

## RESOLUCION DIRECTORAL

Sicuani, 13 de junio de 2022

Visto: El informe N°. 071-2022-G.R. CUSCO/DRSC/D-HACR/UPP

## CONSIDERANDO:

Que, el Artículo VI del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, establece que es responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad; Asimismo, señala que la información en salud es de interés público;

Que, mediante Decreto Legislativo Decreto Legislativo N° 1440, tiene por objeto regular el Sistema Nacional de Presupuesto Público, integrante de la Administración Financiera del Sector Público;

Que, el numeral 13.3 del artículo 13° del Decreto Legislativo N° 1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, el Presupuesto del Sector Público tiene como finalidad el logro de resultados a favor de la población y del entorno, así como mejorar la equidad en observancia a la sostenibilidad y responsabilidad fiscal conforme a la normatividad vigente y se articula con los instrumentos del Sistema Nacional de Planeamiento Estratégico - SINAPLAN;

Que, mediante informe N°. 071-2022-G.R. CUSCO/DRSC/D-HACR/UPP, informa que el POI es un instrumento de gestión de corto plazo que define las actividades que se llevarán a cabo en periodo de un año para el logro de resultados previstos;

Que, en ese contexto la Unidad de Planificación Y Presupuesto a través del Área de Organización y Planes actualizó el Plan Operativo Institucional Multianual 2023-2025, en observancia de los lineamientos de la Formulación del POI a nivel de GOREs, y el presupuesto asignado dentro de su estructura los objetivos institucionales priorizados para los años fiscales 2023-2025, indicadores que deben ser monitoreados y evaluados mensual, trimestral y semestres posteriores (CEPLAN), así como las metas, acciones operativas que se realizarán en nuestra institución utilizando para ello, los nuevos enfoques en Gestión Pública: Presupuesto por Resultados (PpR) siendo su estrategia los Programas Presupuestales;

Que, el literal a) y b) del Artículo 77 del Reglamento de organización y Funciones ROF del Gobierno Regional Cusco con Ordenanza Regional N° 176-2020-CR-GR-Cusco señala que son funciones de la Sub Gerencia de Planeamiento y Ordenamiento y Demarcación Territorial conducir el proceso de planeamiento Estratégico y sus fases: prospectiva, estratégica, institucional y de seguimiento del Gobierno Regional de Cusco. Asimismo, formular, conducir, monitorear, evaluar y actualizar el Plan Operativo Institucional;

Que según párrafo que antecede la aprobación de la actualización del POI Multianual (CEPLAN) 2023-2025, corresponde al Gobierno Regional del Cusco, para cuyo efecto se remitirá el POI de la Unidad Ejecutora 409 HACR-S, en el tiempo más breve posible, sin embargo, dada las competencias como Unidad Ejecutora y dar viabilidad de la Gestión Institucional, amerita aprobar internamente con acto resolutorio, previa motivación técnica y legal;

Que, mediante memorándum Numero 467-2022-GR CUSCO/DRSC/UE.409-HACRS/DE, el Director de la Unidad Ejecutora 409 Hospital Alfredo Callo Rodríguez, dispone la emisión de la Resolución Directoral de aprobación de Plan operativo Institucional 2022-2025, para la Unidad Ejecutora 409 Hospital Alfredo Callo Rodríguez, en cumplimiento de los dispositivos legales y demás consideraciones del documento de referencia;

En uso de las facultades administrativas delegadas mediante, Ley 27783 Ley de bases de descentralización, Ley 27867 Ley orgánica de Gobiernos Regionales y su Modificatoria aprobada por Ley 27902, Resolución Ministerial 879-2004/MINSA, que aprueba el Convenio 028-2004-MINSA y Resolución Directoral N° 0645-2020-OGRH, y Resoluciones Directorales N° 903-2020-DRSC/OGRH y N° 01279-2021-GRSC/OGRH de Ratificación de Asignación de Funciones de la Dirección de la Unidad Ejecutora N° 409-Hospital Alfredo Callo Rodríguez;

Estando al visto bueno de la Jefatura de Administración, Jefe de Planificación y Presupuesto, Recursos Humanos y Asesoría Legal Interna, de la Unidad Ejecutora 409 Hospital -Alfredo Callo Rodríguez-Sicuani;

## SE RESUELVE:

**ARTICULO 1°.** **APROBAR** el Plan Operativo Institucional Multianual (POI) 2023-2025 de la Unidad Ejecutora 409 Hospital Alfredo Callo Rodríguez, el mismo que, en anexo de ciento ochenta y siete folios (187), debidamente visados, forma parte integrante de la presente Resolución.

**ARTÍCULO 2°.** **ENCARGAR** a la Unidad de Planeamiento y Presupuesto, realizar el seguimiento y evaluación del Plan Operativo Institucional Multianual (POI) 2023 - 2025 de la Unidad Ejecutora 409 Hospital Alfredo Callo Rodríguez, informando periódicamente a la Dirección General sobre los avances, logros y recomendaciones de mejora.

**ARTICULO 3°.** **NOTIFICAR** la presente resolución a los interesados y demás instancias que corresponda para los fines consiguientes. REGISTRESE Y COMUNIQUESE.

Fecha de impresión: 13/06/2022





DIRECCION REGIONAL  
DE SALUD CUSCO



**GOBIERNO REGIONAL CUSCO**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO**  
**UNIDAD EJECUTORA 409: HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ - SICUANI**  
**UNIDAD DE PLANIFICACION Y PRESUPUESTO**



## **PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2022**

**HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ – SICUANI**

**SICUANI - CUSCO – PERU**



## INDICE

I. PRESENTACIÓN.....	3
II.- ASPECTOS GENERALES:.....	4
2.1 DENOMINACIÓN:.....	4
2.2 NATURALEZA:.....	4
2.2.1 Finalidad:.....	4
2.2.2 Objetivos del Hospital Alfredo Callo Rodriguez.....	4
2.3 UBICACIÓN GEOGRÁFICA:.....	4
2.3.1 Ubicación, Extensión y Demarcación.....	4
a) Ubicación Provincial. -.....	4
b) Límites Provincial.....	4
c) Extensión Provincial.....	5
d) Rango altitudinal Provincial.....	5
e) Clima:.....	5
f) Elementos Meteorológicos:.....	5
g) Temperatura:.....	5
h) Humedad:.....	5
i) Ubicación Distrital. -.....	7
2.4 INFORMACIÓN DE LA POBLACION.....	8
2.4.1 Población Estimada de la Provincia de Canchis - 2020.....	9
III. MARCO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL.....	9
3.1 Misión Institucional.....	9
3.2 Diagnostico Situacional.....	9
3.2.1 COMPONENTES DE GESTIÓN.....	9
a. ORGANIZACIÓN.....	9
b. MARCO PRESUPUESTAL.....	11
c. PRESTACIONAL.....	13
d. CARTERA DE SERVICIOS.....	13
IV. Análisis de la Morbilidad General.....	21
4.1. Consulta Externa.....	21
4.2. Emergencia.....	28
4.3 Hospitalización.....	29
1.4 Servicio de Cirugia.....	30
3.2.2 COMPONENTES LOGISTICOS.....	31



a) Infraestructura.....	31
b) Recursos Humanos.....	32
V. PLAN DE ACCION.....	34
VI. ANEXOS Y MATRICES.....	56



## I. PRESENTACIÓN

El Plan Operativo Institucional anual 2022 de la Unidad Ejecutora 409 Hospital Alfredo Callo Rodríguez - Sicuani, como instrumento de gestión administrativa es en el que se establecen las metas físicas y presupuestarias que se esperan lograr en el año 2022, que comprende el acervo de actividades priorizadas, especificando metas concretas y la oportunidad de la intervención a desarrollarse durante el año fiscal a nivel de cada Unidad Orgánica que conforma el Hospital Alfredo Callo Rodríguez – Sicuani, quienes tienen el compromiso de desarrollar las actividades planificadas con el fin de ejecutar los recursos presupuestarios establecidos, así como dar la ejecución de los objetivos estratégicos institucionales.

En el entorno de la Guía para el Planeamiento Institucional del CEPLAN, los Planes Operativos Institucionales de las entidades públicas deben estar articulados a los Objetivos y Acciones Estratégicas Institucionales de su respectivo Plan Estratégico Institucional - PEI y ser consistente con su Presupuesto Institucional de Apertura - PIA.

Para la formulación del Plan Operativo Institucional 2022, el mismo que es consistente con el PIA del Hospital Alfredo Callo Rodríguez – Sicuani, se ha considerado los requerimientos de atención de los usuarios y la capacidad resolutoria del Hospital, así como la priorización de problemas.

Por lo tanto, el Plan Operativo Institucional (POI) del Hospital Alfredo Callo Rodríguez – Sicuani, para el presente año fiscal, ha sido formulado en el marco de los Lineamientos establecidos Resolución de Presidencia de Consejo Directivo N° 033-2017-CEPLAN/PDC, Guía para el Planeamiento Institucional y sus modificatorias, que orienta los planes institucionales de las entidades integrantes del Sistema Nacional de Planeamiento Estratégico - SINAPLAN, encontrándose articulado al PEI 2019-2022 del Ministerio de Salud, así como ajustado a los recursos presupuestarios asignados en el Presupuesto Institucional de Apertura - PIA del año fiscal 2022 para ser ejecutados con criterios de eficiencia, transparencia y calidad de gasto para alcanzar los resultados esperados y las metas de las actividades operativas.

el Plan Operativo Institucional (POI) del Hospital Alfredo Callo Rodríguez – Sicuani especifica la programación de las metas físicas operativas y las metas financieras consignadas en el aplicativo CEPLAN V.01, armonizándolo con el Módulo del Sistema Integrado Administrativo Financiero (SIAF) y el Sistema Integrado de Gestión Administrativa (SIGA).



## II.- ASPECTOS GENERALES:

### 2.1 DENOMINACIÓN:

Unidad Ejecutora 409 Hospital Alfredo Callo Rodríguez – Sicuani

### 2.2 NATURALEZA:

El Hospital Alfredo Callo Rodríguez de Sicuani, es un órgano desconcentrado de la Red de Servicios de Salud Canas – Canchis - Espinar, de la Dirección Regional de Salud del Gobierno Regional Cusco; que depende técnica, administrativa, funcional, normativa y presupuestalmente de la Dirección Regional de Salud Cusco.

#### 2.2.1 Finalidad:

Orientar y determinar los lineamientos y prioridades a seguir por el Hospital Alfredo Callo Rodríguez de Sicuani, y el logro de los objetivos generales y objetivos específicos planteados a corto plazo en el Plan Operativo Institucional del Año Fiscal 2020. Dentro del marco de las asignaciones presupuestales que no resultan en producto y los programas presupuestarios que correspondan a su nivel.

#### 2.2.2 Objetivos del Hospital Alfredo Callo Rodríguez

El Hospital Alfredo Callo Rodríguez, es un Establecimiento de Salud, de Nivel II-1; que se constituye en un órgano operativo desconcentrado de la Red de Servicios de Salud Canas – Canchis - Espinar de la Dirección Regional de Salud del Cusco, a la que corresponde de acuerdo a Ley, encargarse de la gestión y previsión de los Servicios de Salud en el ámbito de su responsabilidad.

### 2.3 UBICACIÓN GEOGRÁFICA:

#### 2.3.1 Ubicación, Extensión y Demarcación.

##### a) Ubicación Provincial. -

El Hospital Alfredo Callo Rodríguez, se encuentra ubicado en el Distrito de Sicuani, Provincia de Canchis, Departamento del Cusco; siendo de fácil acceso a la población.

La Provincia de Canchis, está ubicada en la parte alta de la Cuenca del río Vilcanota, en el Departamento del Cusco, abarcando una superficie de 3,999.27 Km<sup>2</sup>. y se encuentra en las siguientes coordenadas: Latitud Sur: 14°30' y 14°56' Longitud Oeste: 71°24' y 71°39'

La provincia de Canchis está conformada por 08 distritos (Combapata, Checacupe, Marangani, Pitumarca, San Pablo, San Pedro, Sicuani y Tinta), los cuales a su vez se encuentran divididas en 106 comunidades y grupos campesinos, 12 centros poblados urbanos, 78 centros poblados rurales.

##### b) Límites Provincial

- ✓ Por el Norte : Con la Provincia de Quispicanchis
- ✓ Por el Sur : Con la Provincia de Canas y Región Puno
- ✓ Por el Este: Con la Región Puno y Provincia de Quispicanchis
- ✓ Por el Oeste: Con la Provincia de Canas y Acomayo



### c) Extensión Provincial

El departamento de Cusco tiene una extensión de 76,225 Km<sup>2</sup>, siendo el 5.9% del territorio peruano (1'285,215 Km<sup>2</sup>). La Provincia de Canchis tiene una extensión de 3,999.27 Km<sup>2</sup>. es decir, el 5.56%, situándose como la sexta provincia más extensa del Cusco, siendo Pitumarca el de mayor extensión territorial de la provincia de Canchis, con 1,117.54 km<sup>2</sup>, y el de menor extensión el distrito de San Pedro con 54.91 km<sup>2</sup>.

### d) Rango altitudinal Provincial

- ✓ Latitud Sur : 14°30' y 14°56'
- ✓ Longitud Oeste: 71°24' y 71°39'
- ✓ Altitud Promedio de 3,548 m.s.n.m.

### e) Clima:

- Clima Semi Frio, Templado, Sub Húmedo (entre 3200 - 3600 m.s.n.m.), corresponde al Valle del Vilcanota (Pitumarca – Marangani) y las partes bajas del Río Vilcanota.
- Clima Sub Húmedo y Frío, se ubica aproximadamente a los 3600 – 4800 m.s.n.m., que corresponde a las provincias de Espinar y Canas.
- Clima Húmedo y Frígido, corresponde a los sectores elevados por encima de 4,800 m.s.n.m., ubicado en las zonas de La Raya, Santa Bárbara, Phinaya y Condorama; donde las precipitaciones de nieve son frecuentes durante el año.

### f) Elementos Meteorológicos:

La precipitación total anual para el ámbito Sub Zonal geográfico es de 630 mm. Las zonas de precipitación son variables incrementándose considerablemente en los meses de diciembre a marzo y con época de disminución de lluvias en los meses de mayo a octubre.

### g) Temperatura:

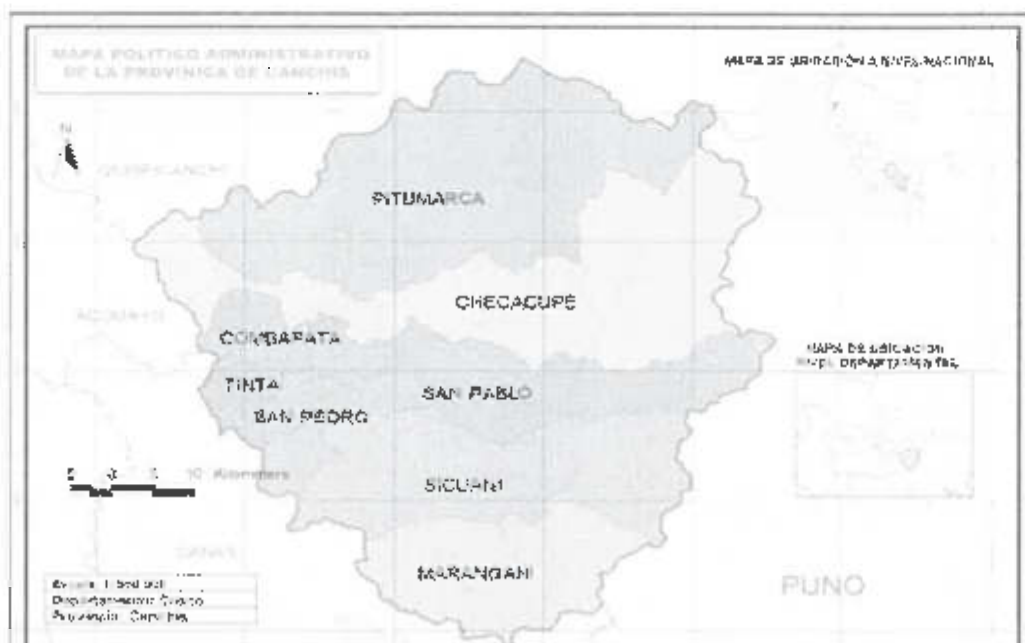
La temperatura medio anual varía entre 13°C y 22°C, la temperatura máxima (verano) es de 22°C en los meses de setiembre, octubre, noviembre, diciembre a marzo y la temperatura mínima (invierno) es de 4.5 °C a - 15°C, en los meses de abril a agosto.

### h) Humedad:

Está condicionada a la temperatura y el vapor de agua existente en el aire; la humedad tiene un promedio anual de 54% - 71%, que coincide con el periodo de lluvias.



## Mapa de Ubicación Geográfica de la Provincia de Canchis





**CUADRO N° 01**  
**Canchis: Ubicación de Distritos según Coordenadas, Rango Altitudinal, Superficie**

Provincia/Districtos	Coordenadas		m.s.n.m	Superficie	
	Latitud	Longitud		(Km2)	%
<b>CANCHIS</b>	<b>14°30' y 71°56'</b>	<b>71°24' y 71°39'</b>	<b>3.548</b>	<b>3,993.27</b>	<b>100</b>
COMBAPATA	14°05'53"	71°25'48"	3.475	182.50	4.57
CHECACUPE	14°01'20"	71°24'48"	3.446	962.34	24.10
MARANGANÍ	14°21'15"	71°10'04"	3.709	432.65	10.83
PITUMARCA	13°58'53"	71°24'53"	3.571	1,117.54	27.99
SAN PABLO	14°12'00"	71°18'51"	3.466	524.06	13.12
SAN PEDRO	14°10'56"	71°20'30"	3.485	54.91	1.38
SICUANI	14°10'56"	71°13'30"	3.554	645.88	16.17
TINTA	14°08'22"	71°24'25"	3.466	73.39	1.84

Fuente: Instituto Nacional Geográfico – Región Cusco

**i) Ubicación Distrital. -**

El Distrito de Sicuani se encuentra ubicada en la parte Sur Oriental del Departamento de Cusco, geográficamente está comprendida entre las Coordenadas Geográficas 03°55'31" y 15°00'07" de Latitud Sur y los meridianos 73°44'31" y 71°19'47" de Longitud Oeste del Meridiano de Greenwich y con una altitud entre 3,200 - 4,800 m.s.n.m.

• **Limites Distrital:**

- ✓ Por el Norte, con el Distrito de San Pablo
- ✓ Por el Este, con la Provincia de Carabaya (Puno)
- ✓ Por el Sur, con el Distrito de Marangani
- ✓ Por el Oeste, con el Distrito de Langui (Canas)

• **Extensión Distrital**

La extensión superficial del Distrito de Sicuani, es de 645.88 km<sup>2</sup>, varía entre 3,250 m.s.n.m. (Sicuani), a 3,531 m.s.n.m. (Pumanota - Hahuecca).

Es necesario considerar los límites a nivel de Provincias, por ser un Hospital Referencial:

Por el Norte, con las Provincias de Paruro, Acomayo y Quispicanchis, por el Este Puno, por el Sur con Puno y Arequipa y por el Oeste con la Provincia de Chumbivilcas.



**DISTANCIA DE EE.SS. A HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ**

**RED DE SALUD: CANAS CANCHIS ESPINAR**

Micro Red	Establecimiento	A CABECERA DE MICRORRED		A HOSPITAL ACR	
		Km.	Tiempo	Km.	Tiempo
	<b>HOSPITAL SICUANI</b>				
<b>Combapata</b>					
80204301	PS Mosocllacta	10.00	20.00 min.	40.00	1 hr.
80602301	PS Checacupe	9.00	10.00 min.	40.00	1 hr.
80603201	CS Combapata			28.00	30 min.
80603301	PS Chiara	10.00	20.00 min.	38.00	50 min.
80605301	PS Pitumarca	16.00	25.00 min.	55.00	1 hr. 10 min.
80608201	CS Tinta	4.00	5.00 min.	36.00	35 min.
<b>El Descanso</b>					
80503201	CS El Descanso			48.00	1 hr. 30 min.
80502301	PS Checca	25.00	30 min.	73.00	2 hr.
80502302	PS Chitibamba	48.00	1 hr. 30 min.	96.00	3 hr. 30 min.
<b>Pampaphalla</b>					
80601303	PS Quehuar	7.00	10.00 min.		
80601304	PS Uzcabata	8.00	20.00 min.	8.00	15 min.
80601305	PS La Florida	2.00	5.00 min.	2.00	10.00
80601201	CS PampaPhalla			1.50	5 min.
80605302	PS Phinaya	80.00	3 hr. 50 min.	120.00	4 hr. 15 min.
80606301	PS San Pablo	11.00	15.00 min.	12.00	15 min.
80606302	PS Santa Barbara	62.50	2.00 hr.	59.00	2 hr. 20 min.
80607301	PS San Pedro	15.00	20.00 min.	16.00	20 min.
<b>Techo Obrero</b>					
80504301	PS Langui			25.00	45 min.
80505301	PS Layo			55.00	1 hr. 30 min.
80504302	PS Conde Diluye			15.00	40 min.
80601301	PS Hercca	7.00	15.00 min.	5.00	15 min.
80601202	CS Techo Obrero			1.50	5 min.
80604201	CS Marangani	11.00	15.00 min.	12.00	20 min.
80604302	PS Cuyo	16.00	20.00 min.	18.00	20 min.
80604304	PS Occobamba	19.00	30.00 min.	20.00	30 min.
80604301	PS Chectuyoc	7.00	10.00 min.	5.00	20 min.
<b>Yanaoca</b>					
80501301	PS Pongoña	10.00	25.00 min.	80.00	1 hr.
80501201	CS Yanaoca			70.00	1 hr. 15 min.
80506301	PS Pampamarca	5.00	10.00 min.	60.00	1 hr.
80507301	PS Quchue	25.00	1 hr. 45 min.	95.00	2 hr.
80507302	PS Huinchiri	60.00	1 hr. 30 min.	130.00	3 hr.
80508301	PS Surimana	22.00	1 hr. 50 min.	92.00	1 hr. 45 min.
80508302	PS Tunpasuca	6.00	20.00 min.	65.00	1 hr. 15 min.
80508303	PS Toccooori	17.00	1 hr.	65.00	1 hr. 15 min.
80703302	PS Anahuichi	120.00	3 hr. 30 min.	190.00	8 hr.
80703301	PS Chamaca	125.00	4 hr.	195.00	9 hr.
80705301	PS Livitaca	82.00	3 hr.	152.00	4 hr.
<b>Yauri</b>					
80801201	CS Yauri			98.00	2 hr. 30 min.
80801301	PS Tintaya Marquiri	15.00	10 min.	135.00	3 hr. 30 min.
80802301	PS Condorama	95.00	2 hr.	215.00	5 hr. 10 min.
80803301	PS Coporaque	19.00	30.00 min.	135.00	3 hr. 10 min.
80803302	PS Urinsaya	34.00	1 hr. 15 min.	178.00	4 hr.
80803303	PS Huayhuahuasi	27.00	1 hr.	180.00	4 hr. 20 min.
80804301	PS Ocoruro	64.00	1 hr. 50 min.	184.00	5 hr.
80805301	PS Palipata	34.00	1 hr.	158.00	4 hr.
80806301	PS Pichigua	17.00	30.00 min.	132.00	3 hr. 20 min.
80806302	PS San Miguel	29.00	45.00 min.	95.00	2 hr. 40 min.
80807301	PS Suycutambo	69.00	2 hr. 50 min.	182.00	4 hr. 35 min.
80808301	PS Accorinca	29.00	50.00 min.	110.00	2 hr. 50 min.

Fuente: Unidad de Estadística e Informática HACR-S.

**2.4 INFORMACIÓN DE LA POBLACION**



### 2.4.1 Población Estimada de la Provincia de Canchis - 2020.

La población de la Provincia de Canchis según el Población Total Estimada de la Provincia de Canchis Año 2022, es de 115,292 habitantes

**CUADRO N° 02**  
**Población Total Estimada de la Provincia de Canchis**  
**Año 2022**

DISTRITOS	2020
SICUANI	67,973
CHECACUPE	5,533
COMBAPATA	5,724
MARANGANI	11,937
PITUMARCA	8,824
SAN PABLO	5,744
SAN PEDRO	3,362
TINTA	6,195
<b>Total Canchis</b>	<b>115,292</b>

NOTA: LA POBLACION ESTIMADA DE EDADES SIMPLES Y GRUPOS DE EDAD DE DISTRITOS, CORRESPONDEN A CIFRAS REFERENCIALES HASTA OBTENER LAS CIFRAS DE LAS PROYECCIONES DEL INEI  
FUENTE: CENSO NACIONAL XI DE POBLACION Y VIVIENDA 2017- BOLETIN DEMOGRAFICO N° 39, Lima - 2019.  
OFICINA DE GESTION DE LA INFORMACION - MINISTERIO DE SALUD

## III. MARCO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL

### 3.1 Misión Institucional

El Hospital Alfredo Callo Rodríguez, previene los riesgos, protege del daño, promueve recuperar la salud integralmente y rehabilita las capacidades de los usuarios, utilizando con calidad los recursos humanos y logísticos comprometiendo la participación de los actores sociales de su ámbito, priorizando a los grupos más vulnerables.

### 3.2 Diagnostico Situacional

#### 3.2.1 COMPONENTES DE GESTIÓN

##### a. ORGANIZACIÓN

La Dirección del Hospital Alfredo Callo Rodríguez - Sicuani, cuenta con la Estructura Orgánica de su ámbito, el mismo que es aprobado con la Ordenanza Regional N° 082-2014-CR/GRC.CUSCO, dado en la sede del Gobierno Regional Cusco, el 15 de diciembre de 2014., publicado en el Diario Oficial El Peruano, el 21 de enero de 2015 y es el siguiente:

#### 01 ÓRGANO DE DIRECCIÓN

01.1 Dirección del HACR

#### 02 ÓRGANO CONSULTIVO

02.1 Comité de Gestión



### 03 ÓRGANOS DE ASESORAMIENTO

- 03.1 Unidad de Planificación y Presupuesto
- 03.2 Unidad de Inteligencia Sanitaria
- 03.3 Unidad de Gestión de Calidad

### 04 ÓRGANOS DE APOYO

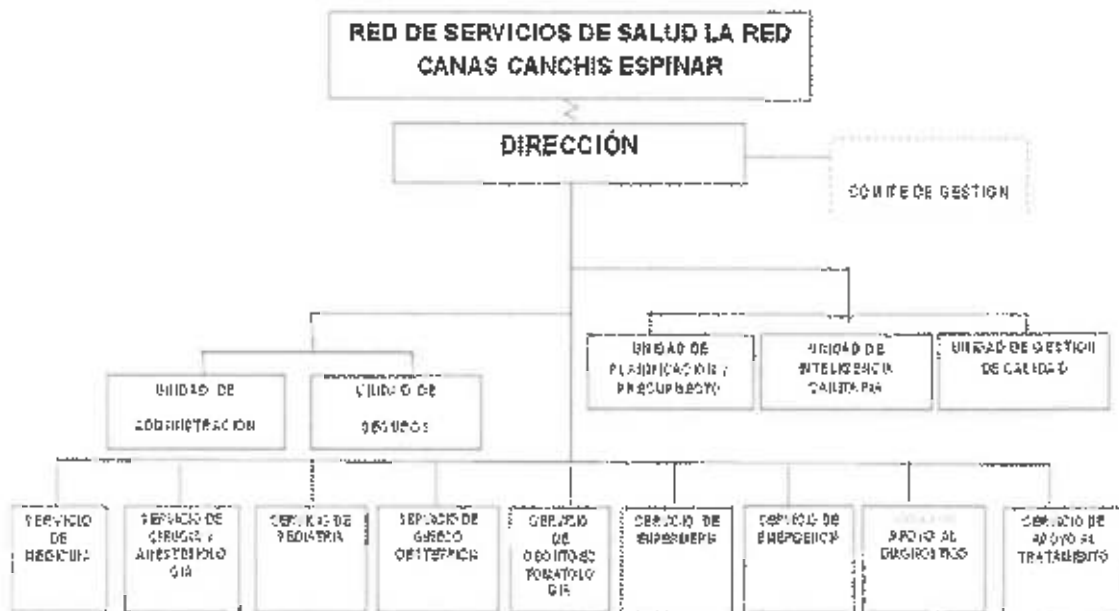
- 04.1 Unidad de Administración
- 04.2 Unidad de Seguros

### 05 ÓRGANOS DE LÍNEA

- 05.1 Servicio de Medicina
- 05.2 Servicio de Cirugía y Anestesiología
- 05.3 Servicio de Pediatría
- 05.4 Servicio de Gineco-Obstetricia
- 05.5 Servicio de Odontología
- 05.6 Servicio de Enfermería
- 05.7 Servicio de Emergencia
- 05.8 Servicio de Apoyo al Diagnóstico
- 05.9 Servicio de Apoyo al Tratamiento

## ORGANIGRAMA ESTRUCTURAL

ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ DE SICUANI



### Objetivos Funcionales Generales

El planeamiento estratégico define los **OBJETIVOS ESTRATEGICOS INSTITUCIONALES** y las **ACCIONES ESTRATEGICAS INSTITUCIONALES**, mediante las cuales se orientan la gestión de servicios públicos que prestan a la población usuario del Hospital Alfredo Callo Rodríguez – Sicuani en el año 2022.

El Plan Operativo Institucional 2022 del Hospital Alfredo Callo Rodríguez –



Sicuni considera las siguientes OBJETIVOS ESTRATEGICOS INSTITUCIONALES, juntamente con las ACCIONES ESTRATEGICAS INSTITUCIONALES cada uno, y se resumen en el siguiente cuadro:

## HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ - SICUANI

### OBJETIVOS ESTRATEGICOS INSTITUCIONALES/ ACCIONES ESTRATEGICAS INSTITUCIONALES - 2022

	OBJETIVO ESTRATEGICO / ACCION ESTRATEGICA /
OEI.01	MEJORAR EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA POBLACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL CUSCO
AEI.01.01	ATENCIÓN INTEGRAL PARA REDUCCIÓN DE ENFERMEDADES NUTRICIONALES EN LOS NIÑOS
AEI.01.02	ATENCIÓN INTEGRAL MATERNA Y NEONATAL EN EL DEPARTAMENTO
AEI.01.03	ATENCIÓN PREVENTIVA PARA LA DISMINUCIÓN DE LA MORBI-MORTALIDAD POR CÁNCER EN LA POBLACIÓN
AEI.01.04	PROGRAMA INTEGRAL DE PREVENCIÓN; DETECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL EN EL DEPARTAMENTO
AEI.01.05	ATENCIÓN PREVENTIVA PERMANENTE DE ENFERMEDADES (TRANSMISIBLES - INFECCIOSAS) PREVALENTES EN EL DEPARTAMENTO
AEI.01.06	ATENCIÓN INTEGRAL DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS PARA LA POBLACIÓN
AEI.01.07	SERVICIOS DE SALUD (IPRESS) SEGUROS FRENTE A DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO
OEI.12	MODERNIZAR LA GESTIÓN PÚBLICA
AEI.12.07	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE EFICIENCIA DE GESTIÓN EN LA ENTIDAD

Fuente: Información del aplicativo POI CEPLAN V.01.

#### b. MARCO PRESUPUESTAL

El Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) 2022 de la Unidad Ejecutora 409 Hospital Alfredo Callo Rodríguez – Sicuni asciende a S/. 18,988,952.00 a toda Fuente de Financiamiento, del cual el 70.98% se encuentra orientado al Gasto en la Genérica 2.1 Personal y Obligaciones Sociales y el 29.02% a los Gastos en la Genérica 2.3 Bienes y Servicios.



**CUADRO N° 03**

**U.E. 409 HACR-SICUANI  
PIA POR CATEGORIA Y GENERICA DE GASTO – AÑO FISCAL 2022**

FUENTE DE FINANCIAMIENTO CATEGORIA GENERICA	PIA	%
00 RECURSOS ORDINARIOS	16,167,305	85.14
<b>5. GASTOS CORRIENTES</b>	<b>16,167,305</b>	<b>85.14</b>
2.1 PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	13,478,186	70.98
2.3 BIENES Y SERVICIOS	2,689,119	14.16
09 RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	718,145	3.78
<b>5. GASTOS CORRIENTES</b>	<b>718,145</b>	<b>3.78</b>
2.3 BIENES Y SERVICIOS	718,145	3.78
19 RECURSOS POR OPERACIONES OFICIALES DE CREDITO	2,103,502	11.08
<b>5. GASTOS CORRIENTES</b>	<b>2,103,502</b>	<b>11.08</b>
2.3 BIENES Y SERVICIOS	2,103,502	11.08
<b>TOTAL PIA GASTO</b>	<b>18,988,952</b>	<b>100.00</b>

FUENTE: SIAF – PIA 2022

**GRAFICO N° 01**

**U.E. 409 HACR-SICUANI**



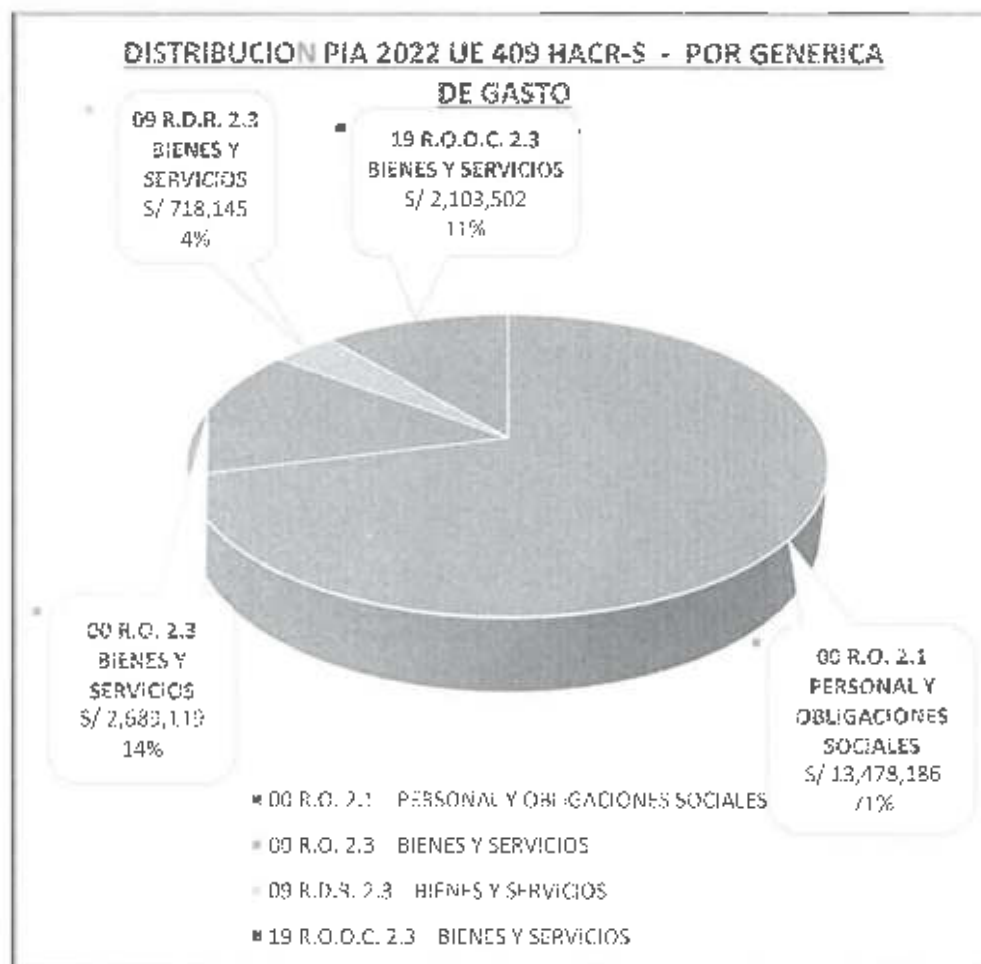
FUENTE: SIAF – PIA 2022



En cuanto a la asignación presupuestal a nivel de Rubro de Financiamiento, la distribución se encuentra en la Fuente de Financiamiento Recursos Ordinarios S/ 16'167,305.00, que representan en 85.14%; en cuanto al Rubro Recursos Directamente Recaudados se tiene un PIA de S/ 718,145.00, que representa un porcentaje de 3.78%. Asimismo, se considera en el PIA 2022 el rubro Recursos por Operaciones Oficiales de Crédito el monto de S/ 2,103,502, l cual representa el 11.08%.

### GRAFICO N° 02

#### U.E. 409 HACR-SICUANI



FUENTE: SIAF – PIA 2022

#### c. PRESTACIONAL

Es la fase de consolidación de la atención en el individuo, familia y comunidad dentro de la atención intra y extrainstitucional prestados por los servicios de nuestra institución.

#### d. CARTERA DE SERVICIOS

En cuanto a las diferentes prestaciones que brinda el Hospital Alfredo Callo Rodríguez – Sicuani y responde a las necesidades de salud de la población, y que tiene la capacidad de producir los servicios necesarios y solucionar las diversas necesidades de la población.



**CARTERA DE SERVICIOS DE SALUD DEL HOSPITAL SICUANI,  
CATEGORÍA II-1  
(Resolución Directoral N° 01257-2020-DRSC-OGRH)**

N°	UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIOS DE SALUD (UPSS)	PRESTACIONES DE LA CARTERA DE SERVICIOS DE SALUD	DESCRIPCION
01	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico general.	Consulta ambulatoria por médico general en consultorio externo para atención a personas sanas y personas con morbilidad.
02	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico general diferenciada para casos sospechosos y casos COVID-19.	Consulta ambulatoria por médico general a casos sospechosos, personas con diagnóstico COVID-19 y seguimiento clínico de los casos.
03	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico especialista en medicina interna.	Consulta ambulatoria por médico especialista en medicina interna en consultorio externo para atención a personas con morbilidad y riesgo de morbilidad.
04	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico especialista en pediatría.	Consulta ambulatoria por médico especialista en pediatría en consultorio externo para atención a personas con morbilidad y riesgo de morbilidad.
05	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico especialista en cirugía general.	Consulta ambulatoria por médico especialista en cirugía general en consultorio externo para atención a personas con morbilidad y riesgo de morbilidad.
06	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico especialista en ginecología y obstetricia.	Consulta ambulatoria por médico especialista en ginecología y obstetricia en consultorio externo para atención a personas con morbilidad y riesgo de morbilidad.
07	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico especialista en anestesiología.	Consulta ambulatoria por médico especialista en anestesiología en consultorio externo.
08	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico especialista en traumatología y ortopedia.	Consulta ambulatoria por médico especialista en medicina de rehabilitación en consultorio externo para atención a personas con discapacidad y riesgo de discapacidad.
09	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico especialista en cardiología.	Consulta ambulatoria por médico especialista en cardiología en consultorio externo para atención a personas con morbilidad y riesgo de morbilidad.
10	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico especialista en psiquiatría.	Consulta ambulatoria por médico especialista en psiquiatría en consultorio externo para atención a personas con morbilidad y riesgo de morbilidad mental.
11	CONSULTA EXTERNA	Atención ambulatoria por enfermera(o).	Atención ambulatoria por enfermera(o) en consultorio para control del crecimiento y desarrollo, consejería y vacunaciones de la persona sana o con riesgo de morbilidad.
12	CONSULTA EXTERNA	Atención ambulatoria diferenciada por profesional de la salud.	Atención ambulatoria por profesional de la salud en consultorio externo para control de grupos específicos de la población que requieren atención diferenciada.





13	CONSULTA EXTERNA	Atención ambulatoria por profesional de la salud capacitado en salud mental.	Atención ambulatoria por profesional de la salud capacitado en salud mental, en consultorio externo para consejería y detección de riesgos en personas sanas o con riesgo de morbilidad mental.
14	CONSULTA EXTERNA	Atención ambulatoria por psicólogo(a).	Atención ambulatoria por psicólogo(a) en consultorio externo para la atención en salud mental, pruebas psicológicas y psicoterapia individual y familiar de personas sanas o con riesgo.
15	CONSULTA EXTERNA	Atención ambulatoria por obstetra.	Atención por obstetra en consultorio externo para la atención prenatal y del puerperio; atención y consejería en salud sexual y reproductiva en mujeres en edad fértil, gestantes y puerperas.
16	CONSULTA EXTERNA	Atención ambulatoria por cirujano dentista.	Atención ambulatoria por cirujano dentista en consultorio externo para atención de salud oral preventiva, quirúrgica y de rehabilitación básica en población sana o con morbilidad oral.
17	CONSULTA EXTERNA	Atención ambulatoria por cirujano dentista general con soporte de radiología oral.	Atención ambulatoria por cirujano dentista general en consultorio externo para atención de salud oral preventiva, quirúrgica de rehabilitación y de endodoncia básica, que incluye radiología oral, en población sana o con morbilidad oral.
18	CONSULTA EXTERNA	Atención ambulatoria por nutricionista.	Atención ambulatoria para evaluación, diagnóstico y tratamiento nutricional por nutricionista en consultorio externo de personas sanas o con morbilidad.
19	CONSULTA EXTERNA	Atención ambulatoria por médico en tópico de procedimientos de consulta externa.	Atención ambulatoria por médico general en tópico de procedimientos de consulta externa para atención de personas que requieren procedimientos de cirugía menor de heridas, curación de quemaduras, entre otros. Incluye espirometría.
20	EMERGENCIA	Atención en tópico de inyectables y nebulizaciones.	Atención de procedimientos por enfermera(o) en tópico de inyectables y nebulizaciones de emergencia.
21	EMERGENCIA	Atención en tópico de inyectables y nebulizaciones diferenciado para casos sospechosos y con COVID-19.	Atención de procedimientos por enfermera(o) en tópico de inyectables y nebulizaciones de emergencia para casos sospechosos y con COVID-19.
22	EMERGENCIA	Atención de urgencias y emergencias por médico especialista de Medicina Interna.	Atención de urgencias y emergencias por médico especialista de medicina interna para manejo de pacientes con prioridad I, II y III en tópico de atención del servicio de emergencia, según nivel de atención de emergencias establecida por la normatividad vigente.
23	EMERGENCIA	Atención de urgencias y emergencias por médico general diferenciada para casos sospechosos y pacientes con diagnóstico COVID-19.	Atención de urgencias y emergencias por médico general a casos sospechosos y pacientes con diagnóstico COVID-19.



24	EMERGENCIA	Atención de urgencias y emergencias por equipo de respuesta rápida a casos sospechosos y pacientes con diagnóstico COVID-19.	Atención de urgencias y emergencias por equipo de respuesta rápida a casos sospechosos y pacientes con diagnóstico COVID.
25	EMERGENCIA	Atención de urgencias y emergencias por médico especialista de pediatría.	Atención de urgencias y emergencias por médica especialista de pediatría para manejo de pacientes con prioridad I, II y III en tópico de atención del servicio de emergencia, según nivel de atención de emergencias establecida para la normatividad vigente.
26	EMERGENCIA	Atención de urgencias y emergencias por médico especialista de gineco y obstetricia.	Atención de urgencias y emergencias por médico especialista de ginecología y obstetricia para manejo de pacientes con prioridad I, II y III en tópico de atención del servicio de emergencia, según nivel de atención de emergencias establecida por la normatividad vigente.
27	EMERGENCIA	Atención de urgencias y emergencias por médico especialista de cirugía general.	Atención de urgencias y emergencias por médico especialista de cirugía general para manejo de pacientes con prioridad I, II y III en tópico de atención del servicio de emergencia, según nivel de atención de emergencias establecida por la normatividad vigente.
28	EMERGENCIA	Atención de urgencias y emergencias por médica especialista en traumatología y ortopedia.	Atención de urgencias y emergencias por médico especialista en traumatología y ortopedia para el manejo de pacientes que requieran atención de la especialidad, en tópico de traumatología con sala de yeso, según nivel de atención de emergencias establecida por la normatividad vigente.
29	EMERGENCIA	Atención en Sala de Observación de Emergencia.	Atención en Sala de Observación de Emergencia por equipo multidisciplinario para vigilancia de la evolución del estado de salud de pacientes en condición de urgencia o emergencia por un tiempo no mayor de 12 horas; diferenciados por sexo, edad y condiciones especiales, según corresponda.
30	EMERGENCIA	Atención en Sala de Observación de Emergencia a casos sospechosos y con diagnóstico COVID-19.	Atención en Sala de Observación de Emergencia diferenciada por equipo multidisciplinario para vigilancia de la evolución del estado de salud de pacientes en condición de urgencia o emergencia por un tiempo no mayor de 12 horas; con sospecha y diagnóstico COVID-19.
31	EMERGENCIA	Atención en la Unidad de Shock Trauma y Reanimación.	Atención en Unidad de Shock Trauma y Reanimación por equipo multidisciplinario, liderado por médico especialista en emergencia y desastres o medicina interna, para la atención de pacientes clasificados como prioridad 1 hasta conseguir su estabilidad que permita su traslado a otro servicio o establecimiento para el tratamiento definitivo, según corresponda.



