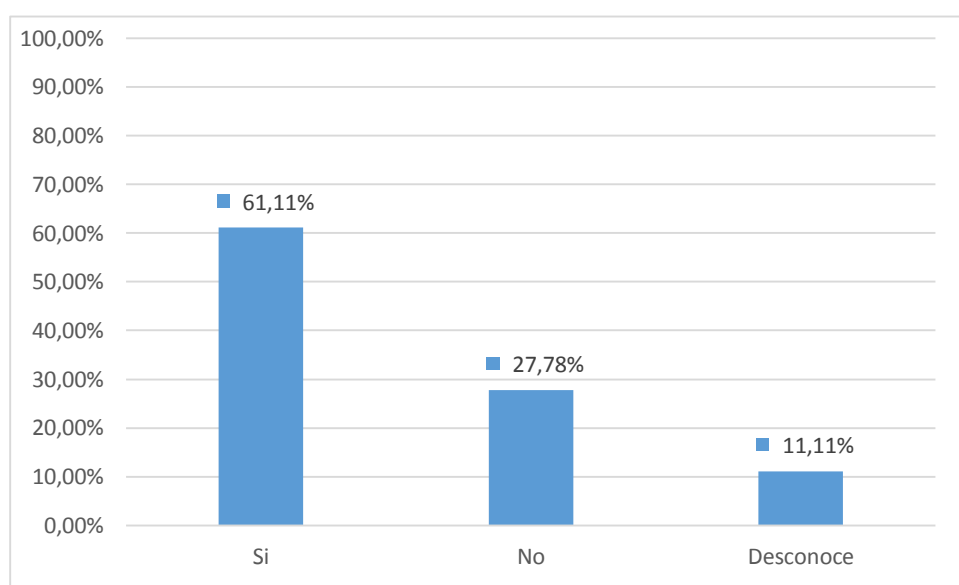
¿Conoce cómo se aplica la planificación estratégica en el Hospital Domingo Olavegoya?

Tabla 15. Conocen cómo se aplica la planificación estratégica en el Hospital Domingo Olavegoya.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	11	61.11%
No	05	27.78%
Desconoce	02	11.11%
TOTAL	18	100.00%

Fuente: Base de datos del Investigador.

Figura 12. Conocen cómo se aplica la planificación estratégica en el Hospital Domingo Olavegoya.



Fuente: Tabla 12.

De la tabla N° 15 y la figura N° 12 se puede apreciar según la encuesta a los 18 centros de salud incluido las oficinas administrativas que conforman la muestra de la investigación, se tiene 11 personas encuestadas que representan el 61.11% manifestaron que si aplican la planificación estratégica conjuntamente con las variaciones de la población a ser atendidas y el gasto por cada uno de ellos, para luego

registrar en el cuadro de necesidades detalladamente , se podría decir que la planificación estratégica une a las metas físicas con el presupuesto, se tiene 05 personas encuestadas que representa un 27.78% que manifestaron que no conocen como se aplica la programación estratégica ya que los datos que utilizan son de años anteriores y 02 personas encuestadas que representa un 11.11% desconocen del tema o es nuevo en la jefatura .

Pregunta N° 11

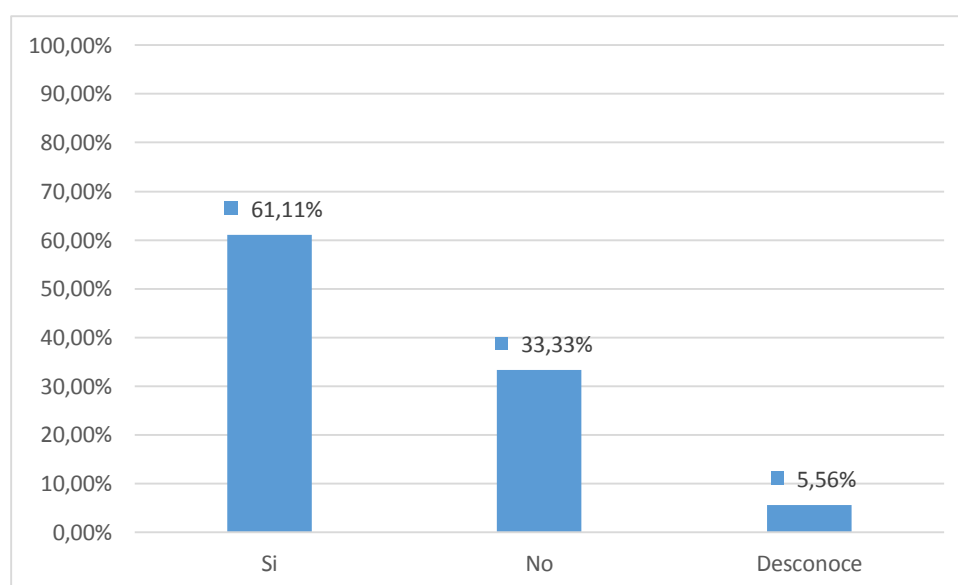
¿Cree usted que las metas físicas y financieras trazadas en el Hospital Domingo Olavegoya están de acuerdo a los resultados obtenidos?

Tabla 16. Creen que las metas físicas y financieras trazadas en el Hospital Domingo Olavegoya están de acuerdo a los resultados obtenidos.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	11	61.11%
No	06	33.33%
Desconoce	01	5.56%
TOTAL	18	100.00%

Fuente: Base de datos del Investigador.

Figura 13. Creen que las metas físicas y financieras trazadas en el Hospital Domingo Olavegoya están de acuerdo a los resultados obtenidos.



Fuente: Tabla 16.

De la tabla N° 16 y la figura N° 13 se puede apreciar según la encuesta a los 18 centros de salud incluido las oficinas administrativas que conforman la muestra de la investigación, se tiene 11 personas que representan el 61.11% que manifestaron si creen que las metas físicas y financieras están trazadas de acuerdo a los resultados obtenidos porque se pasa el monto mínimo que es del 90% ,según la Directiva de Ejecución de Gasto N° 005-2010-EF/76.01 , se tiene 06 personas encuestadas que representa un 33.33% quienes no creen que las metas físicas y financieras están trazadas de acuerdo a los resultados obtenidos ya que durante el periodo se realizan modificaciones de acuerdo al avance , resulta que lo adecuan de acuerdo a su avance aumentando las metas o rebajándolas para poder llegar al porcentaje mínimo en la evaluación y 01 persona encuestada que representa el 5.56% menciona que desconoce el tema por ser nuevo en la jefatura.

Análisis documentario 03

Se observa las metas físicas programadas y reprogramadas en las actividades durante el periodo 2015.

Tabla N° 17 Modificación de Metas Físicas.

META	META FISICA OPERATIVAS DE LA RED DE SALUD JAUJA		META PROGRAMADA	REPROGRAMACION ANUAL
	FINALIDAD	UNIDAD DE MEDIDA		
1	33244 VIGILANCIA, INVESTIGACIÓN Y TECNOLOGIAS EN NUTRICIÓN	060 INFORME	13	13
2	44276 MONITOREO, SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	060 INFORME	16	16
3	33258 CONTROL DE CALIDAD NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS	222 REPORTE TECNICO	2	2
4	33260 VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO	223 CENTRO POBLADO	80	80
5	33308 DESINFECCIÓN Y/O TRATAMIENTO DEL AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO	223 CENTRO POBLADO	82	82
6	33248 MUNICIPIOS SALUDABLES PROMUEVEN EL CUIDADO INFANTIL Y LA ADECUADA ALIMENTACION	215 MUNICIPIO	25	25
7	33250 INSTITUCIONES EDUCATIVAS SALUDABLES PROMUEVEN EL CUIDADO INFANTIL Y LA ADECUADA ALIMENTACIÓN	236 INSTITUCION EDUCATIVA	130	130
08/09	33251 FAMILIAS SALUDABLES CON CONOCIMIENTOS PARA EL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACIÓN Y PROTECCIÓN DEL MENOR DE 36 MESES	056 FAMILIA	5,239	5,239