32	CENTRO OBSTÉTRICO	Atención de parto vaginal por médico especialista en ginecología y obstetricia, y por obstetra.	Atención de parto vaginal con o sin complicaciones en periodo de dilatación, expulsivo y puerperio inmediato por médico especialista en ginecología y obstetricia con participación de obstetra, en la Sala de Dilatación, Partos y Área de Puerperio.
33	CENTRO OBSTÉTRICO	Atención de parto vaginal por médico especialista en ginecología y obstetricia, y por obstetra diferenciada para gestantes COVID-19.	Atención de parto vaginal con o sin complicaciones en periodo de dilatación, expulsivo y puerperio inmediato por médico especialista en ginecología y obstetricia con participación de obstetra, en la Sala de Dilatación, Partos y Área de Puerperio a gestantes con COVID19.
34	CENTRO OBSTÉTRICO	Atención inmediata del recién nacido por médico especialista en pediatría y enfermera.	Atención inmediata del recién nacido por médico especialista en pediatría con participación de enfermera(o) capacitada en el área de atención del recién nacido.
35	CENTRO OBSTÉTRICO	Atención inmediata del recién nacido por subespecialista en neonatología.	Atención inmediata del recién nacido por médico sub especialista en neonatología en el área de atención del recién nacido.
36	CENTRO QUIRÚRGICO	Intervenciones quirúrgicas por médico especialista en cirugía general.	Intervenciones quirúrgicas electivas y de emergencia en la especialidad de cirugía general con soporte de procedimientos de anestesia local, regional y general, en Sala de Operaciones.
37	CENTRO QUIRÚRGICO	Intervenciones quirúrgicas por médico especialista en ginecología y obstetricia.	Intervenciones quirúrgicas electivas y de emergencia en la especialidad de ginecología y obstetricia, con soporte de procedimientos de anestesia local, regional y general, en Sala de Operaciones.
38	CENTRO QUIRÚRGICO	Intervenciones quirúrgicas por médico especialista en cirugía general, ginecología y obstetricia diferenciada para pacientes COVID-19.	Intervenciones quirúrgicas electivas y de emergencia en la especialidad de cirugía general, ginecología y obstetricia con soporte de procedimientos de anestesia local, regional y general, en Sala de Operaciones a pacientes COVID-19.
39	CENTRO QUIRÚRGICO	Intervenciones quirúrgicas por médico especialista en traumatología y ortopedia.	Intervenciones quirúrgicas electivas y de emergencia en la especialidad de traumatología y ortopedia, con soporte de procedimientos de anestesia local, regional y general, en Sala de Operaciones.
40	CENTRO QUIRÚRGICO	Atención en Sala de Recuperación Post-Anestésica.	Atención en Sala de Recuperación Post-Anestésica por médico anestesiólogo y enfermera(o) especialista en centro quirúrgico o enfermera(o) capacitada(o), para el monitoreo continuo de los pacientes en el post-operatorio Inmediato.
41	CENTRO QUIRÚRGICO	Atención en Sala de Recuperación Post-anestésica diferenciada para pacientes COVID-19.	Atención en Sala de Recuperación Post-Anestésica por médico anestesiólogo y enfermera(o) capacitada(o), para el monitoreo continuo de los pacientes en el post-operatorio inmediato de pacientes con COVID-19.



42	HOSPITALIZACION	Hospitalización de Adultos.	de	Atención en Sala de Hospitalización de Mujeres/varones por médico especialista y equipo multidisciplinario para brindar cuidados necesarios y procedimientos clínicos con fines diagnósticos y/o terapéuticos que requieren permanencia y soporte asistencial por más de 12 horas.
43	HOSPITALIZACION	Hospitalización de Medicina General con casos sospechosos y con diagnóstico COVID-19.		Atención en Sala de Hospitalización de Medicina General y otros a pacientes con sospecha y con diagnóstico COVID-19.
44	HOSPITALIZACION	Hospitalización Medicina Interna.	de	Atención en Sala de Hospitalización de Medicina Interna, diferenciada por sexo; por médico especialista y equipo multidisciplinario para brindar cuidados necesarios y procedimientos clínicos con fines diagnósticos y/o terapéuticos que requieren permanencia y soporte asistencial por más de 12 horas. Incluye otras especialidades médicas de acuerdo a la demanda.
45	HOSPITALIZACION	Hospitalización Cirugía General.	de	Atención en Sala de Hospitalización de Cirugía General, diferencia por sexo; por médico especialista y equipo multidisciplinario para brindar cuidados necesarios y procedimientos quirúrgicos con fines diagnósticos y/o terapéuticos que requieren permanencia y soporte asistencial por más de 12 horas. Incluye otras especialidades quirúrgicas de acuerdo a la demanda.
46	HOSPITALIZACION	Hospitalización Pediatría.	de	Atención en Sala de Hospitalización de Pediatría por médico especialista y equipo multidisciplinario para brindar cuidados necesarios y procedimientos clínicos con fines diagnósticos y/o terapéuticos que requieren permanencia y soporte asistencial por más de 12 horas.
47	HOSPITALIZACION	Hospitalización Ginecología Obstetricia.	en y	Atención en Sala de Hospitalización de Ginecología y Obstetricia, por médico especialista y equipo multidisciplinario para brindar cuidados necesarios y procedimientos clínicos con fines diagnósticos y/o terapéuticos que requieren permanencia y soporte asistencial por más de 12 horas. Incluye Alojamiento Conjunto del Recién Nacido.
48	HOSPITALIZACION	Hospitalización Traumatología.	en	Atención en Sala de Hospitalización de Traumatología, por médico Especialista y equipo multidisciplinario para brindar cuidados necesarios y procedimientos clínicos con fines diagnósticos y/o terapéuticos que requieren permanencia y soporte asistencial por más de 12 horas.
49	HOSPITALIZACION	Monitoreo de Gestantes con complicaciones.		Monitoreo de la gestante con complicaciones que por su estado requiere atención por médico especialista y equipo multidisciplinario, en hospitalización.



50	PATOLOGIA CLINICA	Procedimientos de Laboratorio Clínico tipo II-1.	Procedimientos de microbiología, hematología, bioquímica e inmunología bajo la responsabilidad de médico especialista en patología clínica o tecnólogo médico o biólogo, en un laboratorio clínico tipo II-1.
51	PATOLOGIA CLINICA	Procedimientos de Laboratorio Clínico tipo II-1 a casos sospechosos y a todos los contactos de los pacientes COVID-19.	Procedimientos de microbiología, hematología, bioquímica e inmunología, pruebas rápidas y moleculares bajo la responsabilidad de médico especialista en patología clínica o tecnólogo médico o biólogo, en un laboratorio clínico tipo II-1 a casos sospechosos y a todos los contactos de los pacientes COVID-19
52	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	Radiología convencional.	Atención de radiología convencional (sin contraste) en Sala de Rayos X, bajo responsabilidad del médico especialista en radiología o médico general capacitado en radiología.
53	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	Radiología convencional diferenciada para pacientes con casos sospechosos y con diagnóstico COVID-19.	Atención de radiología convencional (sin contraste) en Sala de Rayos X, bajo responsabilidad del médico especialista en radiología o médico general capacitado en radiología a pacientes con casos sospechosos y con diagnóstico COVID-19, en área diferenciada.
54	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	Radiología Especializada.	Atención de radiología especializada (con contraste) en una Sala de Rayos X, bajo responsabilidad del médico especialista en radiología.
55	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	Ecografía general y Doppler.	Atención de procedimientos de ultrasonografía general y Doppler en Sala de Ecografía, bajo responsabilidad del médico especialista en radiología o médico general capacitado en ultrasonografía.
56	MEDICINA DE REHABILITACIÓN	Atención de rehabilitación mediante terapia ocupacional.	Atención de rehabilitación de personas con discapacidad mediante la terapia ocupacional, bajo responsabilidad del profesional en tecnología médica en terapia ocupacional, con apoyo de equipo multidisciplinario, en un ambiente específico.
57	NUTRICION Y DIETETICA	Evaluación nutricional en hospitalización.	Atención de evaluación y diagnóstico nutricional, así como la provisión de cuidados alimentarios, nutricionales y metabólicos, educación de los pacientes hospitalizados con el fin de contribuir a la prevención, mantenimiento y/o recuperación de su estado de nutrición y salud. Elaboración del plan y seguimiento del estado nutricional de las personas hospitalizadas de acuerdo a las indicaciones médicas, bajo la responsabilidad del profesional en nutrición.
58	NUTRICION Y DIETETICA	Soporte nutricional con regímenes dietéticos.	Preparación y entrega de regímenes dietéticos con el propósito de cubrir los requerimientos nutricionales, individuales y colectivos de las personas hospitalizadas, bajo la responsabilidad del profesional en nutrición, en un ambiente específico.



59	CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE	Provisión de unidades de sangre y hemoderivados.	Entrega de unidades de sangre y hemoderivados a los servicios de un establecimiento, bajo la responsabilidad de un médico especialista en patología clínica o hematología, o médico de otra especialidad o médico general capacitados en medicina transfusional, en un ambiente específico.
60	FARMACIA	Dispensación de medicamentos, dispositivos médicos y productos sanitarios.	Dispensación de medicamentos incluidos en el petitorio nacional único de medicamentos esenciales, dispositivos médicos y productos sanitarios, entregado por químico farmacéutico en área de farmacia de dispensación.
61	FARMACIA	Dispensación de medicamentos, dispositivos médicos y productos sanitarios para pacientes con diagnóstico COVID-19.	Dispensación de medicamentos incluidos en el petitorio nacional único de medicamentos esenciales, dispositivos médicos y productos sanitarios, entregado por químico farmacéutico en área de farmacia de dispensación, para pacientes con diagnóstico COVID-19, en área diferenciada.
62	FARMACIA	Atención en farmacia clínica.	Atención de farmacia clínica para el uso racional y seguro de medicamentos en pacientes hospitalizados, bajo la responsabilidad del profesional químico-farmacéutico capacitado en farmacia clínica, en el área de farmacia clínica.
63	CENTRAL DE ESTERILIZACION	Desinfección de nivel intermedio en Central de Esterilización.	Limpieza y desinfección de nivel intermedio (DNI) de material médico, instrumental y equipo biomédico mediante agentes químicos en la Central de Esterilización, bajo responsabilidad de una enfermera capacitada. Estos agentes eliminan bacterias vegetativas y algunas esporas bacterianas.
64	CENTRAL DE ESTERILIZACION	Desinfección de alto nivel en Central de Esterilización.	Limpieza y desinfección de alto nivel (DAN) de material médico, instrumental y equipo biomédico mediante agentes químicos líquidos en la Central de Esterilización, bajo responsabilidad de una enfermera capacitada. Estos agentes eliminan a todos los microorganismos.
65	CENTRAL DE ESTERILIZACION	Esterilización por medios físicos en Central de Esterilización.	Esterilización de material médico, instrumental y equipo biomédico mediante medios físicos (vapor húmedo) en la Central de Esterilización, bajo responsabilidad de una enfermera capacitada.
66	CENTRAL DE ESTERILIZACION	Esterilización por medios químicos en Central de Esterilización.	Limpieza y desinfección de alto nivel (DAN) de material médico, instrumental y equipo biomédico mediante agentes químicos líquidos en la Central de Esterilización, bajo responsabilidad de una enfermera capacitada. Estos agentes eliminan a todos los microorganismos.



#### IV. Análisis de la Morbilidad General

##### 4.1. Consulta Externa

En base al cuadro adjunto, el total de consultas externas anuales para el año 2021 prevalece los que son sin quejas o sin diagnóstico, que se tiene un total general de 9,620, entre las otras causas se tiene 57,230 registrados como resultado de las eventualidades que impactaron en el desempeño del hospital durante el año 2021.

**HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ  
10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL - CONSULTORIO EXTERNO  
ENERO - DICIEMBRE 2021**

Nº	COD_CAT	DESC_CAT	TOTAL GENERAL
1	Z00	SIN QUEJAS O SIN DIAGNOSTICO	9,620
2	U20	DETECCION DE ENFERMEDADES	5,367
3	U21	EXAMEN Y TOMA DE MUESTRAS EN PERSONAS	4,960
4	Z35	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO	2,340
5	Z01	OTROS EXÁMENES ESPECIALES E INVESTIGACIONES EN PERSONAS SIN QUEJAS O SIN DIAGNÓSTICO INFORMADO	2,299
6	Z29	NECESIDAD DE OTRAS MEDIDAS PROFILACTICAS	2,152
7	D50	ANEMIAS POR DEFICIENCIA DE HIERRO	2,069
8	Z12	EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMORES	1,531
9	U14	ENTREVISTA ESPECIALIZADA	1,395
10	F41	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	1,216
		<b>OTRAS CAUSAS</b>	<b>24,230</b>
		<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>57,179</b>

FUENTE: Estadística Informática - HACR-SICUANI

#### CUADRO N° 04

**TOTAL DE ATENDIDOS Y ATENCIONES EN CONSULTORIOS EXTERNOS  
POR GRUPO ETAREO - AÑO 2021  
Hospital Alfredo Callo Rodríguez – Sicuani**

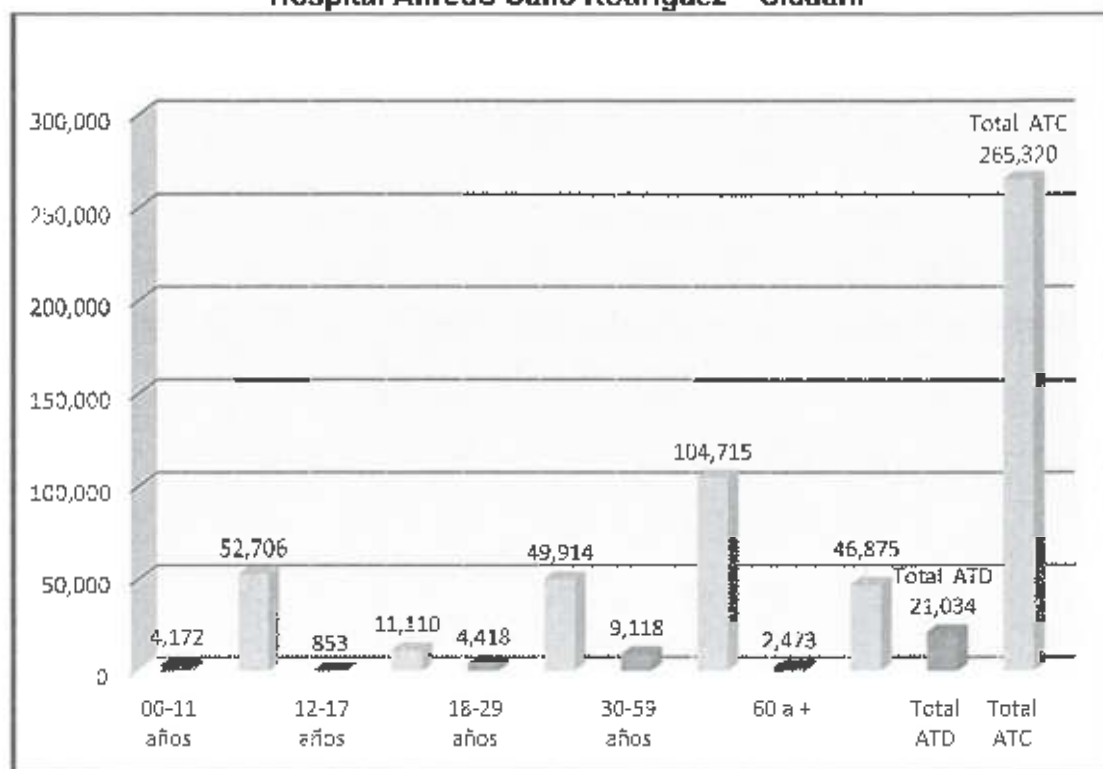
	00-11 años		12-17 años		18-29 años		30-59 años		60 a +		Total ATD	Total ATC
	ATD	ATC	ATD	ATC	ATD	ATC	ATD	ATC	ATD	ATC		
Total general	4,172	52,706	853	11,110	4,418	49,914	9,118	104,715	2,473	46,875	21,034	265,320

FUENTE: Estadística e Informática - HACR-SICUANI



### GRAFICO N° 03

#### TOTAL DE ATENDIDOS Y ATENCIONES EN CONSULTORIOS EXTERNOS POR GRUPO ETAREO - AÑO 2021 Hospital Alfredo Callo Rodríguez -- Sicuani



FUENTE: UNIDAD DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA HACR-S  
ELABORADO POR: ÁREA DE ORGANIZACIÓN Y PLANES - U. DE PLANIF. Y PPTD.

En referencia a la morbilidad en consulta externa por grupo etareo, para el año 2021 se aprecia que en el grupo etareo 30-59 años existe la mayor cantidad de atendidos y atenciones, siendo el que mayor acumula durante el año 2021 con 9,118 atendidos y 104,715 atenciones. En cuanto a la acumulación total se tiene en el año 2021: atendidos son en la cantidad de 21,034, en cuanto a las atenciones se tiene 265,320.





**CUADRO N° 05**

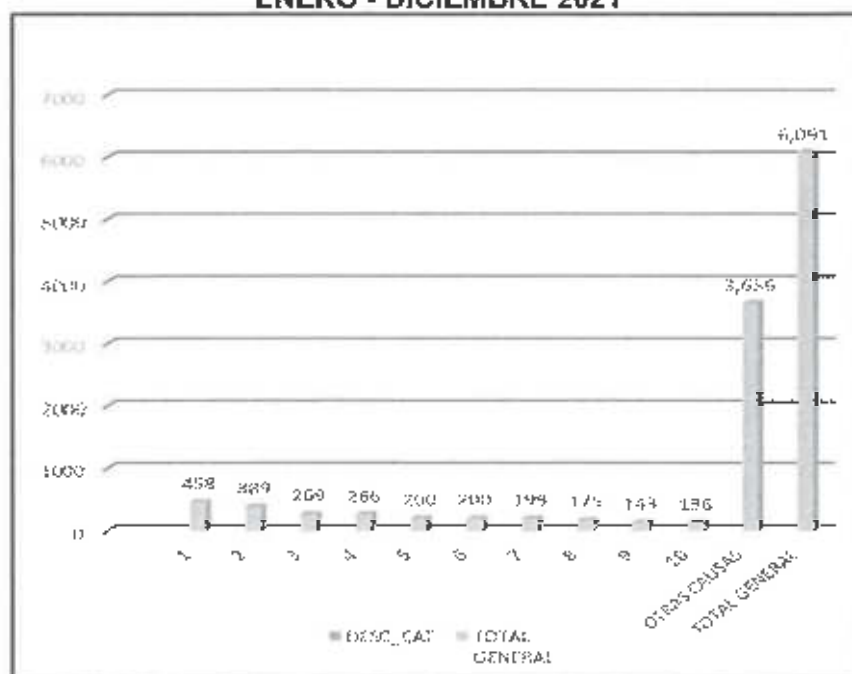
**Hospital Alfredo Callo Rodríguez – Sicuani  
10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA  
SERVICIO DE MEDICINA GENERAL  
ENERO - DICIEMBRE 2021**

N°	DESC_CAT	TOTAL GENERAL
1	OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA URINARIO	458
2	TRASTORNOS DEL METABOLISMO DE LAS LIPOPROTEINAS Y	389
3	GASTRITIS Y DUODENITIS	269
4	EPILEPSIA	266
5	DORSALGIA	200
6	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	200
7	OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD	199
8	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE	175
9	EPISODIO DEPRESIVO	143
10	COLELITIASIS	136
	<b>OTRAS CAUSAS</b>	<b>3,656</b>
	<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>6,091</b>

FUENTE: UNIDAD DE ESTADISTICA E INFORMATICA HACR-S  
ELABORADO POR: ÁREA DE ORGANIZACIÓN Y PLANES – U. DE PLANIF. Y PPTO.

**GRAFICO N° 04**

**Hospital Alfredo Callo Rodríguez – Sicuani  
10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA  
SERVICIO DE MEDICINA GENERAL  
ENERO - DICIEMBRE 2021**



FUENTE: CUADRO N° 05  
ELABORADO POR: ÁREA DE ORGANIZACIÓN Y PLANES – U. DE PLANIF. Y PPTO.



Como se aprecia en el cuadro y gráfico anterior, en cuanto a la morbilidad en consulta externa en el Servicio de Medicina General por diagnóstico CIE 10, para el año 2021, a nivel del total de grupo etareo adolescentes, se presentaron altas demandas en consultas otros trastornos del sistema urinario, trastornos del metabolismo de las lipoproteínas, gastritis y duodenitis, epilepsia, hipertensión esencial (primaria), otros trastornos de ansiedad, entre otros y para este periodo no se aprecia el diagnóstico Síndromes del Maltrato. (Ver Cuadro N°05 y Gráfico N° 04)

### CUADRO N° 06

#### Hospital Alfredo Callo Rodríguez – Sicuani 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA SERVICIO DE SERVICIO DE CIRUGIA - TRAUMATOLOGIA ENERO - DICIEMBRE 2021

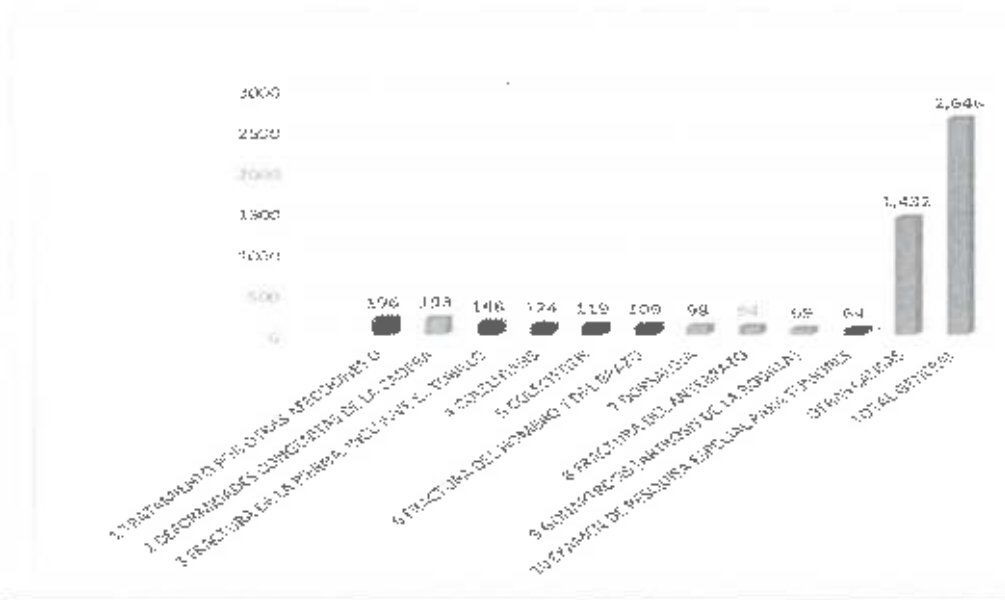
N°	COD_CAT	DESC_CAT MESES	TOTAL GENERAL
1	709	TRATAMIENTO POR OTRAS AFECCIONES D	196
2	Q65	DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA CADERA	193
3	582	FRACTURA DE LA PIERNA, INCLUSIVE EL TOBILLO	148
4	K80	COLELITIASIS	124
5	K81	COLECISTITIS	119
6	S42	FRACTURA DEL HOMBRO Y DEL BRAZO	109
7	M54	DORSALGIA	98
8	S62	FRACTURA DEL ANTEBRAZO	94
9	M17	GONARTROSIS [ARTROSIS DE LA RODILLA]	69
10	Z12	EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMORES	64
		<b>OTRAS CAUSAS</b>	1,432
		<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>2,646</b>

FUENTE: UNIDAD DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA HACR-S  
ELABORADO POR: ÁREA DE ORGANIZACIÓN Y PLANES – U. DE PLANIF. Y PFTO.



**GRAFICO N° 05**

**Hospital Alfredo Callo Rodríguez – Sicuani  
10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA  
SERVICIO DE CIRUGIA - TRAUMATOLOGIA  
ENERO - DICIEMBRE 2021**



FUENTE: CUADRO N° 06

Tal como se evidencia en el cuadro y gráfico anterior, en referencia a las morbilidades en consulta externa en el servicio de Cirugía-Traumatología según código CIE 10, la primera causa que se considera es tratamiento por otras afecciones, seguido de deformidades congénitas de la cadera, fractura de la pierna, inclusive el tobillo; colestiasis, colecistitis, entre otros durante el año 2021. Donde se reportan 2,646 casos en total general.

**CUADRO N° 07**

**Hospital Alfredo Callo Rodríguez – Sicuani  
10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA  
SERVICIO DE GINECOLOGIA  
ENERO - DICIEMBRE 2021**

Nº	COD_CA1	DESC_CAT	TOTAL GENERAL
1	Z35	SUPERVISIÓN DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO	297
2	23	INFECCION DE LAS VIAS GENITOURINARIAS EN EL EMBARAZO	231
3	N39	OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA URINARIO	173
4	N76	OTRAS AFECIONES INFLAMATORIAS DE LA VAGINA Y DE LA VULVA	134
5	N77	ULCERACION E INFLAMACION VULVOVAGINAL EN ENFERMEDADES	86
6	N83	TRASTORNOS NO INFLAMATORIOS DEL OVARIO, DE LA TROMPA DE	71
7	N93	OTRAS HEMORRAGIAS UTERINAS O VAGINALES ANORMALES	71

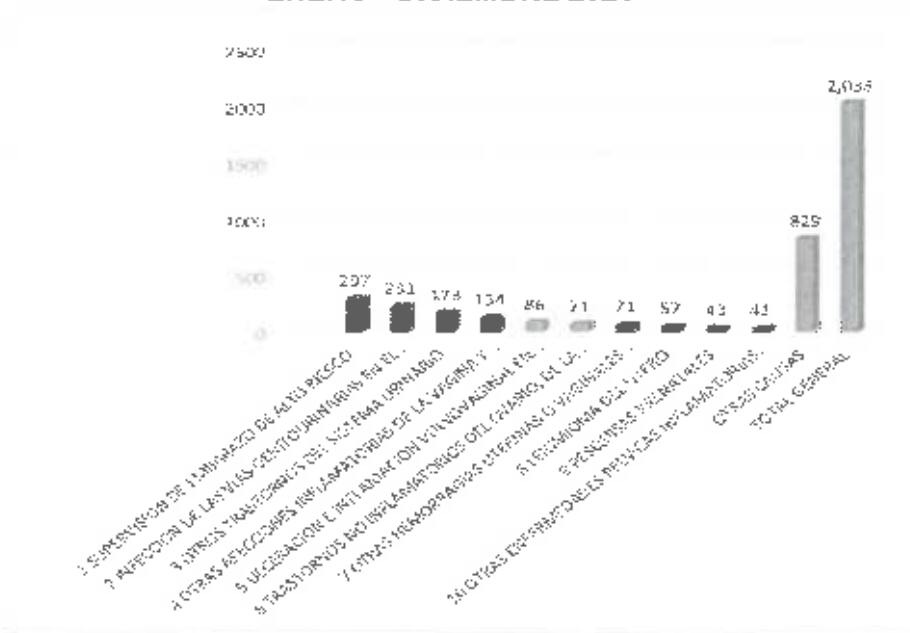


8	D25	LEIOMIOMA DEL UTERO	57
9	Z36	PESQUISAS PRENATALES	43
10	N73	OTRAS ENFERMEDADES PELVICAS INFLAMATORIAS FEMENINAS	41
		OTRAS CAUSAS	829
		<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>2,033</b>

FUENTE: UNIDAD DE ESTADISTICA E INFORMATICA HACR-S  
ELABORADO POR: AREA DE ORGANIZACIÓN Y PLANES - U. DE PLANIF. Y PPTO.

### GRAFICO N° 06

#### Hospital Alfredo Callo Rodríguez – Sicuani 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA SERVICIO DE GINECOLOGIA ENERO - DICIEMBRE 2021



FUENTE: CUADRO N° 07

Como se evidencia en el Cuadro N° 07 y gráfico N° 06, en referencia a las morbilidades en el servicio de consulta externa de ginecología, según código CIE 10 es la supervisión de embarazo de alto riesgo como primera causa de morbilidad, registrado con 297, seguido de infección de las vías genitourinarias en el embarazo, otros trastornos del sistema urinario, otras afecciones inflamatorias de la vagina y de la vulva, entre los más significantes. Se tiene un total general de 2,033 para el año 2021.



**CUADRO N° 08**

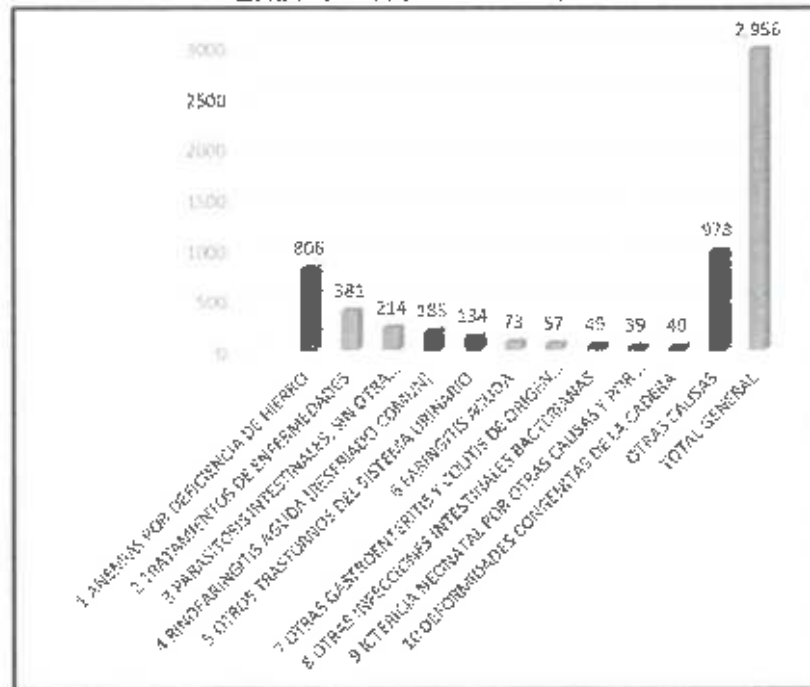
**Hospital Alfredo Callo Rodríguez – Sicuani  
10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA  
SERVICIO DE SERVICIO DE PEDIATRIA  
ENERO - DICIEMBRE 2021**

N°	COD_CAT	DESC CAT	TOTAL GENERAL
1	D50	ANEMIAS POR DEFICIENCIA DE HIERRO	806
2	U31	TRATAMIENTOS DE ENFERMEDADES	381
3	B82	PARASITOSIS INTESTINALES, SIN OTRA ESPECIFICACION	214
4	J00	RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]	185
5	N39	OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA URINARIO	134
6	J02	FARINGITIS AGUDA	73
7	A09	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO Y NO ESPECIFICADO	57
8	A04	OTRAS INFECCIONES INTESTINALES BACTERIANAS	49
9	P59	ICTERICIA NEONATAL POR OTRAS CAUSAS Y POR LAS NO ESPECIFICADAS	39
10	Q65	DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA CADERA	40
		OTRAS CAUSAS	978
		<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>2,956</b>

FUENTE: UNIDAD DE ESTADISTICA E INFORMATICA HACR-S  
ELABORADO POR: ÁREA DE ORGANIZACIÓN Y PLANES – U. DE PLANIF. Y PPTO

**GRAFICO N° 07**

**Hospital Alfredo Callo Rodríguez – Sicuani  
10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN CONSULTA EXTERNA  
SERVICIO DE PEDIATRIA  
ENERO - DICIEMBRE 2021**



FUENTE: CUADRO N° 08



En el Servicio de Pediatría de Consultas Externas, podemos apreciar que en el Cuadro N° 08 y gráfico N° 07, en referencia a las morbilidades según código CIE 10, se tiene como primera causa ANEMIAS POR DEFICIENCIA DE HIERRO, con 806 casos para el año 2021, seguido de TRATAMIENTOS DE ENFERMEDADES con 381 casos, como también son muy significativos los casos de PARASITOSIS INTESTINALES, SIN OTRA ESPECIFICACION, RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN], OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA URINARIO, entre otros. Durante el año 2021 se dieron un total de 2,956 casos.

## 4.2. Emergencia

### CUADRO N° 09

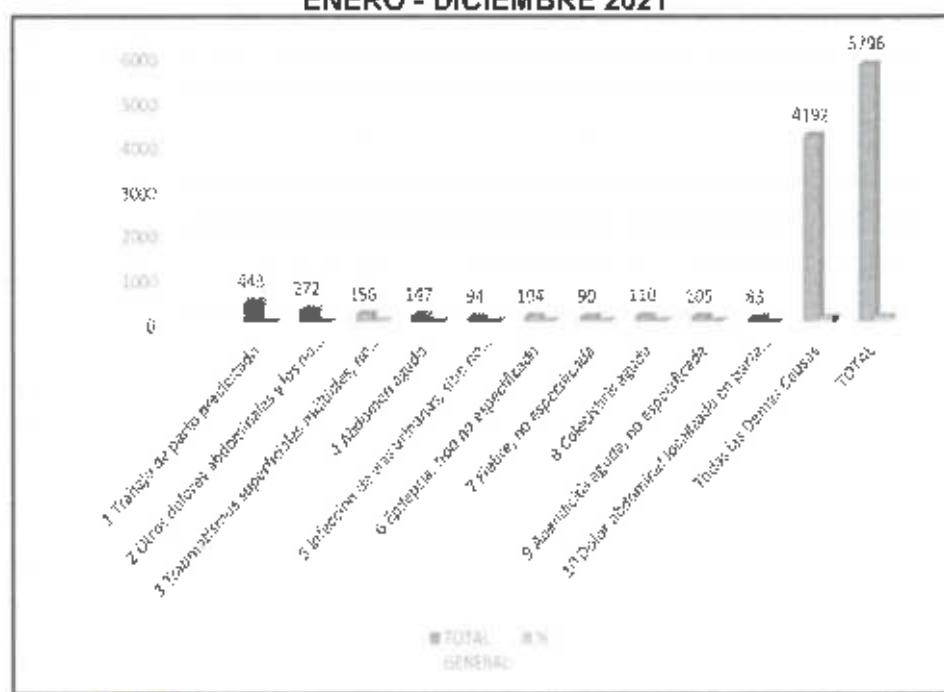
#### Hospital Alfredo Callo Rodríguez – Sicuani 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN EMERGENCIA ENERO - DICIEMBRE 2021

N° ORD.	GRUPOS DE CAUSAS	RN 28 días	29 días 11 m.	GRUPOS DE ETARIOS								TOTAL GENERAL	%
				<1 a	1-4a	5-9a	10-14a	15-19a	20-64a	65 a +			
1	O62.5 Trabajo de parto prematuro	0	0	0	0	0	3	35	575	0	443	7.64	
2	R10.4 Otros dolores abdominales y los no especificados	1	5	6	9	10	11	73	181	52	272	4.69	
3	I00.9 Infecciones superficiales múltiples, no especificadas	0	7	7	7	7	7	13	104	11	156	2.69	
4	R10.2 Apendicitis aguda	0	2	2	4	4	4	17	101	15	147	2.54	
5	N05.0 Infección de vías urinarias, sitio no especificado	0	5	5	10	2	1	7	44	27	94	1.62	
6	G42.9 Epilepsia, tipo no especificado	0	2	2	11	1	12	18	62	6	104	1.79	
7	R57.9 Fiebre, no especificada	0	25	25	47	7	3	0	6	0	90	1.55	
8	K62.0 Celulitis aguda	0	0	5	0	0	1	9	85	15	110	1.90	
9	K05.0 Apendicitis aguda, no especificada	0	0	5	0	4	5	15	75	6	105	1.81	
10	R10.1 Dolor abdominal localizado en parte superior	0	0	0	0	0	1	6	65	11	83	1.43	
	Todas las Demás Causas	82	81	163	118	130	126	336	2635	468	1192	72.33	
	<b>TOTAL</b>	<b>83</b>	<b>127</b>	<b>210</b>	<b>404</b>	<b>218</b>	<b>177</b>	<b>481</b>	<b>3721</b>	<b>585</b>	<b>5796</b>	<b>100.00</b>	

Fuente de información: Estadística e Informática - SEV

### GRAFICO N° 08

#### Hospital Alfredo Callo Rodríguez – Sicuani 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN EMERGENCIA ENERO - DICIEMBRE 2021



Fuente de información: Estadística e Informática - SEV



Se puede observar en el cuadro N° 09 y gráfico N° 08, la primera causa de atención en el servicio de emergencia corresponde a Trabajo de parto precipitado con 443 caso, que representa un 7.64%, seguido de Otros dolores abdominales y los no especificados con 272 casos, el mismo que representa un 4.69%; así como Traumatismos superficiales múltiples, no especificados; con 156 atenciones, Abdomen agudo con 147 casos; se tiene un total general para el año 2021 5,696 atenciones.

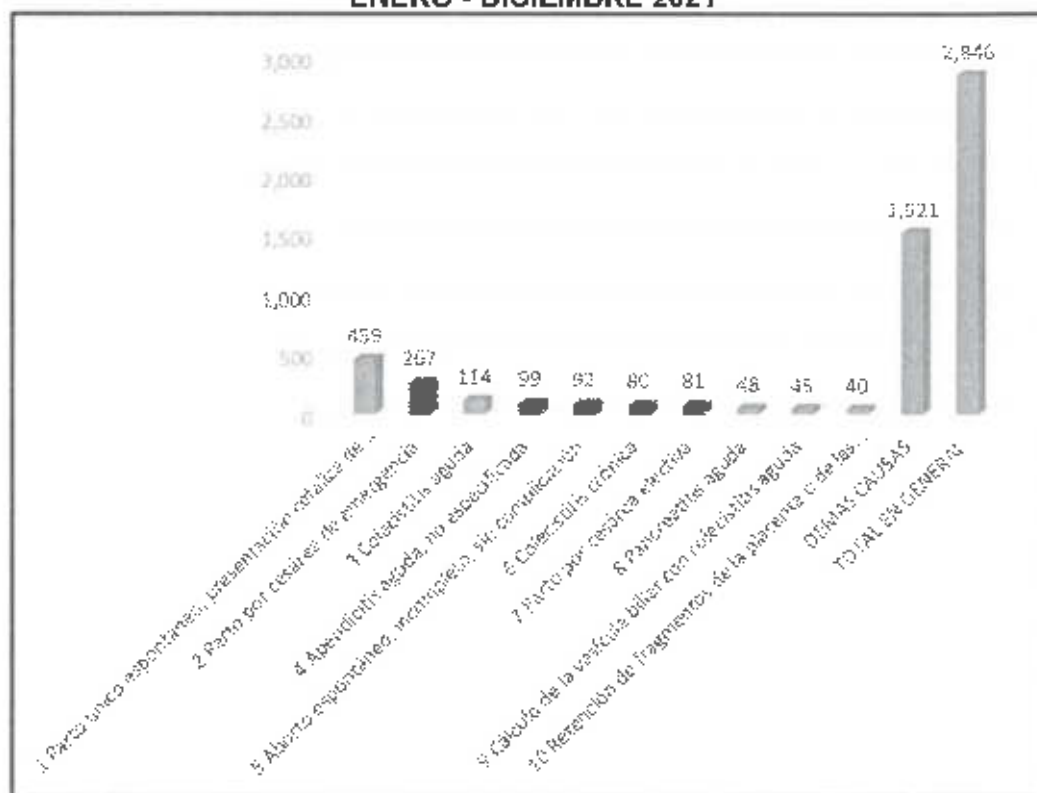
### 4.3 Hospitalización

**CUADRO N° 10**  
**Hospital Alfredo Callo Rodríguez – Sicuani**  
**10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN HOSPITALIZACION**  
**ENERO - DICIEMBRE 2021**

Código Categoría	DESCRIPCION	< 29 Días	1 - 11M	1 - 4 Años	5 - 9 Años	10 - 14 Años	15 - 19 Años	20-64 Años	65 - + Años	Total general
1 080.0	Parto único espontáneo, presentación cefálica de vértice	0	0	0	0	2	62	395	0	459
2 082.1	Parto por cesárea de emergencia	0	0	0	0	1	27	239	0	267
3 K81.0	Colecistitis aguda	0	0	0	0	0	3	84	11	114
4 K85.9	Apendicitis aguda, no especificada	0	0	0	2	3	13	74	7	99
5 O03.4	Aborto espontáneo, incompleto, sin complicación	0	0	0	0	0	12	50	0	92
6 K91.1	Colecistitis crónica	0	0	0	0	1	1	56	12	80
7 080.0	Parto por cesárea electiva	0	0	0	0	1	3	72	0	81
8 K86.X	Pancreatitis aguda	0	0	0	0	0	3	31	9	48
9 K80.0	Cálculo de la vesícula biliar con colelitias aguda	0	0	0	0	3	2	36	5	45
10 U73.1	Retención de fragmentos de la placenta o de las membranas, a	0	0	0	0	0	5	35	0	40
	DEMÁS CAUSAS	110	15	62	48	39	90	527	224	1,521
	TOTAL EN GENERAL	110	15	62	48	48	245	2,049	268	2,846

Fuente de información: Estadística e Informática - SEM

**GRAFICO N° 09**  
**Hospital Alfredo Callo Rodríguez – Sicuani**  
**10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD EN HOSPITALIZACION**  
**ENERO - DICIEMBRE 2021**



FUENTE: CUADRO N° 10



En referencia a los egresos en los diversos servicios se puede mencionar que en el año 2021 hubo un total de 2,846 egresos hospitalarios, como primera causa se tiene Parto único espontáneo, presentación cefálica de vértice, con 459 causas; seguido de Parto por cesárea de emergencia con 267 egresos hospitalarios, como también se tuvo Colecistitis aguda, con 114 egresos.

#### 1.4 Servicio de Cirugía

En relación a las causas de morbilidad hospitalaria en el servicio de cirugía para el año 2021 se presentan casos por Colecistitis aguda, con 113 casos, seguido de Apendicitis aguda, no especificada con 94 causas, asimismo se tiene Colecistitis crónica, con 79 causas. Para todo ese periodo se registra un total general de 824 causas de morbilidad hospitalaria en dicho servicio, tal como se aprecia en el cuadro N° 12 y gráfico N° 10.

#### CUADRO N° 12

##### Hospital Alfredo Callo Rodríguez – Sicuani 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALARIA SERVICIO DE CIRUGIA ENERO - DICIEMBRE 2021

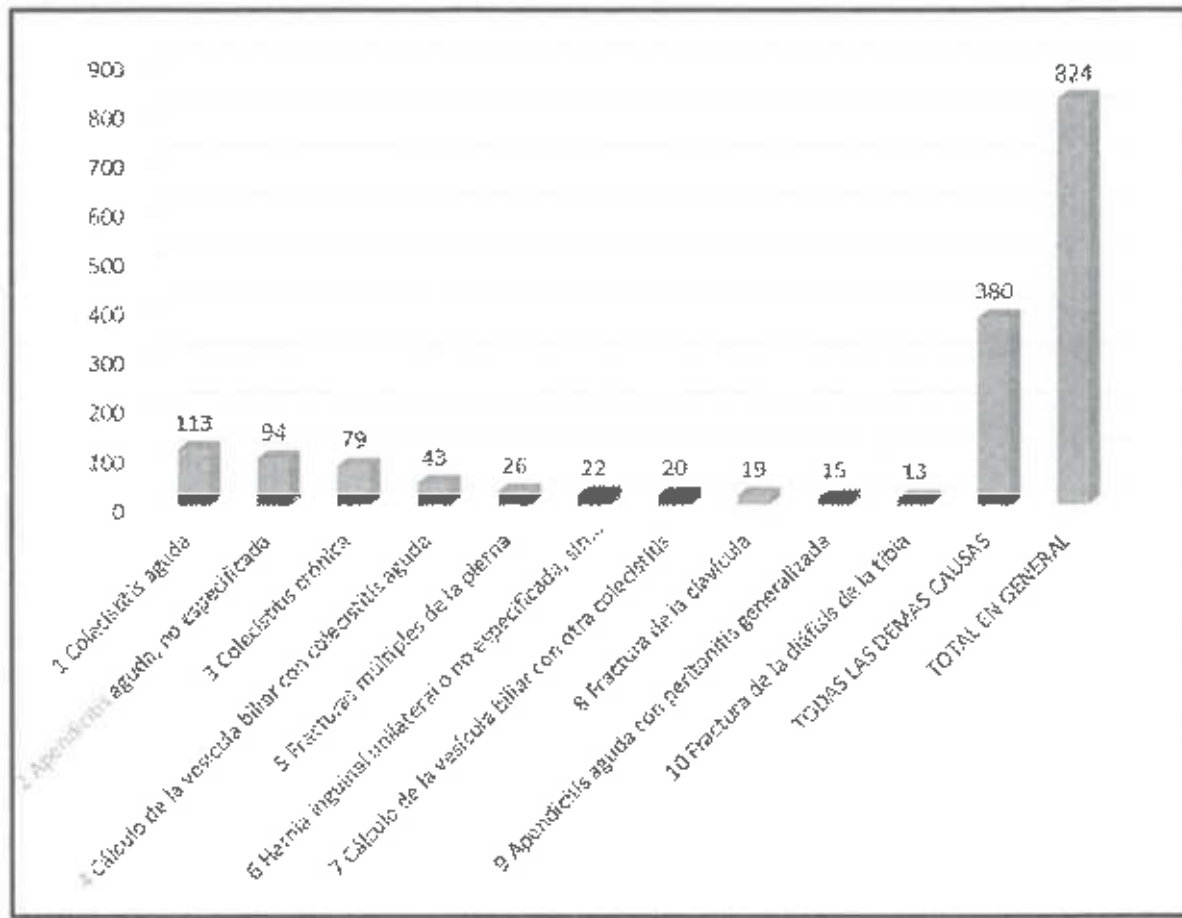
	Codigo Categoría	DESCRIPCION	15 - 19 Años	20-64 Años	65 - + Años	Total general
1	K81.0	Colecistitis aguda	8	94	11	113
2	K35.9	Apendicitis aguda. no especificada	13	74	7	94
3	K81.1	Colecistitis crónica	1	66	12	79
4	K80.0	Cálculo de la vesícula biliar con colecistitis aguda	2	36	5	43
5	S82.7	Fracturas múltiples de la pierna	2	21	3	26
6	K40.9	Hernia inguinal unilateral o no especificada, sin obstrucción ni	0	13	9	22
7	K80.1	Cálculo de la vesícula biliar con otra colecistitis	1	18	1	20
8	S42.0	Fractura de la clavícula	2	15	2	19
9	K35.0	Apendicitis aguda con peritonitis generalizada	3	11	1	15
10	S82.2	Fractura de la diáfisis de la tibia	1	11	1	13
		TODAS LAS DEMAS CAUSAS	23	297	60	380
		<b>TOTAL EN GENERAL</b>	<b>56</b>	<b>656</b>	<b>112</b>	<b>824</b>

Fuente de información: estadística Informática - SIM





**GRAFICO N° 10**  
**Hospital Alfredo Callo Rodríguez – Sicuani**  
**10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALARIA SERVICIO DE CIRUGIA**  
**ENERO - DICIEMBRE 2021**



FUENTE: CUADRO N° 12

### 3.2.2 COMPONENTES LOGISTICOS:

#### a) Infraestructura

El Hospital Alfredo Callo Rodríguez es un Establecimiento de Salud de Nivel: II – 1 (Con infraestructura relativamente nueva, con una antigüedad de 10 años, pero no acorde a su nivel). Infraestructura principal construida de 02 pisos, material noble con la siguiente distribución:

- **1er piso:**
    - Recaudación (Caja)
    - Estadística e Informática (admisión)
    - PAI, CRED
    - Consultorios Externos
    - Farmacia
    - Psicología
    - Unidad de Seguros – SIS
    - Servicio Social
- Tópico



- Diagnóstico por Imágenes (RX) (Ecografía)
  - Laboratorio Clínico y Banco de Sangre
  - Nutrición y Dietética
  - Servicio de Emergencia (Observación)
  - Lavandería
  - Central de Esterilización
  - Transportes
- **2do piso:**
    - Centro Quirúrgico (Sala de Operaciones)
    - Sala de Partos
    - Hospitalización Neonatología
    - Hospitalización Pediatría
    - Hospitalización Medicina
    - Hospitalización Cirugía – Traumatología
    - Hospitalización Gineco-Obstetricia y Maternidad
- **Bloques Adicionales en el 1er piso:**
    - 01 bloque donde funcionan Unidades Administrativas (Dirección, secretaría, Jefatura de Enfermería, Administración, Patrimonio, Recursos Humanos, Planificación y Presupuesto, Logística, Economía, Calidad, Epidemiología, Saneamiento Ambiental, Almacén General y un ambiente destinado a Terapia Física.
    - 01 bloque donde funciona la casa de fuerza (Caldero)
    - 01 bloque donde funciona el Servicio de Mantenimiento, Garaje de unidades móviles
    - 01 Auditorium
    - Morgue

## b) Recursos Humanos

El Hospital Alfredo Callo Rodríguez, que a su vez es Unidad Ejecutora desde el mes de abril del 2015, cuenta con el siguiente Recursos Humano:

**CUADRO N° 13**

CARGO	NOMBRADOS/REEMPLAZO ACTIVO	CONTRATOS CAS	TOTAL
ABOGADO(A)		1	1
ARTESANO I	1		1
ASIST. ADMINIST. I	1		1
ASIST. EN SERV.DE SALUD I	20		20
ASIST. EN SERV.REC.NAT.I	1		1
ASIST. PROFESIONAL I	1		1
ASIST. PROFESIONAL I	1		1



ASIST. SOCIAL I	1		1
ASIST. SOCIAL I	1		1
ASISTENTE SOCIAL		1	1
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		1	1
AUXILIAR ASISTENCIAL		9	9
BIOLOGO(A)	6	6	12
CIRUJANO DENTISTA	3		3
CONTADOR PUBLICO		3	3
ENFERMERA(O)	57	19	76
ESP. ADMINIST. I	1		1
INGENIERO DE SISTEMAS		1	1
MEDICO	32	17	49
MEDICO ESPECIALISTA	1		1
MEDICO GINECO-OBSTETRA		1	1
NUTRICIONISTA	2	1	3
OBSTETRA	23	6	29
PILOTO DE AMBULANCIA	4	6	10
PSICOLOGO	4		4
QUIMICO FARMACEUTICO	3	1	4
RELACIONISTA PUBLICO I	1		1
TEC. EN ENFERMERIA	35	38	73
TEC. EN FARMACIA I	5	4	9
TEC. EN NUTRICIÓN I	1	3	4
TEC. EN TRANSPORTE I	1		1
TEC. SANITARIO I	3		3
TECNICO COMPUTACION INFORMATI		7	7
TECNICO EN LABORATORIO		4	4
TECNICO EN MANTENIMIENTO EQUIP		1	1
TECNICO EN RADIOLOGIA		2	2
TECNICO EN REHABIL. Y FISIOT.		1	1
TECNICO EN SEGURIDAD		6	6
TECNICO/A ADMINIST. I	18	5	23
TECNICO/A ASISTENCIAL	12		12
TECNICO/A EN ESTADISTICAS	3		3
TECNICO/A EN RADIOLOGIA	2		2
TECNOLOGO MEDICO		2	2
TRABAJADOR DE SERVICIO		7	7
<b>TOTAL</b>			<b>397</b>

FUENTE: UNIDAD RR.HH.  
CLASIFICADO POR AREA DE ORGANIZACIÓN Y PLANES



## V. PLAN DE ACCION

Objetivo Estratégico Institucional	Acción Estratégica Institucional	Categoría	Producto	Actividad Presupuestal	Actividad Operativa	Durante Físico	Demanda Financiera
<b>DEI.01 MEJORAR EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA POBLACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL CUSCO</b>							
<b>AEI.01.01 ATENCIÓN INTEGRAL PARA REDUCCIÓN DE ENFERMEDADES NUTRICIONALES EN LOS NIÑOS</b>							
		1 PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	3000301 ACCIONES COMUNES	5004423 DESARROLLO DE NORMAS Y GUÍAS TÉCNICAS EN NUTRICIÓN	3024701 - DESARROLLO DE DOCUMENTOS TÉCNICOS NORMATIVOS	2	1,000.00
		1 PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	3007001 ACCIONES COMUNES	5004426 MONITOREO, SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	4107602 - MONITOREO DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	3	
		1 PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	3002001 ACCIONES COMUNES	5004426 MONITOREO, SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	4457003 - EVALUACIÓN DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	4	500.00
		1 PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	3000001 ACCIONES COMUNES	5004428 MONITOREO, SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	4417606 - EVALUACIÓN DE LOS EQUIPOS DE CÁMERA DE FRÍO PARA VACUNA	2	1,500.00
		1 PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	3000001 ACCIONES COMUNES	5004424 VIGILANCIA, INVESTIGACIÓN Y TECNOLOGÍAS EN NUTRICIÓN	5324401 - VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO	12	1,000.00
		1 PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	3033251 FAMILIAS SALUDABLES CON CONOCIMIENTOS PARA EL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACIÓN Y PROTECCIÓN DEL MENOR DE 36 MESES	5000014 FAMILIAS CON NIÑOS MENORES DE 36 MESES DESARROLLAN PRÁCTICAS SALUDABLES	3025104 - FAMILIAS CON NIÑOS MENORES DE 36 MESES Y GESTANTES RECIBEN SESIONES DEMOSTRATIVAS EN PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	575	6,000.00
		1 PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	3033251 FAMILIAS SALUDABLES CON CONOCIMIENTOS PARA EL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACIÓN Y PROTECCIÓN DEL MENOR DE 36 MESES	5000014 FAMILIAS CON NIÑOS MENORES DE 36 MESES DESARROLLAN PRÁCTICAS SALUDABLES	3025107 - FAMILIAS CON NIÑOS MENORES DE 36 MESES RECIBEN CONSEJERÍA A TRAVÉS DE VISITA DOMICILIARIA	346	650.00
		1 PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	3033251 FAMILIAS SALUDABLES CON CONOCIMIENTOS PARA EL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACIÓN Y PROTECCIÓN DEL MENOR DE 36 MESES	5000014 FAMILIAS CON NIÑOS MENORES DE 36 MESES DESARROLLAN PRÁCTICAS SALUDABLES	3025109 - FAMILIAS CON NIÑOS MENORES DE 36 MESES Y GESTANTES QUE PARTICIPAN EN GRUPOS DE APOYO COMUNITARIO PARA PROMOVER EL CUIDADO INFANTIL, LME Y LA ADECUADA ALIMENTACIÓN Y PROTECCIÓN DEL MENOR DE 36 MESES	796	2,000.00
		1 PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	3033251 FAMILIAS SALUDABLES CON CONOCIMIENTOS PARA EL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACIÓN Y PROTECCIÓN DEL MENOR DE 36 MESES	5003922 CAPACITACIÓN A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN EL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACIÓN Y PROTECCIÓN DEL MENOR DE 36 MESES	3025102 - ACTORES SOCIALES CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACIÓN Y PROTECCIÓN DEL MENOR DE 36 MESES DEL NIÑO	42	3,586.00



	1 PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	3003251 FAMILIAS SALUDABLES CON CONOCIMIENTOS PARA EL CUIDADO INFANTIL LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 36 MESES	5005987 CAPACITACION A ACCIONES SOCIALES QUE PROMUEVEN EL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 36 MESES	3325108 - PROMOTORES EDUCATIVOS CAPACITADOS PARA LA PROMOCION DEL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 36 MESES A FAMILIAS DEL PRONOCI	13	4,500.00
	1 PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	3003114 ATENCION DE NIÑOS Y NIÑAS CON PARASITOSIS INTESTINAL	5000035 ATENDER A NIÑOS Y NIÑAS CON DIAGNOSTICO DE PARASITOSIS INTESTINAL	3341401 - PARASITOSIS INTESTINAL	158	2,000.00
	1001 PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	3000818 SERVICIOS DE CUIDADO DIURNO ACCEDEN A CONTROL DE CALIDAD NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS	50004427 CONTROL DE CALIDAD NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS	3325821 - INSPECCION A ESTABLECIMIENTOS QUE ALMACENAN, PREPARAN Y/O DISTRIBUYEN ALIMENTOS PARA PROGRAMAS SOCIALES	2	
	1001 PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	3000876 ATENCION ENFERMEDADES DIARRHEICAS AGUDAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	5000028 ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARRHEICAS AGUDAS	3331201 - EDA ACUOSA NO COMPLICADA	68	2,000.00
	1001 PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	3000876 ATENCION ENFERMEDADES DIARRHEICAS AGUDAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	5000028 ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARRHEICAS AGUDAS	3331203 - EDA DISENTERICA	119	1,000.00
	1001 PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	3000876 ATENCION ENFERMEDADES DIARRHEICAS AGUDAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	5000028 ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARRHEICAS AGUDAS	3331204 - EDA PERSISTENTE	98	2,122.00
	1001 PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	3000876 ATENCION ENFERMEDADES DIARRHEICAS AGUDAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	5000027 ATENDER A NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	3331101 - INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) NO COMPLICADA	866	
	1001 PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	3000876 ATENCION ENFERMEDADES DIARRHEICAS AGUDAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	5000027 ATENDER A NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	3331102 FARINGOAMIGDALITIS AGUDA	695	
	1001 PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	3000876 ATENCION ENFERMEDADES DIARRHEICAS AGUDAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	5000027 ATENDER A NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	3331103 OTITIS MEDIA AGUDA (OMA)	36	
	1001 PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	3000876 ATENCION ENFERMEDADES DIARRHEICAS AGUDAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	5000027 ATENDER A NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	3331104 - SINUSITIS AGUDA		
	1001 PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	3000876 ATENCION ENFERMEDADES DIARRHEICAS AGUDAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	5000027 ATENDER A NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	3331105 - NEUMONIA SIN COMPLICACIONES Y OTROS	13	
	1001 PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	3000877 ATENCION ENFERMEDADES DIARRHEICAS AGUDAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	5000030 ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DIARRHEICA AGUDA COMPLICADA	3331401 ATENCION EDA CON ALGUN GRADO DE DESHIDRATACION	2	
	1001 PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	3000877 ATENCION ENFERMEDADES DIARRHEICAS AGUDAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	5000025 ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	3331301 - INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	30	
	1001 PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	3000877 ATENCION ENFERMEDADES DIARRHEICAS AGUDAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	5000025 ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	3331302 - NEUMONIA GRAVE O ENFERMEDAD MUY GRAVE EN NIÑOS MENORES DE 2 MESES	8	
	1001 PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	3000877 ATENCION ENFERMEDADES DIARRHEICAS AGUDAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	5000025 ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	3331305 NEUMONIA Y ENFERMEDAD MUY GRAVE EN NIÑOS DE 2 MESES A 4 AÑOS	40	500.00



		1001 PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	3003254 NIÑOS Y NIÑAS CON ATENCION DE LA ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO	5000070 BRINDAR ATENCION A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO	3323301 - ANEMIA	634	56.227.00
		1001 PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	3003254 NIÑOS CON VACUNA COMPLETA	5000017 APLICACION DE VACUNAS COMPLETAS	3325405 - VACUNACION NIÑO = 2 AÑOS	320	1.000.00
		1001 PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	3003254 NIÑOS CON VACUNA COMPLETA	5000017 APLICACION DE VACUNAS COMPLETAS	3325401 - VACUNACION NIÑO < 1 AÑO	310	71.422.00
		1001 PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	3003254 NIÑOS CON VACUNA COMPLETA	5000017 APLICACION DE VACUNAS COMPLETAS	3325402 - VACUNACION NIÑO = 1 AÑOS	321	
		1001 PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	3003254 NIÑOS CON VACUNA COMPLETA	5000017 APLICACION DE VACUNAS COMPLETAS	3325403 - VACUNACION NIÑO = 4 AÑOS	345	1.000.00
		1001 PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	3003254 NIÑOS CON VACUNA COMPLETA	5000017 APLICACION DE VACUNAS COMPLETAS	3325404 - VACUNACION NIÑO RECIBIENDO	1252	3.000.00
		1001 PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	3003254 NIÑOS CON VACUNA COMPLETA	5000017 APLICACION DE VACUNAS COMPLETAS	3325405 - VACUNACION NIÑO = 3 AÑOS	45	500.00
		1001 PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	3003254 NIÑOS CON VACUNA COMPLETA	5000017 APLICACION DE VACUNAS COMPLETAS	3325406 - ATENCION DE LAS REACCIONES ADVERSAS A LAS VACUNAS	2	
		1001 PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	3003256 NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	5000019 ADMINISTRAR SUPLENTO DE HIERRO Y VITAMINA A	3325512 - NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON SUPLENTO DE HIERRO Y VITAMINA A	310	
		1001 PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	3003256 NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	5000019 ADMINISTRAR SUPLENTO DE HIERRO Y VITAMINA A	3325513 - NIÑO MENOR DE 5 AÑOS CON SUPLENTO DE VITAMINA A	1518	
		1001 PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	3003256 NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	5000019 ADMINISTRAR SUPLENTO DE HIERRO Y VITAMINA A	3325514 - SEGUIMIENTO DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ATENCIONES PREVENTIVAS DEL NIÑO	310	
		1001 PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	3003256 NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	5000019 ADMINISTRAR SUPLENTO DE HIERRO Y VITAMINA A	3325507 - DOSA F DE HEMOGLOBINA	1028	
		1001 PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	3003256 NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	5000018 ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO - CRED COMPLETO PARA SU EDAD	3325508 - SEGUIMIENTO DEL NIÑO Y NIÑA DE ALTO RIESGO	654	5.000.00
		1001 PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	3003256 NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	5000018 ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO - CRED COMPLETO PARA SU EDAD	3325508 - RECIBIENDO CON CONTROLES CRED COMPLETO	245	1.800.00
		1001 PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	3003256 NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	5000018 ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO - CRED COMPLETO PARA SU EDAD	3325510 - NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON CONTROLES CRED COMPLETO PARA SU EDAD	1006	175.364.00
		1001 PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	3003256 NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	5000018 ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO - CRED COMPLETO PARA SU EDAD	3325511 - NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON TEST DE GRUPO Y EXAMEN SERIADO	1317	3.562.00
<b>AEF.01.02 ATENCIÓN INTEGRAL MATERNA Y NEONATAL EN EL DEPARTAMENTO</b>							
	2 SALUD MATERNA Y NEONATAL		3000007 PODIACION INFORMADA SOBRE SALUD SEXUAL, SALUD REPRODUCTIVA Y MÉTODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	5000059 BRINDAR INFORMACION SOBRE SALUD SEXUAL, SALUD REPRODUCTIVA Y MÉTODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	5000201 - POBLACION INFORMADA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA POR MEDIOS MASIVOS O MASIVA	1400	
	SALUD MATERNA		3000008 ADOLESCENTES AC...	5000056 BRINDAR SERVICIOS DE SALUD PARA	5000502 ATENCION INTEGRAL PARA LA	220	



		SERVICIOS DE SALUD PARA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO	PREVENCIÓN DEL EMBARAZO A ADD. ESCNTEFES	PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE		
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033172 ATENCIÓN PRENATAL REENFOCADA	5000037 BRINDAR ATENCIÓN PRENATAL REENFOCADA	3317203 - EVALUACIÓN DEL BIENESTAR FETAL	250	2.982,00
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033172 ATENCIÓN PRENATAL REENFOCADA	5000037 BRINDAR ATENCIÓN PRENATAL REENFOCADA	3317204 - ATENCIÓN A LA GESTANTE	370	69.453,00
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033172 ATENCIÓN PRENATAL REENFOCADA	5000037 BRINDAR ATENCIÓN PRENATAL REENFOCADA	3317205 - VACUNA ANTITETANICA A LA GESTANTE	370	1.000,00
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033172 ATENCIÓN PRENATAL REENFOCADA	5000037 BRINDAR ATENCIÓN PRENATAL REENFOCADA	3317205 VISITA DOMICILIARIA	370	1.485,00
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033172 ATENCIÓN PRENATAL REENFOCADA	5000037 BRINDAR ATENCIÓN PRENATAL REENFOCADA	3317204 EXAMENES DE LABORATORIO COMPLEJO	370	2.000,00
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033172 ATENCIÓN PRENATAL REENFOCADA	5000037 BRINDAR ATENCIÓN PRENATAL REENFOCADA	3317205 GEOGRAFIA OBSTETRICA	370	2.000,00
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033172 ATENCIÓN PRENATAL REENFOCADA	5000037 BRINDAR ATENCIÓN PRENATAL REENFOCADA	3317206 - ATENCIÓN ODONTOLOGICA DE LA GESTANTE	370	1.500,00
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033172 ATENCIÓN PRENATAL REENFOCADA	5000037 BRINDAR ATENCIÓN PRENATAL REENFOCADA	3317310 - GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO		903,00
	7 SALUD MATERNO NEONATAL	3033291 POBLACION ACCDEE A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	5000042 MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	3329117 - EXTRACCIÓN O REMOCIÓN DEL IMPLANTE	5	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033291 POBLACION ACCDEE A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	5000042 MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	3329103 - AOV FEMENINO	90	59.224,00
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033291 POBLACION ACCDEE A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	5000042 MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	3329104 - COMPLICACION DE AOV FEMENINO	2	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033291 POBLACION ACCDEE A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	5000042 MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	3329105 - DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS (METODO DSI)	30	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033291 POBLACION ACCDEE A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	5000042 MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	3329106 - ANTICONCEPTIVO HORMONAL INYECTABLE	280	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033291 POBLACION ACCDEE A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	5000042 MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	3329107 - METODOS DE BARRERA	520	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033291 POBLACION ACCDEE A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	5000042 MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	3329108 - ANTICONCEPTIVO HORMONAL ORAL	110	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033291 POBLACION ACCDEE A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	5000042 MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	3329109 ANTICONCEPCION ORAL DE EMERGENCIA (AOE)	40	



	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033291 POBLACION ACCEDE A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	500042 MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	3329110 - METODOS DE ABSTINENCIA PERIODICA	17	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033291 POBLACION ACCEDE A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	500042 MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	3329111 - METODO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA(MELAI)	47	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033291 POBLACION ACCEDE A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	500042 MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	3329112 - COMPLICACIONES POR USO DE D U	2	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033291 POBLACION ACCEDE A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	500042 MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	3329113 ANTI CONCEPTIVO HORMONAL: VENSJAI NYECTABLE	45	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033291 POBLACION ACCEDE A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	500042 MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	3329111 - CONDON FEMENINO	0	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033291 POBLACION ACCEDE A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	500042 MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	3329115 - IMPLANTE	570	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033291 POBLACION ACCEDE A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	500042 MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	3329112 - EFECTOS SECUNDARIOS DEL IMPLANTE	2	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033292 POBLACION ACCEDE A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	500013 MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	3325201 - ORIENTACION/CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	1400	
	3 SALUD MATERNO NEONATAL	3033252 POBLACION ACCEDE A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	500043 MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	3325202 - CAPTACION DE MUJERES CON DEMANDA INSATISFECHA DE PLANIFICACION FAMILIAR	430	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033292 POBLACION ACCEDE A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	500013 MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	3325203 - ATENCION PRECONCEPCIONAL	60	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033294 ATENCION DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	500044 BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	3329404 - AMENAZA DE PARTO PREMATURO	42	134,731.00
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033294 ATENCION DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	500044 BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	3329405 - HEMORRAGIAS DE LA 1ER MITAD DEL EMBARAZO SIN TAFAROTOMIA	153	500.00
	3 SALUD MATERNO NEONATAL	3033294 ATENCION DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	500044 BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	3329407 - HEMORRAGIA DE LA 2DA MITAD DEL EMBARAZO	13	2,100.00
	3 SALUD MATERNO NEONATAL	3033294 ATENCION DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	500044 BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	3329408 - HIPERTENSIS GRAVIDICA	26	500.00
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033294 ATENCION DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	500044 BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	3329409 - INFECCION DEL TRACTO URINARIO EN EL EMBARAZO	330	500.00
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033294 ATENCION DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	500044 BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	3329410 - RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS Y OTRAS COMPLICACIONES	8	0





	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033294 ATENCION DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	5000044 BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	3329414 - HEMORRAGIAS DE LA TERCERA MITAD DEL EMBARAZO CON LAPAROTOMIA	18	100.00
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033294 ATENCION DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	5000044 BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	3329415 - TRASTORNO HIPERTENSIVOS EN EL EMBARAZO	30	100.00
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033294 ATENCION DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	5000044 BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	3329416 - TRASTORNOS METABOLICOS DEL EMBARAZO	3	100.00
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033294 ATENCION DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	5000044 BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	3329417 - OTRAS ENFERMEDADES DEL EMBARAZO	110	100.00
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033294 ATENCION DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	5000044 BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	3329418 - GESTANTE CON ANEMIA	50	25,000.00
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033295 ATENCION DEL PARTO NORMAL	5000045 BRINDAR ATENCION DEL PARTO NORMAL	3329501 - ATENCION DEL PARTO NORMAL	900	47,765.00
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033298 ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO	5000046 BRINDAR ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO	3329601 - TRABAJO DE PARTO DISFUNCIONAL	25	353,146.00
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033298 ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO	5000046 BRINDAR ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO	3329802 - HEMORRAGIAS INTRAPARTO Y POSTPARTO	15	7,000.00
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033297 ATENCION DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO	5000047 BRINDAR ATENCION DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO	3329701 - CESAREA	440	468,074.00
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033298 ATENCION DEL PUERPERIO	5000048 ATENDER EL PUERPERIO	3329801 - ATENCION DEL PUERPERIO	370	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033299 ATENCION DEL PUERPERIO CON COMPLICACIONES	5000049 ATENDER EL PUERPERIO CON COMPLICACIONES	3329901 - ENDOMETRITIS PUERPERAL	13	141,998.00
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033299 ATENCION DEL PUERPERIO CON COMPLICACIONES	5000049 ATENDER EL PUERPERIO CON COMPLICACIONES	3329902 - MASTITIS	15	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033304 ACCESO AL SISTEMA DE REFERENCIA INSTITUCIONAL	5000052 MEJORAMIENTO DEL ACCESO AL SISTEMA DE REFERENCIA INSTITUCIONAL	3330403 - REFERENCIA DE FONC / FUNCIONES OBSTETRICAS NEONATALES FUNCIONALES	70	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033305 ATENCION DEL RECIEN NACIDO NORMAL	5000053 ATENDER AL RECIEN NACIDO NORMAL	3330501 - ATENCION INMEDIATA DEL RECIEN NACIDO	1340	310,794.00
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033305 ATENCION DEL RECIEN NACIDO NORMAL	5000053 ATENDER AL RECIEN NACIDO NORMAL	3330501 - TAMIZAJE NEONATAL / PROCESAMIENTO DE MUESTRAS	450	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033305 ATENCION DEL RECIEN NACIDO NORMAL	5000053 ATENDER AL RECIEN NACIDO NORMAL	3330505 - ATENCION DEL RECIEN NACIDO EN ALOJAMIENTO CONJUNTO	1340	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033305 ATENCION DEL RECIEN NACIDO NORMAL	5000053 ATENDER AL RECIEN NACIDO NORMAL	3330503 - VISITA DOMICILIARIA	310	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033306 ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	5000054 ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	3330601 - ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	129	219,810.00
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033306 ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	5000054 ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	3330602 - ASFIXIA DEL NACIMIENTO	9	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033306 ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	5000054 ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	3330603 - NEONATO AFECTADO POR EL PARTO (TRAUMA OBSTETRICO)	2	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033306 ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	5000054 ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	3330604 - NEONATO AFECTADO POR CONDICIONES MATERNAS (HTA, INFECCION, DM Y RPM)	1	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033306 ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	5000054 ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	3330605 - BAJO PESO AL NACER Y PREMATURO	40	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033306 ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	5000054 ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	3330606 - OPTALMIA DEL RECIEN NACIDO	2	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033306 ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	5000054 ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	3330608 - SIFILIS CONGENITA	7	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033306 ATENCION DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	5000054 ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	3330609 - ONFALITIS	4	



	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033306 ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	5000054 ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	3330810 - SEPSIS NEONATAL	6	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033306 ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	5000054 ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	3330811 - TRASTORNOS METABOLICOS DEL RECIEN NACIDO ICTERICIA NEONATAL NO FISIOLÓGICA	40	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033306 ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	5000054 ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	3330812 - DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	6	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033306 ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	5000054 ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	3330815 - CONVULSIONES NEONATALES	2	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033306 ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	5000054 ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	3330814 - HIPOTERMIA CONGÉNITO	2	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033306 ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	5000054 ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	3330815 - INCOMPATIBILIDAD RH/ABO EN EL RECIEN NACIDO	1	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033306 ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	5000054 ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	3330816 - HIROCEFALIA CONGÉNITA	1	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033306 ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	5000054 ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	3330817 - PALADAR HENDIDO (FISURA LABIO PALATINO)	1	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033306 ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	5000054 ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	3330818 - DISPLASIA EVOLUTIVA DE CADERA	1	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	3033306 ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	5000054 ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	3330816 - SEGUIMIENTO DEL RECIEN NACIDO DE ALTO RIESGO	1	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	30534*2 FAMILIAS SALUDABLES INFORMADAS RESPECTO DE SU SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	5205984 PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES PARA EL CUIDADO DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN FAMILIAS	334*201 - FAMILIAS DE LA GESTANTE Y PUERPERA QUE RECIBEN CONSEJERÍA EN EL HOGAR A TRAVÉS DE LA VISITA DOMICILIARIA PARA PROMOVER PRÁCTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DURANTE LA VISITA DOMICILIARIA	280	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	30534*2 FAMILIAS SALUDABLES INFORMADAS RESPECTO DE SU SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	5205984 PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES PARA EL CUIDADO DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN FAMILIAS	334*202 - AGENTES COMUNICADORES DE SALUD CAPACITADOS REALIZAN ORIENTACIÓN A FAMILIAS DE GESTANTES Y PUERPERAS EN PRÁCTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	45	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	30534*2 FAMILIAS SALUDABLES INFORMADAS RESPECTO DE SU SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	5205984 PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES PARA EL CUIDADO DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN FAMILIAS	334*203 - FAMILIAS DE ADOLESCENTES QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVA PARA PROMOVER PRÁCTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL INTEGRAL	310	
	2 SALUD MATERNO NEONATAL	30534*2 FAMILIAS SALUDABLES INFORMADAS RESPECTO DE SU SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	5205985 CAPACITACIÓN A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA CON ÉNFASIS EN MATERNIDAD SALUDABLE	334*204 - DOCENTES CAPACITADOS REALIZAN EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL DESDE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	37	
<b>ABI.M.03 ATENCIÓN PREVENTIVA PARA LA DISMINUCIÓN DE LA MORBI-MORTALIDAD POR CÁNCER EN LA POBLACIÓN</b>						
	24 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	300000* ACCIONES COMUNES	52044* MONITOREO, SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	CG44192 - MONITOREO, SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	4	167.00
	24 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	300000* ACCIONES COMUNES	52044* MONITOREO, SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	CG44194 - EVALUACIÓN DE DIAGNÓSTICO ESPECIALIZADO	1	



	24 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3002001 ACCIONES COMUNES	5004412 DESARROLLO DE NORMAS Y GUÍAS TÉCNICAS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	0044190 DESARROLLO DE NORMAS Y GUÍAS TÉCNICAS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	2	500.00
	24 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3002001 ACCIONES COMUNES	5004412 DESARROLLO DE NORMAS Y GUÍAS TÉCNICAS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	0044190 - IMPLEMENTACIÓN DE DOCUMENTOS TÉCNICOS NORMATIVOS		100.00
	24 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3002004 MUJER TAVIZADA EN CÁNCER DE CUELLO UTERINO	5006502 TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	0215075 TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	220	5.190.00
	24 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3002004 MUJER TAVIZADA EN CÁNCER DE CUELLO UTERINO	5006503 TAMIZAJE CON INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	0215075 - TAMIZAJE CON INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	400	2.278.00
	24 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3002004 MUJER TAVIZADA EN CÁNCER DE CUELLO UTERINO	5006504 DETECCIÓN MOLECULAR DE VIRUS PAPILOMA HUMANO	0215077 DETECCIÓN MOLECULAR DE VIRUS PAPILOMA HUMANO		
	24 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3002001 FAMILIAS SALUDABLES CON CONOCIMIENTO DE LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO, MAMA, ESTÓMAGO, PRÓSTATA, PULMON COLO. RECTO, HIGADO, LEUCEMIA, LINFOMA, PIEL Y OTROS	5006998 CAPACITACIÓN A ACTORES SOCIALES PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER EN FAMILIAS	0215072 DOCENTES CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER	357	850.00
	24 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3002001 FAMILIAS SALUDABLES CON CONOCIMIENTO DE LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO, MAMA, ESTÓMAGO, PRÓSTATA, PULMON COLO. RECTO, HIGADO, LEUCEMIA, LINFOMA, PIEL Y OTROS	5006998 CAPACITACIÓN A ACTORES SOCIALES PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER EN FAMILIAS	0215071 - FUNCIONARIOS MUNICIPALES SENSIBILIZADOS PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER	2	
	24 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3002001 FAMILIAS SALUDABLES CON CONOCIMIENTO DE LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO, MAMA, ESTÓMAGO, PRÓSTATA, PULMON COLO. RECTO, HIGADO, LEUCEMIA, LINFOMA, PIEL Y OTROS	5006998 CAPACITACIÓN A ACTORES SOCIALES PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER EN FAMILIAS	0215127 - FAMILIAS SENSIBILIZADOS PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER	3	
	24 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3002365 ATENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	5006012 DIAGNÓSTICO DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO	0215085 - DIAGNÓSTICO DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO	1	133.294.00
	24 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3002362 ATENCIÓN DEL CÁNCER DE PRÓSTATA PARA EL DIAGNÓSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	5006016 DIAGNÓSTICO DEL CÁNCER DE PRÓSTATA	0215051 DIAGNÓSTICO DEL CÁNCER DE PRÓSTATA	1	
	24 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3002374 ATENCIÓN DEL CÁNCER DE PIEL NO MELANOMAS QUE INCLUYE: DIAGNÓSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	5006030 DIAGNÓSTICO DEL CÁNCER DE PIEL NO MELANOMA	0215043 - DIAGNÓSTICO DEL CÁNCER DE PIEL NO MELANOMA	1	
	24 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3002063 NIÑA PROTEGIDA CON VACUNA VPH	5006037 PROTEGER A LA NIÑA CON APLICACIÓN DE VACUNA VPH	0126000 - PROTEGER A LA NIÑA CON APLICACIÓN DE VACUNA VPH	295	114.00
	24 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	3002015 PERSONA CON CONSEJERÍA PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	5006000 CONSEJERÍA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CÁNCER	0215073 - CONSEJERÍA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CÁNCER	1455	400.00



	24 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	300063 PERSONA CON CONSEJERÍA PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	5006201 CONSEJERÍA PARA PACIENTES DIAGNOSTICADOS CON CÁNCER	0215075 - CONSEJERÍA PARA PACIENTES DIAGNOSTICADOS CON CÁNCER	1	
	24 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	300066 MUJER TAMIZADA EN CÁNCER DE MAMA	5006205 TAMIZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLÍNICO DE MAMA PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE MAMA	0215078 - TAMIZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLÍNICO DE MAMA PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE MAMA	600	140.00
	24 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	300067 PERSONA TAMIZADA PARA DETECCIÓN DE OTROS CÁNCERES PREVALENTES	5006007 TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE COLÓN Y RECTO	0215090 - TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE COLÓN Y RECTO	176	60.00
	24 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	300067 PERSONA TAMIZADA PARA DETECCIÓN DE OTROS CÁNCERES PREVALENTES	5006006 TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE PROSTATA	0215081 - TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE PROSTATA	175	600.00
	24 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	300067 PERSONA TAMIZADA PARA DETECCIÓN DE OTROS CÁNCERES PREVALENTES	5006005 TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE PIEL	0215082 - TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE PIEL	390	380.00
	24 PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	300068 PERSONA ATENDIDA CON LESIONES PREMALIGNAS DE CUELLO UTERINO	5006010 ATENCIÓN DE LA PACIENTE CON LESIONES PREMALIGNAS DE CUELLO UTERINO CON ABLACIÓN	0215080 - ATENCIÓN DE LA PACIENTE CON LESIONES PREMALIGNAS DE CUELLO UTERINO CON ABLACIÓN	18	
<b>AEI.01.04 PROGRAMA INTEGRAL DE PREVENCIÓN, DETECCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MENTAL EN EL DEPARTAMENTO</b>						
	131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	3000021 ACCIONES COMUNES	5005184 DESARROLLO DE NORMAS Y GUÍAS TÉCNICAS PARA EL ABORDAJE DE TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS DE PSICOSOCIALES	5005144 DESARROLLO DE NORMAS Y GUÍAS TÉCNICAS PARA EL ABORDAJE DE TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS DE PSICOSOCIALES		
	131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	3000021 ACCIONES COMUNES	5005184 DESARROLLO DE NORMAS Y GUÍAS TÉCNICAS PARA EL ABORDAJE DE TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS DE PSICOSOCIALES	5005155 - IMPLEMENTACIÓN DE DOCUMENTOS TÉCNICOS NORMATIVOS		
	131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	3000021 ACCIONES COMUNES	5005183 MONITOREO, SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DEL PROGRAMA EN SALUD MENTAL	5005163 MONITOREO DEL PROGRAMA EN SALUD MENTAL	4	
	131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	3000021 ACCIONES COMUNES	5005183 MONITOREO, SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DEL PROGRAMA EN SALUD MENTAL	5005204 - EVALUACIÓN DEL PROGRAMA EN SALUD MENTAL	2	
	131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	3000638 PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS	5006296 TAMIZAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 17 AÑOS CON DEFICIENCIAS FAMILIARES SOCIALES, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y/O PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA	0070608 - TAMIZAJE ESPECIALIZADO PARA DETECTAR PROBLEMAS DEL NEURDESARROLLO EN NIÑAS Y NIÑOS DE 0 A 3 AÑOS	1070	
	131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	3000638 PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS	5006296 TAMIZAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 17 AÑOS CON DEFICIENCIAS FAMILIARES SOCIALES, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y/O PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA	0070609 - TAMIZAJE DETECTAR MALTRATO INFANTIL EN NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE 0 A 17 AÑOS	711	



	131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	300092 PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES DETECTADAS	5206280 TAMIZAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 17 AÑOS CON DEFICIT EN SUS HABILIDADES SOCIALES, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y/O PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA	5005026 - TAMIZAJE PARA DETECTAR TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 3 A 17 AÑOS.	594	
	131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	300099 POBLACIÓN CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES QUE RECIBEN ATENCIÓN OPORTUNA Y DE CALIDAD	5205189 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES	5006013 - TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DE PERSONAS AFECTADAS POR VIOLENCIA SEXUAL		400.00
	131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	300098 POBLACIÓN CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES QUE RECIBEN ATENCIÓN OPORTUNA Y DE CALIDAD	5205190 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES	5006014 - TRATAMIENTO DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES AFECTADOS POR MALTRATO INFANTIL	310	102,789.00
	131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	300099 POBLACIÓN CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES QUE RECIBEN ATENCIÓN OPORTUNA Y DE CALIDAD	5205189 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES	5006012 - TRATAMIENTO ESPECIALIZADO EN VIOLENCIA FAMILIAR	810	500.00
	131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	300099 POBLACIÓN CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES QUE RECIBEN ATENCIÓN OPORTUNA Y DE CALIDAD	5205189 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES	5006015 - TRATAMIENTO ESPECIALIZADO NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES AFECTADOS POR VIOLENCIA SEXUAL	72	500.00
	131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	300099 POBLACIÓN CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES QUE RECIBEN ATENCIÓN OPORTUNA Y DE CALIDAD	5205189 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES	5005189 - TRATAMIENTO EN VIOLENCIA FAMILIAR EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN NO ESPECIALIZADO		3,250.00
	131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	300099 POBLACIÓN CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES QUE RECIBEN ATENCIÓN OPORTUNA Y DE CALIDAD	5206281 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y/O PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA	5005027 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 0 A 17 AÑOS POR TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	11	3,285.00
	131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	300099 POBLACIÓN CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES QUE RECIBEN ATENCIÓN OPORTUNA Y DE CALIDAD	5206281 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y/O PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA	5007616 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA.	50	
	131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	300070 PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD TRATADAS OPORTUNAMENTE	5205150 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS (DEPRESIÓN Y CONDUCTA SUICIDA) Y DE ANSIEDAD	5005190 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON DEPRESIÓN	1359	
	131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	300070 PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD TRATADAS OPORTUNAMENTE	5205150 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS (DEPRESIÓN Y CONDUCTA SUICIDA) Y DE ANSIEDAD	5007610 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON CONDUCTA SUICIDA.	39	



		131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	3000700 PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD TRATADAS OPORTUNAMENTE	5005190 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS (DEPRESIÓN Y CONDUCTA SUICIDA) Y DE ANSIEDAD	0070511 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON ANSIEDAD.	513	
		131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	3000700 PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD TRATADAS OPORTUNAMENTE	5005191 TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD	5205191 - TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS, ANSIEDAD Y DE CONDUCTA SUICIDA	20	
		131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	3000702 PERSONAS CON TRASTORNOS Y SÍNDROMES PSICÓTICOS TRATADAS OPORTUNAMENTE	5005195 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SÍNDROME O TRASTORNO PSICÓTICO	0005195 - TRATAMIENTO AMBULATORIO A PERSONAS CON SÍNDROME PSICÓTICO O TRASTORNO DEL ESPECTRO DE LA ESQUIZOFRENIA	127	47,670.00
		131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	3000702 PERSONAS CON TRASTORNOS Y SÍNDROMES PSICÓTICOS TRATADAS OPORTUNAMENTE	5005195 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SÍNDROME O TRASTORNO PSICÓTICO	0070829 - TRATAMIENTO AMBULATORIO PARA LAS PERSONAS CON DETERIORO COGNITIVO		1,500.00
		131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	3000702 PERSONAS CON TRASTORNOS Y SÍNDROMES PSICÓTICOS TRATADAS OPORTUNAMENTE	5005193 TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON SÍNDROME O TRASTORNO PSICÓTICO	5005196 - TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON SÍNDROME O TRASTORNO PSICÓTICO EN HOSPITALES	9	
		131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	3000700 PERSONAS CON TRASTORNOS Y SÍNDROMES PSICÓTICOS TRATADAS OPORTUNAMENTE	5005197 REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL DE PERSONAS CON SÍNDROME O TRASTORNO ESQUIZOFÉNICO	5005197 - REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL		
		131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	5000706 FAMILIAS CON CONOCIMIENTOS DE PRÁCTICAS SALUDABLES PARA PREVENIR LOS TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES	5006070 PROMOCIÓN DE CONVIVENCIA SALUDABLE EN FAMILIAS CON ESTANTES O NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	0070601 - MADRES, PADRES Y CUIDADORAS CON APOYO EN ESTRATEGIAS DE CRIANZA Y CONOCIMIENTOS SOBRE EL DESARROLLO INFANTIL	170	
		131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	5000706 FAMILIAS CON CONOCIMIENTOS DE PRÁCTICAS SALUDABLES PARA PREVENIR LOS TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES	5006070 PROMOCIÓN DE CONVIVENCIA SALUDABLE EN FAMILIAS CON GESTANTES O NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	0070602 - FAMILIAS CON CONSEJERÍA EN LA PROMOCIÓN DE UNA CONVIVENCIA SALUDABLE	213	
		131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	5000706 FAMILIAS CON CONOCIMIENTOS DE PRÁCTICAS SALUDABLES PARA PREVENIR LOS TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES	5006071 CAPACITACIÓN A ACCIONES SOCIALES QUE PROMUEVEN LA CONVIVENCIA SALUDABLE	0070603 - AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD REALIZAN VIGILANCIA CIUDADANA PARA REDUCIR LA VIOLENCIA FÍSICA CAUSADA POR LA PAREJA	30	
		131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	5000706 FAMILIAS CON CONOCIMIENTOS DE PRÁCTICAS SALUDABLES PARA PREVENIR LOS TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES	5006071 CAPACITACIÓN A ACCIONES SOCIALES QUE PROMUEVEN LA CONVIVENCIA SALUDABLE	0070604 - LÍDERES ADOLASCENTES PROMUEVEN LA SALUD MENTAL EN SU COMUNIDAD	15	
<b>AELO1.05 ATENCIÓN PREVENTIVA PERMANENTE DE ENFERMEDADES (TRANSMISIBLES - INFECCIOSAS) PRÉVALENTES EN EL DEPARTAMENTO</b>							
	16 TBC VIH/SIDA		3000001 ACCIONES COMUNES	3004424 DESARROLLO DE NORMAS Y GUÍAS TÉCNICAS VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS	4095131 DESARROLLO DE NORMAS Y GUÍAS TÉCNICAS EN ITS Y VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS		
	16 TBC-VIH/SIDA		3000001 ACCIONES COMUNES	3004423 MONITORIO, SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE VIH/SIDA - TUBERCULOSIS	4395002 - MONITOREO DEL PROGRAMA DE TBC-VIH/SIDA	12	250.00