10	33254 NIÑOS CON VACUNA COMPLETA	218 NIÑO PROTEGIDO	9,940	9,897
11	33255 NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGÚN EDAD	219 NIÑO CONTROLADO	5,239	5,239
12	33256 NIÑOS CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y VITAMINA A	220 NIÑO SUPLEMENTADO	5,239	5,239
13	33311 ATENCION IRA	016 CASO TRATADO	8,176	8,176
14	33312 ATENCIÓN EDA	016 CASO TRATADO	1,502	1,502
15	33313 ATENCIÓN IRA CON COMPLICACIONES	016 CASO TRATADO	61	61
16	33314 ATENCIÓN EDA CON COMPLICACIONES	016 CASO TRATADO	43	31
17	33317 GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO y ÁCIDO FÓLICO	224 GESTANTE SUPLEMENTADA	1,330	1,330
18	33414 ATENCION DE NIÑOS Y NIÑAS CON PARASITOSIS INTESTINAL	016 CASO TRATADO	1,140	855
19	44277 MONITOREO, SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE LA SALUD MATERNO NEONATAL	060 INFORME	16	16
20	33172 ATENCIÓN PRENATAL REENFOCADA	058 GESTANTE CONTROLADA	1,330	1,330
21	33291 POBLACION ACCEDE A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	206 PAREJA PROTEGIDA	7,590	7,590
22	33292 POBLACIÓN ACCEDE A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	006 ATENCION	7,480	7,480
23	33294 ATENCION DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	207 GESTANTE ATENDIDA	544	544
24	33295 ATENCIÓN DEL PARTO NORMAL	208 PARTO NORMAL	1,087	1,087
25	33296 ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO	209 PARTO COMPLICADO	78	78
26	33297 ATENCIÓN DEL PARTO COMPLICADO QUIRÚRGICO	210 CESAREA	269	269
27	33298 ATENCIÓN DEL PUERPERIO	211 ATENCION PUERPERAL	1,272	1,272

Fuente: Reporte SIAF-SP

Por ello las metas físicas no están de acuerdo a los resultados, ya que son reprogramadas, sin embargo el presupuesto es igual.

Pregunta N° 12

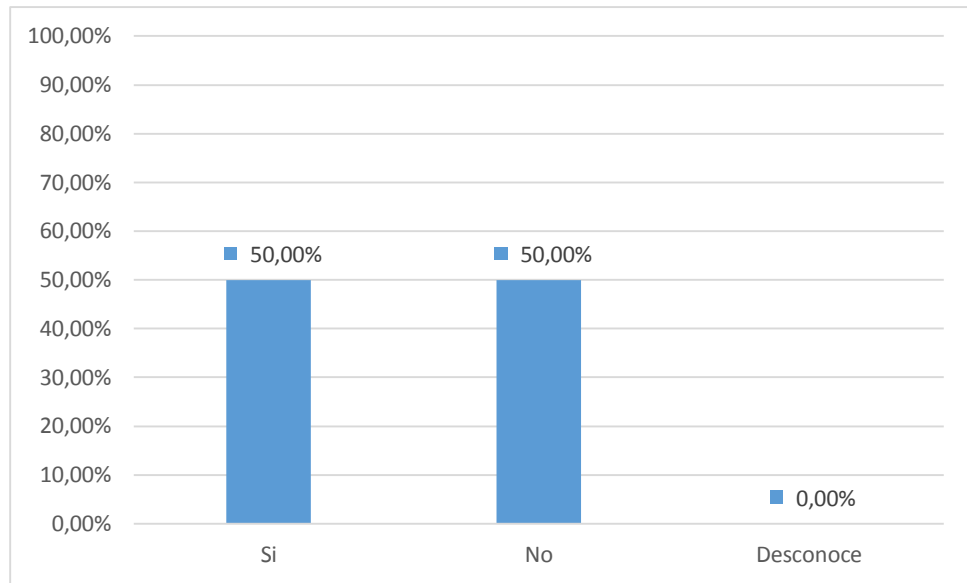
¿Cree usted que la Priorización de Gastos obedece a criterios reales?

Tabla 18. Crean que la Priorización de Gastos obedece a criterios reales.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	09	50.00 %
No	09	50.00%
Desconoce	0	0.00%
TOTAL	18	100.00%

Fuente: Base de datos del Investigador.

Figura 14. Creen que la Priorización de Gastos obedece a criterios reales.



Fuente: Tabla 18.

De la tabla N° 18 y la figura N° 14 se puede apreciar según la encuesta a los 18 centros de salud incluido las oficinas administrativas que conforman la muestra de la investigación, se tiene 09 personas encuestadas que representa el 50% manifestaron que creen que la priorización de gasto son datos reales porque trabajan con datos de años anteriores como referencia .En consecuencia , no realizan una priorización de gasto con datos reales, ya que dichos datos no pueden ser iguales de un año a otro , se tiene 09 personas que representan un 50% quienes manifestaron que creen que los datos de la priorización de gasto no son reales por que se utiliza los datos de años anteriores y no va acorde con la realidad por que no se analiza el crecimiento o disminución de la población.

Pregunta N° 13

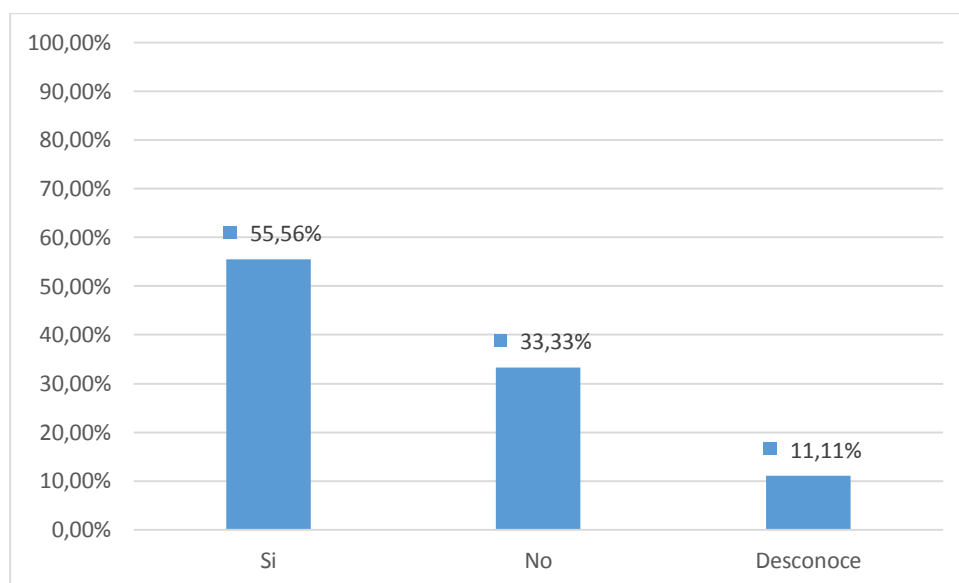
¿Conoce cómo se asignan los recursos financieros en el Hospital Domingo Olavegoya?

Tabla 19. Conocen cómo se asignan los recursos financieros en el Hospital Domingo Olavegoya.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	10	55.56%
No	06	33.33%
Desconoce	02	11.11%
TOTAL	18	100.00%

Fuente: Base de datos del Investigador.

Figura 15. Conocen cómo se asignan los recursos financieros en el Hospital Domingo Olavegoya.



Fuente: Tabla 19.

De la tabla N° 19 y la figura N° 15 se puede apreciar según la encuesta a los 18 centros de salud incluido las oficinas administrativas que conforman la muestra de la investigación, se tiene 10 personas encuestadas que representan el 55.56% manifestaron que conocen como se asignan los recursos financieros la cual es de acuerdo al cuadro de necesidades que realizan para luego realizar la programación estratégica y enviar al área de presupuesto de la entidad para su registro en la web, se tiene 06 personas encuestadas que representan un 33.33% que no conocen como se asignan los recursos financieros mencionan que el área de presupuesto se encarga de ello y efectivamente el área se encarga de registrar vía web y cuando no entregan la información requerida el

área lo rellena de acuerdo a la información del año anterior y 02 personas encuestadas que representan un 11.11% que mencionan que desconocen el tema .

Pregunta N° 14

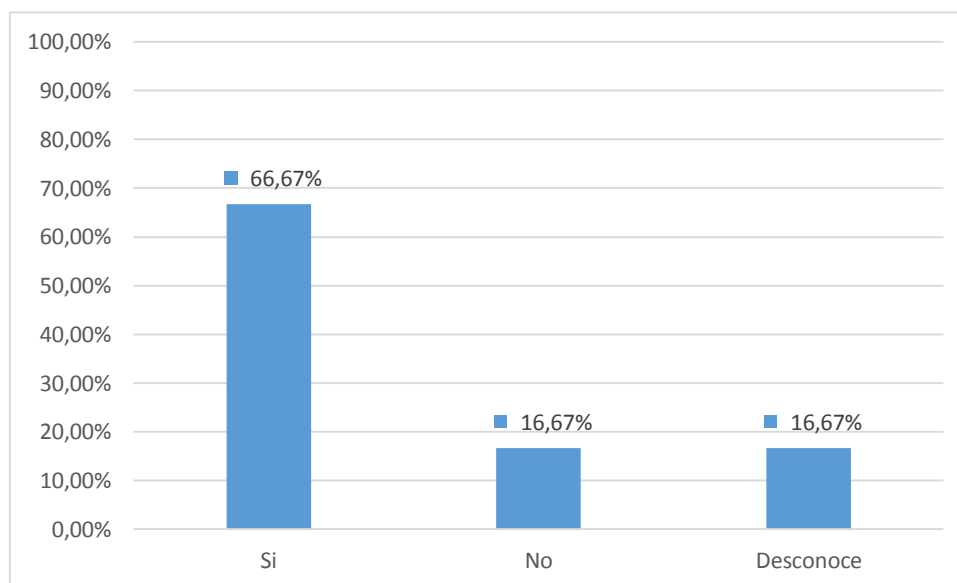
¿Conoce las actividades o rubros que son prioritarios como gastos y estos son importantes para mejorar la Calidad de Gasto?

Tabla 20. Conocen las actividades o rubros que son prioritarios como gastos y estos son importantes para mejorar la Calidad de Gasto.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	12	66.67%
No	03	16.67%
Desconoce	03	16.67%
TOTAL	18	100.00%

Fuente: Base de datos del Investigador.

Figura 16. Conocen las actividades o rubros que son prioritarios como gastos y estos son importantes para mejorar la Calidad de Gasto.



Fuente: Tabla 20.

De la tabla N° 20 y la figura N° 16 se puede apreciar según la encuesta a los 18 centros de salud incluido las oficinas administrativas que conforman la muestra de la investigación, se tiene 12 personas encuestadas que representan el 66.67% quienes manifestaron que si conocen los rubros prioritarios de gasto , mencionan que los gastos

recaen en la genérica 2.1 personal , genérica 2.3 bienes y servicios y en la genérica 2.6 adquisiciones de activos no financieros , dichos gastos influyen en la mejora la calidad de gasto , cabe mencionar que sin ellos no podría funcionar la entidad , se tiene 02 personas encuestadas que representan un 16.67% que no conocen los rubros prioritarios como gasto porque lo realiza el área de presupuesto , se podría decir que si no conocen las genéricas prioritarios , tampoco conocen como se realiza el cuadro de necesidades y 02 personas que representa un 16.67% quienes desconocen del tema .

Pregunta N° 15

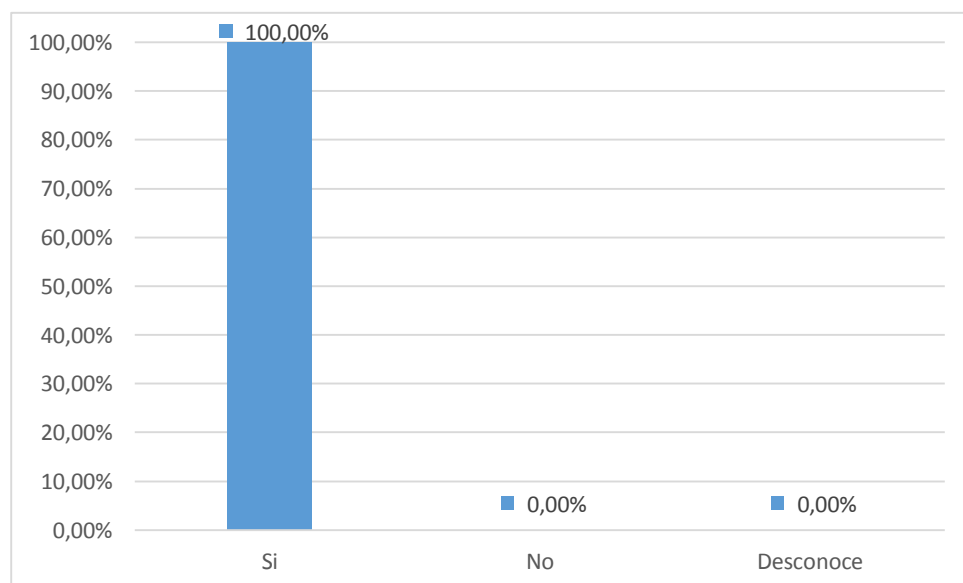
¿Cree usted que el cuadro de necesidades se tiene que realizar de acuerdo a la demanda de cada servicio?

Tabla 21. Creen que el cuadro de necesidades se tiene que realizar de acuerdo a la demanda de cada servicio.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	18	100.00%
No	0	0.00%
Desconoce	0	0.00%
TOTAL	18	100.00%

Fuente: Base de datos del Investigador.

Figura 17. Creen que el cuadro de necesidades se tiene que realizar de acuerdo a la demanda de cada servicio.



Fuente: Tabla 21.

De la tabla N° 21 y la figura N° 17 se puede apreciar según la encuesta a los 18 centros de salud incluido las oficinas administrativas que conforman la muestra de la investigación, se tiene que el 100% manifestaron que el cuadro de necesidades debe realizarse de acuerdo a la demanda de cada servicio , ya que todos los servicios son diferentes y que no todos necesitan las mismas cosas para la atención a la población, podemos decir que todos coincidieron que es importante la demanda para el cuadro de necesidades .

Pregunta N° 16

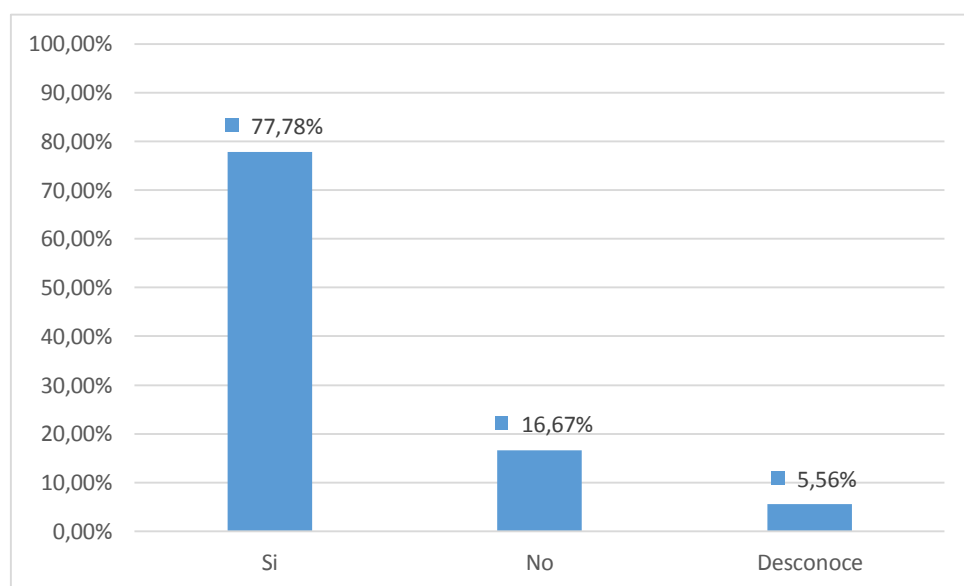
¿Cree usted que el cuadro de necesidades está ligado, con la Planificación de Gasto?