		18 TBC-VIH/SIDA	300000 ACCIONES COYUNTES	5004433 MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE VIH/SIDA - TUBERCULOSIS	4395003 - EVALUACION DEL PROGRAMA DE TB/VIH-SIDA	2	280.00
		18 TBC-VIH/SIDA	3000812 SINTOMATOSOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS	5004436 DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS	4396201 - IDENTIFICACION Y EXAMEN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS EN LAS ATENCIONES A PERSONAS > 15 AÑOS Y POBLACION VULNERABLE	2800	58.826.00
		18 TBC-VIH/SIDA	3000812 SINTOMATOSOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS	5004436 DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS	4396202 - SEGUIMIENTO DIAGNOSTICO AL SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CON 2 RESULTADOS DE BACILOSCOPIA NEGATIVA	512	150.00
		18 TBC-VIH/SIDA	3000813 PERSONAS EN CONTACTO DE CASOS DE TUBERCULOSIS CON CONTROL Y TRATAMIENTO PREVENTIVO (GENERAL, INDIGENA, PRIVADA DE SU LIBERTAD)	5004437 CONTROL Y TRATAMIENTO PREVENTIVO DE CONTACTOS DE CASOS TUBERCULOSIS (GENERAL, INDIGENA, PRIVADA DE SU LIBERTAD)	4398301 - ATENCION DE CONTACTOS	40	230.00
		18 TBC-VIH/SIDA	3000813 PERSONAS EN CONTACTO DE CASOS DE TUBERCULOSIS CON CONTROL Y TRATAMIENTO PREVENTIVO (GENERAL, INDIGENA, PRIVADA DE SU LIBERTAD)	5004437 CONTROL Y TRATAMIENTO PREVENTIVO DE CONTACTOS DE CASOS TUBERCULOSIS (GENERAL, INDIGENA, PRIVADA DE SU LIBERTAD)	4398302 - ADMINISTRACION DE TERAPIA PREVENTIVA	1	1.050.00
		18 TBC-VIH/SIDA	3000814 PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	5004438 DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS	4398401 - DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PULMONAR	6	670.00
		18 TBC-VIH/SIDA	3000814 PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	5004438 DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS	4398402 - DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR	2	150.00
		16 TBC-VIH/SIDA	3000816 PERSONAS PRIVADAS DE SU LIBERTAD TRATADAS	5004439 TRATAMIENTO DE CASOS DE PERSONAS PRIVADAS DE SU LIBERTAD	4398501 - ATENCION CURATIVA ESQUEMA TB SENSIBLE PARA PERSONAS PRIVADAS DE LIBERTAD	1	
		16 TBC-VIH/SIDA	3000816 PACIENTES CON COMORBILIDAD CON DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	5004440 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PARA PACIENTES CON COMORBILIDAD	4397301 - DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TB Y VIH/SIDA	6	
		16 TBC-VIH/SIDA	3000816 PACIENTES CON COMORBILIDAD CON DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	5004440 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PARA PACIENTES CON COMORBILIDAD	4397302 - DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO PARA PACIENTES CON TB Y DIABETES MELLITUS	6	100.00
		16 TBC-VIH/SIDA	3000816 PACIENTES CON COMORBILIDAD CON DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS	5004440 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PARA PACIENTES CON COMORBILIDAD	4397303 - DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO PARA PACIENTES CON TB E INSUFICIENCIA RENAL	4	
		16 TBC-VIH/SIDA	3000872 PERSONA QUE ACCEDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS Y SUS COMPLICACIONES	5006273 MANEJO DE LAS COMPLICACIONES DE TUBERCULOSIS	4398503 - ATENCION DE LAS REACCIONES ADVERSAS A FARMACOS ANTITUBERCULOSOS		
		16 TBC-VIH/SIDA	3000872 PERSONA QUE ACCEDE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD Y RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS Y SUS COMPLICACIONES	5006273 MANEJO DE LAS COMPLICACIONES DE TUBERCULOSIS	4398506 - ATENCION DE COMPLICACIONES QUE REQUIEREN HOSPITALIZACION DE PACIENTES EN TRATAMIENTO	2	100.00
		16 TBC-VIH/SIDA	3000891 SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD	5008157 MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS	4398701 - SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD	160	500.00



16	TBC-VIH/SIDA	3043952 FAMILIA CON PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS	500062 PROMOVER EN LAS FAMILIA PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS	4355201 - FAMILIAS QUE RECIBEN CONSEJERIA A TRAVÉS DE LA VISITA DOMICILIARIA PARA PROMOVER PRACTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA CONTRIBUIR A LA DISMINUCIÓN DE LA TUBERCULOSIS VIH/SIDA	370	250.00
10	TBC-VIH/SIDA	3043952 FAMILIA CON PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS	500062 PROMOVER EN LAS FAMILIA PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS	4355202 - FAMILIAS QUE RECIBEN SESIÓN EDUCATIVA Y DEMOSTRATIVA PARA PROMOVER PRACTICAS Y GENERAR ENTORNOS SALUDABLES PARA CONTRIBUIR A LA DISMINUCIÓN DE LA TUBERCULOSIS Y VIH/SIDA	370	250.00
16	TBC-VIH/SIDA	3043952 FAMILIA CON PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS	500597 CAPACITACION A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN PRACTICAS SALUDABLES PARA PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS Y VIH/SIDA	4355203 - DOCENTES CAPACITADOS DESARROLLAN ACCIONES PARA LA PROMOCIÓN DE PRACTICAS SALUDABLES Y LA PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS Y VIH/SIDA	137	100.00
18	TBC-VIH/SIDA	3043952 FAMILIA CON PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS	500597 CAPACITACION A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN PRACTICAS SALUDABLES PARA PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS Y VIH/SIDA	4355204 - COMUNIDADES CON IDREFS CAPACITADOS DESARROLLAN VIGILANCIA COMUNITARIA EN FAVOR DE ENTORNOS Y PRACTICAS SALUDABLES Y LA PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS Y VIH/SIDA	8	1.200.00
16	TBC-VIH/SIDA	3043952 POBLACION INFORMADA SOBRE USO CORRECTO DE CONDÓN PARA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	500068 MEJORAR EN POBLACION INFORMADA EL USO CORRECTO DE CONDÓN PARA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	4355601 - POBLACION INFORMADA POR MEDIOS DE DIFUSIÓN MASIVA SOBRE PREVENCIÓN EN EL SEXUP Y USO ADECUADO DE CONDÓN	900	56,958.00
10	TBC-VIH/SIDA	3043952 POBLACION INFORMADA SOBRE USO CORRECTO DE CONDÓN PARA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	500068 MEJORAR EN POBLACION INFORMADA EL USO CORRECTO DE CONDÓN PARA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	4355602 - POBLACION INFORMADA A TRAVÉS DE LA DIFUSIÓN DE MENSAJES DE PREVENCIÓN EN ITSMY EN REDES SOCIALES	900	2,620.00
16	TBC-VIH/SIDA	3043952 ADULTOS Y JOVENES RECIBEN CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	500069 ENTREGAR A ADULTOS Y JOVENES VARONES CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA TB Y VIH/SIDA	4355901 - ORIENTACIÓN/CONSEJERIA EN VIH Y PREVENCIÓN DE ITS A POBLACION ADULTA Y JOVEN	1100	350.00
16	TBC-VIH/SIDA	3043952 ADULTOS Y JOVENES RECIBEN CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	500069 ENTREGAR A ADULTOS Y JOVENES VARONES CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA TB Y VIH/SIDA	4355902 - TAMIZAJE Y CONOCIMIENTO PARA VIH A POBLACION ADULTA Y JOVEN	1400	250.00
18	TBC-VIH/SIDA	3043960 POBLACION ADOLESCENTE INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	500070 ENTREGAR A POBLACION ADOLESCENTE INFORMACION SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	4356001 - POBLACION ADOLESCENTE INFORMADA SOBRE VIH/ITS EN ESPACIOS COMUNITARIOS	800	430.00
16	TBC-VIH/SIDA	3043960 POBLACION ADOLESCENTE INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	500070 ENTREGAR A POBLACION ADOLESCENTE INFORMACION SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA	4356002 - POBLACION ADOLESCENTE QUE RECIBE ATENCIÓN PREVENTIVA EN VIH/ITS	110	
16	TBC-VIH/SIDA	3043961 POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCIÓN PREVENTIVA	500071 BRINDAR INFORMACION Y ATENCIÓN PREVENTIVA A POBLACION DE ALTO RIESGO	4356101 - POBLACION DE ALTO RIESGO TRANS Y DE LA DIVERSIDAD SEXUAL QUE RECIBE ATENCIÓN PREVENTIVA EN VIH/ITS	30	150.00
18	TBC-VIH/SIDA	3043961 POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCIÓN PREVENTIVA	500071 BRINDAR INFORMACION Y ATENCIÓN PREVENTIVA A POBLACION DE ALTO RIESGO	4356103 - PERSONAS CON EXPOSICIÓN NO OCUPACIONAL A VIH QUE RECIBEN ATENCIÓN PREVENTIVA	5	200.00
16	TBC-VIH/SIDA	3043961 POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCIÓN PREVENTIVA	500071 BRINDAR INFORMACION Y ATENCIÓN PREVENTIVA A POBLACION DE ALTO RIESGO	4356104 - POBLACION PRIVADA DE IMPACTO	40	





		RECIBE INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA	ATENCION PREVENTIVA A POBLACION DE ALTO RIESGO	(P4L) QUE RECIBEN ATENCION PREVENTIVA EN VIH/TLS		
	15 TBC-VIH/SIDA	3343861 POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA	500007* BRINDAR INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA A POBLACION DE ALTO RIESGO	4396105 - PERSONAS CON EXPOSICION OCUPACIONAL AL V.H. Y HEPATITIS B. QUE RECIBEN ATENCION PREVENTIVA	5	
	18 TBC-VIH/SIDA	3343861 POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA	500007* BRINDAR INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA A POBLACION DE ALTO RIESGO	4396102 - POBLACION INDIGENA AMAZONICA QUE RECIBE ATENCION PREVENTIVA EN VIH/TLS		500.00
	15 TBC-VIH/SIDA	3343866 POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL RECIBEN TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS	5000078 BRINDAR A POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS	4398800 - PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE INFECCION DE TRANSMISION SEXUAL (ITS) QUE RECIBEN TRATAMIENTO	530	200.00
	18 TBC-VIH/SIDA	3343971 MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIENTES NACIDOS EXPUESTOS RECIBEN TRATAMIENTO OPORTUNO	5000081 BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIENTES NACIDOS EXPUESTOS	4397101 - GESTANTES CON DIAGNOSTICO DE SIFILIS Y SUS PAREJAS QUE RECIBEN ATENCION INTEGRAL	8	500.00
	18 TBC-VIH/SIDA	3043971 MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIENTES NACIDOS EXPUESTOS RECIBEN TRATAMIENTO OPORTUNO	5000081 BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIENTES NACIDOS EXPUESTOS	4397102 - NIÑOS EXPUESTOS A SIFILIS QUE RECIBEN ATENCION INTEGRAL	6	200.00
	17 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	5000001 ACCIONES COMUNES	5000085 MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL METAXENICAS Y ZOONOSIS	4397502 - MONITOREO DEL PROGRAMA DE METAXENICAS Y ZOONOSIS	12	200.00
	17 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	5000001 ACCIONES COMUNES	5000085 MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL METAXENICAS Y ZOONOSIS	4397503 - EVALUACION PROGRAMA DE METAXENICAS Y ZOONOSIS	2	250.00
	17 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	3043977 FAMILIA CON PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOTICAS	5000087 PROMOCION DE PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOTICAS EN FAMILIAS DE ZONAS DE RIESGO	4397700 - FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES DEMOSTRATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES METAXENICAS	100	100.00
	17 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	3043977 FAMILIA CON PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOTICAS	5000087 PROMOCION DE PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOTICAS EN FAMILIAS DE ZONAS DE RIESGO	4397702 - FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS.	100	85.00
	17 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	3043977 FAMILIA CON PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOTICAS	5005965 VIGILANCIA COMUNITARIA PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOTICAS	4397703 - COMUNIDADES PRIORIZADAS EN EL DISTRITO QUE ESTAN IMPLEMENTANDO LA VIGILANCIA COMUNITARIA ASOCIADA A ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOTICAS	5	108.00
	17 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	3043977 FAMILIA CON PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOTICAS	5005968 VIGILANCIA COMUNITARIA PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOTICAS	4397705 - DOCENTES, DIRECTIVOS Y PADRES DE FAMILIA, CAPACITADOS Y COMPROMETIDOS A DESARROLLAR ACCIONES PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOTICAS	50	200.00



	17 ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOSIS	304382 VACUNACION DE ANIMALES DOMESTICOS	500092 VACUNAR A ANIMALES DOMESTICOS	4298201 - CANES VACUNADOS CONTRA LA RABIA	2500	1,700.00
	17 ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOSIS	304383 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS	500093 EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS	4298301 - LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE MALARIA	2	226.00
	17 ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOSIS	304383 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS	500093 EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS	4298302 - TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE LOS CASOS DIAGNOSTICADOS DE MALARIA CON PLASMODIUM VIVAX	2	
	17 ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOSIS	304383 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS	500093 EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS	4298312 - PERSONA PROTEGIDA CON VACUNA ANTIVARIOLICA	101	
	17 ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOSIS	304383 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS	500093 EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS	4298314 - LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE LEISHMANIOSIS CUTANEA Y MUCOCUTANEA		
	17 ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOSIS	304383 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS	500093 EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS	4298315 - TRATAMIENTO DE CASOS DE LEISHMANIOSIS CUTANEA Y MUCOCUTANEA CON DROGAS DE PRIMERA LINEA	6	
	17 ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOSIS	304384 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS	500094 EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS	4398401 - PERSONA EXPUESTA A RABIA RECIBE ATENCION INTEGRAL	65	200.00
	17 ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOSIS	304384 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS	500094 EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS	4398421 - TAMPAJE EN AREAS DE RIESGO DE FASCIOLOSIS	15	
	17 ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOSIS	304384 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS	500094 EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS	4398424 - TAMPAJE DE TENIASIS/CISTICEROSIS EN ZONAS DE RIESGO	15	
	17 ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOSIS	304384 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS	500094 EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS	4398425 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON TENIASIS	6	
	17 ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOSIS	304384 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS	500094 EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS	4398428 - TAMPAJE DE EQUINOCOCOSIS EN AREAS DE RIESGO	10	
	17 ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOSIS	304384 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS	500094 EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS	4398430 - PERSONA TRATADA CON DIAGNOSTICO DE EQUINOCOCOSIS	6	
	17 ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOSIS	304391 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS	500094 EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS	4398404 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POR ARACNIDOS		500.00
<b>AEI.04.06 ATENCIÓN INTEGRAL DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS PARA LA POBLACIÓN</b>						
	104 REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS	300085 DESPLAZAMIENTO DE LA UNIDAD MOVIL Y COORDINACIÓN DE LA REFERENCIA	5005140 COORDINACION Y SEGUIMIENTO DE LA REFERENCIA	5005140 COORDINACION Y SEGUIMIENTO DE LA REFERENCIA	360	51,477.00
	104 REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS	300086 ATENCION A OPORTUNIDAD EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	5002224 ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	5002224 ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS		



	104 REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	3000886 ATENCION DE LA EMERGENCIA O URGENCIA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	5005903 ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA ESPECIALIZADA	5005903 - ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA ESPECIALIZADA	3640	760,041.00
	104 REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	3000890 TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA INVICIUAL	5006279 SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA	5005908 - SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA TERRESTRE		
	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3998508 SIN PRODUCTO	5006289 PREVENCIÓN, CONTROL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS	ATENCIÓN DE PACIENTES DE COVID-19	4067	2 109,502.00
	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3998993 SIN PRODUCTO	5006289 PREVENCIÓN, CONTROL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE PLANTAS DE OXIGENO		62,480.00
<b>AEED.07 SERVICIOS DE SALUD (IPRESS) SEGUROS FRENTE A DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO</b>						
	66 REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	3002001 ACCIONES COMUNES	5004280 DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	5004280 - DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	5	500.00
	66 REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	3003754 CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	5005560 DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA	5005560 - DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA	4	4,125.00
	66 REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	3003734 CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	5005610 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	5005610 - ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	2	17,215.00
	66 REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	3003734 CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	5005612 DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	5005612 - DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	12	60,967.00
	66 REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	3003736 PERSONAS CON FORMACION Y CONOCIMIENTO EN GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO	5005580 FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO	5005580 - FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO	60	2,595.00
	66 REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	3003740 SERVICIOS PUBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	5005585 SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS	5005585 - SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS	2	26 000.00
	129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3000001 ACCIONES COMUNES	5005145 MONITOREO, SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL	5005145 - MONITOREO SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL	6	
	129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3000886 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION DE REHABILITACION EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	5005150 ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FISICA	0515001 - LESIONES MEDULARES	1	
	129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3000889 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION DE REHABILITACION EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	5005150 ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FISICA	0515002 - AMPUTADOS DE MIEMBRO INFERIOR	1	
	129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3000889 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCION DE REHABILITACION EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	5005150 ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FISICA	0515003 - AMPUTADOS DE MIEMBRO SUPERIOR	1	



	129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	300068 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	5005150 ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA	0515004 - ENFERMEDAD MUSCULAR Y UNIÓN MICRÓTIPIA	1	
	129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	300068 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	5005150 ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA	0515005 - LESIONES DEL NERVIOS PERIFÉRICOS	1	
	129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	300068 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	5005150 ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA	0515006 - TRASTORNOS DEL DESARROLLO DE LA FUNCIÓN MOTRIZ	10	
	129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	300068 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	5005150 ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA	0515007 - ENFERMEDAD ARTICULAR DEGENERATIVA	10	
	129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	300068 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	5005150 ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA	0515008 - ENFERMEDAD CRÓNICA VASCULAR	5	
	129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	300068 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	5005150 ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA	0515009 - ENCEFALOPATIA INFANTIL	5	
	129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	300068 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	5005150 ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA	0515010 - ENFERMEDAD DE PARKINSON	2	
	129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	300068 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	5005150 ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA	0515011 - SÍNDROME DE DOWN	2	
	129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	300068 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	5005150 ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA	0515012 - TRASTORNOS POSTJERÁRS	10	
	129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	300068 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	5005151 ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SENSORIAL	0515101 - HIPOACUSIA Y/O SORDERA	5	33.116,00
	129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	300068 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	5005151 ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SENSORIAL	0515102 - PÉRDIDA VISIÓN Y/O CIEGUEZA	2	
	129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	300068 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	5005151 ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SENSORIAL	0515103 - SORDOMUDOZ	2	
	129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	300068 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	5005151 ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SENSORIAL	0515104 - PARÁLISIS CEREBRAL INFANTIL	2	
	129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	300068 PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	5005151 ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SENSORIAL	0515105 - ENFERMEDAD CEREBRO VASCULARES	10	



	129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3000686 PERSONA CON DISCAPACIDAD CERTIFICADA EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	5005163 CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD	6006153 - CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD	25	
<b>OEI.12 MODERNIZAR LA GESTIÓN PÚBLICA</b>						
<b>AEI.12.07 PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE EFICIENCIA DE GESTIÓN EN LA ENTIDAD</b>						
	18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3000011 TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	5000109 EVALUACION DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	5001101 - TAMIZAJE Y DETECCIÓN DE CATARATA MEDIANTE EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL EN PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN	1958	1,524.00
	18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3000011 TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	5000109 EVALUACION DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	5001102 - EVALUACIÓN Y DESPISTAJE DE CATARATA	271	300.00
	18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3000011 TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	5000109 EVALUACION DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	5001103 - REFERENCIA PARA DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CEGUERA POR CATARATA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN	218	
	18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3000011 TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	5000109 EVALUACION DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	5001104 - DIAGNOSTICO DE CEGUERA POR CATARATA - CONSULTA POR OFTALMOLOGIA	125	
	18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3000011 TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	5000109 EVALUACION DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	5001105 - CONSEJERIA PARA DETECCIÓN OPORTUNA Y CONTROL DE CATARATA.	125	
	18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3000012 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON CATARATAS	5000110 BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE CATARATAS	5001204 - SEGUNDO CONTROL POST OPERATORIO DE CIRUGIA DE CATARATA	23	
	18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3000012 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON CATARATAS	5000110 BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE CATARATAS	5001205 - CONTROL POST OPERATORIO DE CIRUGIA DE CATARATAS POR PERSONAL ESPECIALIZADO: TERCER Y CUARTO CONTROL	23	
	18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3000012 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON CATARATAS	5000110 BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE CATARATAS	5001210 - TRATAMIENTO Y CONTROL ESPECIALIZADO MEDIANTE OFERTA MÓVIL PARA PERSONAS CON CATARATA	23	
	18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3000013 TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS	5000111 EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PERSONAS CON ERRORES REFRACTIVOS	5001301 - DIAGNÓSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS	123	988.00
	18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3000013 TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS	5000111 EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PERSONAS CON ERRORES REFRACTIVOS	5001302 - EVALUACIÓN DE ERRORES REFRACTIVOS EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑOS	123	100.00
	18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3000013 TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS	5000111 EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PERSONAS CON ERRORES REFRACTIVOS	5001304 - REFERENCIA DE NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS	154	600.00
	18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3000013 TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS	5000111 EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PERSONAS CON ERRORES REFRACTIVOS	5001308 - TAMIZAJE DE AGUDEZA VISUAL EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑOS	1500	200.00
	18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3000014 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS	5000112 BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS	5001401 - CONTROL DE NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS	40	300.00
	18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3000014 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS	5000112 BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS	5001402 - TRATAMIENTO DE ERRORES REFRACTIVOS	40	
	18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3000014 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS	5000112 BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS	5001403 - DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL MEDIANTE OFERTA MÓVIL PARA NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS	50	70.00



	18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	300015 VALORACION CLINICA Y TAMIZAJE LABORATORIAL DE ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES	500113 EVALUACION CLINICA Y TAMIZAJE LABORATORIAL DE PERSONAS CON RIESGO DE PADECER ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES	5001301 - PERSONAS DE 12 Y 17 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO.	27	825.00
	18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	300015 VALORACION CLINICA Y TAMIZAJE LABORATORIAL DE ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES	500113 EVALUACION CLINICA Y TAMIZAJE LABORATORIAL DE PERSONAS CON RIESGO DE PADECER ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES	5001502 - PERSONAS DE 18 A 29 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO	67	
	18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	300015 VALORACION CLINICA Y TAMIZAJE LABORATORIAL DE ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES	500113 EVALUACION CLINICA Y TAMIZAJE LABORATORIAL DE PERSONAS CON RIESGO DE PADECER ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES	5001503 - PERSONAS DE 30 A 39 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO	217	
	18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	300015 VALORACION CLINICA Y TAMIZAJE LABORATORIAL DE ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES	500113 EVALUACION CLINICA Y TAMIZAJE LABORATORIAL DE PERSONAS CON RIESGO DE PADECER ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES	5001504 - PERSONAS DE 40 A 49 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO	148	180.00
	18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	300015 VALORACION CLINICA Y TAMIZAJE LABORATORIAL DE ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES	500113 EVALUACION CLINICA Y TAMIZAJE LABORATORIAL DE PERSONAS CON RIESGO DE PADECER ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES	5001505 - PERSONAS MAYORES DE 50 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO Y TAMIZAJE LABORATORIAL	27	300.00
	18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	300015 VALORACION CLINICA Y TAMIZAJE LABORATORIAL DE ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES	500113 EVALUACION CLINICA Y TAMIZAJE LABORATORIAL DE PERSONAS CON RIESGO DE PADECER ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES	5001507 - PERSONAS DE 40 A 49 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO Y TAMIZAJE LABORATORIAL	217	
	18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	300016 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON HIPERTENSION ARTERIAL	500114 BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL.	5001601 - MANEJO DE EMERGENCIA O URGENCIA HIPERTENSIVA	17	64.277.00
	18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	300016 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON HIPERTENSION ARTERIAL	500114 BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL	5001602 - TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DISLIPIDEMIA	98	
	18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	300016 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON HIPERTENSION ARTERIAL	500114 BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL	5001605 - PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOMETABOLICA O CADENAS DE RIESGO QUE REQUIERAN EDUCACION PARA EL CONTROL DE LA ENFERMEDAD	2	60.00
	18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	300016 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON HIPERTENSION ARTERIAL	500114 BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL	5001606 - PERSONAS HIPERTENSIVAS CON TRATAMIENTO ESPECIALIZADO	2	335.00
	18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	300017 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DIABETES	500115 BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS	5001701 - MANEJO BASICO DE CRISIS HIPERGLUCEMICA O HIPERGLUCEMICA EN PACIENTES DIABETICOS	17	
	18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	300017 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DIABETES	500115 BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS	5001703 - PACIENTE DIABETICO NO COMPLIANT CONTROLADO	17	
	18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	300017 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DIABETES	500115 BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS	5001704 - PACIENTES DIABETICOS CON		100.00



			PERSONAS CON DIABETES	DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS	TRATAMIENTO ESPECIALIZADO		
		18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	300017 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DIABETES	500113 BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS	5001705 - VALORACION DE COMPLICACIONES EN PERSONAS CON DIABETES	1	100.00
		18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3000630 ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA	5002275 ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA BASICA	0066001 - ASesorIA NUTRICIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES DENTALES	1045	520.00
		18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3000680 ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA	5002275 ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA BASICA	0066002 - EXAMEN ESTOMATOLOGICO	1045	900.00
		18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3000630 ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA	5002275 ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA BASICA	0066003 - INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL	1045	
		18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3000680 ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA	5002275 ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA BASICA	5000301 - APLICACION DE SELLANTES	1047	
		18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3000680 ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA	5002275 ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA BASICA	5000802 - APLICACION DE FLUOR BARNIZ	921	
		18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3000680 ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA	5002275 ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA BASICA	5000805 - APLICACION DEL FLUOR GEL	314	
		18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3000680 ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA	5002275 ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA BASICA	5000906 - PROFLAXIS DENTAL	755	
		18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3000681 ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA	5002276 ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA BASICA	0008101 - RASPAJE DENTAL	8	400.00
		18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3000681 ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA	5002276 ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA BASICA	5000701 - DEBRIDACION DE LOS PROCESOS INFECCIOSOS BUCODENTALES	32	
		18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3000681 ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA	5002276 ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA BASICA	5000702 - CONSULTA ESTOMATOLOGICA	146	
		18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3000681 ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA	5002276 ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA BASICA	5000703 - EXODONCIA SIMPLIF	90	
		18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3000681 ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA	5002276 ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA BASICA	5000704 - REESTABILACIONES DENTALES CON IONOMEROS DE VIDRIO	704	
		18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3000681 ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA	5002276 ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA BASICA	5000705 - REESTABILACIONES DENTALES CON RESINA	457	
		18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3000682 ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA	5002126 ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA BASICA	5002315 - TERAPIA ENDODONTICA	10	95 516.00
		18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3000682 ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA	5002126 ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA BASICA	5002314 - TERAPIA PULPAR	50	
		18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3000682 ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA	5002126 ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA BASICA	5002304 - REHABILITACION PROFESICA	5	
		18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3000682 ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA	5002126 ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA BASICA	5002317 - TRATAMIENTO QUIRURGICO BUCAL Y MAXILOFACIAL	2	
		18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3042008 FAMILIA EN ZONAS DE RIESGO INFORMADA QUE REALIZAN PRACTICAS HIGIENICAS SANITARIAS PARA PREVENIR LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES (MENTAL, BUCAL, OCULAR, METABOLICAS, HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS)	5005965 PROMOCION DE PRACTICAS HIGIENICAS SANITARIAS EN FAMILIAS EN ZONAS DE RIESGO PARA PREVENIR LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	4398301 - FAMILIAS QUE REALIZAN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVAS EN PRACTICAS SALUDABLES FRENTE A LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	504	530.00



	18 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	3043588 FAMILIA EN ZONAS DE RIESGO INFORMADA QUE REALIZAN PRACTICAS HIGIENICAS SANITARIAS PARA PREVENIR LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES (MENTAL, BUCAL OCULAR, METALES PESADOS, HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS)	5005896 CAPACITACION A ACTORES SOCIALES PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA PREVENIR FACTORES DE RIESGO DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	4388803 - DOCENTES CAPACITADOS QUE DESARROLLAN ACCIONES PARA LA PROMOCION DE LA ALIMENTACION SALUDABLE, ACTIVIDAD FISICA, SALUD OCULAR Y SALUD BUCAL	22	
	9001 ACCIONES CENTRALES	3999999 SIN PRODUCTO	5000002 COORDINACION Y ORIENTACION SUPERIOR	ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA DIRECCION EJECUTIVA	50	74.818.00
	9001 ACCIONES CENTRALES	3999999 SIN PRODUCTO	5000003 GESTION ADMINISTRATIVA	ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOGISTICA	87	906.629.00
	9001 ACCIONES CENTRALES	3999999 SIN PRODUCTO	5000003 GESTION ADMINISTRATIVA	ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE PATRIMONIO	62	26.361.00
	9001 ACCIONES CENTRALES	3999999 SIN PRODUCTO	5000003 GESTION ADMINISTRATIVA	ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE ECONOMIA	748	202.172.00
	9001 ACCIONES CENTRALES	3999999 SIN PRODUCTO	5000003 GESTION ADMINISTRATIVA	ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE RECURSOS HUMANOS	1147	501.733.00
	9001 ACCIONES CENTRALES	3999999 SIN PRODUCTO	5000004 ASESORAMIENTO TECNICO Y JURIDICO	ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE ASESORIA LEGAL	248	5.720.00
	9001 ACCIONES CENTRALES	3999999 SIN PRODUCTO	5000005 ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA	ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA	109	49.632.00
	9001 ACCIONES CENTRALES	3999999 SIN PRODUCTO	5000001 PLANTEAMIENTO Y PRESUPUESTO	ACTIVIDADES DE LA UNIDAD DE PLANIFICACION Y PRESUPUESTO	250	13.972.00
	9001 ACCIONES CENTRALES	3999999 SIN PRODUCTO	5000003 GESTION ADMINISTRATIVA	ACTIVIDADES DE LA UNIDAD DE SEGUROS	30641	31.164.00
	9001 ACCIONES CENTRALES	3999999 SIN PRODUCTO	5000005 GESTION DE RECURSOS HUMANOS	GESTION DE RECURSOS HUMANOS		
	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999 SIN PRODUCTO	5000009 CONTROL SANITARIO	ACTIVIDADES EN HIGIENE ALIMENTARIA	14	43.276.00
	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999 SIN PRODUCTO	5000009 CONTROL SANITARIO	ACTIVIDADES EN RESIDUOS SOLIDOS	164	7.100.00
	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999 SIN PRODUCTO	5000723 DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS CON CALIDAD NUTRICIONAL PARA LA POBLACION	ASEGLAR LA PROVISION DE ALIMENTACION ADECUADA PARA PACIENTES	18345	517.574.00
	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999 SIN PRODUCTO	5000723 DISPONIBILIDAD DE ALIMENTOS CON CALIDAD NUTRICIONAL PARA LA POBLACION	ASEGLAR LA PROVISION DE ALIMENTACION ADECUADA PARA COMENSALES	17700	133.444.00
	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999 SIN PRODUCTO	50015E2 ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS DE MEDICINA	1268	374.327.00
	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999 SIN PRODUCTO	50015E2 ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS EN CIRUGIA	4096	159.061.00
	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999 SIN PRODUCTO	50015E2 ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS EN TRAUMATOLOGIA	4164	159.061.00
	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999 SIN PRODUCTO	50015E2 ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS EN PEDIATRIA	5880	347.204.00
	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999 SIN PRODUCTO	50015E2 ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	6224	269.122.00
	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999 SIN PRODUCTO	50015E3 ATENCION EN HOSPITALIZACION	ATENCION EN HOSPITALIZACION DE CIRUGIA	1066	748.544.00
	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999 SIN PRODUCTO	50015E3 ATENCION EN HOSPITALIZACION	ATENCION EN HOSPITALIZACION EN GINECO-OBSTETRICIA	2090	513.755.00





	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999 SIN PRODUCTO	5001563 ATENCION EN HOSPITALIZACION	ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN EN MEDICINA	668	687,131.00
	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999 SIN PRODUCTO	5001563 ATENCION EN HOSPITALIZACION	ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN EN PEDIATRÍA	567	619,356.00
	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999 SIN PRODUCTO	5001563 MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPO	ACCIONES DE MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS EN GENERAL	33	132,174.00
	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999 SIN PRODUCTO	5001563 MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPO	ACCIONES DE MANTENIMIENTO DE INSTALACIONES DEL HOSPITAL	3	36,117.00
	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999 SIN PRODUCTO	5001189 SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO EN RAYOS X	8160	184,575.00
	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999 SIN PRODUCTO	5001189 SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO ECOCGRAFIA	3524	184,575.00
	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999 SIN PRODUCTO	5001189 SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO - LABORATORIO	95168	445,750.00
	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999 SIN PRODUCTO	5001569 COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	ATENCIÓN DE DEMANDAS DE LAS ESTRATEGIAS CON TRATAMIENTOS OPORTUNOS	7200	4,990.00
	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999 SIN PRODUCTO	5001569 COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	CONSULTORIOS EXTERNOS (CIRUGIA, GINECOLOGIA, MEDICINA, ORTOSTRUCIA, ODONTOLOGIA, PEDIATRIA, BENEFICIENCIA, EMERGENCIA) POR TIPO DE PRESCRIPCIÓN.	21600	216,874.00
	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999 SIN PRODUCTO	5001569 COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	HOSPITALIZACION (CIRUGIA, GINECOLOGIA, MEDICINA, MATERNIDAD, PEDIATRIA, IMPE) POR TIPO DE PRESCRIPCIÓN.	18700	235,998.00
	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999 SIN PRODUCTO	5001569 COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	VARIOS (PERIFERIA, MED. PARTICULAR, OBSTETRICAS, FARMACIAS) POR TIPO DE PRESCRIPCIÓN.	3600	4,990.00
	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999 SIN PRODUCTO	5001189 SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	OTRAS ATENCIONES DE SALUD ESPECIALIZADAS - TRANSFUSIONES SANGUINEAS	120	
	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999 SIN PRODUCTO	5001195 SERVICIOS GENERALES	SERVICIOS DE APOYO: TRANSPORTES	5564	239,892.00
	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999 SIN PRODUCTO	5000619 CONTROL SANITARIO	ACTIVIDADES DE LA UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA	1011	
	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999 SIN PRODUCTO	5000619 CONTROL SANITARIO	ACTIVIDADES DEL COMIT. DE IAAS-IIIH	11	
	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999 SIN PRODUCTO	5001195 SERVICIOS GENERALES	SERVICIOS DE APOYO- LAVANDERIA	71880	127,483.00
	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999 SIN PRODUCTO	5001195 SERVICIOS GENERALES	SERVICIOS DE APOYO- LIMPIEZA	8376	368,004.00
	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999 SIN PRODUCTO	5000619 CONTROL SANITARIO	ACTIVIDADES DE ESTADISTICA E INFORMATICA	238049	
	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999 SIN PRODUCTO	5000600 ATENCION BASICA DE SALUD	ATENCIÓN BÁSICA DE LAS PERSONAS	1740	2,042,316.00
	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999 SIN PRODUCTO	5001564 INTERVENCIONES QUIRURGICAS	INTERVENCIONES QUIRURGICAS	2096	1,292,910.00
	9002 ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999 SIN PRODUCTO	5001189 SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	ACCIONES DE ASISTENCIA SOCIAL	3025	100,166.00



## VI. ANEXOS Y MATRICES



## FICHA TECNICA DE LOS INDICADORES DE DESEMPEÑO



## FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO

### PROGRAMA PRESUPUESTAL: ARTICULADO NUTRICIONAL

#### COD PRODUCTO:

Nombre del Indicador:

Proporción de menores de 5 años con Desnutrición Crónica (Patrón de referencia OMS).

Ámbito de control

Resultado esperado del marco lógico del programa: PRODUCTO

#### DEFINICIÓN

Este indicador permite determinar el porcentaje de niños menores de 5 años cuya Talla para la Edad está dos desviaciones estándar por debajo de la mediana del Patrón de Crecimiento Internacional tomado como Población de Referencia (Patrón OMS).

#### DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO

Eficacia

#### VALOR DEL INDICADOR

VALORES HISTÓRICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
15.3%	13.6%	12.6%	10.5%	10.0%	9.0%	8.0%	8.0%

#### JUSTIFICACIÓN

Determinar la proporción de niños menores de 5 años con desnutrición crónica según el patrón OMS.

#### LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS

El resultado encontrado durante el proceso de encuesta es determinado:

Errores de medición en la talla del niño por la calibración de los equipos antropométricos.

Dificultades en el recojo del dato antropométrico.

Sub registro e inadecuado reporte del dato.

#### PRECISIONES TÉCNICAS

DOMS = Niños menores de 5 años con desnutrición crónica según patrón OMS

TN = Total de niños en el hogar menores de 5 años con medida de talla

#### MÉTODO DE CÁLCULO

$$\frac{\text{Nº de niños menores de 5 años con Desnutrición Crónica según patrón OMS}}{100 \times \text{Total de Niños menores de 5 años (Patrón OMS)}}$$

#### PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES

Semestral y anual

#### FUENTE DE DATOS

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar- ENDES

#### BASE DE DATOS

ENDES

#### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Encuesta ENDES

#### SINTAXIS

```
do if hv103=1.
```

```
if (hc70<-200) desn=1.
```

```
if (hc70>=-200 & hc70<601) desn=0.
```

```
end if.
```

```
var label desn 'desnutrición OMS'.
```



## FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO

### PROGRAMA PRESUPUESTAL: ARTICULADO NUTRICIONAL

#### COD PRODUCTO:

#### Nombre del Indicador:

PROPORCIÓN DE NIÑOS DE 6 A MENOS DE 36 MESES DE EDAD CON ANEMIA

#### Ámbito de control

Resultado esperado del marco lógico del programa: PRODUCTO

#### DEFINICIÓN

La anemia es una condición en la cual la sangre carece de suficientes glóbulos rojos o la concentración de hemoglobina es menor que los valores de referencia según edad sexo y altitud.

La hemoglobina es una proteína que contiene hierro, se produce en los glóbulos rojos de los seres humanos y su carencia indica una anemia por deficiencia de hierro.

#### DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO

Indicador de Eficacia

#### VALOR DEL INDICADOR

VALORES HISTÓRICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
56.0%	48.5%	28.6%	21.1%	15.6%	12.0%	10.0%	10.0%

#### JUSTIFICACIÓN

Este Indicador ayuda a determinar la salud de la población menor de 05 años y determina el desarrollo de una población.

#### LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS

El resultado encontrado durante el proceso de encuesta es determinado a la calibración de los equipos para dosaje de hemoglobina.

-Dificultades en el recojo de la muestra a analizar.

-Sub registro e inadecuado reporte del dato.

#### PRECISIONES TÉCNICAS

Numerador: Niños de 6 a menos de 36 meses con anemia, hijos de las mujeres entrevistadas.

Denominador: Total de Niños de 6 a menos de 36 meses, hijos de las mujeres entrevistadas.

#### MÉTODO DE CÁLCULO

Anemia= (Niños de 6 a menos de 36 meses con anemia / Total de niños de 6 a menos de 36 meses evaluados) x 100

#### PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES

Semestral - Anual

#### FUENTE DE DATOS

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES

#### BASE DE DATOS

#### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Encuesta

#### SINTAXIS



<b>FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO</b>							
<b>PROGRAMA PRESUPUESTAL: ARTICULADO NUTRICIONAL</b>							
<b>COD PRODUCTO:</b>							
<b>Nombre del Indicador:</b>							
<b>Proporción de menores de seis meses con Lactancia Exclusiva</b>							
<b>Ámbito de control</b>							
<b>Resultado esperado del marco lógico del programa: PRODUCTO</b>							
<b>DEFINICIÓN</b>							
Es el porcentaje de niños menores de seis meses cuya única fuente de alimentos fue la leche materna el día anterior al día de la entrevista. La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que la lactancia materna debe ser la alimentación exclusiva de un niño en sus primeros 6 meses de vida ya que, por sus propiedades, resulta indispensable para el desarrollo saludable.							
<b>DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO</b>							
Eficacia							
<b>VALOR DEL INDICADOR</b>							
<b>VALORES HISTÓRICOS</b>				<b>VALORES PROYECTADOS</b>			
<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
95.50%	98.63%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%
<b>JUSTIFICACIÓN</b>							
Determinar el porcentaje de niños menores de seis meses cuya única fuente de alimento fue la leche materna.							
<b>LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS</b>							
Promoción indiscriminada, por las compañías fabricantes y comercializadoras, de las fórmulas lácteas en los Establecimientos de Salud, tanto públicos como privados. No se ha logrado el funcionamiento de los comités de lactancia materna en todo los EESS que atienden partos. Dificultades para la implementación de medidas correctivas y de sanción a EESS y personal de salud que infringe la normatividad (debido a que los artículos del RAI son declarativos y no punitivos)							
<b>PRECISIONES TÉCNICAS</b>							
LACT = Niños menores de 6 meses cuya única fuente de alimentación es la leche materna TN = Total de niños menores de 6 meses							
<b>MÉTODO DE CÁLCULO</b>							
$\frac{\text{Nº de niños menores de 6 meses cuya única fuente de alimentación es la leche materna}}{\text{Total de Niños menores de 6 meses}} \times 100$							
<b>PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES</b>							
Semestral y anual							
<b>FUENTE DE DATOS</b>							
Encuesta Demográfica y de Salud Familiar- ENDES							
<b>BASE DE DATOS</b>							
<b>INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN</b>							
Durante cuántos meses le dio Ud. pecho (leche materna) a (NOMBRE)? Aún le está dando pecho (leche materna) a (NOMBRE)? ¿Recibió alguna capacitación (charla, consejería) sobre lactancia materna antes del nacimiento de (NOMBRE)?							
<b>SINTAXIS</b>							



FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO							
<b>PROGRAMA PRESUPUESTAL: ARTICULADO NUTRICIONAL</b>							
<b>COD PRODUCTO:</b>							
<b>Nombre del Indicador:</b>							
<b>Proporción de menores de 36 meses que en las dos semanas anteriores a la encuesta tuvieron EDA</b>							
<b>Ámbito de control</b>							
<b>Resultado esperado del marco lógico del programa: PRODUCTO</b>							
<b>DEFINICIÓN</b>							
Se define como diarrea a la presencia de tres o más deposiciones sueltas o líquidas en un periodo de 24 horas. Si un episodio de diarrea dura menos de 14 días, se trata de diarrea aguda. Si dura 14 días o más, se la denomina persistente, que es la que suele causar problemas nutricionales y puede producir la muerte de los niños y niñas con diarrea.							
<b>DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO</b>							
Eficacia							
<b>VALOR DEL INDICADOR</b>							
<b>VALORES HISTÓRICOS</b>				<b>VALORES PROYECTADOS</b>			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
30	25	0	0	3	2	1	1
<b>JUSTIFICACIÓN</b>							
Determinar el porcentaje de niños menores de 36 meses que tuvieron enfermedad diarreica aguda (EDA) en las dos semanas anteriores a la encuesta.							
<b>LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS</b>							
Insuficientes acciones de comunicación masiva orientada al cambio de conducta para mejorar las prácticas de cuidado y alimentación de las niñas y niños. Persiste alto porcentaje de hogares con pobre saneamiento básico.							
<b>PRECISIONES TÉCNICAS</b>							
E = Niños menores de 36 meses con enfermedad diarreica aguda- EDA TN36 = Total de niños menores de 36 meses							
<b>MÉTODO DE CÁLCULO</b>							
Numerador: Niños menores de 36 meses con síntomas de Enfermedades Diarreicas Agudas - EDA -----*100 Denominador: Total de niños menores de 36 meses							
<b>PERIÓDICIDAD DE LAS MEDICIONES</b>							
Semestral y anual							
<b>FUENTE DE DATOS</b>							
Encuesta Demográfica y de Salud Familiar- ENDES							
<b>BASE DE DATOS</b>							
<b>INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN</b>							
En los últimos 14 días, es decir, entre el ____ y el día de ayer, ¿(NOMBRE) ha tenido							
<b>SINTAXIS</b>							



## FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO

### PROGRAMA PRESUPUESTAL: ARTICULADO NUTRICIONAL

#### COD PRODUCTO:

#### Nombre del Indicador:

Proporción de menores de 36 meses que en las dos semanas anteriores a la encuesta tuvieron IRA

#### Ámbito de control

Resultado esperado del marco lógico del programa: PRODUCTO

#### DEFINICIÓN

Las infecciones Respiratorias Agudas son un complejo y heterogéneo grupo de infecciones causadas por distintos gérmenes, que afectan cualquier parte del aparato respiratorio y que por su ubicación en dicho aparato respiratorio se denominan:

- IRA no complicada (resfriado común, sinusitis, faringitis, amigdalitis, bronquitis, otitis media),
- IRA complicada (neumonía – respiración rápida, neumonía grave – tiraje subcostal, neumonía muy grave – estridor en estado de reposo).

#### DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO

Eficacia

#### VALOR DEL INDICADOR

VALORES HISTÓRICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
60	54	17.0	12.8	12	10	10	10

#### JUSTIFICACIÓN

Determinar la proporción de menores de 36 meses que tuvieron alguna infección respiratoria aguda (IRA) en las dos semanas anteriores a la encuesta.

#### LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS

Insuficientes acciones de comunicación masiva orientada al cambio de conducta para mejorar las prácticas de cuidado y alimentación de las niñas y niños.  
Cambios climáticos afectan especialmente a las niñas y niños, que proceden de familias en situación de pobreza y extrema pobreza.

#### PRECISIONES TÉCNICAS

I = Niños menores de 36 meses con síntomas de infecciones respiratorias agudas - IRA  
TN36 = Total de niños menores de 36 meses, hijos de las mujeres entrevistadas

#### MÉTODO DE CÁLCULO

#### PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES

Semestral y anual

#### FUENTE DE DATOS

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar- ENDES

#### BASE DE DATOS

#### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

En los últimos 14 días, es decir, entre el \_\_\_ y el día de ayer, ¿(NOMBRE) ha tenido tos?  
Cuando (NOMBRE) estuvo enfermo con tos, ¿respiraba más rápido que de costumbre, con respiraciones cortas y agitadas?

#### SINTAXIS





## FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO

### PROGRAMA PRESUPUESTAL: ARTICULADO NUTRICIONAL

#### COD PRODUCTO:

#### Nombre del indicador:

Proporción de nacidos en los últimos 5 años anteriores a la encuesta con bajo peso al nacer (<2.5kg.)

#### Ámbito de control

Resultado esperado del marco lógico del programa: PRODUCTO

#### DEFINICIÓN

Se define como bajo peso al nacer a todo recién nacido que en el momento de su nacimiento tenga un peso inferior a 2 500 g.

#### DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO

Eficacia

#### VALOR DEL INDICADOR

VALORES HISTÓRICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
2.4	3.9	3.5	3	2.5	2	2.5	2

#### JUSTIFICACIÓN

Determinar la proporción de nacidos en los últimos 5 años anteriores a la encuesta con bajo peso al nacer (<2.5kg.).

#### LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS

Incremento del embarazo en adolescentes.

Prácticas inadecuadas de alimentación, la misma que disminuye la posibilidad que la dieta diaria de la gestante cubra los requerimientos de hierro (aumentados en el embarazo).

#### PRECISIONES TÉCNICAS

BP = Recien nacidos con peso inferior a 2,5Kg

TN = Total de recién nacidos.

#### MÉTODO DE CÁLCULO

$$\frac{\text{Numerador: Nro. de Recién Nacidos con peso inferior a 2500 gr}}{\text{Denominador: Total de Recién Nacidos x un año}} * 100$$

#### PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES

Semestral y anual

#### FUENTE DE DATOS

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar- ENDES

#### BASE DE DATOS

#### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

¿Cuánto pesó (NOMBRE)?

Solicite que le muestren el carné de crecimiento y desarrollo y transcriba la información.

1. Gramos del carné
2. Gramos según recuerda.

#### SINTAXIS



**FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO****PROGRAMA PRESUPUESTAL: ARTICULADO NUTRICIONAL****COD PRODUCTO:****Nombre del indicador:****Proporción de menores de 36 meses con controles de crecimiento y desarrollo (CRED) completo para su edad.****Ámbito de control****Resultado esperado del marco lógico del programa: PRODUCTO****DEFINICIÓN**

Control de Crecimiento y Desarrollo es el conjunto de actividades periódico y sistemático del crecimiento y desarrollo del niño menor de 36 años, realizado por personal de salud adecuadamente capacitado, con la finalidad de detectar oportunamente cambios y riesgos en su estado de salud a través de un monitoreo o seguimiento adecuado en la evolución de su crecimiento y desarrollo.

Se considera controles completos de acuerdo al número de controles requeridos por el MINSA de acuerdo a la edad del niño con un mínimo de 1 control y un máximo de 25 controles.

**DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO**

Eficacia y calidad

**VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTÓRICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
95.5	80	26	45.8	94.1	94.1	95	96

**JUSTIFICACIÓN**

Determinar la proporción de menores de 36 meses con controles de crecimiento y desarrollo (CRED) completo para su edad.

**LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

Barreras de acceso cultural y geográfico en los ámbitos rurales especialmente de la selva donde se produce alta deserción al CRED y limitación del personal para realizar visitas domiciliarias de seguimiento; así como migración estacional de las familias rurales.

**PRECISIONES TÉCNICAS**

CRED= Niños menores de 36 meses con controles de crecimiento completo para su edad  
 TN36 = Total de niños menores de 36 meses

**MÉTODO DE CÁLCULO****PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Semestral y anual

**FUENTE DE DATOS**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar- ENDES

**BASE DE DATOS****INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

En los últimos 6 meses ¿Le hicieron a (NOMBRE) algún control de Crecimiento y Desarrollo?

\*Si la entrevistada responde la alternativa 2"No" y 8"no sabe", se debe pasar a la pregunta ¿Cuántos controles de Crecimiento y Desarrollo ha tenido (NOMBRE) desde su nacimiento?

**SINTAXIS**

## FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO

PROGRAMA PRESUPUESTAL: ARTICULADO NUTRICIONAL

COD PRODUCTO:

Nombre del Indicador:

Proporción de menores de 36 meses con vacunas básicas completas para su edad.

Ámbito de control

Resultado esperado del marco lógico del programa: PRODUCTO

### DEFINICIÓN

Es el porcentaje de Vacunas Básicas Completas del niño menor de 36 meses, incluye: 1 dosis de BCG, 3 dosis de DPT/Pentavalente, 3 dosis contra la poliomielitis (2 IPV/1 APO) y 1 dosis contra el sarampión (SPR).

### DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO

Eficacia

### VALOR DEL INDICADOR

VALORES HISTORICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
92.7	91	55	68.4	76	80	85	85

### JUSTIFICACIÓN

Determinar la proporción de menores de 36 meses con vacunas básicas completas para su edad.

### LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS

Escases mundial de algunas de las vacunas que debe administrarse al niño/niña  
Registro inadecuado en la tarjetas de vacunación

### PRECISIONES TÉCNICAS

Vac1ok= Niños menores de 36 meses con vacunas básicas para su edad  
TN36 = Total de niños menores de 36 meses

### MÉTODO DE CÁLCULO

$$\frac{\text{Nº de niños menores de 36 meses con vacunas Básicas completas para su edad}}{\text{Total de niños menores de 36 meses}} \times 100$$

### PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES

Semestral y anual

### FUENTE DE DATOS

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar- ENDES

### BASE DE DATOS

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Encuesta

### SINTAXIS



## FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO

### PROGRAMA PRESUPUESTAL: ARTICULADO NUTRICIONAL

**COD PRODUCTO:**

**Nombre del indicador:**

Proporción de menores de 12 meses con vacunas contra el neumococo para su edad.

**Ámbito de control**

**Resultado esperado del marco lógico del programa: PRODUCTO**

#### **DEFINICIÓN**

Es cuando el niño menor de 12 meses cuenta con dos dosis de la vacuna neumococo

#### **DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO**

Eficacia

#### **VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTÓRICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
98.9	89.7	70.1	68	70	75	75	75

#### **JUSTIFICACIÓN**

Determinar la proporción de niños menores de 12 meses con vacunas contra el neumococo para su edad.

#### **LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

Registro inadecuado en la tarjetas de vacunación

#### **PRECISIONES TÉCNICAS**

rotok = Niños menores de 12 meses con dos dosis de la vacuna neumococo

TN12 = Total de niños menores de 12 meses

#### **MÉTODO DE CÁLCULO**

$$\frac{\text{Nº de niños menores de 1 año con dos dosis de vacunas contra el neumococo} \times 100}{\text{Total de niños menores de 1 año}}$$

#### **PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Semestral y anual

#### **FUENTE DE DATOS**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar- ENDES

#### **BASE DE DATOS**

#### **INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Encuesta

#### **SINTAXIS**



## FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO

### PROGRAMA PRESUPUESTAL: ARTICULADO NUTRICIONAL

**COD PRODUCTO:**

Nombre del Indicador:

Proporción de menores de 12 meses con vacunas contra el rotavirus para su edad.

Ámbito de control

Resultado esperado del marco lógico del programa: **PRODUCTO**

**DEFINICIÓN**

Es cuando el niño menor de 12 meses tiene las 2 dosis de la vacuna contra el rotavirus

**DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO**

Eficacia

**VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTÓRICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
98.9	89.7	70.1	68	70	75	75	75

**JUSTIFICACIÓN**

Determinar la proporción de menores de 12 meses con vacunas contra el rotavirus para su edad.

**LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

Registro inadecuado en la tarjetas de vacunación

**PRECISIONES TÉCNICAS**

rotok = Niños menores de 12 meses con 2 dosis de la vacuna rotavirus

TN12 = Total de niños menores de 12 meses

**MÉTODO DE CÁLCULO**

$$\frac{\text{Nº de niños menores de 1 año con 2da dosis de vacuna contra el rotavirus}}{\text{Total de niños menores de 1 año}} \times 100$$

**PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Semestral y anual

**FUENTE DE DATOS**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar- ENDES

**BASE DE DATOS****INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Encuesta

**SINTAXIS**

**FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO**

PROGRAMA PRESUPUESTAL: ARTICULADO NUTRICIONAL

COD PRODUCTO:

Nombre del Indicador:

**PROPORCIÓN DE NIÑOS DE 6 A MENOS DE 36 MESES QUE RECIBIERON SUPLEMENTO**

Ámbito de control

Resultado esperado del marco lógico del programa: PRODUCTO

**DEFINICIÓN**

Es el porcentaje de niños de 6 a menos de 36 meses que han recibido suplemento de hierro con el objetivo de asegurar el suministro adecuado de este nutriente en la dieta de estos niños con el propósito de prevenir o disminuir la prevalencia de anemia.

**DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO**

Indicador de Eficacia

**VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTÓRICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
81.6	94	54	90	85.0	85.0	90.0	90.0

**JUSTIFICACIÓN**

Este indicador ayuda a determinar la eficacia de la intervención destinada a la reducción de la anemia en niños menores de 36 meses.

**LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

El resultado encontrado durante el proceso de encuesta se ve influenciado por la valoración y reconocimiento por parte de la madre sobre los Micronutrientes.

-Deserción en el proceso de suplementación condicionado a la eficiencia de la consejería brindada.

-Prejuicios, idiosincrasias y supersticiones por parte de las madres o cuidadoras de niños menores de 36 meses.

**PRECISIONES TÉCNICAS**

Numerador: Niños de 6 a menos de 36 meses que han recibido suplemento de hierro, hijos de las mujeres entrevistadas.

Denominador: Total de niños de 6 a menos de 36 meses, hijos de las mujeres entrevistadas

**MÉTODO DE CÁLCULO**

$$\text{Niños suplementados} = (\text{Niños de 6 a menos de 36 meses que han recibido suplemento de hierro} / \text{Total de niños de 6 a menos de 36 meses evaluados}) \times 100$$

**PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Semestral y anual

**FUENTE DE DATOS**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar- ENDES

**BASE DE DATOS****INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Encuesta

**SINTAXIS**

### FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO

PROGRAMA PRESUPUESTAL: ARTICULADO NUTRICIONAL

**COD PRODUCTO:**

Nombre del Indicador:

**GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO**

Ámbito de control

Resultado esperado del marco lógico del programa: **PRODUCTO**

#### DEFINICIÓN

La suplementación es una intervención que tiene como objetivo asegurar el suministro adecuado a las gestantes y puérperas de hierro más ácido fólico, para disminuir la prevalencia de anemia y otras complicaciones. Se entrega a partir de las 14 semanas de gestación cada vez que la usuaria acude a la consulta o en domicilio. (180 tabletas. de sulfato ferroso durante la gestación y 30 durante el puerperio).

#### DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO

Eficacia, Calidad

#### VALOR DEL INDICADOR

VALORES HISTORICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
76.3	65.9	23.3	37.2	45.0	58.0	70.0	75.0

#### JUSTIFICACIÓN

Determinar la proporción de gestantes que recibieron suplemento de hierro en el último nacimiento anterior a la encuesta, para la prevención de la anemia y/o desnutrición tanto de la gestante como del Recién nacido.

#### LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS

Para el año 2015, se observa un gran incremento de uso del Sulfato ferroso.

Limitaciones: Ninguno.

Supuestos : Se asume que si bien las encuestas están en función a la entrega del sulfato ferroso, esta misma no se centra en la adherencia al sulfato, que en algunos casos no lo toman por ocasionar molestias post ingesta.

#### PRECISIONES TÉCNICAS

#### MÉTODO DE CÁLCULO

NUMERADOR:

Gestantes que recibieron suplemento de hierro en el último nacimiento anterior a la encuesta.

DENOMINADOR

Total de mujeres gestantes durante los cinco años anteriores a la encuesta

#### PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES

Semestral y anual

#### FUENTE DE DATOS

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar- ENDES

#### BASE DE DATOS

#### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Encuesta

#### SINTAXIS



**FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO****PROGRAMA PRESUPUESTAL: SALUD MATERNO NEONATAL****COD PRODUCTO:****Nombre del indicador****Mortalidad Materna**

Ayacucho, Cajamarca, Callao, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali, Lima.

**DEFINICIÓN**

Razón de Mortalidad Materna por 100 mil Nacidos vivos.

**DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO**

Impacto

**VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTORICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	1019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
0	0	0	432	0	0	0	0

Fuente: ENDES

**JUSTIFICACIÓN**

Su utilidad estriba en que es utilizado para determinar el impacto de intervenciones sanitarias y sociales dirigidas a la mejora de la calidad de vida y desarrollo social de la mujer.

**LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

Si ya es bastante complicado para una mujer recordar el momento de la muerte de una hermana, dato necesario para identificar la muerte materna (véanse las Precisiones Técnicas), el recordar además su edad al momento de morir, las razones de su muerte o si ella se encontraba o no embarazada puede producir sesgos adicionales en las estimaciones de la mortalidad materna a partir de dicho método. En los países en desarrollo como el Perú son poco frecuentes los sistemas de registro de estadísticas vitales de calidad aceptable. Uno de los principales problemas es que las zonas rurales las mujeres no tienen acceso a servicios salud, a través de los cuales se recolectan dichas estadísticas.

**PRECISIONES TÉCNICAS**

Dada la necesidad de contar con una muestra grande de nacimientos para el cálculo de la mortalidad materna, el dato reportado para el Perú se llevará a cabo sobre la base de información agregada de la encuesta ENDES para 7 años (de 2004 a 2010). Nuevamente, por las limitaciones en el tamaño de la muestra, no es posible presentar desagregaciones de este indicador, por lo que el análisis del mismo debe ser complementado con la información proveniente del indicador de parto institucional.

**MÉTODO DE CÁLCULO**

**Numerador:** Número de muertes maternas dadas en el periodo de referencia.

**Denominador:** Número de nacidos vivos en el periodo de referencia.

La tasa de mortalidad materna puede calcularse dividiendo las muertes maternas estimadas por el total de nacidos vivos estimados en el mismo periodo y multiplicando el resultado por 100.000.

**PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Quinquenal

**FUENTE DE DATOS**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES. Instituto Nacional de Estadística e Informática, INEI.

**BASE DE DATOS**

Disponible en web site: [http://www.mef.gob.pe/DNPP/ppto\\_por\\_resultados.php](http://www.mef.gob.pe/DNPP/ppto_por_resultados.php)

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

ENDES-INEI

**SINTAXIS**

En proceso de construcción





**FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO****PROGRAMA PRESUPUESTAL: SALUD MATERNO NEONATAL****COD PRODUCTO:**

**Nombre del Indicador**  
**Tasa de Mortalidad Neonatal**  
 Análisis de control

**DEFINICIÓN**

Es el número de nacidos vivos que fallece antes de cumplir el primer mes de vida por cada mil nacidos vivos. En este caso, la tasa tiene como período de referencia las defunciones de menores de un mes ocurridas en los últimos diez años, teniendo como denominador el total de nacidos vivos en ese mismo período.

**DIMENSION DE DESEMPEÑO**

Impacto

**VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTÓRICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
6.2	0	2.7	2	2	1.8	1.5	1.1

Fuente: ENDES

**JUSTIFICACIÓN**

Existen un número de formas distintas para la recolección de información y el cálculo de la mortalidad neonatal. En el Perú, dicho indicador se calcula utilizando el historial de nacimientos recogido en la ENDFS. Sobre la base de un conjunto de preguntas realizadas a las mujeres en edad reproductiva se determina el día de nacimiento de cada uno de sus hijos nacidos vivos que hayan tenido. Luego se les pregunta si dichos niños se encuentran aún vivos, y si no es así, se recaba información sobre la edad a la que murieron. Dicha información es luego ajustada sobre la base de las llamadas "tablas de vida" o "tablas actuariales", las que incorporan el riesgo relativo de muerte para distintos grupos etarios.

**LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

Los datos de las encuestas están expuestos a errores de memoria; además, las encuestas que estiman la mortalidad neonatal requieren muestras muy numerosas, ya que estas incidencias son poco frecuentes y normalmente no es posible identificar hogares representativos para la muestra. El problema es incluso más grave cuando se presentan estimados con distintos niveles de desagregación, los cuales tienden a ser poco eficientes (es decir, generan intervalos de confianza relativamente amplios).

Las estimaciones indirectas se basan en las tablas actuariales ("de mortalidad") que quizá no sean las más indicadas para la población en cuestión. Asimismo, en la medida que dichas tablas incorporan el riesgo relativo de muerte de distintas cohortes de edad, existe discusión sobre si se debe o no utilizar las mismas tablas para distintos grupos poblacionales (por ejemplo, para Lima Metropolitana vs. el resto de regiones, para zonas urbanas y rurales, etc.). (United Nations, 2006)

Existe evidencia internacional que sugiere que calidad de la información que se obtiene a través de las encuestas de hogares para la estimación de la mortalidad neonatal es muy sensible a la calidad del proceso de capacitación de los encuestadores y al proceso de levantamiento de la información en campo (Curtis, 1995). Afortunadamente, en el Perú el INEI cuenta ya con varios años de experiencia aplicando la ENDFS y recolectando información para el cálculo de dicho indicador. Un problema asociado al monitoreo de la mortalidad neonatal es el hecho de que la misma se calcula agregando data de varios años, lo que los datos sean problemáticos para supervisar el progreso u observar los efectos de las intervenciones, ya que se analizan a la vez distintas cohortes de nacimientos, las cuales pueden haber sido sujetos de distintos mecanismos de intervención.

**PRECISIONES TÉCNICAS**

Un nacimiento vivo es la expulsión o extracción completa del cuerpo de la madre, independientemente de la duración del embarazo, de un producto de la concepción que, después de dicha separación, respire o de cualquier otra señal de vida, como latidos del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria, tanto si se ha cortado o no el cordón umbilical y este o no desprendida la placenta. Cada producto de un nacimiento que reúna esas condiciones se considera como un nacido vivo<sup>39</sup>.

**METODO DE CÁLCULO**

Numerador: Número de niños nacidos vivos que fallecen antes de cumplir un mes de edad en el período de referencia.

Denominador: Número de niños nacidos vivos en el período de referencia.

**PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Semestral y Anual

**FUENTE DE DATOS**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES.

Instituto Nacional de Estadística e Informática, INEI.

**BASE DE DATOS**Disponible en web site: [http://www.mef.gob.pe/DNPP/ppto\\_por\\_resultados.php](http://www.mef.gob.pe/DNPP/ppto_por_resultados.php)**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

ENDES-INFI

**SINTAXIS**

En proceso de construcción



## FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO

### PROGRAMA PRESUPUESTAL: SALUD MATERNO NEONATAL

#### COD PRODUCTO:

#### Nombre del indicador

Proporción de gestantes con 6 o más controles prenatales

Ámbito de control

#### DEFINICIÓN

Son todas las intervenciones preventivas que se realizan durante la atención prenatal. Lo realiza el Médico Gineco Obstetra, Médico Cirujano y Obstetra; a partir de los establecimientos de salud del I nivel.

#### DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO

Eficacia y Calidad

#### VALOR DEL INDICADOR

VALORES HISTORICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
80	82	55	48	70	75	80	90

Fuente: ENDES

#### JUSTIFICACIÓN

Determinar la proporción de gestante que en el último nacimiento en los 5 años antes de la encuesta recibieron 6 o más controles prenatales. Según Norma Técnica del MINSA, para considerar una gestante "controlada" tendrá que tener seis o más controles.

#### LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS

Se trabaja con información poblacional general, no se cuenta con datos actualizados de registros administrativos que permitiría visualizar comportamiento de la población objetivo MINSA.

#### PRECISIONES TÉCNICAS

$$NCPN = \frac{N_{CPN}}{TMG} * 100$$

N\_CPEN= Mujeres que en el último nacimiento en los 5 años antes de la encuesta recibieron 6 ó más controles prenatales

TMG: Total de mujeres con último nacido vivo en los últimos cinco años

#### MÉTODO DE CÁLCULO

Numerador: Mujeres que en el último nacimiento en los 5 años antes de la encuesta recibieron 6 ó más controles prenatales

Denominador: Total de mujeres con último nacido vivo en los últimos cinco años

#### PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES

Semestral y Anualmente

#### FUENTE DE DATOS

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES. Instituto Nacional de Estadística e Informática, INEI.

#### BASE DE DATOS

Disponible en web site: [http://www.mef.gob.pe/DNPP/ppto\\_por\\_resultados.php](http://www.mef.gob.pe/DNPP/ppto_por_resultados.php)

#### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

ENDES-INEI

#### SINTAXIS

val label N\_CPEN 'CPN: 6 ó mas veces'



## FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO

### PROGRAMA PRESUPUESTAL: SALUD MATERNO NEONATAL

COD PRODUCTO:

Nombre del indicador

**PROPORCIÓN DE GESTANTES CON POR LO MENOS UN CONTROL PRENATAL EN EL PRIMER TRIMESTRE DE GESTACIÓN**

#### DEFINICIÓN

Es el porcentaje de mujeres que el último nacimiento ocurrido en los 5 años antes de encuesta tuvo su primera atención prenatal en el 1er trimestre de la gestación.

#### DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO

Eficacia

#### VALOR DEL INDICADOR

VALORES HISTÓRICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
64	61	44	59	67	68.7	69.7	70.7

Fuente: ENDES\_INEI

#### JUSTIFICACIÓN

Determinar la proporción de gestantes que el último nacimiento en los 5 años antes de la encuesta recibió su primera atención prenatal en el 1er trimestre de gestación.

#### LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS

Las Gestantes que llegan por primera vez al consultorio obstétrico no siempre es en el primer trimestre de gestación, generalmente ya están cursando el tercer trimestre, lo que limita la medición de este indicador.

#### Supuestos:

Se asume que aún falta mayor información sobre la importancia de la APN en el primer trimestre por parte de los proveedores de salud.

#### PRECISIONES TÉCNICAS

$$APN_{1trim} = \frac{APN_{1trim}}{TMG} * 100$$

**APN\_1trim:** Mujeres que en el último nacimiento en los 5 años antes de encuesta tuvo su primera atención prenatal en el 1er trimestre de la gestación.

**TMG:** Total de mujeres con último nacido vivo en los últimos cinco años

#### MÉTODO DE CÁLCULO

Numerador: Mujeres que en el último nacimiento en los 5 años antes de encuesta tuvo su primera atención prenatal en el 1er trimestre de la gestación.

Denominador: Total de mujeres con último nacido vivo en los últimos cinco años.

#### PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES

Semestral y Anual

#### FUENTE DE DATOS

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES. Instituto Nacional de Estadística e Informática, INEI.

#### BASE DE DATOS

Disponible en web site: [http://www.mef.gob.pe/DNPP/ppto\\_por\\_resultados.php](http://www.mef.gob.pe/DNPP/ppto_por_resultados.php)

#### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

ENDES

#### SINTAXIS

recode m13 (0,1,2,3=1)(4 thru 9=2) into APN\_1trim. if (m14=0) APN\_1trim =3. if (m13=98 | (missing(m13) & not(sysmis(m13))) ) APN\_1trim=8. recode CPN\_1trim (2,3,8=0) (1=1) . var label APN\_1trim 'APN en el 1er trimestre' .



**FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO****PROGRAMA PRESUPUESTAL: SALUD MATERNO NEONATAL****COD PRODUCTO:**

**Nombre del Indicador**  
**Proporción de Parejas Protegidas**  
 Ámbito de control

**DEFINICIÓN**

Provisión de métodos anticonceptivos a la persona o pareja por personal de salud calificado, en todos los establecimientos de salud, según capacidad resolutive.

**DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO**

Eficacia

**VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTÓRICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
14	13	5	23	35	40.0	45.0	50.0

Fuente: INE-ENDES

**JUSTIFICACIÓN**

Este indicador, también conocido como "prevalencia anticonceptiva", proporciona una medida de cobertura del uso de anticonceptivos en la población, teniendo en cuenta todas las fuentes de suministro y todos los métodos anticonceptivos, de esterilización, así como los llamados métodos tradicionales. Es la medida más difundida para la evaluación de los de los programas de planificación familiar.

Si bien este indicador puede obtenerse teóricamente de los registros administrativos de los centros de salud, la práctica actual es depender de encuestas por muestreo como la ENDES, a fin de reducir al mínimo los problemas asociados con el mantenimiento de un recuento continuo de usuarias actuales y con la obtención de estimaciones exactas de la población. (Entre los problemas figuran datos incompletos, recuento doble de usuarias que entran en el sistema de provisión de servicios en más de un punto, etc.)

**LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

Mientras algunos métodos anticonceptivos como la esterilización, la píldora, el DIU o los implantes proveen protección continua para sus usuarias, otros métodos tales como el condón, el método del ritmo o el del retiro son métodos de uso en relaciones sexuales específicas. El uso actual de estos últimos métodos constituye un concepto confuso, en la medida que ello puede hacer referencia a la última relación sexual – la que pudo haber ocurrido mucho tiempo antes de la entrevista – o a la intención de uso en la próxima relación sexual<sup>40</sup>.

En la práctica la prevalencia anticonceptiva se calcula en las mujeres en unión. En los países en que las mujeres tienen una actividad sexual fuera de matrimonio relativamente escasa, al fundamentar las estimaciones en las mujeres en unión se capta a la población sometida a riesgo de embarazo. Sin embargo, en los países con frecuente actividad sexual fuera de uniones estables, una estimación de la prevalencia basada solamente en las mujeres en unión ignoraría a una proporción considerable de las usuarias actuales. Así, los investigadores siguen estudiando la idoneidad de fundamentar la prevalencia anticonceptiva en todas las mujeres frente a las que se hallan en unión estable

**PRECISIONES TÉCNICAS**

· Se define "mujeres en unión" como aquellas mujeres que declaran encontrarse casadas o convivir con su pareja. Asimismo, se define mujeres en "edad fértil" a aquellas que al momento de la encuesta tienen entre 15 y 49 años. · Se considera que una mujer utiliza un método anticonceptivo ya sea que declare utilizar un método moderno o tradicional. · Los métodos modernos incluyen: Esterilización femenina, esterilización masculina, píldora, DIU, condón masculino y femenino, métodos vaginales (espuma, jalea, óvulos), inyecciones anticonceptivas (de solo progestágeno de tres meses y combinadas de un mes), implantes, método amenorrea por lactancia (MELA), y anticoncepción de emergencia. · Los métodos tradicionales y folklóricos incluyen el método del ritmo, Billings del retiro y el método de collar de ciclo. · A las mujeres que al momento de la entrevista se encuentran embarazadas se les codifica como no usuarias de métodos anticonceptivos.

**MÉTODO DE CÁLCULO**

Numerador: Mujeres unidas entrevistadas que usan algún método de planificación familiar

Denominador: Total de mujeres unidas entrevistadas

**PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Semestral y Anualmente

**FUENTE DE DATOS**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES. Instituto Nacional de Estadística e Informática, INEI.

**BASE DE DATOS**Disponible en web site: [http://www.mef.gob.pe/DNPP/ppto\\_por\\_resultados.php](http://www.mef.gob.pe/DNPP/ppto_por_resultados.php)**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

ENDES-INEI

**SINTAXIS**

var lab MU\_usoMPP = Mujeres Unidas que usan MPP'.



## FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO

### PROGRAMA PRESUPUESTAL: SALUD MATERNO NEONATAL

COD PRODUCTO:

*Nombre del indicador*  
**Tasa Global de Fecundidad**

Lima.

#### DEFINICIÓN

Número promedio de nacimientos esperados por mujer a lo largo de su vida reproductiva.

#### DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO

Eficacia

#### VALOR DEL INDICADOR

VALORES HISTÓRICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
2.7	2.8	2.6	2.5	2.7	2.5	2.4	2.4

Fuente: ENDES

#### JUSTIFICACIÓN

La principal fortaleza de este indicador es que representa una medida independiente de la fundamentalmente ilustrativo41.

#### LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS

Un problema en relación a este indicador viene dado por la recolección de información en la enumeración de los hijos que ha tenido la mujer entrevistada. El error más frecuente es el de la omisión u olvido de los hijos, especialmente cuando éstos no viven en el hogar o han muerto. Este problema crece con el aumento de la edad de la madre. (INEI, 2000a).

#### PRECISIONES TÉCNICAS

Las tasas específicas se calculan haciendo el cociente entre el total de hijos tenidos por las mujeres de un grupo quinquenal y el total de mujeres de ese grupo de edades.

#### MÉTODO DE CÁLCULO

Numerador: Suma de las tasas específicas de fecundidad por grupos quinquenales de edades de las mujeres entre 15 y 49 años, multiplicado por 5.

Denominador: 1000

#### PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES

Anualmente

#### FUENTE DE DATOS

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES. Instituto Nacional de Estadística e Informática. INEI.

#### BASE DE DATOS

Disponible en web site: [http://www.mef.gob.pe/DNPP/ppto\\_por\\_resultados.php](http://www.mef.gob.pe/DNPP/ppto_por_resultados.php)

#### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

ENDES-INEI

#### SINTAXIS

Disponible en web site: [http://www.mef.gob.pe/DNPP/ppto\\_por\\_resultados.php](http://www.mef.gob.pe/DNPP/ppto_por_resultados.php)



## FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO

### PROGRAMA PRESUPUESTAL: SALUD MATERNO NEONATAL

#### COD PRODUCTO:

#### Nombre del indicador

Proporción mujeres con demanda insatisfecha de planificación familiar

Ámbito de control

#### DEFINICIÓN

Es el porcentaje de mujeres en unión que desean limitar o espaciar su familia y no están usando método anticonceptivo alguno.

#### DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO

Eficacia

#### VALOR DEL INDICADOR

VALORES HISTÓRICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
6	5.7	5.1	5.8	5	4.6	4.5	4.5

Fuente: ENDES

#### JUSTIFICACIÓN

Determinar la proporción de mujeres en unión con demanda insatisfecha de planificación familiar

#### LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS

La información es limitada, por ahora solamente a través de las encuestas

#### PRECISIONES TÉCNICAS

Del total de Mujeres en Unión, existe un porcentaje que no tiene acceso a los métodos anticonceptivos por diferentes motivos, puede ser por falta de información por falta de acceso a los servicios o por problemas económicos, a esta población se le conoce como necesidad insatisfecha en planificación familiar. Información que se obtiene a través de las encuestas.

#### MÉTODO DE CÁLCULO

$$\text{NecesIns} = \frac{\text{neces\_ins}}{\text{TMG}} * 100$$

**Necesidad Insatisfecha** = Mujeres unidas con demanda insatisfecha de planificación familiar

**TMG**: Total de mujeres unidas

#### PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES

Semestral y Anualmente

#### FUENTE DE DATOS

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES. Instituto Nacional de Estadística e Informática, INEI.

#### BASE DE DATOS

Disponible en web site: [http://www.mef.gob.pe/DNPP/ppto\\_por\\_resultados.php](http://www.mef.gob.pe/DNPP/ppto_por_resultados.php)

#### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

ENDES-INEI

#### SINTAXIS

var label neces\_ins 'necesidad insatisfecha'.



## FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO

### PROGRAMA PRESUPUESTAL: SALUD MATERNO NEONATAL

#### COD PRODUCTO:

**Nombre del indicador**  
**Cobertura de Parto Institucional**  
Ámbito de control

#### DEFINICIÓN

Porcentaje de mujeres que tuvieron al menos un nacimiento vivo en los últimos 5 años de la encuesta, cuyo último nacimiento vivo fue atendido por personal de salud capacitado y se llevó a cabo en un establecimiento de salud.

#### DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO

Eficacia

#### VALOR DEL INDICADOR

VALORES HISTÓRICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
108	99	136	68	75	80	85	90

Fuente: ENDES

#### JUSTIFICACIÓN

Este indicador es una medida del potencial del sistema de salud para proveer una cobertura adecuada para los partos y da información sobre la cobertura de los partos asistidos, ya sean normales o complejos.

A diferencia de otros indicadores complementarios como la proporción de nacidos vivos atendidos en establecimientos de salud, este indicador recoge las condiciones en términos de la infraestructura donde se llevan a cabo los partos, sino también las características de los recursos humanos encargados de llevar a cabo dichas tareas.

#### LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS

La OMS define el personal de salud capacitado como personas que han completado con éxito cursos recomendados de obstetricia y que son capaces de dar la supervisión, atención y consejo necesarios a las mujeres durante el periodo de embarazo, parto y post-parto, para conducir partos y cuidar al recién nacido y al niño. No obstante, la identificación por parte de la entrevistada de dichas características puede ser

complicada, lo que ocasionaría algunos sesgos en las estimaciones de este indicador

#### PRECISIONES TÉCNICAS

Un nacimiento vivo es la expulsión o extracción completa del cuerpo de la madre, independientemente de la duración del embarazo, de un producto de la concepción que, después de dicha separación, respire o de cualquier otra señal de vida, como latidos del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria, tanto si se ha cortado o no el cordón umbilical y este o no desprendida la placenta. Cada producto de un nacimiento que reúna esas condiciones se considera como un nacido vivo.

Para la identificación del personal de salud capacitado se incluyen los médicos y obstetras. Entre los establecimientos de salud se incluyen hospitales, puestos y centros de salud del MINSA, policlínicos, centros o postas de ESSALUD, clínicas particulares y consultorios de médicos particulares. Se

excluyen aquellos partos dados en el domicilio de la entrevistada o una partera.

#### MÉTODO DE CÁLCULO

**Numerador:** Número de niños nacidos vivos < 5 años cuyo parto se dio a través en un establecimiento de salud y que fueron atendidos por un personal de salud capacitado.

**Denominador:** Número de niños nacidos vivos < 5 años.

#### PERIÓDICIDAD DE LAS MEDICIONES

Semestral y Anualmente

#### FUENTE DE DATOS

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES. Instituto Nacional de Estadística e Informática, INEI.

#### BASE DE DATOS

Disponible en web site: [http://www.mef.gob.pe/DNPP/ppto\\_por\\_resultados.php](http://www.mef.gob.pe/DNPP/ppto_por_resultados.php)

#### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

ENDES-INEI

#### SINTAXIS

var label parto\_institucional 'Parto en Establecimiento y atendido por profesional de salud'.



**FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO****PROGRAMA PRESUPUESTAL: SALUD MATERNO NEONATAL****COD PRODUCTO:****Nombre del indicador****Proporción de parto institucional de gestantes procedentes de las zonas rurales**

Ámbito de control

**DEFINICIÓN**

Es el porcentaje de mujeres procedentes del área rural cuyo último hijo nacido vivo en los cinco años anteriores a la encuesta fue atendido por profesional de la salud

**DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO**

Eficacia

**VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTÓRICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
94.7	96.3	96.5	96.6	96.8	96.6	96.8	97

Fuente: ENDES

**JUSTIFICACIÓN**

Determinar la proporción de parto de gestantes procedentes del área rural del último nacimiento en los 5 años antes de la encuesta atendido por profesional de la salud

**LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

Un problema con el uso de este indicador, es que el mismo supone que la atención en un establecimiento de salud está asociada a adecuadas condiciones para el tratamiento de complicaciones durante el parto. Sin embargo, la realidad en el Perú es que un gran número de postas y puestos de salud, así como algunos centros de salud, en particular en el área rural, no cuentan con el equipamiento adecuado para el manejo de dichas situaciones.

**PRECISIONES TÉCNICAS**

Un nacimiento vivo es la expulsión o extracción completa del cuerpo de la madre, independientemente de la duración del embarazo, de un producto de la concepción que, después de dicha separación, respire o de cualquier otra señal de vida, como latidos del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria, tanto si se ha cortado o no el cordón umbilical y este o no desprendida la placenta. Cada producto de un nacimiento que reúna esas condiciones se considera como un nacido vivo.

Para la identificación del personal de salud capacitado se incluyen los médicos y obstetras.

Entre los establecimientos de salud se incluyen hospitales, puestos y centros de salud del MINSAL, policlínicos, centros o postas de ESSALUD, clínicas particulares y consultorios de médicos particulares. Se excluyen aquellos partos dados en el domicilio de la entrevistada o de una partera.

**MÉTODO DE CÁLCULO**

**parto\_persr**= Mujeres del área rural cuyo último hijo nacido vivo fue atendido por profesional de salud

**TMG**: Total de mujeres del área rural con último nacido vivo en los últimos cinco años

**PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Semestral y Anualmente

**FUENTE DE DATOS**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES. Instituto Nacional de Estadística e Informática, INEI.

**BASE DE DATOS**

Disponible en web site: [http://www.mef.gob.pe/DNPP/ppto\\_por\\_resultados.php](http://www.mef.gob.pe/DNPP/ppto_por_resultados.php)

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

ENDES-INEI

**SINTAXIS**

```
if (m3n=0 | m3n=1 ) Parto_Persr=0.
if (M3A=1 | M3B=1 | M3C=1 ) Parto_persr=1. select if midx=1 & v025=2.
var lab=parto_Persr 'Parto atendido por prof salud'.
```





## FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO

### PROGRAMA PRESUPUESTAL: SALUD MATERNO NEONATAL

#### COD PRODUCTO:

#### Nombre del indicador

Proporción de recién nacidos vivos menores de 37 semanas de gestación

Lima.

#### DEFINICIÓN

Es el porcentaje de nacidos vivos con edad gestacional menor a 37 semanas, nacidos en los 5 años antes de la encuesta.

#### DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO

Eficacia

#### VALOR DEL INDICADOR

VALORES HISTÓRICOS					VALORES PROYECTADOS		
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
9	5	2.7	3	3.0	3	3	3.0

Fuente: ENDES

#### JUSTIFICACIÓN

Existe evidencia que demuestra como las ratios de mortalidad neonatal crecen de manera drástica con la reducción de la edad gestacional.

Todo lo anterior constituye evidencia importante que sustenta el seguimiento y monitoreo de este indicador como una medida intermedia de la reducción de la mortalidad neonatal.

#### LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS

El principal inconveniente asociado al cálculo de este indicador sobre la base de la encuesta ENDES es que el mismo se basa en las respuestas de las mujeres entre 15 y 49 años respecto a su historia de embarazos, nacimientos, uso de métodos anticonceptivos, discontinuidad en su uso, fuentes de anticoncepción y matrimonios o uniones de pareja. Cada una de estas preguntas es susceptible a diversos tipos de error, siendo los más importantes aquellos asociados a problemas de recordación y omisión por parte de las entrevistadas.

#### PRECISIONES TÉCNICAS

Un nacimiento vivo es la expulsión o extracción completa del cuerpo de la madre, independientemente de la duración del embarazo, de un producto de la concepción que, después de dicha separación, respire o de cualquier otra señal de vida, como latidos del corazón, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria, tanto si se ha cortado o no el cordón umbilical y este o no desprendida la placenta. Cada producto de un nacimiento que reúna esas condiciones se considera como un nacido vivo<sup>44</sup>.

#### MÉTODO DE CÁLCULO

Numerador: Número de nacidos vivos con menos de 37 semanas de gestación.

Denominador: Total de nacidos vivos.

#### PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES

Semestral y Anualmente

#### FUENTE DE DATOS

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES. Instituto Nacional de Estadística e Informática, INEI.

#### BASE DE DATOS

Disponible en web site: [http://www.mef.gob.pe/DNPP/ppto\\_por\\_resultados.php](http://www.mef.gob.pe/DNPP/ppto_por_resultados.php)

#### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

ENDES-INEI

#### SINTAXIS

Disponible en web site: [http://www.mef.gob.pe/DNPP/ppto\\_por\\_resultados.php](http://www.mef.gob.pe/DNPP/ppto_por_resultados.php)



## FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO

### PROGRAMA PRESUPUESTAL: SALUD MATERNO NEONATAL

#### COD PRODUCTO:

##### Nombre del indicador

Proporción de establecimientos calificados como FONB en establecimientos estratégicos.

Ámbito de control

#### DEFINICIÓN

Es la proporción de EESS designado por la DIRESA para realizar Funciones Obstétricas y Neonatales Básicas y que al ser evaluados obtienen más del 90% de capacidad resolutive.

#### DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO

Eficacia

#### VALOR DEL INDICADOR

VALORES HISTORICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	1019	2020	2021	2022	2023	2024	2025

Fuente: ENESA

#### JUSTIFICACIÓN

El PPMNI requiere investigar la existencia y operatividad de recursos disponibles para la atención de la emergencia obstétrica y neonatal.

#### LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS

La medición de la capacidad resolutive lo realiza a través de la autoevaluación en cada uno de los FONB cada 6 meses, pero no siempre el resultado es real.

La ENESA, encuesta Nacional de establecimientos de salud lo realiza siempre y cuando haya disponibilidad presupuestal y no al 100% de establecimientos del país.

#### PRECISIONES TÉCNICAS

Se considera como parámetro de capacidad resolutive el que relaciona las variables "recursos" y "funciones" (estructura).

Se elaboró un algoritmo para el cálculo del nivel de capacidad resolutive, con esta información se determinó la calificación del establecimiento como FONB (umbral del 90% o más).

#### MÉTODO DE CÁLCULO

Para la obtención de este indicador es imprescindible calcular la capacidad resolutive del Establecimiento de Salud FONB.

#### MÉTODO DE CÁLCULO

#### PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES

#### FUENTE DE DATOS

#### BASE DE DATOS

#### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

#### SINTAXIS



## FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO

### PROGRAMA PRESUPUESTAL: SALUD MATERNO NEONATAL

#### COD PRODUCTO:

#### Nombre del indicador

Proporción de establecimientos calificados como FONE I en establecimientos estratégicos

Ámbito de control

#### DEFINICIÓN

Proporción de EESS designado por la DIRESA para realizar Funciones Obstétricas y Neonatales Esenciales I, que al ser evaluados obtienen más del 90% de capacidad resolutive.

#### DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO

Eficacia

#### VALOR DEL INDICADOR

VALORES HISTORICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	1019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
1	1	1	1	1	1	1	1
100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Fuente: ENESA (Se realiza cada dos años)

#### JUSTIFICACIÓN

#### LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS

#### PRECISIONES TÉCNICAS

#### MÉTODO DE CÁLCULO

#### PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES

#### FUENTE DE DATOS

#### BASE DE DATOS

#### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

#### SINTAXIS



## FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO

### PROGRAMA PRESUPUESTAL: SALUD MATERNO NEONATAL

**COD PRODUCTO:**

#### NOMBRE DEL INDICADOR

**Porcentaje de embarazo en adolescentes.**

Ámbito de control

#### DEFINICIÓN

Es el porcentaje de mujeres adolescentes de 15 a 19 años que ya estuvo alguna vez embarazada (se considera las que ya son madres y las que están gestando por primera vez) respecto al total de mujeres adolescentes de 15 a 19 años.

#### DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO

Eficacia: LINEA BASAL (2014) 14.6%

VALORES HISTORICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	1019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
8	6	5	4	4	3	3	3

#### JUSTIFICACIÓN

En la medida en que la Comunidad educativa recibe efectivamente un conjunto de actividades que promuevan la educación sexual integral en los niños y adolescente, contribuirá a mantener o mejorar la salud frente a los riesgos a los que pudieran estar expuestos este grupo poblacional, dentro de ellos el embarazo en adolescentes.

#### LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS

La ENDES recoge información de embarazo en adolescentes de 15 a 19 años, no considerando a las menores de 15 años que podrían sumarse al indicador.

#### PRECISIONES TÉCNICAS

La información es recogida anualmente a través de la ENDES.

#### MÉTODO DE CÁLCULO

Denominador: total de mujeres adolescentes de 15 a 19 años entrevistadas.

#### PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES

Anual

#### FUENTE DE DATOS

ENDES

#### BASE DE DATOS

ENDES

#### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Cuestionario ENDES



## FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO

**PROGRAMA PRESUPUESTAL: SALUD MATERNO NEONATAL**

**COD PRODUCTO:**

### **NOMBRE DEL INDICADOR**

**Porcentaje de Puérperas Controlada**

Ámbito de control

### **DEFINICIÓN**

Son las atenciones por consulta externa que se brinda a la puérpera; lo realiza el médico gineco obstetra, médico cirujano capacitado y obstetra a partir de los EESS nivel I.

### **DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO**

Eficacia

### **VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTORICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	1019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
99%	96	100%	65%	79%	80%	85%	90%

### **JUSTIFICACIÓN**

La atención en el puerperio es necesario para una adecuada evolución, detectar factores de riesgo para complicaciones y ejecutar las medidas profilácticas necesarias y si aparecen las mismas diagnosticarlas precozmente para un adecuado tratamiento.

### **LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

No se tiene un seguimiento de este indicador a través de la ENDES, solamente la información de los registros HIS y este sistema siempre esta retrasado hasta en 3 meses.

### **PRECISIONES TÉCNICAS**

La información es recogida mensualmente por el HIS

### **MÉTODO DE CÁLCULO**

Numerador: Número de partos + cesáreas ocurridas. Denominador: Puérperas con dos controles

### **PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Anual

### **FUENTE DE DATOS**

HIS

### **BASE DE DATOS**

HIS

### **INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Producción de servicios HIS.



## FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO

### PROGRAMA PRESUPUESTAL: SALUD MATERNO NEONATAL

COD PRODUCTO:

#### NOMBRE DEL INDICADOR

Porcentaje de puérpera con complicaciones

Ámbito de control

#### DEFINICIÓN

Es toda complicación que se presenta durante el periodo del puerperio. Debe ser realizada por profesional Médico Gineco-obstetra en los establecimientos a partir del FONE. El manejo puede ser ambulatorio y será de acuerdo a guías de atención vigentes.

#### DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO

Eficacia

#### VALOR DEL INDICADOR

VALORES HISTORICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	1019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
3	1	0.3	3.9	2.7	2.6	2.0	1.7

#### JUSTIFICACIÓN

El puerperio es una etapa en la que pueden suceder diversas complicaciones derivadas de las condiciones en las que se encuentra el organismo femenino muy especialmente el aparato genital. Estas complicaciones son más frecuentes si el embarazo o el parto han sido problemáticos.

#### LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS

No se tiene un seguimiento de este indicador a través de la ENDES, solamente la información de los registros de egreso hospitalario, se tiene que revisar los libros de la emergencia o de los egresos hospitalarios.

#### PRECISIONES TÉCNICAS

La información es recogida mensualmente por estadística a través de los egresos hospitalarios.

#### MÉTODO DE CÁLCULO

Unidad de medida: Egreso

Numerador: Número de puérperas con complicaciones Denominador: total de puérperas

#### PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES

Anual

#### FUENTE DE DATOS

Egreso hospitalario

#### BASE DE DATOS

Egresos Hospitalarios

#### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Egresos hospitalarios



## FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO

### PROGRAMA PRESUPUESTAL: SALUD MATERNO NEONATAL

**COD PRODUCTO:**

#### NOMBRE DEL INDICADOR

**Porcentaje de gestantes con complicaciones**

Ámbito de control

#### **DEFINICIÓN**

Es la atención por consulta externa o emergencia que se brinda a la gestante que acude con patologías. Lo realiza el Médico Gineco Obstetra con participación del equipo multidisciplinario capacitado en Manejo Estandarizado para la Atención de las Emergencias Obstétricas a partir de los establecimientos FONB.

#### **DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO**

Eficacia

#### **VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTORICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	1019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
61	38.2	49	63	57	53	50	45

Número de complicaciones en gestantes

#### **JUSTIFICACIÓN**

El hecho de identificar un embarazo como de alto riesgo, antes o durante su transcurso, asegura que la mujer

ha de llevar un seguimiento más completo y de seguimiento, con un mayor número de visitas con el Ginecólogo, para controlar la evolución y realizar un diagnóstico precoz de las complicaciones.

#### **LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

No se tiene un seguimiento de este indicador a través de la ENDES, solamente la información de los registros de egreso hospitalario, se tiene que revisar los libros de la emergencia o de los egresos hospitalarios.

#### **PRECISIONES TÉCNICAS**

La información es recogida mensualmente por estadística a través de los egresos hospitalarios.

#### **MÉTODO DE CÁLCULO**

Numerador: Número de gestantes con complicaciones Denominador: Total de gestantes

#### **PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Anual

#### **FUENTE DE DATOS**

Reporte de atención por emergencia y egresos hospitalarios de los últimos 03 años.

#### **BASE DE DATOS**

Atención por emergencia y egresos hospitalarios

#### **INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Egresos hospitalarios



## FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO

**PROGRAMA PRESUPUESTAL: SALUD MATERNO NEONATAL**

**COD PRODUCTO:**

**NOMBRE DEL INDICADOR**

Porcentaje de partos con complicaciones

**DEFINICIÓN**

Conjunto de intervenciones orientadas a atender las complicaciones que se presenta durante las

**DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO**

Eficacia

**VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTORICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	1019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
50	77	43	38	35	30	30	30

**JUSTIFICACIÓN**

Los partos transcurren sin problemas. En ocasiones, sin embargo, pueden presentarse algunas complicaciones que obligan al personal del hospital a seguir un procedimiento especial. Las posibles complicaciones del parto son de diversa índole y no siempre es posible prevenirlas ni preverlas.

**LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

No se tiene un seguimiento de este indicador a través de la ENDES, solamente la información de los registros de egreso hospitalario.

**PRECISIONES TÉCNICAS**

La información es recogida mensualmente por estadística a través de los egresos hospitalarios.

**MÉTODO DE CÁLCULO**

Unidad de medida: Parto complicado

Numerador: Número de partos con complicaciones ( No cesárea) Denominador: Total de partos

**PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Anual

**FUENTE DE DATOS**

Reporte de atención por emergencia y egresos hospitalarios de los últimos 03 años.

**BASE DE DATOS**

Atención por emergencia y egresos hospitalarios

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Egresos hospitalarios





## FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO

### PROGRAMA PRESUPUESTAL: SALUD MATERNO NEONATAL

**COD PRODUCTO:**

#### NOMBRE DEL INDICADOR

**Porcentaje de complicaciones obstétricas atendidas en UCI**

Ámbito de control

#### **DEFINICIÓN**

Atención clínica que se desarrolla en aquellas gestantes en la que existe o puede existir de manera inminente un compromiso severo de las funciones vitales, lo realiza un equipo de profesionales de la salud: Médico Gineco Obstetra, Médico Uciólogo o Intensivista, Enfermera capacitada y participación de obstetra capacitada.

#### **DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO**

Eficacia

#### **VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTORICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	1019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
	1.7	1.7	1.6	1.5	1.5	1.5	1.5

#### **JUSTIFICACIÓN**

El hecho de que el tema de la mortalidad materna continúe en la agenda mundial denota que el fallecimiento de las mujeres durante el embarazo, parto y puerperio es un problema no resuelto. Podemos concluir que la propuesta concreta para disminuir la mortalidad materna en nuestros hospitales, es reorientar la atención del evento obstétrico en forma resolutiva y con enfoque multidisciplinario, como «urgencia-médico-quirúrgica».

#### **LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

No se tiene un seguimiento de este indicador a través de la ENDES, solamente la información de los registros de egreso hospitalario.

#### **PRECISIONES TÉCNICAS**

La información es recogida mensualmente por estadística a través de los egresos hospitalarios.

#### **MÉTODO DE CÁLCULO**

Unidad de medida: Egreso

Numerador: Número de pacientes Obstétricas en UCI Denominador: Total de pacientes obstétricas complicadas.

#### **PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Anual

#### **FUENTE DE DATOS**

Reporte de atención por emergencia y egresos hospitalarios de los últimos 03 años.

#### **BASE DE DATOS**

Atención por emergencia y egresos hospitalarios

#### **INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Egresos hospitalarios



## FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO

PROGRAMA PRESUPUESTAL: SALUD MATERNO NEONATAL

COD PRODUCTO:

NOMBRE DEL INDICADOR

Porcentaje de pacientes obstétricos y neonatos referidos

Ámbito de control

### DEFINICIÓN

**Sistema de Referencia Institucional:** Procedimientos asistenciales y administrativos que aseguren la continuidad de la atención oportuna, eficaz y eficiente de la gestante, puerpera o neonato en un establecimiento de mayor complejidad, el traslado se realizará acompañado por profesional médico, obstetra, enfermera o personal técnico de enfermería, dependiendo de la complejidad del caso.

Incluye:

- Traslado de los casos complicados en ambulancia (terrestre, fluvial y/o aérea), según corresponda.
- Comunicación con establecimiento al que se refiere utilizando medios de comunicación (radio, teléfono u otro) según disponibilidad.
- Acompañamiento de personal de salud capacitado según corresponda al caso.
- Administración de medicamentos según guía de práctica clínica.

### DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO

Eficacia

### VALOR DEL INDICADOR

VALORES HISTORICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
1	115	107	55	48	48	45	45

### JUSTIFICACIÓN

La continuidad de la atención, es la garantía de disponibilidad de servicios y el acceso de atención sanitaria de calidad sin interrupción entre el hogar, la comunidad, el establecimiento de salud de I nivel de atención y el Hospital de II ó III nivel de atención. Es decir tienen acceso a la atención sin limitaciones o interrupciones por factores atribuibles a la limitada capacidad resolutoria del establecimiento de salud, seguida y completada mediante la red de servicios de salud que conforman los establecimientos de salud en los respectivos ámbitos. Por lo tanto, con la continuidad de la atención, se busca que el usuario sea captado, identificado, evaluado y seguido dentro de un sistema ordenado de atención de salud, que integre la atención promocional, preventiva y recuperativa, además de organizarla y articularla por niveles de resolución que aseguran adecuados procedimientos de relación entre ellos. Para el caso de las Emergencias Obstétricas y Neonatales se aplica el Diagnóstico, la Estabilización y la Referencia respectiva, DER.

### LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS

No se tiene un seguimiento de este indicador a través de la ENDES, solamente la información de los registros de referencia y contra referencia.

### PRECISIONES TÉCNICAS

La información es recogida mensualmente por estadística a través de los egresos hospitalarios.

### MÉTODO DE CÁLCULO

Unidad de medida: Gestante, puerpera y/o Neonato referido Numerador: Número de pacientes Obstétricas y neonatos referido Denominador: Total de pacientes obstétricas neonatos complicadas.

### PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES

Anual

### FUENTE DE DATOS

Reporte de referencias obstétricas y neonatas de los últimos 03 años.

### BASE DE DATOS

Atención por emergencia y egresos hospitalarios

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Egresos hospitalarios



**FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO****PROGRAMA PRESUPUESTAL PP 0016 TBC-VH/SIDA****COD PRODUCTO:(3000612)****Nombre del Indicador: PROPORCIÓN DE SR IDENTIFICADOS ENTRE LAS ATENCIONES EN >15 AÑOS**

Ámbito de control

PRODUCTO: SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS CON DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS (3000612)

Resultado esperado del marco lógico del programa

**DEFINICIÓN**

El indicador hace referencia a la proporción de personas con tos y flema por más de 15 días en las atenciones realizadas a personas mayores de quince años

**DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO**

Eficacia

**VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTORICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	23	2024	2025
11	111	53	149.1	100	100	100	100

**JUSTIFICACIÓN**

Mide la intensidad de búsqueda de SR con respecto a las atenciones en mayores de 15 años; la detección de tuberculosis en personas con síntomas respiratorias es importante pues permite la identificación de los afectados con TB pulmonar frotis positivo y así tratarlos oportunamente.

**LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

El incremento desproporcional de las atenciones mayores de 15 años de un periodo a otro puede afectar la medición de este indicador.

**PRECISIONES TÉCNICAS**

Representa las personas con tos y flema por más de 15 días que son registradas en el Libro de Registro de Sintomáticos Respiratorios y reportadas en el SIG TB.

El flujo de la información es del Puesto de Salud, Centro de Salud y Hospitales a la Red de Salud, hasta la Dirección de Salud correspondiente. Las instituciones como EsSalud, Sanidad de FFAA y PNP, Municipalidades, INPE y otros informan a la Dirección de Redes Integradas de Salud, Red de Salud, Oficina Regional o Dirección de Salud de su jurisdicción. Las Direcciones Regionales de Salud, Górnencias Regionales de Salud y las Instituciones no MNSA reportan a la ESN PCT.

**MÉTODO DE CÁLCULO**

$$(N^{\circ} \text{ SRI} / N^{\circ} \text{ Atenciones en } >15 \text{ años}) * 100$$
**PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Trimestral

**FUENTE DE DATOS**

Libro de registro de SR, reporte de estadística

MNSA- DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE TUBERCULOSIS

**BASE DE DATOS**

Sistema de Información gerencial de Tuberculosis

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Se toma de base el registro del HIS:

U200 Sintomático Respiratorio Identificado

**SINTAXIS**

<b>FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO</b>							
<b>PROGRAMA PRESUPUESTAL PP 0016 TBC-VIH/SIDA</b>							
<b>COD PRODUCTO:(3000613)</b>							
<i>Nombre del Indicador:</i>							
<b>PROPORCIÓN DE CONTACTOS EXAMINADOS ENTRE LOS CONTACTOS CENSADOS</b>							
<b>Ámbito de control</b>							
<i>Resultado esperado del marco lógico del programa</i>							
<b>DEFINICIÓN</b>							
El indicador hace referencia a la proporción de contactos censados de personas afectadas por Tuberculosis con examen de contacto para descartar Tuberculosis.							
<b>DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO</b>							
Eficacia							
<b>VALOR DEL INDICADOR</b>							
VALORES HISTORICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
100	24	122	78.1	80	85	85	85
<b>JUSTIFICACIÓN</b>							
El examen de los contactos de personas afectadas por tuberculosis es importante pues se tiene la oportunidad de realizar el descarte de tuberculosis a fin de garantizar el diagnóstico oportuno de casos y así cortar cadena de transmisión.							
<b>LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS</b>							
- El indicador mide los contactos intra domiciliarios, más no los contactos extra domiciliarios.							
<b>PRECISIONES TÉCNICAS</b>							
Representa los contactos examinados, registrados y notificados oficialmente por la ESNPCT. Los contactos son registrados en la tarjeta de administración de tratamiento y notificados en el Sistema de Información Gerencial de Tuberculosis (SIG TB)							
El flujo de la información es del Puesto de Salud, Centro de Salud y Hospitales a la Red de Salud, hasta la Dirección de Salud correspondiente. Las instituciones como EsSalud, Sanidad de FFAA y PNP, Municipalidades, INPE y otros informan a la Dirección de Redes Integradas de Salud , Red de Salud, Oficina Regional o Dirección de Salud de su jurisdicción. Las Direcciones Regionales de Salud, Gerencias Regionales de Salud y las Instituciones no MNSA reportan a la ESN PCT.							
Contacto: Persona que tiene o ha tenido exposición con un caso índice diagnosticado de tuberculosis							
<b>MÉTODO DE CÁLCULO</b>							
$(\text{Número de Contactos Examinados}) / (\text{N}^{\circ} \text{ de Contactos Censados}) \times 100$							
<b>PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES</b>							
Trimestral							
<b>FUENTE DE DATOS</b>							
Tarjetas de Administración de Tratamiento							
<b>MNSA- DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE TUBERCULOSIS</b>							
<b>BASE DE DATOS</b>							
Sistema de Información gerencial de Tuberculosis							
<b>INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN</b>							
Reportes emitidos por el Sistema de Información Gerencial de Tuberculosis							
<b>SINTAXIS</b>							



<b>FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO</b>							
<b>PROGRAMA PRESUPUESTAL PP 0016 TBC-VIH/SIDA</b>							
<b>COD PRODUCTO:(3000614)</b>							
<i>Nombre del Indicador:</i>							
<b>PROPORCIÓN DE SR EXAMINADOS BK+ ENTRE SR EXAMINADO</b>							
<i>Ámbito de control</i>							
<i>Resultado esperado del marco lógico del programa:</i>							
<b>DEFINICIÓN</b>							
El indicador hace referencia a la proporción de sintomáticos respiratorios examinados BK+ entre los examinados. Es el SREx con resultado de baciloscopia positiva.							
<b>DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO</b>							
Eficacia							
<b>VALOR DEL INDICADOR</b>							
VALORES HISTORICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
40%	25%	133%	50%	50%	45%	40%	40%
<b>LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS</b>							
Las limitaciones en torno a costos para contar con información estadística, se toma de referencia registros administrativos							
<b>PRECISIONES TÉCNICAS</b>							
Las precisiones técnicas se refieren a la descripción específica de las características de las variables que componen el indicador de desempeño.							
<b>MÉTODO DE CÁLCULO</b>							
$(N^{\circ} \text{ SRExaminados BK+} / N^{\circ} \text{ SREx}) * 100$							
<b>PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES</b>							
Trimestral							
<b>FUENTE DE DATOS</b>							
Libro de registro de SR, reporte de estadística MINSA- DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE TUBERCULOSIS							
<b>BASE DE DATOS</b>							
Bases de datos de la fuente de información de Libro de registro de SR, reporte de estadística							
<b>INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN</b>							
Se toma de base el registro del HIS: U212 Contactos Examinado							



<b>FICHA TECNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO</b>							
<b>PROGRAMA PRESUPUESTAL PP 0016 TBC-VIH/SIDA</b>							
<b>COD PRODUCTO: (3000673)</b>							
<b>Nombre del Indicador:</b>							
<b>Porcentaje de personas diagnosticados con Hepatitis B Crónica que reciben tratamiento</b>							
<b>Ámbito de control</b>							
Resultado esperado del marco lógico del programa:							
<b>DEFINICIÓN</b>							
Es la atención integral de los casos de Hepatitis B, mediante la oferta en establecimientos de salud o en la comunidad del tamizaje de VHB a la población, que además incluye el diagnóstico, tratamiento, monitoreo laboratorial periódico y seguimiento de los casos.							
<b>DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO</b>							
Eficacia							
<b>VALOR DEL INDICADOR</b>							
<b>VALORES HISTORICOS</b>				<b>VALORES PROYECTADOS</b>			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
90%	100%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
<b>JUSTIFICACIÓN</b>							
El Perú está ubicado entre los países de endemicidad intermedia para HVB. La prevalencia varía según la región: En la costa es de 1 a 3.5%; en algunos valles de la sierra como Huanta y Abancay, llega a ser de 7%. En la selva varía de 2.5% a 20% en algunas poblaciones indígenas amazónicas.							
<b>LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS</b>							
Dificultades para el acceso de la población a los servicios de salud. Los datos de los informes están expuestos a errores de digitación.							
<b>PRECISIONES TÉCNICAS</b>							
Se considera que la población con Hepatitis B con criterios de inicio, reciba el paquete de tratamiento completo y se realice el monitoreo laboratorial periódicamente.. Se considera paciente con Hepatitis B crónica cuando presenta positividad del HBs Ag por más de 6 meses, el tratamiento y manejo según norma técnica vigente.							
<b>MÉTODO DE CÁLCULO</b>							
$N^{\circ}$ personas con Hepatitis B crónica que reciben tratamiento (x 100) / Total estimado de personas con diagnóstico de Hepatitis B crónica que requieren tratamiento .							
<b>PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES</b>							
Anual							
<b>FUENTE DE DATOS</b>							
Hoja de monitoreo -DPVIH							
<b>BASE DE DATOS</b>							
DPVIH							
<b>INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN</b>							
Hoja de monitoreo de actividades -DPVIH							
<b>SINTAXIS</b>							
El análisis corresponde al número de personas con Hepatitis B crónica que reciben tratamiento y que son informados a la DPVIH (MINSA, EsSalud y otros) al sistema de información y para el denominador la estimación de casos de personas con Hepatitis B basado en estudio nacionales del INS							



**FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO  
PROGRAMA PRESUPUESTAL PP 0018 TBC-VIH/SIDA**

**COD PRODUCTO: 3043952)**

**Nombre del Indicador:**

**PORCENTAJE DE MUJERES Y HOMBRES DE 15 A 29 AÑOS DE EDAD QUE CONOCEN LAS  
TRANSMISIÓN DEL VIH**

**Ámbito de control**

**PRODUCTO: FAMILIA CON PRÁCTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE VIH/SIDA Y  
TUBERCULOSIS**

Resultado esperado del marco lógico del programa:

**DEFINICIÓN**

Porcentaje de personas de 15 a 29 años de edad que conocen las formas de prevenir la transmisión sexual del VIH y rechazan ideas erróneas de la transmisión del VIH.

**DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO**

Eficacia

**VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTÓRICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
71.9	138	95	207	100	97	97	97

**LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

Al requerirse la respuesta correcta de las cinco preguntas, disminuye la sensibilidad sobre el conocimiento de aspectos específicos de la transmisión del VIH, es por esto que es necesario también analizar cada pregunta por separado y conocer que concepciones erradas son más frecuentes en la población.

**PRECISIONES TÉCNICAS**

El individuo que identifica correctamente las formas de prevenir la transmisión sexual del VIH: - aquel que afirma que el riesgo disminuye teniendo una sola pareja sexual fiel y no infectada, - usando preservativo en cada relación sexual y, - reconociendo que un portador del VIH puede aparentar estar saludable.

Individuo que rechaza ideas erróneas sobre la transmisión del VIH: - aquel que niega la transmisión del VIH a través de la picadura de insectos o, - vía oral (alimentos, utensilios alimentarios).

Aquellos que respondieron no conocer sobre el VIH no se incluyen en el numerador, pero deben estar en el denominador.

Se debe calcular además la respuesta para cada una de las preguntas por separado (basadas en el mismo denominador).

La construcción del indicador se basa en la respuesta afirmativa de la pregunta previa (preg. 601): Si ha oído sobre la infección por el VIH o la enfermedad llamada SIDA.

Las preguntas sobre formas correctas de prevenir e ideas erróneas de la transmisión del VIH tienen como alternativas de respuesta "Sí", "No" y "No sabe", esta última alternativa se contabiliza como respuesta incorrecta. Se considera como respuesta correcta a aquellos individuos que responden "Sí" a las preguntas 606 y 607 y "No" a las preguntas de 608 a 610. Asimismo, se considera como respuestas incorrectas a los que responden "No" o "No sabe" a las preguntas 606 y 607 y "Sí" o "No sabe" a las preguntas de 608 a 610.

**MÉTODO DE CÁLCULO**

Denominador: Número total de mujeres y hombres encuestados de 15 a 29 años, con

$$PPGRTS = \frac{PCRTS}{PCIC} * 100$$

**PCRTS:** Número de personas de 15 a 29 años que conoce las formas de prevenir la transmisión sexual y rechaza ideas erróneas de la transmisión VIH.

**PCIC:** Número de personas de 15 a 29 años de edad con información completa.

**PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Anual

**FUENTE DE DATOS**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES

**BASE DE DATOS**

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Numerador: Número de mujeres y hombres de 15 a 29 años que responden correctamente a las 5 preguntas, es decir, en el Cuestionario de Salud-Sección 6: VIH/SIDA, Pregunta 606 y 607 tiene circulado el código 1 (Sí) y en la pregunta de 608 a 610 tiene circulado el código 2 (No).

**SINTAXIS**



**FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO  
PROGRAMA PRESUPUESTAL PP 0016 TBC-VIH/SIDA**

**COD PRODUCTO: (3043958)**

**Nombre del indicador**

**Personas informadas sobre prevención de las ITS y VIH y, uso del condón**

**Ámbito de control**

Resultado esperado del marco lógico del programa:

**DEFINICIÓN**

Determinar el porcentaje de mujeres de 15 a 49 años de edad que usaron condón en la última relación sexual en los últimos tres meses.

Cociente del número de mujeres de 15 a 49 años que utilizaron condón en la última relación sexual en los últimos tres meses y el total de mujeres de 15 a 49 años que han tenido relaciones sexuales en los últimos tres meses, por 100.

**DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO**

Eficacia

**VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTÓRICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
91.5	48.6	126	118.8	95.5	96.5	97.5	98.5

**JUSTIFICACIÓN**

Las actividades preventivas frente al VIH contemplan intervenciones para disminuir el riesgo de transmisión, a través de la promoción del uso correcto del condón. Según encuesta ENDES se evidencia en los tres últimos años un incremento del conocimiento sobre medidas programáticas para disminuir el riesgo de adquirir VIH y otras ITS como el uso del condón, pero su práctica es la que conlleva a resultados efectivos.

**LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

Los resultados del presente indicador no permitirán estimar exactamente el número de personas con conductas de riesgo de ITS, ya que entre los encuestados se encuentran individuos que utilizan el condón como método de planificación familiar. Asimismo, como se ha mencionado, para hablar de uso adecuado del condón es necesario evaluar la consistencia y uso correcto, por ello, estos indicadores pueden estar sujetos a sesgo, sin embargo el uso de condón en la última relación sexual se considera como marcador de uso consistente.

**PRECISIONES TÉCNICAS**

Relación sexual: coito vaginal penetrativo o receptivo, coito anal penetrativo o receptivo, sexo oral penetrativo o receptivo. Uso de condón: Uso de condón de látex durante toda la relación sexual. Para el análisis el corte de la última relación sexual es de tres meses, separándose el grupo entre los que tuvieron relaciones sexuales en los últimos tres meses de la fecha de realización de la encuesta y los que las tuvieron antes.

**MÉTODO DE CÁLCULO**

$$PMRS = \frac{MRSUC}{MRSIC} \approx 100$$

**PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Anual

**FUENTE DE DATOS**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES

**BASE DE DATOS**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Encuesta

**SINTAXIS**

Las encuestas son realizadas por el INEI con periodicidad para lo cual utiliza instrumentos estandarizados





**FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO  
PROGRAMA PRESUPUESTAL PP 0016 TBC-VIH/SIDA**

COD PRODUCTO: 3 043959

**Nombre del Indicador:**

**Cobertura de tamizaje VIH en varones 18 a 59 años**

**Ámbito de control**

Resultado esperado del marco lógico del programa

**DEFINICIÓN**

Es la búsqueda activa de casos de VIH, mediante la oferta del tamizaje de VIH a la población varones de 18 a 59 años en establecimientos de salud o en la comunidad.

**DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO**

Eficacia

**VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTÓRICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
10.2	107	56	185.8	86	70	70	70

**JUSTIFICACIÓN**

La revisión de este indicador permite evaluar acciones estratégicas orientadas a mejorar la salud de la población varones, por ser el que representa el mayor porcentaje de los casos de VIH diagnosticados y notificados en relación a las mujeres (70% de casos notificados al sistema de vigilancia son varones). Este indicador está directamente relacionado a la estrategia de diagnóstico temprano del VIH y la intervención oportuna en prevención y atención a la salud individual y colectiva.

**LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

Se debe precisar que el tamizaje de VIH en población varones también se realiza en los lugares de concentración de dicha población debido al poco acceso a los establecimientos de salud, dificultando la oferta si no se realizan campañas periódicas para captar a esta población. Los datos de los informes están expuestos a errores de digitación.

**PRECISIONES TÉCNICAS**

El objetivo de las intervenciones preventivas como el tamizaje para VIH, es que todo varón mayor de 18 años de edad debe conocer su estado serológico de VIH, como medida preventiva para el autocuidado y disminuir conductas de riesgo; así como contribuir con el diagnóstico y tratamiento oportuno, a fin de disminuir los casos con diagnóstico de la infección en estadios avanzados (SIDA), presencia de infecciones oportunistas y mejorar la calidad de vida. Esto disminuye la mortalidad por causas relacionadas al SIDA, mejora la calidad de vida de las personas y evita la transmisión del VIH a otras personas.

**MÉTODO DE CÁLCULO**

$\text{N}^\circ \text{ de varones de 18 a 59 años con tamizaje de VIH} / \text{Total de varones de 18 a 59 años estimados según INEI} \times 100$

**PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Anual

**FUENTE DE DATOS**

Hoja de monitoreo -DPVIH

**BASE DE DATOS**

DPVIH

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Hoja de monitoreo de actividades -DPVIH

**SINTAXIS**

El análisis corresponde al número de tamizajes que se realizan en varones y que son informados a la DPVIH (Minsa, EsSalud y otros) al sistema de información y para el denominador se utilizan datos de estimaciones del INEI.



**FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO  
PROGRAMA PRESUPUESTAL PP 0016 TBC-VIH/SIDA**

COD PRODUCTO: 3043961

**Cobertura de tamizaje VIH en población de alto riesgo**

**Ámbito de control**

Resultado esperado del marco lógico del programa

**DEFINICIÓN**

Es la búsqueda activa de casos de VIH, mediante la oferta en establecimientos de salud o en la comunidad del tamizaje de VIH a la población clave: TS, HSH y Trans; que además incluye un control sistemático y periódico y es realizada en Centros de Referencia de ITS y espacios de interacción o socialización de población objetivo.

**DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO**

Eficacia

**VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTÓRICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
2.0	6.0	0	5	20	30	30	30

**JUSTIFICACIÓN**

La problemática de esta población, se centra fundamentalmente en los siguientes aspectos: alta prevalencia de infección de VIH (>5%), encontradas en el estudio de vigilancia centinela del año 2011 en población HSH y MT y, datos programáticos que reportan porcentaje de reactividad a pruebas de VIH ≥1% en población indígena; además del limitado acceso de la población a la información, medidas de prevención, diagnóstico y tratamiento de las ITS/VIH; insuficiente oferta de servicios de salud diferenciados y barreras sociales que dificultan el acceso a los servicios de atención, como el estigma y discriminación, además del no respeto a la cultura de las etnias amazónicas.

**LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

Dificultades para el acceso de la población a los servicios de salud. Los datos de los informes están expuestos a errores de digitación

**PRECISIONES TÉCNICAS**

La Población de alto riesgo se refiere a aquellas poblaciones que se encuentran mayormente expuestas al VIH y a su vez de transmitirlo a otras personas tanto de la misma población de riesgo o a la población general, por lo que su participación es fundamental en la respuesta frente al VIH.

La oferta de los servicios (consejería, tamizaje, entrega de preservativos y lubricantes y, vinculación a los servicios que brindan atención integral de VIH) no debe centrarse en el establecimiento de salud, sino debe ofertarse en la comunidad y espacios de interacción de la población (espacios de trabajo sexual, socialización, diversión, vivienda, entre otros), a través de equipos itinerantes urbano o amazónicos (conformado por personal de salud y educadores pares/técnicos indígenas).

**MÉTODO DE CÁLCULO**

Número de HSH con tamizaje de VIH en un periodo determinado (x 100) / Total de HSH estimados  
 Número de MT con tamizaje de VIH en un periodo determinado (x 100) / Total de MT estimados  
 Número de PI con tamizaje de VIH en un periodo determinado (x 100) / Total de PI estimados

**PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Anual

**FUENTE DE DATOS**

Hoja de monitoreo -DPVIH INEI

**BASE DE DATOS**

DPVIH

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Hoja de monitoreo -DPVIH

**SINTAXIS**

El análisis corresponde al número de tamizajes que se realizan a la población de alto riesgo que son informados a la DPVIH (MINSA, EsSalud y otros) al sistema de información y para el denominador se utilizan datos de estimaciones del INEI y de Spectrum.



**FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO  
PROGRAMA PRESUPUESTAL PP 0016 TBC-VIH/SIDA**

COD PRODUCTO: 30443968

**Nombre del Indicador:**

Porcentaje de personas diagnosticadas con ITS que reciben tratamiento

**Ámbito de control**

Resultado esperado del marco lógico del programa

**DEFINICIÓN**

Es la atención integral de los casos con infección de transmisión sexual (gonorrea, clamidia y otras), mediante la oferta en establecimientos de salud que incluyen los CERITS y UAMP.

**DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO**

Eficacia

**VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTÓRICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
100.0	92.4	5.9	71.1	90.0	100.0	100.0	100.0

**JUSTIFICACIÓN**

Por el alto porcentaje de los casos de ITS en la población diagnosticada, a fin de tratar oportunamente y cortar la cadena de transmisión en las parejas sexuales. La falta de tratamiento de las ITS incrementa el riesgo hasta 8 veces de adquirir el VIH.

**LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

Se precisa que los tratamientos de los casos diagnosticados, en algunos lugares no son completos al igual que los contactos tratados no se registran en su totalidad, existiendo un sub registro de información.

Los datos de los informes están expuestos a errores de digitación.

**PRECISIONES TÉCNICAS**

Se considera que la población con infecciones de transmisión sexual reciben tratamiento completo al igual que sus contactos, según manejo sintomático o etiológico. Los beneficios que conlleva el tratamiento de ITS no son solo a nivel individual, sino a nivel colectivo ya que corta la cadena de transmisión. El manejo incluye tratamiento, consejería, manejo de contactos, uso adecuado y consistente del preservativo. Se espera además que la población modifique comportamientos sexuales de riesgo.

**MÉTODO DE CÁLCULO**

$\text{N}^\circ \text{ de personas con ITS que reciben tratamiento} / \text{Total de personas Diagnosticados con ITS} \times 100$

**PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Anual

**FUENTE DE DATOS**

Hoja de monitoreo -DPVIH INEI

**BASE DE DATOS**

DPVIH

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Hoja de monitoreo -DPVIH

**SINTAXIS**

El análisis corresponde al número de tratamiento a las personas con ITS y que son informados a la DPVIH (MNSA, EsSalud y otros) al sistema de información y para el denominador se utilizan datos respecto al número de diagnosticados.



**FICHA TECNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO  
PROGRAMA PRESUPUESTAL PP 0016 TBC-VIH/SIDA**

COD PRODUCTO: 3043969

**Nombre del Indicador:**

Porcentaje de hombres y mujeres VIH+ que reciben tratamiento con ARV (TARGA)

**Ámbito de control**

Resultado esperado del marco lógico del programa:

**DEFINICIÓN**

Es el tratamiento con antirretrovirales (TARV) a las personas con diagnóstico de VIH para reducir la transmisión del virus de inmunodeficiencia humana, disminuir la mortalidad y mejorar la calidad de vida de los PVVS.

**DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO**

Eficacia

**VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTORICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025

**JUSTIFICACIÓN**

Es importante identificar la cobertura de TARGA en las personas con infección por VIH con criterio de inicio, con la finalidad de gestionar los mecanismos para incrementar las coberturas del TARGA, el cual permite la disminución de la carga viral en sangre hasta niveles indetectables, conduciendo a la recuperación inmunológica de las personas con infección por VIH y mejora la calidad de vida.

**LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

Dificultades para el acceso de la población a los servicios de salud. Los datos de los informes están expuestos a errores de digitación.

**PRECISIONES TÉCNICAS**

El Tratamiento Antirretroviral (TARV) es la combinación de tres o más medicamentos antirretrovirales, se brinda a las personas con infección por VIH según los criterios estipulados en la Norma Técnica de Salud de atención integral del adulto con infección por VIH.

**MÉTODO DE CÁLCULO**

$N^{\circ}$  de personas diagnosticadas con VIH que reciben ARV / Total de personas estimadas con diagnóstico de VIH x 100

**PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Anual

**FUENTE DE DATOS**

Registros administrativos

**BASE DE DATOS**

Base nominal de TARV

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Hoja de monitoreo de actividades -DPVIH

**SINTAXIS**

El análisis corresponde al número de personas con diagnóstico de VIH que reciben tratamiento y que son informados a la DPVIH (Minsa, EsSalud y otros) al sistema de información y para el denominador se utilizan las estimaciones de Spectrum.



**FICHA TECNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO****PROGRAMA PRESUPUESTAL PP 0016 TBC-VIH/SIDA**

COD PRODUCTO: 3043970

Nombre del Indicador:

**Porcentaje de gestantes diagnosticadas con VIH que reciben tratamiento ARV**Ámbito de control

Resultado esperado del marco lógico del programa:

**DEFINICIÓN**

Son las gestantes con diagnóstico de infección por VIH que reciben ARV durante el embarazo, parto y lactancia materna con la finalidad de prevenir la transmisión materno infantil del VIH.

**DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO**

Eficacia

**VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTORICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025

**JUSTIFICACIÓN**

La revisión de este indicador permite evaluar acciones estratégicas orientadas a mejorar la salud de la gestante y la prevención de la transmisión materno infantil del VIH al recién nacido.

**LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

Gestantes VIH reactivas por primera vez durante el trabajo de parto (TP) que acude en fase activa del TP (expulsivo) y no reciben tratamiento ARV. Los datos de los informes están expuestos a errores de digitación.

**PRECISIONES TÉCNICAS**

Toda gestante con VIH, recibe el TARGA, parto por cesárea, supresión de la lactancia materna con atención de un equipo multidisciplinario y, entrega de sucedáneos de leche materna para sus niños expuestos.

**MÉTODO DE CÁLCULO**

$\text{N}^\circ \text{ Gestantes diagnosticadas con VIH que reciben tratamiento ARV} / \text{N}^\circ \text{ de Gestantes con diagnóstico de VIH estimadas} \times 100$

**PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Anual

**FUENTE DE DATOS**

Registros administrativos

**BASE DE DATOS**

Registro nominal \_DPVIH

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Hoja e monitoreo de actividades -DPVIH

**SINTAXIS**

El análisis corresponde al número de gestantes con diagnóstico de VIH que reciben tratamiento y que son informados a la DPVIH (MINSA, EsSalud y otros) al sistema de información y para el denominador se utilizan las estimaciones de Spectrum.



**FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO****PROGRAMA PRESUPUESTAL PP 0016 TBC-VH/SIDA**

COD PRODUCTO: 3043971

Nombre del Indicador:

**TASA DE SIFILIS CONGENITA**

Ámbito de control

Resultado esperado del marco lógico del programa

**DEFINICIÓN**

Son los casos nuevos con diagnóstico de sífilis congénita, nacidos de madres con diagnóstico de sífilis que no fueron tratadas o con tratamiento inadecuado.

**DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO**

Eficacia

**VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTÓRICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
0.0	0.0	3.5	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0

**JUSTIFICACIÓN**

La revisión de este indicador permite evaluar acciones estratégicas orientadas a mejorar la salud del recién nacido; está relacionado directamente a la estrategia de detección, tratamiento oportuno y seguimiento de la gestante con infección por sífilis para la prevención de la transmisión vertical. Así como la detección, tratamiento y seguimiento del recién nacido expuesto o niño con infección por sífilis congénita.

**LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

Los datos de los informes están expuestos a errores de digitación; además, los diagnósticos que se estiman de sífilis congénita no siempre son precisos, probablemente por incumplimiento de los documentos técnicos normativos.

**PRECISIONES TÉCNICAS**

Para el logro de este resultado debe de intervenir de manera oportuna durante la gestación y el

- Todo recién nacido/a, óbito fetal o aborto espontáneo cuya madre no recibió tratamiento o recibió incompleto
- Toda recién nacido/a con títulos de RPR cuantitativo cuatro veces más altos que los títulos maternos, con diagnóstico o sospecha de sífilis con manifestaciones clínicas de SC
- Producto de la gestación con evidencia de infección por *Treponema pallidum* en estudios histológicos o visualización en campo oscuro de lesiones del *Treponema*.

**MÉTODO DE CÁLCULO**

$N^{\circ}$  de casos nuevos notificados de sífilis congénita en el periodo/  $N^{\circ}$  estimado de nacidos vivos en el periodo (x 1000)

**PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Anual

**FUENTE DE DATOS**

Registros administrativos

**BASE DE DATOS**

CDC-MNSA

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Ficha de notificación caso SC

**SINTAXIS**

El análisis corresponde a casos de niños nuevos con sífilis congénita notificados (MNSA, EsSalud y otros) al sistema de información de DGE y para el denominador se utilizan datos de estimaciones del INEI.



**FICHA TECNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO****PROGRAMA PRESUPUESTAL PP 0016 TBC-VH/SIDA**

COD PRODUCTO: 3043971

**Nombre del indicador:****TASA DE SIFILIS CONGENITA****Ámbito de control**

Resultado esperado del marco lógico del programa

**DEFINICIÓN**

Son los casos nuevos con diagnóstico de sífilis congénita, nacidos de madres con diagnóstico de sífilis que no fueron tratadas o con tratamiento inadecuado.

**DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO**

Eficacia

**VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTORICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
0.0	0.0	3.5	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0

**JUSTIFICACIÓN**

La revisión de este indicador permite evaluar acciones estratégicas orientadas a mejorar la salud del recién nacido; está relacionado directamente a la estrategia de detección, tratamiento oportuno y seguimiento de la gestante con infección por sífilis para la prevención de la transmisión vertical. Así como la detección, tratamiento y seguimiento del recién nacido expuesto o niño con infección por sífilis congénita.

**LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

Los datos de los informes están expuestos a errores de digitación; además, los diagnósticos que se estiman de sífilis congénita no siempre son precisos, probablemente por incumplimiento de los documentos técnicos normativos.