Tabla 22. Creen que el cuadro de necesidades está ligado, con la Planificación de Gasto.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	14	77.78%
No	03	16.67%
Desconoce	01	5.56%
TOTAL	18	100.00%

Fuente: Base de datos del Investigador.

Figura 18. Creen que el cuadro de necesidades está ligado, con la Planificación de Gasto.



Fuente: Tabla 22.

De la tabla N° 22 y la figura N° 18 se puede apreciar según la encuesta a los 18 centros de salud incluido las oficinas administrativas que conforman la muestra de la investigación, se tiene que 14 personas encuestadas que representa el 77.78% quienes manifestaron que si creen que el cuadro de necesidades está ligado con la planificación de gasto , por ello, primero se planifica los gastos de acuerdo a las necesidades de cada servicio , podríamos decir que la planificación de gasto está ligado con las metas físicas y financieras, se tiene 03 personas que representan un 16.67% quienes manifestaron que no creen que el cuadro de necesidades está ligado a la planificación de gasto por que no programan algunos servicios, también mencionan que son temas diferentes el cuadro de necesidades y la planificación de gasto , como se nota que en el cuadro de necesidades forma parte de la planificación de gasto , ya que este proceso se realiza primero y 01 persona que representa el 5.56% manifiesta que desconoce el tema por ser nuevo en el cargo.

Pregunta N° 17

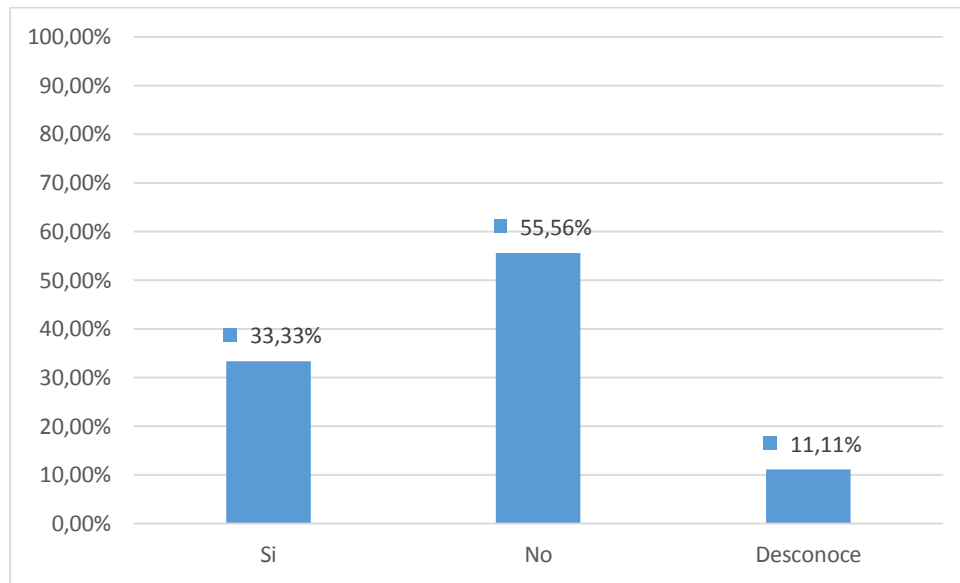
¿Cree usted, que en el Hospital Domingo Olavegoya se realiza un cuadro de necesidades de acuerdo a resultados?

Tabla 23. Creen que en el Hospital Domingo Olavegoya se realiza un cuadro de necesidades de acuerdo a resultados.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	06	33.33%
No	10	55.56%
Desconoce	02	11.11%
TOTAL	18	100.00%

Fuente: Base de datos del Investigador.

Figura 19. Creen que en el Hospital Domingo Olavegoya se realiza un cuadro de necesidades de acuerdo a resultados.



Fuente: Tabla 23.

De la tabla N° 23 y la figura N° 19 se puede apreciar según la encuesta a los 18 centros de salud incluido las oficinas administrativas que conforman la muestra de la investigación, que 06 personas encuestadas que representa el 33.33% quienes manifestaron que si creen que el cuadro de necesidades está de acuerdo a resultados de la entidad, ya que, se utiliza datos de años anteriores. Por lo tanto, se está implementando de manera inadecuada el presupuesto por resultados en la entidad, también se tiene 10 personas encuestadas que representa el 55.56% que mencionan que no creen que el cuadro de necesidades este en base a resultados porque se utiliza datos históricos , como podemos observar la mayoría de los encuestados están en desacuerdo que se trabaje con datos históricos , habiendo una menor parte que están de acuerdo que se trabaje de manera monótona y 02 personas encuestadas que representa un 11.11% que desconocen del tema y otros que son nuevos en los cargo.

Pregunta N° 18

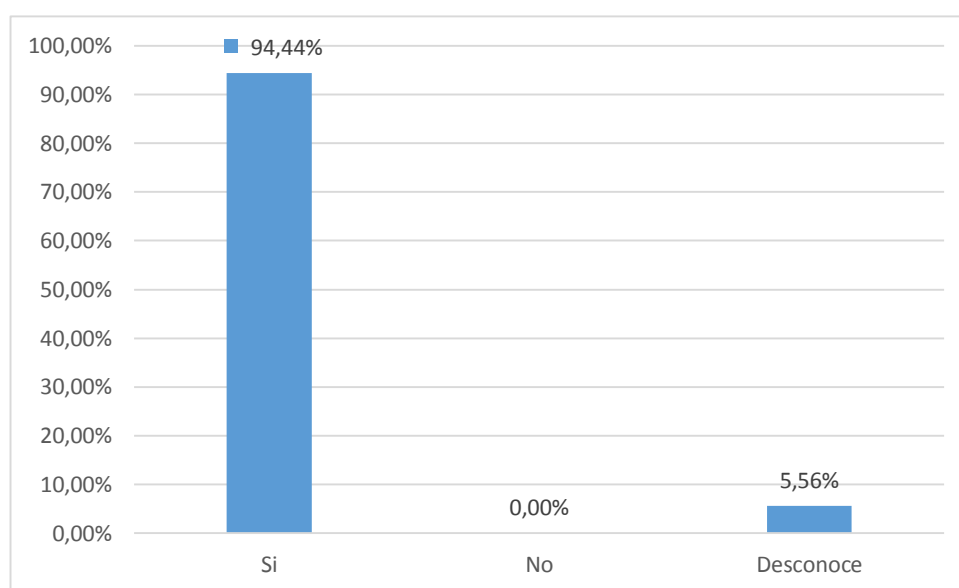
¿Considera que las modificaciones presupuestales de tipo 003 son para una mejor Ejecución de Gastos en el periodo?

Tabla 24. Considera que las modificaciones presupuestales de tipo 003 son para una mejor Ejecución de Gastos en el periodo.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	17	94.44%
No	0	0.00%
Desconoce	01	5.56%
TOTAL	18	100.00%

Fuente: Base de datos del Investigador.

Figura 20. Considera que las modificaciones presupuestales de tipo 003 son para una mejor Ejecución de Gastos en el periodo.



Fuente: Tabla 24.

De la tabla N° 24 y la figura N° 20 se puede apreciar según la encuesta a los 18 centros de salud incluido las oficinas administrativas que conforman la muestra de la investigación, que 17 personas encuestadas que representan el 94.44% quienes manifestaron que las modificaciones presupuestales de tipo 003 (Anulaciones y Habilitaciones), si ayudan en la ejecución de gasto en el año fiscal, ya que, se modifica de acuerdo a lo que se necesita de acuerdo a la necesidad y así se pueda llegar al 100%

de la ejecución de gasto y 01 persona encuestada que representa un 5.56% que es nuevo en el cargo por lo tanto desconoce el tema,

Pregunta N° 19

¿Considera que las modificaciones presupuestales de tipo 003 ayuda a la Priorización del Gasto?

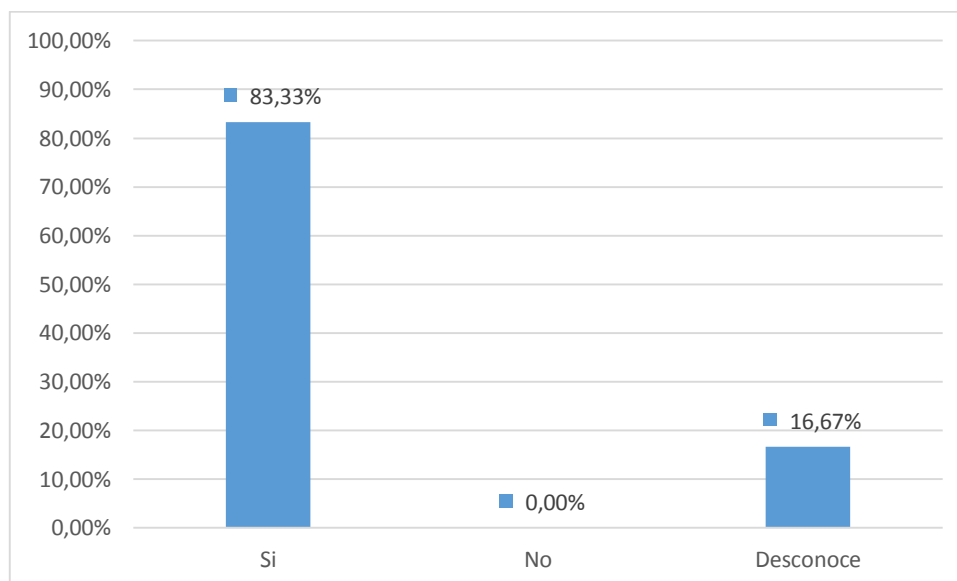
Tabla 25. Considera que las modificaciones presupuestales de tipo 003 ayuda a la Priorización del Gasto.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	15	83.33%
No	0	0.00%
Desconoce	03	16.67%
TOTAL	18	100.00%

Fuente:

Base de datos del Investigador.

Figura 21. Considera que las modificaciones presupuestales de tipo 003 ayuda a la Priorización del Gasto.



Fuente: Tabla 25.

De la tabla N° 25 y la figura N° 21 se puede apreciar según la encuesta realizada a los 18 centros de salud incluido las oficinas administrativas que conforman la muestra de la investigación, se tiene 15 personas encuestadas que representa el 83.33% manifestaron que las modificaciones presupuestales de tipo 003 (anulaciones y

habilitaciones), ayudan a la priorización de gasto, debido a que se puede modificar el presupuesto para las compras necesarias o compras imprevistas , pero se debe aclarar que la priorización de gasto se realiza un año antes conjuntamente con la programación y formulación de presupuesto, en consecuencia, son gastos no programados, tenemos 03 personas encuestadas que representa un 16.67% que desconocen el tema por falta de información , se pueden decir que por falta de interés del personal encargado y otros que son nuevos en el cargo.

Pregunta N° 20

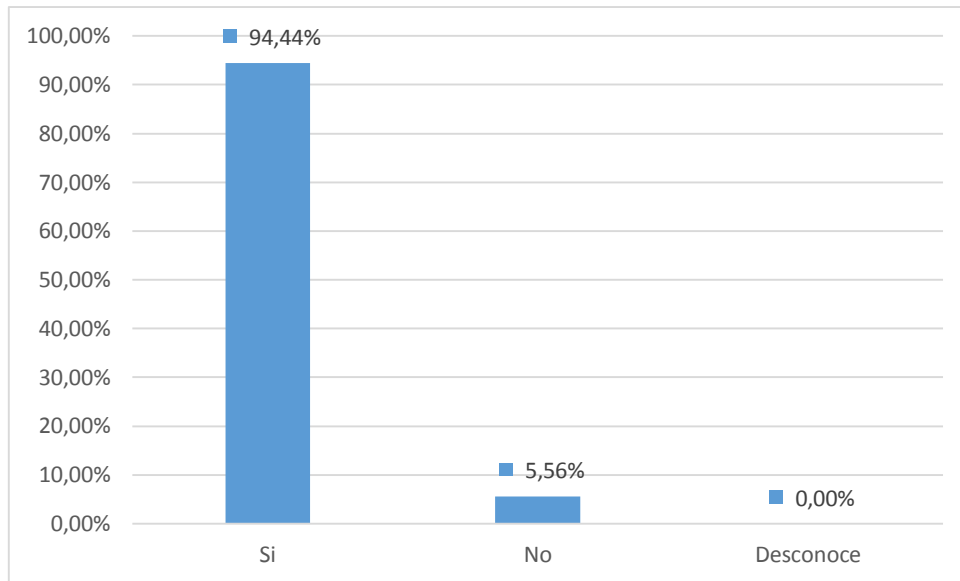
¿Considera que las modificaciones presupuestales ayudan en la Calidad de Gasto?

Tabla 26. Considera que las modificaciones presupuestales ayudan en la Calidad de Gasto.

Alternativa	frecuencia	Porcentaje
Si	17	94.44%
No	01	5.56%
Desconoce	0	0.00%
TOTAL	18	100.00%

Fuente: Base de datos del Investigador.

Figura 22. Consideran que las modificaciones presupuestales ayudan en la Calidad de Gasto.



Fuente: Tabla 26.

De la tabla N° 26 y la figura N° 22 se puede apreciar según la encuesta realizada a los 18 centros de salud incluido las oficinas administrativas que conforman la muestra de la investigación, se tiene 17 personas encuestadas que representa el 94.44% manifestaron que consideran que las modificaciones de tipo 003 (anulaciones y habilitaciones) ayudan a la calidad de gasto ,porque con las modificaciones presupuestales, se puede cambiar el presupuesto entre clasificadores de gasto donde no se programaron o donde se programó una menor cantidad de presupuesto, se tiene 01 persona que representa el 5.56% que desconoce del tema porque es nuevo en la jefatura.

Pregunta N° 21

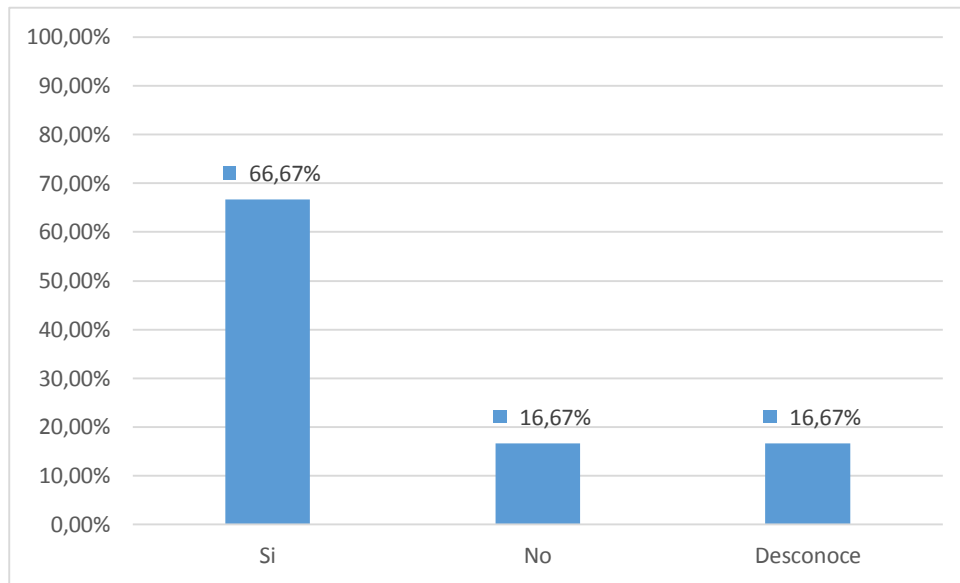
¿Conoce las fases del ciclo presupuestario?

Tabla 27. Conocen las fases del ciclo presupuestario.

Alternativa	frecuencia	Porcentaje
Si	12	67.67%
No	03	16.67%
Desconoce	03	16.67%
TOTAL	18	100.00%

Fuente: Base de datos del Investigador

Figura 23. Conocen las fases del ciclo presupuestario.



Fuente: Tabla 27.

De la tabla N° 27 y la figura N° 23 se puede apreciar según la encuesta a los 18 centros de salud incluido las oficinas administrativas que conforman la muestra de la investigación, se tiene 12 personas encuestadas que representa el 66.67% que manifestaron que conocen las fases del ciclo presupuestario que son: programación, formulación, ejecución y evaluación, se tiene 03 personas encuestadas que representa el 16.67% que no conocen del tema, podemos decir que conocen solo algunas fases como programación, evaluación, ejecución, etc. Por lo tanto, desconocen las fases del ciclo presupuestal y 03 personas encuestas que representan un 16.67% que desconoce total del tema o se sienten confundidos y otros que son nuevos en el cargo.

Pregunta N° 22

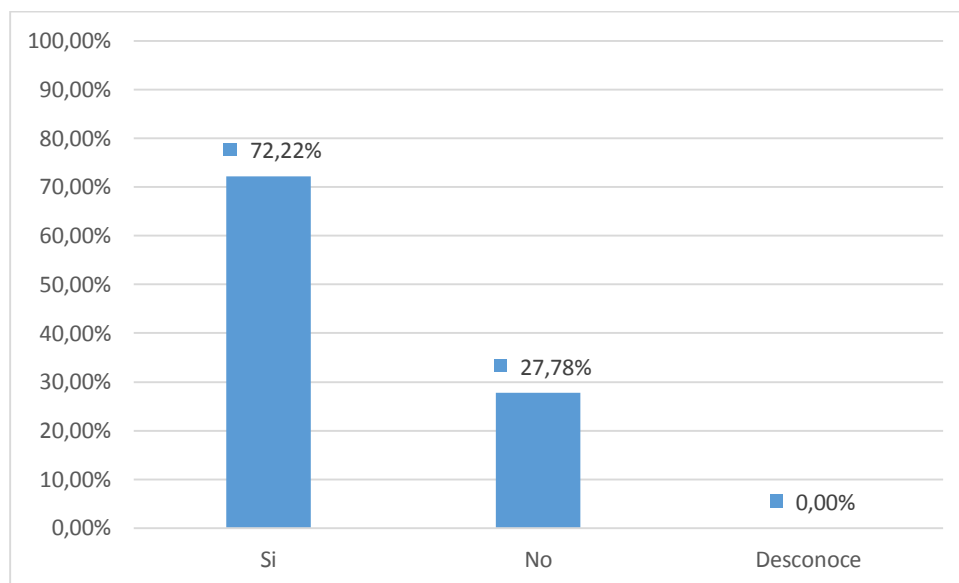
¿Cree usted, que las fases más importantes del ciclo presupuestario son: de Programación y Formulación?

Tabla 28. Creen que las fases más importantes del ciclo presupuestario son: de Programación y Formulación.

Alternativa	frecuencia	Porcentaje
Si	13	72.22%
No	05	27.78%
Desconoce	0	0.00%
TOTAL	18	100.00%

Fuente: Base de datos del Investigador.

Figura 24. Creen que las fases más importantes del ciclo presupuestario son: de Programación y Formulación.



Fuente: Tabla 28.

De la tabla N° 28 y la figura N° 24 se puede apreciar según la encuesta a los 18 centros de salud incluido las oficinas administrativas que conforman la muestra de la investigación, se tiene 13 personas encuestadas que representa el 72.22% quienes manifestaron que las fases de programación y formulación se da inicio al ciclo presupuestario son los más importantes, ya que con la formulación y programación son importantes porque dan los inicios del ciclo presupuestal. Además se entiende, que si no hubiera un inicio no habría un fin, tenemos a 05 personas encuestadas que representa un 27,78% que menciona que no creen que son importantes las fases de formulación y programación.

Pregunta N° 23

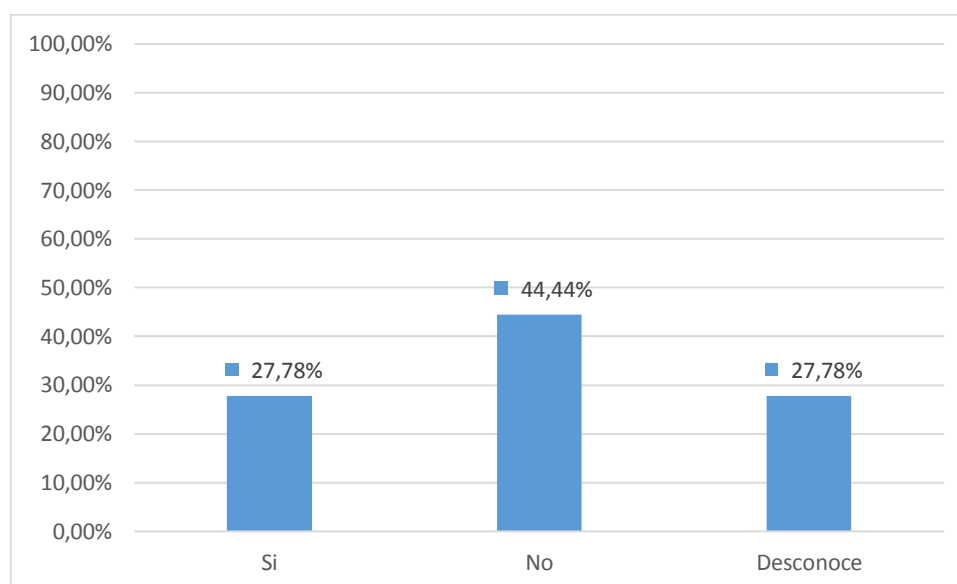
¿Conoce cuáles son los errores más comunes en las fases de Ejecución y Evaluación Presupuestal?

Tabla 29. Conocen cuáles son los errores más comunes en las fases de Ejecución y Evaluación Presupuestal.

Alternativa	frecuencia	Porcentaje
Si	05	27.78%
No	08	44.44%
Desconoce	05	27.78%
TOTAL	18	100.00%

Fuente: Base de datos del Investigador.

Figura 25. Conocen cuáles son los errores más comunes en las fases de Ejecución y Evaluación Presupuestal.



Fuente: Tabla 29.

De la tabla N° 29 y la figura N° 25 se puede apreciar según la encuesta realizada a los 18 centros de salud incluido las oficinas administrativas que conforman la muestra de la investigación, se tiene 05 personas encuestadas que representan el 27.78% manifestaron que si conocen los errores más comunes en las fases de ejecución y evaluación son : gastos innecesarios y no programados , se podría decir que los errores más común son los gastos no programados por las cuales quedan deuda para el año siguiente todo gasto que no esté hasta

la fase del devengado es nulo según Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto ley N° 28411, se tiene 08 personas encuestadas que representan un 44.44% que no conocen los errores más comunes de las fases de ejecución y evaluación pero si mencionan que hay falencias en la fase de la ejecución y 05 personas encuestadas que representa un 27.78% mencionan que no conocen en nada del tema o algunos que son nuevos en los cargos.

CAPÍTULO VI.

6.1 ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

6.1. Planteamiento de hipótesis

H₀: La implementación de la gestión del presupuesto por resultados **NO** influye significativamente en la mejora de la calidad del gasto en el Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015.

H₁: La implementación de la gestión del presupuesto por resultados influye significativamente en la mejora de la calidad del gasto en el Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015.

Análisis y discusión

Analizando todas preguntas de la encuesta las cuales están relacionadas a las variables: independiente y dependiente , que son: el presupuesto por resultados y su influencia en la calidad de gasto .Se concluye que la implementación de la gestión del presupuesto por resultados no influye

significativamente en la mejora de la calidad de gasto en el Hospital Domingo Olavegoya, por lo tanto, significa que al aplicar la metodología del presupuesto por resultados de manera deficiente, no se mejoró la calidad de gastos dentro de la entidad. Por lo tanto, se debe analizar cómo mejorar la implementación del presupuesto por resultados.

Conclusión

En conclusión el presupuesto por resultados ha sido implementada de manera deficiente en el Hospital Domingo Olavegoya, donde la mayoría de las jefaturas desconocen la importancia del tema y realizan la programación y formulación de presupuesto con la metodología de datos históricos, en consecuencia, se rechaza la hipótesis que la implementación de la gestión del presupuesto por resultados influye en la mejora de la calidad de gasto en la entidad.

6.1.1 Hipótesis específica 01

H0: La asignación de recursos financieros, **NO** mejora significativamente la calidad de gasto influyendo en los beneficiarios del Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015.

H1: La asignación de recursos financieros, mejora significativamente la calidad de gasto influyendo en los beneficiarios del Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015.

Análisis y discusión

Analizando las preguntas N° 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 7 de la encuesta relacionada a la dimensión asignación de recursos se puede decir que no influye significativamente en la calidad de gasto y esta a su vez a los beneficiarios del Hospital Domingo Olavegoya, lo que significa que la asignación de

recursos financieros no está enfocado a los objetivos del plan bicentenario 2021 que son: disminuir la desnutrición crónica infantil y radicar la muerte materna e infantil, también, se observa que se revierte presupuesto a tesoro público montos mayores en los programas presupuestales que son pilares del plan bicentenario 2021 .Asimismo existe deficiencias en las jefaturas que no conocen los montos exactos de cada programa presupuestal, lo mismo pasa con las fuentes de financiamiento destinadas a los programas presupuestales. Por otro lado, el área de presupuesto genera mensualmente sus reportes para que se analice la ejecución de gasto, siendo entregada a las personas que la requieran y no realizan el seguimiento a la ejecución de gasto.

Conclusión

Como resultado se concluye, que los gastos en el periodo 2015 del Hospital Domingo Olavegoya no se realizaron de manera eficiente y eficaz. Por lo tanto no hubo mejoras en la calidad de gasto y se revierte presupuesto a tesoro público. Asimismo, no se implementa hasta la fecha una OCI (oficina de control interno) en la entidad, pese a que en el organigrama figura, además el área de presupuesto no tiene acciones de control interno por el cual toda información no es confiable. También facilita los reportes mensualizados a las personas que lo requieran y a los jefes de cada centro de salud y oficinas administrativas pero no se analiza la ejecución de gasto .En consecuencia, se rechaza la hipótesis que la asignación de recursos financieros mejora la calidad de gasto y esta a su vez a la población.

6.1.2 Hipótesis específica 02

H0: La aplicación de la programación estratégica **NO** influye significativamente en la calidad de gasto en el Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015.

H1: La aplicación de la programación estratégica influye significativamente en la calidad de gasto en el Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015.

Análisis y discusión

Analizando las preguntas N° 8 y 9 de las encuestas relacionadas a la dimensión programación estratégica se puede decir que las personas encuestadas consideran que la entidad no aplica el presupuesto por resultados en las fases de programación y formulación de presupuesto ya que, ya que se utiliza datos históricos, puesto que están equivocados ya que la realidad de un año hacia otra varia , si bien es cierto en la Directiva de Programación Multianual N° 001-2015-EF/40.01 habla sobre el aumento del 2% por la inflación para cada año. Asimismo, algunas jefaturas mencionan en la encuesta, que no tienen conocimiento de la Ley de Presupuesto y sus Lineamientos vigentes porque no les llega de manera oficial, se podría decir, que la actualización de temas relacionados al cargo es de interés de cada jefatura, la ley de presupuesto y sus lineamientos vigentes se encuentra vía web en la página del MEF.

Conclusión

Por ende, al implementarse el presupuesto por resultados es de manera deficiente porque no hubo capacitación a las jefaturas de cada centro de salud y oficinas administrativas que desconocen del tema, en consecuencia a ello, se realiza la programación y formulación con la metodología de datos

históricos, sin embargo tampoco le dan importancia a las normativas, el cual no ayuda a la mejora de la calidad de gasto, en conclusión se rechaza la hipótesis que la programación estratégica influye significativamente en la calidad de gasto del Hospital Domingo Olavegoya.

6.1.3 Hipótesis específica 03

H0: La aplicación de la planificación Estratégica **NO** influye significativamente en la calidad de gasto en el Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015.

H1: La aplicación de la planificación Estratégica influye significativamente en la calidad de gasto en el Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015.

Analizando las preguntas N° 10 y 11 de la encuesta relacionadas a la dimensión planificación estratégica , se puede decir, que la planificación de gasto es muy importante ya que es uno de los primeros pasos para una buena programación y formulación de presupuesto, las personas encuestadas mencionan conocer la planificación de gasto pero lo realizan de manera monótona , el cual se realiza sin un análisis de resultados y las metas físicas se pueden reprogramar de acuerdo a su avance .Por lo tanto, la planificación estratégica no se está basando a resultados , en las metas financieras tratan de gastar al 100% el presupuesto total .Por otro lado, la evaluación de la ejecución de gasto solo se basa en lo gastado, pero no analizan cómo y en que se gastó , todo eso no conlleva a una calidad de gasto en la entidad.

Conclusión

La aplicación de la planificación estratégica , es el inicio de la programación y formulación de presupuesto , se planifica de acuerdo a las metas físicas y financieras incluyendo las variaciones de la población según datos

estadísticos de la INEI , en el Hospital Domingo Olavegoya según las encuestas se aplica la metodología de datos históricos , el cual es una manera inadecuada de realizar la planificación estratégica , Asimismo, las metas físicas se pueden modificar de acuerdo al avance , el cual muestra que no se realiza una planificación basado en objetivos, por tanto se rechaza la hipótesis que la planificación estratégica influye significativamente en la calidad de gasto de la entidad.

CONCLUSIONES:

Habiendo realizado la investigación en el tema Presupuesto por Resultados y su relación en la calidad de gasto en el Hospital Domingo Olavegoya, podemos concluir lo siguiente:

1. Se ha determinado que en el Hospital Domingo Olavegoya no existe una relación significativa entre el presupuesto por resultados y la calidad de gasto en la entidad. Porque no se está ejecutando de acuerdo a lo programado el presupuesto y las metas físicas.
2. Después del análisis de la investigación se pudo llegar a la conclusión que en el Hospital Domingo Olavegoya no existe una relación significativa entre los recursos financieros y la calidad de gasto en la entidad, porque la distribución de recursos financieros se dan en base a la programación estratégica.
3. En conclusión en el Hospital Domingo Olavegoya no existe una relación en la programación estratégica y la calidad de gasto, porque según los encuestados trabajan de acuerdo a datos históricos sin un análisis correspondiente año a año, solo aumentan el 2% de inflación Directiva de Programación Multianual N° 001-2015-EF/40.01.
4. Después del análisis realizado se puede decir que en el Hospital Domingo Olavegoya no existe una relación en la planificación estratégica y la calidad de gasto, porque no se realiza un análisis profundo entre las metas físicas y el presupuesto.

RECOMENDACIONES:

Dado que en el Hospital Domingo Olavegoya se implementó el presupuesto por resultados de manera deficiente, se plantean las siguientes recomendaciones:

1. Se recomienda a la Dirección Ejecutiva del Hospital Domingo Olavegoya promover la aplicación del presupuesto por resultados en la programación y formulación de presupuesto.
2. Aplicar el Presupuesto por Resultados en la programación estratégica orientados al logro de los objetivos institucionales con relación a las metas físicas y presupuestarias, además asignas créditos presupuestales según la necesidad de cada programa presupuestal.
3. Realizar la programación y formulación de presupuesto en base al presupuesto por resultados analizando los resultados obtenidos en el plan operativo institucional de manera eficaz y eficiente de los gastos de la entidad.
4. Aplicar la planificación estratégica de acuerdo a la priorización de gasto analizando las metas físicas y el presupuesto, de acuerdo a la demanda de cada programa presupuestal.
5. Capacitar de manera conjunta a todas las jefaturas de cada centro de salud y oficinas administrativas, exclusivamente sobre el tema de presupuesto por resultados y su aplicación.
6. Implementar mecanismos que incentiven un mejor desempeño de los trabajadores, como, por ejemplo, capacitaciones, bonos de productividad a través de premios y reconocimientos que no necesariamente estén vinculados a un valor monetario (por ejemplo: capacitación especializada, otorgamiento de diplomas o distinciones, reconocimiento al trabajador del mes, entre otros) y o mandar a una pasantía al MEF.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alvares, F. (2011). *Presupuesto Publico*.
- Alvares, J. F. (2012). *Gestion por Resultados*.
- Hormaza, M. P. (2014). Presupuesto por Resultados en la calidad de gasto en las Municipalidades del Perú (Lima , Junín y Ancash). En M. P. Hormaza, *Presupuesto por Resultados en la calidad de gasto en las Municipalidades del Perú (Lima , Junín y Ancash)*. Lima.
- Illanes, J. F. (2014). *Gestion por Resultados*. Lima: Editorial Pacifico.
- Luz, R. L. (2010). Sistema de Gestion por Resultados en el Peru. En R. L. Luz, *Sistema de Gestion por Resultados en el Peru*. Lima.
- Manrique, M. C. (2014). El Presupuesto herramienta para una Gestion eficiente en el Gobierno Regional de Lima. En M. C. Manrique, *El Presupuesto herramienta para una Gestion eficiente en el Gobierno Regional de Lima*. Lima.
- MEF. (2014). Presupuesto por Resultados .
- Mora Paz, A. (2012). Plan Estrategico para Instrumentos del Presupuesto basado en Resultados. En A. Mora Paz, *Plan Estrategico para Instrumentos del Presupuesto basado en Resultados*. Mexico.
- Mugruza, L. P. (2010). El Presupuesto Publico en la Gestion Financiera de la Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion. En L. P. Mugruza, *El Presupuesto Publico en la Gestion Financiera de la Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion*.
- Tuesta, I. G. (2013). Avances y Perpectivas en la Implementacion del Presupuesto por Resultados en el Perú. En I. G. Tuesta, *Avances y Perpectivas en la Implementacion del Presupuesto por Resultados en el Perú*.
- Urco M.W (2010) El Presupuesto por Resultados En el Simposio Nacional del Sistema de Administración Financiera del Sector Público, “*El Presupuesto por Resultados*”.

WEBGRAFÍA

- <http://significado.net/eficacia/Cp3>.
- <http://scielo.org.pe>.

ANEXOS

CONSIDERACIONES ÉTICAS

Para el desarrollo del presente trabajo de investigación, se siguieron los procedimientos según el reglamento vigente de grados y títulos, respetando los principios de ética de la Facultad de Ciencias Administrativas y Contables de la Universidad Peruana los Andes.

La información, los registros, datos que se tomaron para incluir en el trabajo de investigación son fidedignos. Por cuanto, a fin de no cometer faltas éticas, tales como el plagio , falsificación de datos , no citar fuentes bibliográficos ,etc., se está considerando fundamentalmente en la tesis.

Por consiguiente, nos sometemos a las pruebas respectivas de validación del contenido del presente proyecto.



MATRIZ DE CONSISTENCIA

“El Presupuesto por Resultados y su relación en la Calidad de Gasto en el Hospital Domingo Olavegoya – Año 2015”

Problema General	Objetivos General	Marco Teórico Conceptual.	Hipótesis principal	Variables e Indicadores	Metodología
<p>¿Cómo influye la gestión del presupuesto por resultados en la calidad de gasto en el Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>¿De qué manera la asignación de recursos financieros mejora la calidad de gasto y su influencia en los beneficiarios del Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015?</p> <p>¿Cómo la programación estratégica influye en la calidad de gasto en el Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015?</p> <p>¿De qué manera planificación estratégica influye en la calidad de gasto en el Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015?</p>	<p>Determinar cómo influye la gestión del presupuesto por resultados en la calidad de gasto, en el Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Analizar de qué manera la asignación de recursos financieros mejora la calidad de gasto y su influencia en los beneficiarios del Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015.</p> <p>La aplicación de la programación estratégica influye en la calidad de gasto en el Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015.</p> <p>La aplicación de la planificación estratégica influye en la calidad de gasto en el Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015.</p>	<p>Antecedentes de la Investigación: Para el tema de investigación se tomó como referencia las siguientes tesis:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Luz Baltazara Ramos Lorenzo , Rosario Elizabeth Albitres Castilla (2010) “Sistema de Gestión Por Resultados en el Perú” de la Universidad Nacional de Ingeniería , • Mijael Finger Cristóbal Manrique, Luis Alberto Lizarbe Mesajil (2014), en la tesis “El Presupuesto herramienta para una Gestión Eficiente en el Gobierno Regional de Lima y Provincias” de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. • Bravo Chávez Katia Jackelin , Farfán Olortegui Ruth Noemí (2014), en la tesis “ Presupuesto Participativo y su Incidencia en la Formulación y Aprobación del PIA en la Municipalidad Distrital Caleta de Carquin” de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión , • Pichilingue Mugruza, Luz María (2010), en su tesis “El Presupuesto Público en la Gestión Financiera de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión 	<p>La gestión del presupuesto por resultados influye significativamente en la mejora de la calidad del gasto en el Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>La asignación de recursos financieros, mejora significativamente la calidad de gasto influyendo en los beneficiarios del Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015.</p> <p>La aplicación de la programación estratégica influye significativamente en la calidad de gasto en el Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015.</p> <p>La aplicación de la planificación estratégica influye significativamente en la calidad de gasto en el Hospital Domingo Olavegoya en el año 2015.</p>	<p>Para demostrar y comprobar la hipótesis anteriormente formulada, se determinó las variables e indicadores que a continuación se mencionan:</p> <p>Variable X = Presupuesto por Resultados Independiente.</p> <p>Indicadores:</p> <p>Programas Presupuestales X1 Asignación de recursos. X2 Programación estratégica. X3</p> <p>Variable Y = Variable Dependiente: Calidad de gasto.</p> <p>Indicadores:</p> <p>Programación de gasto Y1 Ejecución de gasto. Y2</p>	<p>Tipo de Investigación</p> <p>Por el tipo de investigación, el presente estudio reúne las condiciones metodológicas de una investigación descriptivo – explicativo.</p> <p>Nivel de la Investigación</p> <p>De acuerdo a la naturaleza del estudio de la investigación, reúne por su nivel las características de un estudio descriptivo, explicativo no experimental.</p> <p>Método de la Investigación</p> <p>Durante el proceso de investigación para demostrar y comprobar la hipótesis se aplicó el método:</p> <p>Descriptivo: Desarrollado de acuerdo al presupuesto por resultados y a la calidad de gasto.</p>

		<ul style="list-style-type: none"> • Marlon Prieto Hormaza (2014) en la Tesis “Presupuesto por Resultado en la Calidad de Gasto en las Municipalidades del Perú (Lima, Junín y Áncash), • Inder Gley Delgado Tuesta (2013) en la tesis “Avances y Perspectivas en la implementación del Presupuesto por Resultados en el Perú”, • Patricia Lucía Villarroel Schwartz (2016) en la tesis “Cumplimiento de las recomendaciones al informe largo de auditoría en los estados financieros y presupuestario en los concejos distritales de la Provincia de Huancayo” <p><u>Bases teóricas Científicas</u> : Para el tema de investigación se tomó los siguientes temas :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presupuesto por Resultados: • Instrumentos del Presupuesto por Resultados • Asignación de Recursos: • Programas Presupuestales • Evaluación de indicadores de desempeño • Tipos de evaluación de indicadores de desempeño: • La eficacia • La eficacia: • Planificación estratégica: • Evaluación presupuestal • Calidad del gasto público • Programación de gasto: • Ejecución de gasto: • La programación de gasto mensualizado: 			<p>Diseño de la Investigación:</p> <p>Descriptivo – Explicativo</p> <p>Muestreo</p> <p>Se ha tomado como universo 50 centros de salud incluido las oficinas administrativas del Hospital Domingo Olavegoya.</p> <p>La muestra representativa de la población es 18 centros de salud incluido las oficinas administrativas.</p> <p>Instrumentos.-</p> <p>Fichas de Investigación - cuestionario</p>
--	--	--	--	--	---