**PRECISIONES TÉCNICAS**

Para el logro de este resultado debe de intervenir de manera oportuna durante la gestación y el

- Todo recién nacido/a, óbito fetal o aborto espontáneo cuya madre no recibió tratamiento o recibió incompleto
- Toda recién nacido/a con títulos de RPR cuantitativo cuatro veces más altos que los títulos maternos, con diagnóstico o sospecha de sífilis con manifestaciones clínicas de SC
- Producto de la gestación con evidencia de infección por *Treponema pallidum* en estudios histológicos o visualización en campo oscuro de lesiones del *Treponema*.

**MÉTODO DE CÁLCULO**

$N^{\circ}$  de casos nuevos notificados de sífilis congénita en el periodo/  $N^{\circ}$  estimado de nacidos vivos en el periodo (x 1000)

**PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Anual

**FUENTE DE DATOS**

Registros administrativos

**BASE DE DATOS**

CDC-MINSA

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Ficha de notificación caso SC

**SINTAXIS**

El análisis corresponde a casos de niños nuevos con sífilis congénita notificados (MINSA, EsSalud y otros) al sistema de información de DGE y para el denominador se utilizan datos de estimación de nacidos vivos.



## FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO

**PROGRAMA PRESUPUESTAL: ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS**

COD PRODUCTO: 0017

*Nombre del Indicador:*

**INDICE PARASITARIO ANUAL (IPA)**

**Ámbito de control**

Resultado esperado del marco lógico del programa: PRODUCTO

### DEFINICIÓN

El Índice Parasitario Anual (IPA) mide la intensidad de la transmisión de malaria en una determinada población durante un año; este indicador puede ser modificado por el acceso a servicios de diagnóstico y tratamiento adecuados. Actualmente se considera una de las herramientas básicas para la estratificación epidemiológica de las zonas de malaria endémica.

### DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO

Indicador de eficacia

### VALOR DEL INDICADOR

VALORES HISTÓRICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025

### JUSTIFICACIÓN

Existe consenso a nivel internacional en el uso del Índice Parasitario Anual (IPA) como un indicador sensible para medir la intensidad de la transmisión de la malaria sobre una determinada población, el mismo que permitirá hacer seguimiento del comportamiento, así permitirá efectuar una estratificación del riesgo basada en el número de casos captados para el diseño de intervención.

### LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS

Una limitación del cálculo de IPA está relacionada a presencia de una sustancial proporción de población migrante en una determinada área geográfica. Sin embargo, este escenario es infrecuente en Perú.

Es esencial el conocimiento de las zonas geográficas de riesgo para poder obtener el denominador correcto. En el Perú la división geográfica se hace por distritos.

### PRECISIONES TÉCNICAS

Los casos de malaria son usualmente confirmados por examen de gota gruesa. La Índice Parasitario Anual es una forma de Tasa de Incidencia Acumulada (TIA) y cuantifica la incidencia de episodios maláricos ya que una persona puede padecer varios episodios en un año. Una persona que se enferma tres veces de malaria es registrada como 3 casos de malaria. El numerador debe incluirse todos los tipos de casos según su clasificación, como también se puede seleccionar solamente los casos por *P. vivax* (IVA) o por *P. falciparum* (IFA)

### MÉTODO DE CÁLCULO

Numerador: Número total de casos confirmados de malaria registrados en un año

Denominador: Número total de población en área de riesgo, por 1000

### PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES

Estimación anual

### FUENTE DE DATOS

Reporte Epidemiológico-HIS

### BASE DE DATOS

HIS

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

HIS

### SINTAXIS





**FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO****PROGRAMA PRESUPUESTAL: ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS**

COD PRODUCTO: 0017

*Nombre del Indicador:***TASA DE LETALIDAD POR DENGUE***Ámbito de control**Resultado esperado del marco lógico del programa: PRODUCTO***DEFINICIÓN**

Este indicador mide la gravedad de la enfermedad y se define como la proporción de personas que fallecen por dengue entre todos los casos afectados durante un año.

**DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO**

Indicador de eficacia

**VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTÓRICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
0	0	0	0	0	0	0	0

**JUSTIFICACIÓN**

Las muertes de dengue están asociadas con el dengue hemorrágico o síndrome de shock por dengue. Aunque no se dispone de vacunas o tratamiento específico, los casos graves pueden ser manejados mediante un cuidadoso monitoreo de los síntomas de alarma y administración temprana de rehabilitación para evitar descompensación hemodinámica e hipotensión.

Este indicador mide la eficiencia del sistema de salud en el manejo de los casos, desde el acceso, diagnóstico y tratamiento oportuno. Es útil para realizar comparaciones en el tiempo y entre centros y regiones.

**LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

Debido a que los sistemas de vigilancia del Dengue varían entre los países, la comparación a este nivel debe hacerse con cautela; y aún se está evaluando la utilidad clínica de las definiciones sindrómicas de Dengue grave con el objetivo de prever descripciones estandarizadas de las presentaciones clínicas del Dengue.

La calidad y grado de exhaustividad del registro de los datos del caso afectan el valor del indicador. Es probable que algunas personas afectadas no busquen atención médica y el denominador no sea el real, o que entre ellos se encuentre los casos fatales. Como resultado este indicador podría afectarse en ambos sentidos.

La tasa de letalidad no solo está afectada por el manejo clínico de los casos, sino también por las prácticas y hábitos de los clínicos o personal de salud a favor o en contra de la notificación, el uso de las definiciones de los casos, el seguimiento y los mecanismos de verificación. La confirmación de los casos requiere personal entrenado para realizar el diagnóstico y soporte técnico en laboratorios, los cuales podrían ser deficientes, desarticulados o inexistentes en algunas regiones del país.

Otro problema relacionado con este indicador es la forma de presentación de la información por parte del centro de vigilancia. Los datos no están desagregados según sexo y grupos étnicos. El Dengue no solo ha mostrado tener alta carga de enfermedad en diferentes regiones, si no también alta complejidad epidemiológica en función a varios factores (estacionalidad, edad, género y distribución de serotipos)

**PRECISIONES TÉCNICAS**

En el denominador se ha considerado todos los casos de dengue (probable y confirmado). La determinación de un caso probable de dengue como caso confirmado se realiza en base a los siguientes criterios:

**MÉTODO DE CÁLCULO**

Número de casos (confirmados y probables) de dengue que fallecieron por esta enfermedad durante un año x100

Número total de casos de dengue (confirmados y probables) notificados en un año

**PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES:**

Anual y desagregado por distritos

**FUENTE DE DATOS**

Reporte Epidemiológico - HIS

**BASE DE DATOS**

HIS

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

HIS

**SINTAXIS**

<b>FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO</b>							
<b>PROGRAMA PRESUPUESTAL: PP0018 PROGRAMA PRESUPUESTAL DE</b>							
<b>ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES</b>							
COD PRODUCTO:3000016							
<b>PORCENTAJE DE PERSONAS DE 15 AÑOS A MAS CON PRESION ARTERIAL ELEVADA DIAGNOSTICADA POR UN PROFESIONAL DE SALUD</b>							
<b>Ámbito de control: Resultado Final</b>							
<b>Pliegos que Ejecutan Acciones en el marco del Programa Presupuestal</b>							
PLIEGO: 400 GOBIERNO REGIONAL CUSCO							
DENOMINACION: DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO							
<b>DEFINICIÓN</b>							
<p>Las enfermedades crónicas no transmisibles, afectan a todos los grupos de edad y constituyen un grupo heterogéneo de padecimientos como la diabetes e hipertensión arterial, entre otros; contribuyendo a un problema de salud pública por ser una causa de morbilidad, en el marco del proceso de envejecimiento de la población en nuestro país y por el modo de vida poco saludable. La hipertensión arterial es una enfermedad crónica en la que la presión ejercida por la sangre al interior del círculo arterial es elevada. Esto trae como consecuencia el daño progresivo sobre diversos órganos del cuerpo así como requerir esfuerzo adicional por parte del corazón para bombear sangre a través de los vasos sanguíneos.</p> <p>La presión arterial elevada se refiere al registro cuantificado, por encima de valores normales (como PAS <math>\geq</math>140 mmHg. y/o PAD <math>\geq</math>90 mmHg.), de la presión sistólica (PAS) y/o diastólica (PAD) en una persona bajo condiciones estándares para la medición. Para ello, se realiza al menos dos mediciones completas, donde cada medición implica la medición de la PAS y PAD, y se utiliza el valor promedio de PAS y el valor promedio de PAD para determinar el valor de la presión arterial.</p>							
<b>DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO</b>							
Este indicador mide la eficacia y la eficiencia de la identificación oportuna de la Hipertensión, en personas de 15 a más años. De Resultado Intermedio.							
<b>VALOR DEL INDICADOR</b>							
<b>VALORES HISTORICOS</b>				<b>VALORES PROYECTADOS</b>			
<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
0.2%	20.0%	0.0%	95.2%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
<b>JUSTIFICACIÓN</b>							
Determinar la proporción de personas mayores de 15 años con Hipertensión Arterial							
<b>MÉTODO DE CÁLCULO</b>							
El resultado encontrado durante el proceso de encuesta es determinado:							
Valores no exactos en los encuestados							
<b>PRECISIONES TÉCNICAS</b>							
: Numerador: N° de Personas de 18 años a mas, con Presión Arterial Elevada, diagnosticados por un profesional de salud x 100/ B: Denominador N° total de personas de 18 años a mas							
Unidad de medida: Porcentaje (%)							
<b>MÉTODO DE CÁLCULO</b>							
$\text{personas con hta} = \frac{\text{personas} > 18\text{a con HTA} \times 100}{\text{Personas} > \text{de 18 años}}$							
<b>PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES</b>							
Semestral y anual							
<b>FUENTE DE DATOS</b>							
Encuesta Demográfica y de Salud Familiar- ENDES							
<b>BASE DE DATOS</b>							
Información HIS y Pob Total							
<b>INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN</b>							
Encuesta							
<b>SINTAXIS</b>							



**FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO****PROGRAMA PRESUPUESTAL: PP0018 PROGRAMA PRESUPUESTAL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES**

COD PRODUCTO:3000017

**PORCENTAJE DE Alta Básica Odontológica en Gestantes (ABO)****Ámbito de control: Resultado Final****Pliegos que Ejecutan Acciones en el marco del Programa Presupuestal****PLIEGO: 400 GOBIERNO REGIONAL CUSCO****DENOMINACION: DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO****DEFINICIÓN**

El abordaje de los factores de riesgo individuales de la gestante permitirán lograr una eliminación de los focos infecciosos de la cavidad bucal para contribuir con el nacimiento de un recién nacido sano, evitando la transmisión de la carga bacteriana de la madre al niño y la concomitante aparición de las enfermedades en el sistema estomatognático del recién nacido.

Se sabe también que la enfermedad periodontal de la gestante al ser una infección crónica local por microorganismo anaeróbicos puede producir una infección sistémica, por lo que se sugiere el abordaje oportuno en la gestante.

En ese sentido la Alta Básica Odontológica (ABO), consiste en eliminar focos infecciosos, tanto de Enfermedad periodontal como de caries, contribuyendo a la atención integral y previniendo la futura infección del recién nacido.

• Se ha priorizado la Alta Básica Odontológica en Gestantes (ABO) porque este este indicador garantiza la realización de varios procedimientos estomatológicos como las restauraciones dentales, extracciones dentales, debridación de abscesos y otros; a fin de evitar la transmisión de enfermedades infecciosas bucales al recién nacido.

Este indicador mide la eficacia y la eficiencia de la atención en un EESS del primer nivel de atención en la identificación de los factores de riesgo en el sistema estomatognático y tratamiento en gestantes.

**VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTORICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
14%	54%	30%	62%	70%	70%	75%	75%

**JUSTIFICACIÓN****LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

El resultado encontrado durante el proceso de encuesta es determinado:

- Errores de medición en la talla del niño por la calibración de los equipos
- Dificultades en el recojo del dato antropométrico.
- Sub registro e inadecuado reporte del dato.

**PRECISIONES TÉCNICAS**

A: Numerador:  $\frac{\text{N}^\circ \text{ de Gestantes con Alta Basica Odontologica.s}}{\text{N}^\circ \text{ de Gestantes Atendidas en el servicio de Odontologia}} \times 100$  B: Denominador: N° de Gestantes Atendidas en el servicio de Odontología.

Unidad de medida: Porcentaje Persona Recuperada sin caries ni focos sépticos (%)

**MÉTODO DE CÁLCULO**

$$\text{DESNU}T = \frac{\text{DOMS}}{\text{TN}} \times 100$$

**PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Semestral y anual

**FUENTE DE DATOS**

Oficina de Estadística e Informática.

**BASE DE DATOS****INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Reporte

**SINTAXIS**

## FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO

**PROGRAMA PRESUPUESTAL: PP0018 PROGRAMA PRESUPUESTAL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES**

COD PRODUCTO:3000010

**Porcentaje de Recién Nacidos Prematuros con Tamizaje de Retinopatía de la  
Ámbito de control:**

**Pliegos que Ejecutan Acciones en el marco del Programa Presupuestal**

PLIEGO: 400 GOBIERNO REGIONAL CUSCO

DENOMINACION: DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO

### **DEFINICIÓN**

Conjunto de actividades y procedimientos orientadas a la evaluación del recién nacido prematuro con factores de riesgo (Recién Nacido prematuro de igual o menor de 37 semanas de edad gestacional y/o con menos de 2000 gramos y/o prematuro que requiere oxígeno) para el diagnóstico oportuno de Retinopatía de la Prematuridad – ROP (siglas en inglés de Retinopathy of Prematurity), el cual debe ser realizado al 100% de los neonatos prematuros hospitalizados con factores de riesgo de desarrollar la patología antes mencionada.

### **DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO**

Indicador de desempeño de resultado inmediato

### **VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTORICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
0	0	0	0	0	0	0	0

### **JUSTIFICACIÓN**

### **LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

### **PRECISIONES TÉCNICAS**

Numero de recién nacidos prematuros con factores de riesgo que fueron tamizados de retinopatía de la prematuridad / número de recién nacidos prematuros hospitalizados con factores de riesgo X 100

Unidad de medida: Porcentaje Prematuro Tamizado (%)

### **MÉTODO DE CÁLCULO**

Porcentaje de prematuro tamizado =  $\frac{\text{N}^\circ \text{ de prematuros tamizados}}{\text{N}^\circ \text{ d prematuros hospitalizados con factores de riesgo}} * 100$

### **PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Semestral y anual

### **FUENTE DE DATOS**

Información HIS

### **BASE DE DATOS**

Reporte HIS

### **INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Reporte

### **SINTAXIS**



## FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO

**PROGRAMA PRESUPUESTAL: PP0018 PROGRAMA PRESUPUESTAL DE ENFERMEDADES NOTRASMISIBLES**

**COD PRODUCTO:3000011**

Porcentaje de personas (varones y mujeres) de 50 años o más que reportan haber recibido valoración de su agudeza visual efectuada por personal de salud dentro de los últimos 12 meses

**Ámbito de control:**

**Pliegos que Ejecutan Acciones en el marco del Programa Presupuestal  
PLIEGO: 400 GOBIERNO REGIONAL CUSCO**

### DEFINICIÓN

La población de 50 años de edad a más es más propensa a tener enfermedades oculares que dificulten la visión, la principal causa de ceguera en este grupo de edad es por catarata degenerativa o senil, que provoca la disminución de la agudeza visual y conduce a ceguera. Esta enfermedad ocular dificulta las actividades de la vida diaria y/o laborales disminuyendo la calidad y expectativa de vida de la personas.

Este indicador permitirá obtener información sobre la accesibilidad de los servicio de salud ocular en esta población a las actividades preventivas de tamizaje de agudeza visual

### DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO

Eficacia

### VALOR DEL INDICADOR

VALORES HISTORICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
33.0%	97.0%	0.0%	70.0%	85.0%	100.0%	95.0%	100.0%

### JUSTIFICACIÓN

Determinar la proporción de niños menores de 5 años con desnutrición crónica según el patrón OMS.

### LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS

El resultado encontrado durante el proceso de encuesta es determinado:

- Errores de medición en la talla del niño por la calibración de los equipos
- Dificultades en el recojo del dato antropométrico.
- Sub registro e inadecuado reporte del dato.

### PRECISIONES TÉCNICAS

Numerador : N° de personas (varones y mujeres) de 50 años o más que reportan haber recibido valoración de su agudeza visual efectuada por personal de salud dentro de los últimos 12 meses .  
Multiplicado por 100. Denominador: población de 50 a mas años de edad

Unidad de medida: Porcentaje Persona Tamizada (%)

### MÉTODO DE CÁLCULO

Personas con tamizaje de agudeza visual =  $\frac{\text{Personas que reportan agudez visual} * 100}{\text{Población de personas mayores de 50a años}}$

### PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES

Semestral y anual

### FUENTE DE DATOS

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar- ENDES

### BASE DE DATOS

### REPORTE HIS

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Encuesta

### SINTAXIS



## FICHATECNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO

**PROGRAMA PRESUPUESTAL: PP0018 PROGRAMA PRESUPUESTAL DE  
COD PRODUCTO:3000013**

**Porcentaje de niñas y niños de 3 a 11 años con valoración de agudeza visual efectuada  
por personal de salud en los últimos 12 meses**

**Ámbito de control:**

**Pliegos que Ejecutan Acciones en el marco del Programa Presupuestal**

**PLIEGO: 400 GOBIERNO REGIONAL CUSCO**

### **DEFINICIÓN**

La etapa de la niñez es el periodo más crítico para la aparición de ametropías o errores refractivos. La falta de detección temprana, provoca décadas de discapacidad visual y afecta negativamente su condición socioeconómica siendo este problema especialmente presente en zonas rurales y poblaciones pobres.

Este indicador permitirá obtener información sobre la accesibilidad de los servicio de salud ocular en esta población a las actividades preventivas de tamizaje de agudeza visua

### **DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO**

Indicador de desempeño / Resultado Inmediato eficacia

### **VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTORICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
100.0%	145.0%	38.0%	84.1%	90.0%	90.0%	95.0%	100.0%

### **JUSTIFICACIÓN**

### **LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

### **PRECISIONES TÉCNICAS**

Numerador: niñas y niños de 3 a 11 años que han recibido valoración de su agudeza visual efectuada por personal de salud dentro de los últimos 12 meses. Multiplicado por 100.

Denominador: Número total de niños y niñas de 3 a 11 años.

Unidad de medida: Porcentaje Persona Tamizada (%)

### **MÉTODO DE CÁLCULO**

Niños de 3 a 11 años con valoración de agudeza visual = niños de 03 a 11 años con valoración de agudeza visual\* 100

población de 03 a 11 años

### **PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Semestral y anual

### **FUENTE DE DATOS**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar- ENDES

### **BASE DE DATOS**

Reporte HIS

### **INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Encuesta

### **SINTAXIS**



**FICHA TECNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO PP PYC CANCER****PROGRAMA PRESUPUESTAL: 0024 PYC CANCER**

COD PRODUCTO:3000361.

**Nombre del Indicador:**

FAMILIAS SALUDABLES CON CONOCIMIENTO DE LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO, MAMA, ESTOMAGO, PROSTATA, PULMON COLON, RECTO, HIGADO, LEUCEMIA, LINFOMA, PIEL Y OTROS

**Ámbito de control**

Resultado esperado del marco lógico del programa: PRODUCTO.

DISMINUIR LA MORBI-MORTALIDAD POR CÁNCER

**DEFINICIÓN**

El indicador estima el porcentaje de personas entre 15 a 59 años de edad que considera que el cáncer es prevenible en relación con la población general en ese mismo rango de edad.

**DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO.**

Eficacia

**VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTÓRICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
99.0%	100.0%	84.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

**JUSTIFICACIÓN**

Dentro de lo que es modelo de creencias en salud, se conoce que uno de los componentes es el constructo de beneficios percibidos, por lo que una persona se anima a tener alguna conducta determinada con el fin de prevenir, curar o aliviar una dolencia o enfermedad. Así, en el caso de cáncer, se postula que aquellas personas que tienen la percepción que el cáncer es prevenible tendrán mayor probabilidad de tener conductas de salud que reduzcan el riesgo de morbilidad y mortalidad por cáncer (por ejemplo, realizarse tamizajes)

**LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

El indicador solo medirá lo reportado por el encuestado, lo cual puede estar supeditado a un sobre-reporte por deseabilidad social. El indicador solo medirá la recepción de información y no aspectos más específicos de conocimiento, los que podrían tener una mejor utilidad

**PRECISIONES TÉCNICAS**

Se recogerá información de la percepción de los entrevistados sobre la condición de ser prevenible el cáncer. Para construir el indicador se requiere entrevistar directamente a los sujetos objetivos del indicador. No se requiere privacidad para recoger la información como sucede en otros tópicos (por ejemplo sobre violencia).

**MÉTODO DE CÁLCULO**

Indicador porcentual: Numerador/Denominador X 100.

**PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

ANUAL

**FUENTE DE DATOS**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES

**BASE DE DATOS**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES

**SINTAXIS**

EN ELABORACIÓN



**FICHA TECNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO PP PYC CANCER****PROGRAMA PRESUPUESTAL: 0024 PYC CANCER**

COD PRODUCTO:3000361

**Nombre del Indicador:**

PORCENTAJE DE PERSONAS DE 15 Y MÁS AÑOS DE EDAD QUE FUMARON EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES.

**Ámbito de control**

Resultado esperado del marco lógico del programa: PRODUCTO

DISMINUIR LA MORBI-MORTALIDAD POR CANCER

**DEFINICIÓN**

El indicador estima el porcentaje de personas de 15 a más años que fumaron en los últimos 12 meses.

**DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO**

Eficacia

**VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTORICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
16.8%	16.5%	10.0%	10.0%	9.0%	8.0%	8.0%	8.0%

**JUSTIFICACIÓN**

Las acciones del municipio en torno al consumo de tabaco (Programa de Promoción de los Ambientes Libres de Humo de Tabaco/PALHT) se han de evidenciar en la disminución del consumo. El conocer el porcentaje de personas mayores de 15 años que fumen en los últimos 12 meses, al menos de manera anual permitirá evaluar medidas de salud pública que se tomen para mejorar las intervenciones.

**LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

El indicador solo medirá lo reportado por el encuestado, lo cual puede estar supeditado a un sub-reporte por deseabilidad social. El indicador solo medirá la recepción de información y no aspectos más específicos de conocimiento, los que podrían tener una mejor utilidad

**PRECISIONES TÉCNICAS**

Se recogerá información del consumo de tabaco (cigarro) en los últimos 12 meses. Para construir el indicador se requiere entrevistar directamente a los sujetos objetivos del indicador. No se requiere privacidad para recoger la información como sucede en otros tópicos (por ejemplo sobre violencia).

**MÉTODO DE CÁLCULO**

Indicador porcentual: Numerador/Denominador X 100.

**PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Anual

**FUENTE DE DATOS**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES

**BASE DE DATOS**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES

**SINTAXIS**

EN ELABORACION.





**FICHA TECNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO PP PyC CANCER****PROGRAMA PRESUPUESTAL: 0024 PYC CANCER**

COD PRODUCTO:3000361

**Nombre del indicador:**

FAMILIAS SALUDABLES CON CONOCIMIENTO DE LA PREVENCIÓN DEL CANCER DE CUELLO UTERINO, MAMA, ESTOMAGO, PROSTATA, PULMON COLON, RECTO, HIGADO, LEUCEMIA, LINFOMA, PIEL Y OTROS

**Ámbito de control**

Resultado esperado del marco lógico del programa: PRODUCTO

DISMINUIR LA MORBI-MORTALIDAD POR CANCER

**DEFINICIÓN**

El indicador estima el porcentaje de personas de 15 a más años que consumieron alguna bebida alcohólica en los últimos 12 meses.

**DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO**

Eficacia

**VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTORICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
0.99	100.00%	84.00%	100.00%	100%	100.00%	100%	100.00%

**JUSTIFICACIÓN**

Las acciones del municipio en torno al consumo de alcohol (Programa de la Hora Segura/PHS, cuyo objetivo es limitar el expendio de alcohol) se han de evidenciar en la disminución del consumo. El conocer el porcentaje de personas mayores de 15 años que consumen alcohol en los últimos 12 meses, al menos de manera anual permitirá evaluar medidas de salud pública que se tomen para mejorar las intervenciones.

**LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

El indicador solo medirá lo reportado por el encuestado, lo cual puede estar supeditado a un sub-reporte por deseabilidad social. El indicador solo medirá la recepción de información y no aspectos más específicos de conocimiento, los que podrían tener una mejor utilidad

**PRECISIONES TÉCNICAS**

Se recogerá información del consumo de bebidas alcohólicas en los últimos 12 meses. Para construir el indicador se requiere entrevistar directamente a los sujetos objetivos del indicador. No se requiere privacidad para recoger la información como sucede en otros tópicos (por ejemplo sobre violencia).

**MÉTODO DE CÁLCULO****PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Anual

**FUENTE DE DATOS**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES

**BASE DE DATOS**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES

**SINTAXIS**

EN ELABORACION.



**FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO PP PYC CANCER****PROGRAMA PRESUPUESTAL: 0024 PYC CANCER**

COD PRODUCTO:3000815

**Nombre del Indicador:**

PORCENTAJE DE PERSONAS DE 30 A 69 AÑOS DE EDAD QUE SE HAN REALIZADO UN CHEQUEO GENERAL PARA DESCARTAR ALGÚN TIPO DE CÁNCER EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

**Ámbito de control**

Resultado esperado del marco lógico del programa: PRODUCTO

DISMINUIR LA MORBI-MORTALIDAD POR CANCER

**DEFINICIÓN**

El indicador estima el porcentaje de personas de 30 a 69 años de edad que se han realizado un chequeo general para descartar algún tipo de cáncer en los últimos 12 meses.

**DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO**

Eficacia

**VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTÓRICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
94.0%	69.0%	6.0%	94.0%	85%	90%	95%	95%

**JUSTIFICACIÓN**

La detección temprana es quizá la medida más importante para prevenir la morbilidad y mortalidad por cáncer. Diversas formas de cáncer son detectables tempranamente con un examen clínico o pruebas diagnósticas relativamente sencillas y de poco costo. Las personas mayores de cuarenta años deben ser examinadas clínicamente para descartar tipos de cáncer comunes, recomendablemente de manera bianual. El conocer el porcentaje de personas mayores de 30 años que están accediendo a ser examinadas al menos de manera bianual permitirá evaluar medidas de salud pública que se tomen para ampliar el acceso a este tipo de evaluaciones de la población nacional y local.

**LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

El indicador solo medirá lo reportado por el informante, lo cual puede estar supeditado a un sobre-reporte por deseabilidad social

**PRECISIONES TÉCNICAS**

Se recogerá información sobre la experiencia de haberse realizado al menos un chequeo o examen (cualquiera) para descartar algún tipo de cáncer en la población beneficiaria. Para construir el indicador se requiere entrevistar directamente a los sujetos objetivos del indicador esperando la recordación inequívoca de esta prueba de tamizaje al evocar la frase "examen o chequeo para descartar cualquier tipo de cáncer". No se requiere privacidad para recoger la información como sucede en otros tópicos (por ejemplo sobre violencia).

**MÉTODO DE CÁLCULO**

Indicador porcentual: Numerador/Denominador X 100.

**PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Anual

**FUENTE DE DATOS**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES

**BASE DE DATOS**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES

**SINTAXIS**

EN ELABORACIÓN



**FICHA TECNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO PP PYC CANCER****PROGRAMA PRESUPUESTAL: 0024 PYC CANCER**

COD PRODUCTO: 3000815

**Nombre del Indicador:**

% DE PERSONAS DE 15 A 59 AÑOS DE EDAD QUE RECONOCEN EL VIRUS DEL

PAPILOMA HUMANO COMO CAUSA DEL CÁNCER DEL CUELLO UTERINO.

**Ámbito de control**

Resultado esperado del marco lógico del programa: PRODUCTO

DISMINUIR LA MORBI-MORTALIDAD POR CANCER

**DEFINICIÓN**

El indicador estima el porcentaje de personas de 15 a 59 años de edad que reconocen que el cáncer de cuello uterino es causado principalmente por el virus papiloma humano.

**DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO**

Eficiencia

**VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTÓRICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
114.00%	94.00%	13.00%	112.00%	90.00%	100.00%	100.00%	100.00%

**JUSTIFICACIÓN**

El virus papiloma humano es la principal causa de cuello uterino. La forma de transmisión de este virus es a través de la vía sexual, por lo que es considerado una infección de transmisión sexual. Este hecho significa que las conductas sexuales de riesgo son factores de riesgo para la infección por este virus, y por ende son también factores de riesgo para cáncer de cuello uterino. El que las personas, hombres y mujeres, conozcan la relación causal entre el virus del papiloma humano y el cáncer de cuello uterino, y que la vía de infección es la sexual, incrementaría la probabilidad que las personas se involucren en prácticas sexuales más seguras y acepten con mayor facilidad las medidas de tamizaje

**LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

El indicador solo medirá lo reportado por el encuestado, lo cual puede estar supeditado a un sobre-reporte por deseabilidad social. El indicador solo medirá la recepción de información y no aspectos más específicos de conocimiento, los que podrían tener una mejor utilidad

**PRECISIONES TÉCNICAS**

Se recogerá información de la percepción de los entrevistados en relación a si reconocen el VPH como causa del cáncer del cuello uterino. Para construir el indicador se requiere entrevistar directamente a los sujetos objetivos del indicador. No se requiere privacidad para recoger la información como sucede en otros tópicos (por ejemplo sobre violencia).

**MÉTODO DE CÁLCULO**

Indicador porcentual: Numerador/Denominador X 100.

**PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Anual

**FUENTE DE DATOS**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES

**BASE DE DATOS**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES

**SINTAXIS**

EN ELABORACIÓN



## **FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO PP PyC CANCER**

**PROGRAMA PRESUPUESTAL: 0024 PYC CANCER**

**COD PRODUCTO:3000815**

### **Nombre del Indicador:**

**PORCENTAJE DE PERSONAS DE 15 Y MÁS AÑOS DE EDAD QUE CONSUMEN AL MENOS CINCO PORCIONES DE FRUTA Y/O ENSALADA DE VERDURAS AL DÍA.**

### **Ámbito de control**

Resultado esperado del marco lógico del programa: **PRODUCTO DISMINUIR LA MORBI-MORTALIDAD POR CANCER**

### **DEFINICIÓN**

El indicador estima el porcentaje de personas de 15 y más años de edad que consumen al menos cinco porciones de fruta y/o ensalada de verduras al día.

### **DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO**

Eficacia

### **VALOR DEL INDICADOR**

<b>VALORES HISTÓRICOS</b>				<b>VALORES PROYECTADOS</b>			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
0	0	0	0	0	0	0	0

### **JUSTIFICACIÓN**

Consumo de verduras y vegetales se refiere a la ingesta de las partes comestibles de productos de origen vegetal (hojas, tallos y en ocasiones raíces) obtenidos por cultivos en forma silvestre. Consumo de frutas se refiere a la ingesta de las partes comestibles de productos de origen vegetal (frutos) obtenidos por cultivos o en forma silvestre. La recomendación estándar es consumir al menos 5 porciones diarias de frutas y/o verduras o vegetales. Ellos aportan la mayor parte de vitaminas requeridas por el organismo y son una fuente saludable de carbohidratos..

### **LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

Es posible un sobrerreporte por deseabilidad social. Para posteriores estudios más específicos se recomienda uso de inventarios de recordación más detallado. Otra limitación es que el indicador solo se refiere a lo consumido en los últimos 7 días y por ello las respuestas no necesariamente reflejan el patrón de consumo del sujeto a lo largo de su vida.

### **PRECISIONES TÉCNICAS**

La determinación de este indicador se basa en lo reportado por el entrevistado. Dada la naturaleza del tema a investigar no se requiere privacidad para recoger la información como sucede en otros tópicos (por ejemplo sobre violencia). De todos modos es necesario e ideal realizar un estudio piloto para la validación del lenguaje. En cuanto al aspecto analítico, para la construcción del indicador se consideraran aquellos sujetos que reporten consumo de estos alimentos

### **MÉTODO DE CÁLCULO**

Indicador porcentual: Numerador/Denominador X 100.

### **PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Anual

### **FUENTE DE DATOS**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES

### **BASE DE DATOS**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES

### **INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES

### **SINTAXIS**

Numerador en dos etapas:



**FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO PP PYC CANCER****PROGRAMA PRESUPUESTAL: 0024 PYC CANCER**

COD PRODUCTO:3000004

**Nombre del Indicador:**

PORCENTAJE DE MUJERES DE 50 A 64 AÑOS DE EDAD QUE SE HAN REALIZADO LA PRUEBA DE PAPANICOLAOU EN LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS Y CONOCIERON SU RESULTADO.

**Ámbito de control**

Resultado esperado del marco lógico del programa: PRODUCTO DISMINUIR LA MORBI-MORTALIDAD POR CANCER

**DEFINICIÓN**

El indicador estima el porcentaje de personas de 50 a 64 años de edad que se han realizado la prueba de Papanicolaou (PAP) en los últimos tres años y conocen su resultado.

**DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO**

Eficacia

**VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTORICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
62.00%	101.00%	27.00%	11.00%	30.00%	45.00%	50.00%	60.00%

**JUSTIFICACIÓN**

La detección temprana es quizá la medida más importante para prevenir la morbilidad y mortalidad por cáncer de cuello uterino, el cual puede ser detectado tempranamente con un papanicolaou. Es recomendable que las mujeres mayores de treinta años sean examinadas con esta prueba para detectar cambios neoplásicos en estadios tempranos, al menos de manera bianual. Sin embargo, para que sea efectivo el tamizaje con papanicolaou en reducir la morbimortalidad por cáncer de cuello uterino, las mujeres deben conocer el resultado de éste, pues propiciaría que la mujer opte por las medidas correspondientes ante un resultado positivo. El conocer el porcentaje de mujeres mayores de 30 años que están accediendo al papanicolaou para descartar cambios neoplásicos en cuello uterino al menos de manera bianual y que conocen su resultado permitirá evaluar medidas de salud pública que se tomen para ampliar el acceso a este tipo de evaluación de la población nacional y local.

**LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

El indicador medirá lo reportado, lo cual puede estar supeditado a un sobre-reporte por deseabilidad social.

**PRECISIONES TÉCNICAS**

Se recogerá información sobre la experiencia de haberse realizado al menos un examen PAP. Para construir el indicador se requiere entrevistar directamente a los sujetos objetivos del indicador esperando la recordación inequívoca de esta prueba de tamizaje.

**MÉTODO DE CÁLCULO**

Indicador porcentual: Numerador/Denominador X 100.

**PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Anual

**FUENTE DE DATOS**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES

**BASE DE DATOS**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES

**SINTAXIS**

EN EL LABORATORIO.



**FICHA TECNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO PP PYC CANCER****PROGRAMA PRESUPUESTAL: 0024 PYC CANCER**

COD 3000816

**Nombre del Indicador:**

PORCENTAJE DE MUJERES DE 40 A 69 AÑOS DE EDAD QUE SE HAN REALIZADO EXAMEN CLÍNICO DE MAMAS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES.

**Ámbito de control**

Resultado esperado del marco lógico del programa: PRODUCTO

DISMINUIR LA MORBI-MORTALIDAD POR CANCER

**DEFINICIÓN**

El indicador estima el porcentaje de mujeres de 40 a 69 años de edad que se han realizado examen clínico de mamas en los últimos 12 meses.

**DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO**

Eficacia

**VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTORICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
71.00%	95.00%	16.00%	43.00%	60.00%	70.00%	80.00%	90.00%

**JUSTIFICACIÓN**

La detección temprana es quizá la medida más importante para prevenir la morbilidad y mortalidad por cáncer de mama. Diversas formas de cáncer, como el cáncer de mama, son detectables tempranamente con un examen clínico o pruebas diagnósticas relativamente sencillas y de poco costo. Las mujeres mayores de cuarenta años deben ser examinadas clínicamente para descartar cáncer de mama, recomendablemente de manera bianual. El conocer el porcentaje de mama mayores de 30 años que están accediendo a ser examinadas clínicamente para descartar cáncer de mama al menos de manera bianual permitirá evaluar medidas de salud pública que se tomen para ampliar el acceso a este tipo de evaluaciones de la población nacional y local.

**LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

El indicador solo medirá lo reportado por el informante, lo cual puede estar supeditado a un sobre-reporte por deseabilidad social.

**PRECISIONES TÉCNICAS**

Se recogerá información sobre la experiencia de haberse realizado al menos un examen clínico de mamas. Para construir el indicador se requiere entrevistar directamente a los sujetos objetivos del indicador esperando la recordación inequívoca de esta prueba de tamizaje. No se requiere privacidad para recoger la información como sucede en otros tópicos.

**MÉTODO DE CÁLCULO**

Indicador porcentual: Numerador/Denominador X 100.

**PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Anual

**FUENTE DE DATOS**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES

**BASE DE DATOS**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES

**SINTAXIS**

EN ELABORACION.



**FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO PP PYC CANCER****PROGRAMA PRESUPUESTAL: 0024 PYC CANCER**

COD PRODUCTO:5006006

**Nombre del Indicador: PORCENTAJE DE MUJERES DE 50 A 69 AÑOS DE EDAD QUE SE HAN REALIZADO MAMOGRAFÍA EN LOS ÚLTIMOS 36 MESES****Ámbito de control**

Resultado esperado del marco lógico del programa: PRODUCTO: DISMINUIR LA MORBI-MORTALIDAD POR CANCER

**DEFINICIÓN:**

El indicador estima el porcentaje de mujeres de 50 a 69 años de edad que se han realizado mamografía en los últimos 36 meses.

**DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO:**

EFICACIA

**VALOR DEL INDICADOR:**

VALORES HISTÓRICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
0	0	0	0	0	0	0	0

**JUSTIFICACIÓN**

La detección temprana es quizá la medida más importante para prevenir la morbilidad y mortalidad por cáncer de mama. El cáncer de mama es detectable tempranamente con una mamografía. De hecho, actualmente, la mamografía es el examen recomendado para la detección temprana de cáncer de mama. Las mujeres mayores de cuarenta años deben ser examinadas clínicamente para descartar cáncer de mama, el cual puede ser realizado recomendablemente de manera bianual. El conocer el porcentaje de mujeres mayores de 40 años que están accediendo a la mamografía para descartar cáncer de mama al menos de manera bianual permitirá evaluar medidas de salud pública que se tomen para ampliar el acceso a este tipo de evaluación de la población nacional y local.

**LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

El indicador solo medirá lo reportado por el informante, lo cual puede estar supeditado a un sobre-reporte por deseabilidad social.

**PRECISIONES TÉCNICAS**

Se recogerá información sobre la experiencia de haberse realizado al menos un examen de mamografía en los últimos 36 meses. Para construir el indicador se requiere entrevistar directamente a los sujetos objetivos del indicador esperando la recordación inequívoca de esta prueba de tamizaje. No se requiere privacidad para recoger la información como sucede en otros tópicos.

**MÉTODO DE CÁLCULO**

Indicador porcentual: Numerador/Denominador X 100.

**PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Anual

**FUENTE DE DATOS**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES

**BASE DE DATOS**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES

**SINTAXIS:**

EN ELABORACIÓN



**FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO****PROGRAMA PRESUPUESTAL: 0129 PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES****COD PRODUCTO: 3000689****Nombre del Indicador:****PORCENTAJE DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD CERTIFICADAS EN LOS EESS****Ámbito de control**

Indicador de desempeño de producto PERSONA CON DISCAPACIDAD CERTIFICADA EN

Resultado Final

**DEFINICIÓN**

Este indicador hace referencia a la proporción de Personas con Discapacidad que tiene certificado de discapacidad otorgados por los hospitales de los Ministerios de Salud, de Defensa y del Interior y el Seguro Social de Salud (Es Salud).

**DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO**

Eficacia

**VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTÓRICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
100	90	16	100	90	95	100	100

**JUSTIFICACIÓN**

El INEI reportó que el 88,6% de la población con alguna discapacidad no recibió tratamiento para rehabilitación y solo el 11,4% si recibió algún tratamiento. Entre los que recibieron tratamiento de rehabilitación podemos mencionar los tratamientos de rehabilitación física (46,1%), tratamiento psicológico (18,9%), tratamiento psiquiátrico (11,3%), terapia de lenguaje (11,0%), apoyo emocional (3,8%), terapia ocupacional (3,6%), otro tipo (5,4%).

Para medir el acceso de las PCD a las atenciones integrales es necesario contar con indicador de cobertura sobre la población de PCD, desglosada por niveles y ámbitos geográficos. Este indicador revela mejor el acceso a los servicios integrales de atención de PCD, que el porcentaje de atenciones a personas con discapacidad del total de las atenciones que brinda el ES, siendo este último un instrumento de medición de la capacidad y organización del establecimiento frente a los pacientes con discapacidad, pero no mide cuando de los PCD que viven en el territorio acceden a un servicio. A medida que en la comunidad se realizan acciones de captación y seguimiento de PCD, el indicador de acceso debe medir una mejor eficacia de la intervención en su conjunto.

**LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

- La Información que alimenta el indicador se obtiene a través de los registros del HIS del sector, este registro administrativo sectorial ha sido usado parcialmente a nivel regional ya que el año 2015 fue el primer año que se utilizó, por lo que podría ser una limitante el poco conocimiento de su importancia .
- Existe correspondencia entre el valor del indicador y el resultado específico esperado.
- Debido a que la recolección de datos para el cálculo del indicador es a través de una encuesta, se asume que la persona con discapacidad responde con la verdad.

**PRECISIONES TÉCNICAS**

Se toma en consideración la certificación de las PCD y el Establecimiento de Salud que otorgó la certificación

**MÉTODO DE CÁLCULO**

*A: Numerador: Numero de Personas Con Discapacidad certificadas en los EESS X100*

**PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Anual

**FUENTE DE DATOS**

Aplicativo Web de Registro de Certificado de Discapacidad

**BASE DE DATOS**

Dirección Regional de Salud Cusco

Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública/Dirección de Prevención y Control de la Discapacidad - Oficina General de Tecnologías de la Información

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Instrumento HIS

**SINTAXIS**

No corresponde





**FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO**

**PROGRAMA PRESUPUESTAL: CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL**

**COD PRODUCTO:**

**NOMBRE DEL INDICADOR: % de personas con problemas psicosociales o trastornos de salud mental tamizadas.**

Ámbito de control

**DEFINICIÓN**

En este indicador se contempla el total de personas que son atendidas por cualquier morbilidad en el establecimiento de salud y el total de personas que son tamizadas para identificar problemas psicosociales o trastornos de salud mental.

El tamizaje implica las actividades desarrolladas por personal capacitado a través de la observación de indicadores, entrevistas y aplicación de un cuestionario breve de preguntas (tamizaje) con la finalidad de identificar signos, síntomas y comportamientos de problemas psicosociales y trastornos mentales en las personas atendidas en el establecimiento de salud, y concluye con la consejería de acuerdo a los hallazgos en el tamizaje y la derivación al servicio del establecimiento de salud según corresponda.

**DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO**

Eficacia

**VALOR DEL INDICADOR**

VALORES HISTÓRICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
91.20%	94.00%	24.00%	57.00%	65.00%	65.00%	75.00%	80.00%

**JUSTIFICACIÓN**

Este indicador busca identificar y diagnosticar a las personas con algún tipo de trastorno de conducta o problema psicosocial a través de los tamizajes aplicados, a fin de garantizar que el establecimiento de salud atienda a dicha población a través de los respectivos tratamientos y paquetes de atención. Se busca que todas las personas que ingresan a algún establecimiento de salud del primer nivel, sean tamizadas a fin de identificar algún posible trastorno o problema psicosocial. Una mayor cantidad de tamizajes, permiten identificar a la población con algún trastorno o problema psicosocial.

Representa un proceso de vital importancia porque permite la detección temprana de factores de riesgo o estadios tempranos de una enfermedad, permitiendo un diagnóstico temprano y una intervención o tratamiento oportuno.

**LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS**

**Limitaciones**

- La información se obtiene del registro en el HIS (Health Information System); por tanto, el no registro en el HIS no permite el seguimiento del cumplimiento de la programación.
- Se debería buscar realizar el tamizaje a la totalidad de la población; sin embargo, se toma como referencia a la población que ingresa a un centro de salud de primer nivel dado que es altamente complejo programar actividades de tamizaje a la población en general.

**Supuestos:**

- Todos los casos nuevos atendidos en la red de servicios del MINSA, están registrados y notificados.

**PRECISIONES TÉCNICAS**

El número de personas tamizadas se obtiene del total de personas que se les aplica los protocolos para la detección de trastornos o problemas psicosociales. Dichos protocolos consisten en la observación de indicadores y entrevista aplicando un cuestionario breve de preguntas con la finalidad de identificar signos, síntomas y comportamientos relacionados a trastornos mentales y/o problemas psicosociales. Se considera en el tamizaje a la siguiente población:

- Niños y niñas de 3 a 11 años atendidos (casos nuevos y reingresos) por todas las morbilidades del establecimiento de salud.
- Adolescentes de 12 a 17 años atendidos (casos nuevos y reingresos) por todas las morbilidades del establecimiento de salud).
- Personas atendidas (casos nuevos y reingresos) por todas las morbilidades en los establecimientos de salud de primer nivel.

Las personas atendidas son aquellas que ingresan a los establecimientos de salud del primer nivel, a fin de atender por cualquier morbilidad. Se toman en cuenta los casos nuevos, así como los reingresos.

**MÉTODO DE CÁLCULO**

Valor del Indicador = A/B

**PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES**

Anual

**FUENTE DE DATOS**

Registro HIS –Health Information Systems – Ministerio de Salud

**BASE DE DATOS**

Oficina General de Tecnologías de la Información REGISTRO HIS: Cubos MINSA

Para el valor del Indicador A:

- 04\_Estrategia Sanitarias Nacionales
- 04\_Salud Mental
- 01\_Tamizaje

Para el valor del Indicador B:

- 01\_Consulta Externa - HIS
- 0103 Morbilidad General MINSA

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

Ficha HIS

**SINTAXIS**

U100, U140, U180, U200, U230, U250, U260, U270, U280, U290, U300, U310, U320, U330, U340, U350, U360, U370, U380, U390, U400, U410, U420, U430, U440, U450, U460, U470, U480, U490, U500, U510, U520, U530, U540, U550, U560, U570, U580, U590, U600, U610, U620, U630, U640, U650, U660, U670, U680, U690, U700, U710, U720, U730, U740, U750, U760, U770, U780, U790, U800, U810, U820, U830, U840, U850, U860, U870, U880, U890, U900, U910, U920, U930, U940, U950, U960, U970, U980, U990, U1000, U1010, U1020, U1030, U1040, U1050, U1060, U1070, U1080, U1090, U1100, U1110, U1120, U1130, U1140, U1150, U1160, U1170, U1180, U1190, U1200, U1210, U1220, U1230, U1240, U1250, U1260, U1270, U1280, U1290, U1300, U1310, U1320, U1330, U1340, U1350, U1360, U1370, U1380, U1390, U1400, U1410, U1420, U1430, U1440, U1450, U1460, U1470, U1480, U1490, U1500, U1510, U1520, U1530, U1540, U1550, U1560, U1570, U1580, U1590, U1600, U1610, U1620, U1630, U1640, U1650, U1660, U1670, U1680, U1690, U1700, U1710, U1720, U1730, U1740, U1750, U1760, U1770, U1780, U1790, U1800, U1810, U1820, U1830, U1840, U1850, U1860, U1870, U1880, U1890, U1900, U1910, U1920, U1930, U1940, U1950, U1960, U1970, U1980, U1990, U2000, U2010, U2020, U2030, U2040, U2050, U2060, U2070, U2080, U2090, U2100, U2110, U2120, U2130, U2140, U2150, U2160, U2170, U2180, U2190, U2200, U2210, U2220, U2230, U2240, U2250, U2260, U2270, U2280, U2290, U2300, U2310, U2320, U2330, U2340, U2350, U2360, U2370, U2380, U2390, U2400, U2410, U2420, U2430, U2440, U2450, U2460, U2470, U2480, U2490, U2500, U2510, U2520, U2530, U2540, U2550, U2560, U2570, U2580, U2590, U2600, U2610, U2620, U2630, U2640, U2650, U2660, U2670, U2680, U2690, U2700, U2710, U2720, U2730, U2740, U2750, U2760, U2770, U2780, U2790, U2800, U2810, U2820, U2830, U2840, U2850, U2860, U2870, U2880, U2890, U2900, U2910, U2920, U2930, U2940, U2950, U2960, U2970, U2980, U2990, U3000, U3010, U3020, U3030, U3040, U3050, U3060, U3070, U3080, U3090, U3100, U3110, U3120, U3130, U3140, U3150, U3160, U3170, U3180, U3190, U3200, U3210, U3220, U3230, U3240, U3250, U3260, U3270, U3280, U3290, U3300, U3310, U3320, U3330, U3340, U3350, U3360, U3370, U3380, U3390, U3400, U3410, U3420, U3430, U3440, U3450, U3460, U3470, U3480, U3490, U3500, U3510, U3520, U3530, U3540, U3550, U3560, U3570, U3580, U3590, U3600, U3610, U3620, U3630, U3640, U3650, U3660, U3670, U3680, U3690, U3700, U3710, U3720, U3730, U3740, U3750, U3760, U3770, U3780, U3790, U3800, U3810, U3820, U3830, U3840, U3850, U3860, U3870, U3880, U3890, U3900, U3910, U3920, U3930, U3940, U3950, U3960, U3970, U3980, U3990, U4000, U4010, U4020, U4030, U4040, U4050, U4060, U4070, U4080, U4090, U4100, U4110, U4120, U4130, U4140, U4150, U4160, U4170, U4180, U4190, U4200, U4210, U4220, U4230, U4240, U4250, U4260, U4270, U4280, U4290, U4300, U4310, U4320, U4330, U4340, U4350, U4360, U4370, U4380, U4390, U4400, U4410, U4420, U4430, U4440, U4450, U4460, U4470, U4480, U4490, U4500, U4510, U4520, U4530, U4540, U4550, U4560, U4570, U4580, U4590, U4600, U4610, U4620, U4630, U4640, U4650, U4660, U4670, U4680, U4690, U4700, U4710, U4720, U4730, U4740, U4750, U4760, U4770, U4780, U4790, U4800, U4810, U4820, U4830, U4840, U4850, U4860, U4870, U4880, U4890, U4900, U4910, U4920, U4930, U4940, U4950, U4960, U4970, U4980, U4990, U5000, U5010, U5020, U5030, U5040, U5050, U5060, U5070, U5080, U5090, U5100, U5110, U5120, U5130, U5140, U5150, U5160, U5170, U5180, U5190, U5200, U5210, U5220, U5230, U5240, U5250, U5260, U5270, U5280, U5290, U5300, U5310, U5320, U5330, U5340, U5350, U5360, U5370, U5380, U5390, U5400, U5410, U5420, U5430, U5440, U5450, U5460, U5470, U5480, U5490, U5500, U5510, U5520, U5530, U5540, U5550, U5560, U5570, U5580, U5590, U5600, U5610, U5620, U5630, U5640, U5650, U5660, U5670, U5680, U5690, U5700, U5710, U5720, U5730, U5740, U5750, U5760, U5770, U5780, U5790, U5800, U5810, U5820, U5830, U5840, U5850, U5860, U5870, U5880, U5890, U5900, U5910, U5920, U5930, U5940, U5950, U5960, U5970, U5980, U5990, U6000, U6010, U6020, U6030, U6040, U6050, U6060, U6070, U6080, U6090, U6100, U6110, U6120, U6130, U6140, U6150, U6160, U6170, U6180, U6190, U6200, U6210, U6220, U6230, U6240, U6250, U6260, U6270, U6280, U6290, U6300, U6310, U6320, U6330, U6340, U6350, U6360, U6370, U6380, U6390, U6400, U6410, U6420, U6430, U6440, U6450, U6460, U6470, U6480, U6490, U6500, U6510, U6520, U6530, U6540, U6550, U6560, U6570, U6580, U6590, U6600, U6610, U6620, U6630, U6640, U6650, U6660, U6670, U6680, U6690, U6700, U6710, U6720, U6730, U6740, U6750, U6760, U6770, U6780, U6790, U6800, U6810, U6820, U6830, U6840, U6850, U6860, U6870, U6880, U6890, U6900, U6910, U6920, U6930, U6940, U6950, U6960, U6970, U6980, U6990, U7000, U7010, U7020, U7030, U7040, U7050, U7060, U7070, U7080, U7090, U7100, U7110, U7120, U7130, U7140, U7150, U7160, U7170, U7180, U7190, U7200, U7210, U7220, U7230, U7240, U7250, U7260, U7270, U7280, U7290, U7300, U7310, U7320, U7330, U7340, U7350, U7360, U7370, U7380, U7390, U7400, U7410, U7420, U7430, U7440, U7450, U7460, U7470, U7480, U7490, U7500, U7510, U7520, U7530, U7540, U7550, U7560, U7570, U7580, U7590, U7600, U7610, U7620, U7630, U7640, U7650, U7660, U7670, U7680, U7690, U7700, U7710, U7720, U7730, U7740, U7750, U7760, U7770, U7780, U7790, U7800, U7810, U7820, U7830, U7840, U7850, U7860, U7870, U7880, U7890, U7900, U7910, U7920, U7930, U7940, U7950, U7960, U7970, U7980, U7990, U8000, U8010, U8020, U8030, U8040, U8050, U8060, U8070, U8080, U8090, U8100, U8110, U8120, U8130, U8140, U8150, U8160, U8170, U8180, U8190, U8200, U8210, U8220, U8230, U8240, U8250, U8260, U8270, U8280, U8290, U8300, U8310, U8320, U8330, U8340, U8350, U8360, U8370, U8380, U8390, U8400, U8410, U8420, U8430, U8440, U8450, U8460, U8470, U8480, U8490, U8500, U8510, U8520, U8530, U8540, U8550, U8560, U8570, U8580, U8590, U8600, U8610, U8620, U8630, U8640, U8650, U8660, U8670, U8680, U8690, U8700, U8710, U8720, U8730, U8740, U8750, U8760, U8770, U8780, U8790, U8800, U8810, U8820, U8830, U8840, U8850, U8860, U8870, U8880, U8890, U8900, U8910, U8920, U8930, U8940, U8950, U8960, U8970, U8980, U8990, U9000, U9010, U9020, U9030, U9040, U9050, U9060, U9070, U9080, U9090, U9100, U9110, U9120, U9130, U9140, U9150, U9160, U9170, U9180, U9190, U9200, U9210, U9220, U9230, U9240, U9250, U9260, U9270, U9280, U9290, U9300, U9310, U9320, U9330, U9340, U9350, U9360, U9370, U9380, U9390, U9400, U9410, U9420, U9430, U9440, U9450, U9460, U9470, U9480, U9490, U9500, U9510, U9520, U9530, U9540, U9550, U9560, U9570, U9580, U9590, U9600, U9610, U9620, U9630, U9640, U9650, U9660, U9670, U9680, U9690, U9700, U9710, U9720, U9730, U9740, U9750, U9760, U9770, U9780, U9790, U9800, U9810, U9820, U9830, U9840, U9850, U9860, U9870, U9880, U9890, U9900, U9910, U9920, U9930, U9940, U9950, U9960, U9970, U9980, U9990, U10000, U10001, U10002, U10003, U10004, U10005, U10006, U10007, U10008, U10009, U10010, U10011, U10012, U10013, U10014, U10015, U10016, U10017, U10018, U10019, U10020, U10021, U10022, U10023, U10024, U10025, U10026, U10027, U10028, U10029, U10030, U10031, U10032, U10033, U10034, U10035, U10036, U10037, U10038, U10039, U10040, U10041, U10042, U10043, U10044, U10045, U10046, U10047, U10048, U10049, U10050, U10051, U10052, U10053, U10054, U10055, U10056, U10057, U10058, U10059, U10060, U10061, U10062, U10063, U10064, U10065, U10066, U10067, U10068, U10069, U10070, U10071, U10072, U10073, U10074, U10075, U10076, U10077, U10078, U10079, U10080, U10081, U10082, U10083, U10084, U10085, U10086, U10087, U10088, U10089, U10090, U10091, U10092, U10093, U10094, U10095, U10096, U10097, U10098, U10099, U10100, U10101, U10102, U10103, U10104, U10105, U10106, U10107, U10108, U10109, U10110, U10111, U10112, U10113, U10114, U10115, U10116, U10117, U10118, U10119, U10120, U10121, U10122, U10123, U10124, U10125, U10126, U10127, U10128, U10129, U10130, U10131, U10132, U10133, U10134, U10135, U10136, U10137, U10138, U10139, U10140, U10141, U10142, U10143, U10144, U10145, U10146, U10147, U10148, U10149, U10150, U10151, U10152, U10153, U10154, U10155, U10156, U10157, U10158, U10159, U10160, U10161, U10162, U10163, U10164, U10165, U10166, U10167, U10168, U10169, U10170, U10171, U10172, U10173, U10174, U10175, U10176, U10177, U10178, U10179, U10180, U10181, U10182, U10183, U10184, U10185, U10186, U10187, U10188, U10189, U10190, U10191, U10192, U10193, U10194, U10195, U10196, U10197, U10198, U10199, U10200, U10201, U10202, U10203, U10204, U10205, U10206, U10207, U10208, U10209, U10210, U10211, U10212, U10213, U10214, U10215, U10216, U10217, U10218, U10219, U10220, U10221, U10222, U10223, U10224, U10225, U10226, U10227, U10228, U10229, U10230, U10231, U10232, U10233, U10234, U10235, U10236, U10237, U10238, U10239, U10240, U10241, U10242, U10243, U10244, U10245, U10246, U10247, U10248, U10249, U10250, U10251, U10252, U10253, U10254, U10255, U10256, U10257, U10258, U10259, U10260, U10261, U10262, U10263, U10264, U10265, U10266, U10267, U10268, U10269, U10270, U10271, U10272, U10273, U10274, U10275, U10276, U10277, U10278, U10279, U10280, U10281, U10282, U10283, U10284, U10285, U10286, U10287, U10288, U10289, U10290, U10291, U10292, U10293, U10294, U10295, U10296, U10297, U10298, U10299, U10300, U10301, U10302, U10303, U10304, U10305, U10306, U10307, U10308, U10309, U10310, U10311, U10312, U10313, U10314, U10315, U10316, U10317, U10318, U10319, U10320, U10321, U10322, U10323, U10324, U10325, U10326, U10327, U10328, U10329, U10330, U10331, U10332, U10333, U10334, U10335, U10336, U10337, U10338, U10339, U10340, U10341, U10342, U10343, U10344, U10345, U10346, U10347, U10348, U10349, U10350, U10351, U10352, U10353, U10354, U10355, U10356, U10357, U10358, U10359, U10360, U10361, U10362, U10363, U10364, U10365, U10366, U10367, U10368, U10369, U10370, U10371, U10372, U10373, U10374, U10375, U10376, U10377, U10378, U10379, U10380, U10381, U10382, U10383, U10384, U10385, U10386, U10387, U10388, U10389, U10390, U10391, U10392, U10393, U10394, U10395, U10396, U10397, U10398, U10399, U10400, U10401, U10402, U10403, U10404, U10405, U10406, U10407, U10408, U10409, U10410, U10411, U10412, U10413, U10414, U10415, U10416, U10417, U10418, U10419, U10420, U10421, U10422, U10423, U10424, U10425, U10426, U10427, U10428, U10429, U10430, U10431, U10432, U10433, U10434, U10435, U10436, U10437, U10438, U10439, U10440, U10441, U10442, U10443, U10444, U10445, U10446, U10447, U10448, U10449, U10450, U10451, U10452, U10453, U10454, U10455, U10456, U10457, U10458, U10459, U10460, U10461, U10462, U10463, U10464, U10465, U10466, U10467, U10468, U10469, U10470, U10471, U10472, U10473, U10474, U10475, U10476, U10477, U10478, U10479, U10480, U10481, U10482, U10483, U10484, U10485, U10486, U10487, U10488, U10489, U10490, U10491, U10492, U10493, U10494, U10495, U10496, U10497, U10498, U10499, U10500, U10501, U10502, U10503, U10504, U10505, U10506, U10507, U10508, U10509, U10510, U10511, U10512, U10513, U10514, U10515, U10516, U10517, U10518, U10519, U10520, U10521, U10522, U10523, U10524, U10525, U10526, U10527, U10528, U10529, U10530, U10531, U10532, U10533, U10534, U10535, U10536, U10537, U10538, U10539, U10540, U10541, U10542, U10543, U10544, U10545, U10546, U10547, U10548, U10549, U10550, U10551, U10552, U10553, U10554, U10555, U10556, U10557, U10558, U10559, U10560, U10561, U10562, U10563, U10564, U10565, U10566, U10567, U10568, U10569, U10570, U10571, U1

### FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO

**PROGRAMA PRESUPUESTAL: CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL**

**COD PRODUCTO:**

**PROGRAMA PRESUPUESTAL: CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL**

**NOMBRE DEL INDICADOR:** Porcentaje de las personas detectadas con problemas psicosociales tlenen diagnóstico y tratamiento

**AMBITO DE CONTROL:**

Indicador de desempeño de producto POBLACIÓN CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES QUE RECIBEN ATENCIÓN OPORTUNA Y DE CALIDAD

#### DEFINICIÓN

En este indicador se contempla el total de personas con tamizaje positivo en algún problema psicosocial y/o trastorno de salud mental; y sobre este grupo, quienes inician un tratamiento (posterior al diagnóstico que confirme el tamizaje).

Las personas que inician el tratamiento son aquellas a las que se les entrega un paquete de atención frente a la detección de algún problema psicosocial: violencia familiar y maltrato infantil, secuelas de violencia social y otros problemas interpersonales.

El tratamiento consiste en: Consultas de salud mental, intervenciones individuales de salud mental, psicoterapia individual y visitas domiciliarias; según nivel de atención.

#### DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO

Eficacia

#### VALOR DEL INDICADOR

VALORES HISTORICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
80.0%	78.3%	11.3%	34.9%	70.6%	76.9%	81.2%	85.5%

#### JUSTIFICACIÓN

El indicador permite medir la atención oportuna de las personas con tamizaje, a través de un tratamiento y/o paquete de atención sobre los problemas psicosociales detectados. Se busca que las personas que son diagnosticadas con problemas psicosociales, sean atendidas de manera oportuna a fin de evitar el agravamiento de la enfermedad o trastorno y las consecuencias de ello.

#### LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS

Limitaciones

- El indicador no toma en cuenta el éxito del tratamiento, ni el abandono del mismo por parte del paciente.
- Existe una posibilidad de que el resultado positivo en el tamizaje sea falso positivo, por lo que el denominador estaría sobreestimado. Las personas que reciben tratamiento lo realizan sujeto a un diagnóstico que confirme el resultado positivo del tamizaje.

Supuestos:

- Tamizajes previstos serán realizados por el equipo básico de salud (médico, enfermera, obstetra y otros profesionales de salud) como una actividad permanente en los servicios.
- Todos los casos nuevos atendidos en la red de servicios del MINSA, están registrados y notificados.



## PRECISIONES TÉCNICAS

Se considera a las personas detectadas con problemas psicosociales a aquellas personas cuyo tamizaje resultó positivo.

El inicio del tratamiento consiste en aplicar un paquete de atención a las personas con problemas psicosociales: violencia familiar y maltrato infantil, secuelas de violencia social y otros problemas interpersonales. Dicho paquete se realiza previo un diagnóstico que confirma el resultado positivo del tamizaje, e incluye el desarrollo de las siguientes intervenciones de acuerdo al nivel de atención:

... Consulta de Salud Mental: actividad realizada por un profesional con competencias para la evaluación de un paciente derivado con tamizaje positivo. En esta actividad se valora la complejidad del problema presentado, se evalúa el estado mental, se formula el diagnóstico, se deriva para evaluación médica y se elabora el plan de intervención.

... Intervención individual en salud mental, es un procedimiento terapéutico realizado por un profesional de la salud con competencias, tiene por objetivo abordar los problemas psicosociales identificados.

... Psicoterapia individual, es realizada por un psicólogo o profesionales de la salud con formación psicoterapéutica y aborda los casos que requieran mayor capacidad resolutiva como: abuso sexual y casos con comorbilidad.

... Visita domiciliaria: actividad dirigida a la familia del paciente para mejorar la dinámica familiar y favorecer la adherencia al tratamiento.

## MÉTODO DE CÁLCULO

Donde

A = Número de personas detectadas por problemas psicosociales tienen diagnóstico y tratamiento.

B = Número de personas tamizadas por salud mental (depresión, ansiedad, consumo de alcohol y psicosis) y/o problemas psicosociales (violencia familiar/maltrato infantil y violencia política)

## NIVEL DE DESAGREGACIÓN

Pliego 11: Ministerio de Salud Pliego de Gobiernos Regionales

## PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES

Anual

## FUENTE DE DATOS

HIS –Health Information Systems - Ministerio de Salud

## BASE DE DATOS

Oficina General de Tecnologías de la Información REGISTRO HIS: Cubos MINSa

Para el valor del Indicador A:

· 01\_Consulta Externa - HIS

· 0102 Morbilidad General MINSa CIE-X

- Capítulo XIX: Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas. T74  
Síndromes del maltrato

Para el valor del Indicador B:

· 04\_Estrategia Sanitarias Nacionales

· 04\_Salud Mental 01 Tamizaje

## INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Ficha HIS

Responsable de recopilación de datos

DIRL SAS/GERESAS

Responsable de procesamiento de datos

OGTI -MINSa

## SINTAXIS

· Síndromes del Maltrato: T740, T741, T742, T743, T748, T749.

If (diagnost="D" and inlist(codigo,'T740','T741','T742','T743','T748','T749')) maltrato = 1 .

· Negligencia y Abandono: Y060, Y061, Y062, Y068.

If (diagnost="D" and inlist(codigo,'Y060','Y061','Y062','Y068')) abandono = 1 .

· Otros Síndromes de Maltrato: Y070, Y071, Y072 (Bullying), Y073, Y078.

If (diagnost="D" and inlist(codigo,'Y060','Y061','Y062','Y068')) síndrome = 1 .

· Secuelas de lesiones autoinfligidas intencionalmente, agresiones y eventos de intención no determinada: Y870, Y871.

If (diagnost="D" and inlist(codigo,'Y870','Y871')) lesiones = 1 .

· Otros problemas relacionados con la crianza del niño: Z624, Z626.

If (diagnost="D" and inlist(codigo,'Z624','Z626')) crianza = 1 .

· Otros problemas relacionados con el grupo primario de apoyo, inclusive circunstancias familiares: Z630, Z631, Z632, Z634, Z635, Z636, Z637, Z653, Z654, Z655 .

If (diagnost="D" and inlist(codigo,'Z630','Z631','Z632','Z634','Z635','Z636','Z637','Z653','Z654','Z655')) grupo = 1 .

· Problemas relacionados con el estilo de vida: Z720, Z721, Z722, Z728, Z733

If (diagnost="D" and inlist(codigo,'Z720','Z721','Z722','Z728','Z733')) vida = 1 .



<b>FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO</b>							
<b>PROGRAMA PRESUPUESTAL: CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL</b>							
<b>COD PRODUCTO:</b>							
<b>NOMBRE DEL INDICADOR: Porcentaje de personas detectadas con trastornos afectivos y de ansiedad reciben diagnóstico y tratamiento.</b>							
<b>AMBITO DE CONTROL</b>							
Indicador de desempeño de producto PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD SON TRATADAS OPORTUNAMENTE							
<b>DEFINICIÓN</b>							
<p>En este indicador se contempla el total de personas con tamizaje positivo en trastornos afectivos (depresión y conducta suicida) y de ansiedad; y el total de personas que inician su atención por trastornos afectivos (depresión y conducta suicida) y de ansiedad (diagnóstico y tratamiento) en (depresión y conducta suicida) en los establecimientos de salud del primer nivel de atención.</p> <p>Las personas con diagnóstico y tratamiento son las personas con tamizaje positivo en trastornos afectivos y de ansiedad, esta actividad es desarrollado por un profesional de salud con competencias, a partir de los establecimientos de salud que cuenten con profesional psicólogo y se aplica el paquete de atención una vez al año.</p> <p>El tratamiento puede ser ambulatorio y con internamiento, y según nivel de complejidad, consiste en: Consulta médica, intervención individual, intervención familiar, psicoterapia individual, visita domiciliaria, tratamiento psicofarmacológico</p>							
<b>DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO</b>							
Eficacia							
<b>VALOR DEL INDICADOR</b>							
VALORES HISTORICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
98.6%	96.0%	19.9%	67.4%	72.6%	76.9%	81.2%	85.5%
<b>JUSTIFICACIÓN</b>							
<p>La depresión es un enfermedad neuropsiquiátrica muy prevalente, recurrente, que se asocia con una disminución significativa de la calidad de vida, con discapacidad y muerte prematura.</p> <p>El indicador permite medir la atención oportuna de las personas con tamizaje a través de un tratamiento y/o paquete de atención sobre los problemas de trastornos afectivos y de ansiedad detectada. Se busca prevenir y así prevenir la agudización de la enfermedad, reducir los ratios de suicidio y problemas sociales asociados.</p>							
<b>LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS</b>							
<p>Limitaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Existe una posibilidad de que el resultado positivo en el tamizaje sea falso positivo, por lo que el denominador estaría sobreestimado. Las personas que reciben tratamiento lo realizan sujeto a un diagnóstico que confirmen el resultado positivo del tamizaje.</li> </ul> <p>Supuestos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Existe voluntad política de los gestores de la salud.</li> <li>- Todos los casos nuevos atendidos en la red de servicios del MINSA, están registrados y notificados</li> </ul>							



## PRECISIONES TÉCNICAS

El Indicador mide a las personas detectadas que son aquellas personas con problemas psicosociales cuyo tamizaje resultó positivo.

El inicio del tratamiento consiste en aplicar un paquete de atención a las personas con trastornos afectivos (episodio depresivo y conducta suicida) y trastorno de ansiedad. Dicho paquete incluye el desarrollo de las siguientes intervenciones de acuerdo al nivel de atención y modalidad de tratamiento (ambulatorio o internamiento):

- Consulta médica, realizada en el establecimiento de salud por un médico psiquiatra o médico con competencias para la evaluación, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de una persona que presenta un trastorno afectivo (depresión o conducta suicida) o de un trastorno de ansiedad.
- Intervención individual: es un procedimiento terapéutico realizado por un profesional de la salud con competencias, tiene por objetivo coadyuvar al tratamiento mediante el soporte emocional y la psicoeducación que permita a la persona en tratamiento la naturaleza de su problema de salud mental, afrontar el estigma y adherirse al tratamiento psicossocial y farmacológico (si está prescrito).
- Intervención familiar: actividad dirigida a la familia con el objetivo de sensibilizar a sus miembros y comprometerlos en la adherencia al tratamiento y en el proceso de recuperación. Esta actividad es desarrollada por un profesional de la salud en todos los establecimientos de salud.
- Psicoterapia individual: es la intervención terapéutica realizada por un psicólogo u otro profesional de la salud con formación psicoterapéutica y con competencias para el tratamiento de los trastornos afectivos (depresión y conducta suicida) y los trastornos de ansiedad.
- Visita domiciliaria, actividad desarrollada en el domicilio del paciente, dirigida a la familia del paciente para favorecer la adherencia al tratamiento, el soporte familiar y seguimiento.

## MÉTODO DE CÁLCULO

$A$   $B$  Donda

A = Número de personas detectadas (con trastornos afectivos (depresión y conducta suicida) y de ansiedad, tienen diagnóstico y tratamiento en el primer nivel de atención.

B = Número de personas tamizadas por salud mental (depresión, ansiedad, consumo de alcohol y psicosis) y/o problemas psicosociales (violencia familiar/maltrato infantil y violencia política)

## NIVEL DE DESAGREGACIÓN

Piegió 11: Ministerio de Salud Piegió de Gobiernos Regionales

## PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES

Anual

## FUENTE DE DATOS

HIS –Health Information Systems – Ministerio de Salud

## BASE DE DATOS

Oficina General de Tecnologías de la Información REGISTRO HIS: Cubos MINSa

Para el valor del Indicador A:

- 01\_Consulta Externa - HIS
- 0102 Morbilidad General MINSa CIE-X
- Capítulo V: Trastornos mentales y del comportamiento F32 Episodio Depresivo
- F321 Episodio depresivo moderado

Para el valor del Indicador B:

- 04\_Estrategia Sanitarias Nacionales
- 04\_Salud Mental
- 01\_Tamizaje

## INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Ficha HIS

Responsable de recopilación de datos

DIRESAS

Responsable de procesamiento de datos

OGTI -MINSa

## SINTAXIS

CIE 10 con tipo de diagnóstico definitivo y Lab (sesión 1)

- Trastornos del humor (afectivos) y Episodio Depresivo: F30, F31, F32, F33, F34 Y F38.
- If (diagnost='D' and inlist(substr(codigo,1,3),'F30','F31','F32','F33','F34','F38') and labconf='1') trastorno = 1 .
- Conducta suicida: Del X80 al X84
- If (diagnost='D' and between(substr(codigo,1,3),'X80','X84') and labconf='1') suicida = 1 .
- Trastornos de ansiedad, neuróticos, trastornos relacionados al stress y trastornos somatomorfos: Del F40 al F48.
- If (diagnost='D' and between(substr(codigo,1,3),'F40','F48') and labconf='1') ansiedad = 1 .



<b>FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO</b>							
<b>PROGRAMA PRESUPUESTAL: CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL</b>							
<b>COD PRODUCTO:</b>							
<b>NOMBRE DEL INDICADOR: Porcentaje de personas detectadas con trastornos mentales y del comportamiento debido al consumo del alcohol, son tratadas oportunamente</b>							
<b>AMBITO DE CONTROL</b>							
Indicador de desempeño de producto PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DEL ALCOHOL TRATADAS OPORTUNAMENTE							
<b>DEFINICIÓN</b>							
<p>En este indicador se contempla el total de personas de 15 años a más, con tamizaje positivo en trastornos mentales y del comportamiento debido al consumo de alcohol, que son atendidas en los establecimientos de salud del primer nivel de atención.</p> <p>Las personas detectadas son aquellas personas a las cuales se les realiza el tamizaje respectivo y dieron resultado positivo en el diagnóstico y tratamiento de trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de alcohol.</p> <p>Las personas con diagnóstico y tratamiento son las personas con tamizaje positivo en trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de alcohol, y que inician su tratamiento, esta actividad es desarrollado por un profesional de salud con competencias</p>							
<b>DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO</b>							
Eficacia/ Resultado							
<b>VALOR DEL INDICADOR</b>							
VALORES HISTÓRICOS				VALORES PROYECTADOS			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
66.30%	90.60%	7.00%	13.90%	51.00%	60.00%	58.00%	60.00%
<b>JUSTIFICACIÓN</b>							
<p>El indicador permite evaluar la cobertura de la atención oportuna de las personas con tamizaje. Se busca prevenir la agudización de la enfermedad y los problemas sociales asociados.</p>							
<b>LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS</b>							
<p><b>Limitaciones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El indicador no toma en cuenta el éxito del tratamiento, ni el abandono del mismo por parte del paciente.</li> <li>- Existe una posibilidad de que el resultado positivo en el tamizaje sea falso positivo, por lo que el denominador estaría sobreestimado. Las personas que reciben tratamiento lo realizan sujeto a un diagnóstico que confirmen el resultado positivo del tamizaje.</li> <li>- El indicador solo medirá lo reportado por el encuestado lo cual puede estar supeditado a un sub- reporte debido a un sesgo de deseabilidad social.</li> </ul> <p><b>Supuestos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Existe voluntad política de los gestores de la salud.</li> <li>- Todos los casos nuevos atendidos en la red de servicios del MINSA, están registrados y notificados</li> </ul>							



## PRECISIONES TÉCNICAS

El producto está dirigido a personas con trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de alcohol que son identificadas via el resultado del tamizaje. Se recoge información sobre la experiencia de haber sentido alguno de los síntomas investigados en los últimos 12 meses, empleando la escala CIDI, preguntando a aquellos que han consumido alcohol alguna vez en su vida, y preguntando específicamente si fue más de una ocasión para declararlo válido. Para construir el indicador se requiere entrevistar directamente a los sujetos objetivos del indicador, esperando la declaración y asumiéndola como verdadera. En cuanto al aspecto analítico, para la construcción del indicador solo se consideraran aquellos sujetos para los que se reporta que ocurrió esta experiencia en los últimos meses según la información proporcionada por el mismo sujeto entrevistado.

El inicio de tratamiento consiste en aplicar un paquete de atención a las personas con trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de alcohol. El tratamiento puede ser ambulatorio y con internamiento, y según nivel de complejidad, consiste en aplicar un paquete de atención a las personas con trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de alcohol. Dicho paquete incluye el desarrollo de las siguientes intervenciones de acuerdo al nivel de atención y modalidad de tratamiento:

- Consulta médica de salud mental, realizada en el establecimiento de salud por un médico psiquiatra o médico con competencias para la evaluación, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de una persona que presenta un trastorno mental y del comportamiento debido al uso de alcohol.
- Intervención individual: es un procedimiento terapéutico realizado por un profesional de la salud con competencias, tiene por objetivo coadyuvar al tratamiento con enfoque clínico psicosocial con el objeto de abordar los problemas identificados.
- Intervención familiar: actividad dirigida a la familia con el objetivo de mejorar las relaciones entre los integrantes, sensibilizar a sus miembros y comprometerlos en la adherencia al tratamiento y en el proceso de recuperación.
- Psicoterapia individual: es la intervención terapéutica realizada por un psicólogo o profesional de la salud con formación psicoterapéutica y con competencias para el tratamiento de los trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de alcohol.
- Visita domiciliaria, actividad dirigida a la familia del paciente y desarrollada en el domicilio del paciente, para mejorar la dinámica familiar y favorecer la adherencia al tratamiento, el soporte familiar y seguimiento.

## METODO DE CALCULO

$n =$  Donde

A = Número de personas detectadas con trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de alcohol tienen diagnóstico y tratamiento en el primer nivel de atención.

B = Número de personas tamizadas por salud mental (depresión, ansiedad, consumo de alcohol y psicosis) y/o problemas psicosociales (violencia familiar/maltrato infantil y violencia política)

## NIVEL DE DESAGREGACIÓN

Pliego 11: Ministerio de Salud Pliego de Gobiernos Regionales

## PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES

Anual

## FUENTE DE DATOS

HIS –Health Information Systems – Ministerio de Salud

## BASE DE DATOS

Oficina General de Tecnologías de la Información REGIS FRO HIS: Cubos MINSa

Para el valor del Indicador A:

- 01\_ Consulta Externa - HIS
- 0102 Morbilidad General MINSa
- CIE X

- Capítulo V: Trastornos mentales y del comportamiento

F10 – F19 Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas F10 Trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de alcohol.

Para el valor del Indicador B:

- 04\_ Estrategia Sanitarias Nacionales
- 04\_ Salud Mental
- 01\_ Tamizaje

## INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Ficha HIS

## INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

DIRESAS

## INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

OGTI - MINSa

## SINTAXIS

- F100, F101, F102, F103, F104, F105, F106, F107, F108, Y F109 con tipo de diagnóstico definitivo, Lab 1  
If (diagnost='D' and substr(código,1,3)='F10' and labconf='1') cied = 1 .
- Trastornos Mentales y del Comportamiento debidos al uso de Sustancias Psicoactivas: F100, F101, F102, F103, F104, F105, F106, F107, F108, Y F109.  
If (diagnost='D' and substr(código,1,3)='F10') cied = 1 .



<b>FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO</b>							
<b>PROGRAMA PRESUPUESTAL: CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL</b>							
<b>COD PRODUCTO:</b>							
<b>NOMBRE DEL INDICADOR: Porcentaje de personas detectadas con trastornos y síndrome psicótico (esquizofrenia), son tratadas oportunamente</b>							
<b>AMBITO DE CONTROL</b>							
Indicador de desempeño de producto PERSONAS CON TRASTORNOS Y SÍNDROME PSICÓTICO TRATADAS OPORTUNAMENTE							
<b>DEFINICIÓN</b>							
En este indicador se contempla el total de personas con tamizaje positivo en trastornos y síndrome psicótico, y el total de personas que inician su atención por trastornos y síndrome psicótico (esquizofrenia) en los establecimientos de salud del primer nivel de atención.							
Las personas detectadas son aquellas personas que se les realiza el tamizaje respectivo y dieron resultado positivo en el diagnóstico de trastorno psicótico.							
Las personas con diagnóstico y tratamiento son las personas con tamizaje positivo en trastorno afectivos y de ansiedad y que inician su tratamiento, esta actividad es desarrollado por un profesional de salud especializado.							
<b>DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO</b>							
Eficacia							
<b>VALOR DEL INDICADOR</b>							
VALORES HISTÓRICOS					VALORES PROYECTADOS		
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
9.3%	71.4%	0.0%	96.0%	80.0%	70.0%	80.0%	80.0%
<b>JUSTIFICACIÓN</b>							
El indicador permite evaluar la cobertura de la atención oportuna de las personas con tamizaje positivo, busca prevenir la agudización de la enfermedad y los problemas sociales asociados.							
<b>LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS</b>							
<b>Limitaciones</b>							
El indicador no toma en cuenta el éxito del tratamiento, ni el abandono del mismo por parte del paciente. Existe una posibilidad de que el resultado positivo en el tamizaje sea falso positivo, por lo que el denominador							
<b>Supuestos:</b>							
Todos los casos nuevos atendidos en la red de servicios del MINSA, están registrados y notificados							
<b>PRECISIONES TÉCNICAS</b>							
El producto está dirigido a personas con trastornos y síndrome psicótico (esquizofrenia) que son identificadas vía el resultado del tamizaje.							
El tratamiento consiste en aplicar un paquete de atención a las personas con trastornos y síndrome psicótico. El tratamiento puede ser ambulatorio, con internamiento y rehabilitación psicosocial a las personas con trastornos y síndrome psicótico. Dicho paquete incluye el desarrollo de las siguientes intervenciones de acuerdo al nivel de atención y modalidad de tratamiento:							
Tratamiento ambulatorio de personas con síndrome o trastorno psicótico							
Es la atención por consultorio externo que se brinda a personas con síndrome o trastornos psicótico (esquizofrenia) con tamizaje positivo. El paquete de atención de los trastornos o síndromes psicóticos incluye el desarrollo de las siguientes actividades: Consulta médica.							





- § Intervención familiar.
- § Visita domiciliaria.
- § Organización de grupos de soporte público o privado.
- § Implementación de actividades de rehabilitación psicosocial y entrenamiento en habilidades sociales.
- § Referencia y Contra referencia.

Tratamiento con internamiento de personas con síndrome o trastorno psicótico

Es la atención con internamiento que se brinda a personas con síndrome o trastorno psicótico (esquizofrenia).

- § Consulta médica y/o especializada
- § Internamiento
- § Intervención
- § Visita familiar integral
- § Organización de grupos de soporte público (casas de medio camino, etc.) o privado. Clubes
- § Implementación de actividades de rehabilitación psicosocial y entrenamiento en habilidades sociales
- § Referencia y Contrareferencia

Rehabilitación psicosocial de personas con síndrome o trastorno esquizofrénico

Se refiere al conjunto de intervenciones que atienden a las diferentes necesidades psicosociales de las

- § Intervenciones psicoeducativas individuales
- § Intervenciones psicoeducativas familiares
- § Entrenamiento en habilidades sociales

Rehabilitación cognitiva y socio laboral.

### MÉTODO DE CÁLCULO

$A/B$  Donde

A = Número de personas detectadas con trastornos y síndrome psicótico (esquizofrenia) tienen diagnóstico y tratamiento en el primer nivel de atención.

B = Número de personas detectadas con trastornos y síndrome psicótico (esquizofrenia) en los establecimientos de salud del primer nivel de atención en los establecimientos de salud del primer nivel de atención.

### NIVEL DE DESAGREGACION

Pliego 11: Ministerio de Salud Pliego de Gobiernos Regionales

### PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES

Anual

### FUENTE DE DATOS

HIS –Health Information Systems- Ministerio de Salud

### BASE DE DATOS

Oficina General de Tecnologías de la información REGISTRO HIS: Cubos MINSA

#### Para el valor del Indicador A:

- 04\_Estrategia Sanitarias Nacionales
- 04\_Salud Mental
- 02 Atendidos
- Síndrome y/o trastorno psicótico

#### Para el valor del Indicador B:

- 04\_Estrategia Sanitarias Nacionales
- 04\_Salud Mental
- 01\_Tamizaje
- Tamizajes positivos
- Trastorno psicótico

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Ficha HIS

Responsable de recopilación de datos

DIRESAS

Responsable de procesamiento de datos

OGTI –MNSA

### SINTAXIS

- CIE 10 con tipo de diagnóstico definitivo de síndrome o trastorno psicótico (esquizofrénico), Lab (sesión 1).
  - Trastorno Delirante [Esquizofreniforme] Orgánico: F062.  
If (diagnost='D' and codigo='F062' and labconf='1') delirante = 1 .
  - Esquizofrenia, trastornos esquizotípicos y trastornos delirantes: F20, F22, F23, F24, F25, F28, F29.  
If (diagnost='E' and inlist(substr(código,1,3),F20',F22',F23',F24',F25',F28',F29') and labconf='1')
- esquizo = 1



FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO								
PROGRAMA PRESUPUESTAL: CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL								
COD PRODUCTO:								
<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> % de niñas, niños, y adolescentes con déficits de habilidades sociales reciben y culminan las sesiones de habilidades sociales.								
<b>Ambito de control</b>								
<b>PRODUCTO:</b> PERSONAS EN CONTACTO DE CASOS DE TUBERCULOSIS CON CONTROL Y								
PLIEGOS QUE EJECUTAN ACCIONES EN EL MARCO DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL								
Pliego 11: Ministerio de Salud Pliego de Gobiernos Regionales								
DEFINICIÓN								
Los niños, niñas y adolescentes con déficit de habilidades sociales son aquellos que han arrojado un resultado positivo en el tamizaje respectivo.								
Los paquetes de atención y tratamientos los reciben las niñas, niños y adolescentes, así como, los padres mediante sesiones de habilidades sociales y talleres de prevención en conductas de riesgo.								
DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO								
Eficacia								
VALOR DEL INDICADOR								
VALORES HISTÓRICOS				VALORES PROYECTADOS				
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
24%	139%	0.3%	0.1%	25.0%	30.0%	59.4%	72.9%	
JUSTIFICACIÓN								
El indicador garantiza que la atención que reciben los niños, las niñas y adolescentes con déficit de habilidades sociales a través de los paquetes de sesiones de habilidades sociales, promueven un desarrollo emocional, fomenta la convivencia saludable y previene las conductas violentas, el consumo del alcohol, el embarazo en adolescentes y los problemas psicosociales.								
Este indicador busca proveer información sobre la calidad de las atenciones a los niños, niñas y adolescentes con déficits de habilidades sociales reciben paquete de sesiones. Se asume que los pacientes que culminan las sesiones, van a necesariamente mostrar mejoras en el comportamiento.								
DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO								
Limitaciones								
<ul style="list-style-type: none"> <li>- El indicador no toma en cuenta el éxito del tratamiento, ni el abandono del mismo por</li> <li>. Existe una posibilidad de que el resultado positivo en el tamizaje sea falso positivo, por lo que el</li> </ul>								
Supuestos:								
<ul style="list-style-type: none"> <li>. Todos los casos nuevos atendidos en la red de servicios del MINSA, están registrados y notificados</li> </ul>								
PRECISIONES TÉCNICAS								
Los niños, niñas y adolescentes con déficit de habilidades sociales son aquellos que han arrojado un resultado positivo en el tamizaje respectivo.								
Los niños, niñas y adolescentes con déficit de habilidades sociales que reciben y culminan los paquetes, son								
<ul style="list-style-type: none"> <li>§ Sesiones de entrenamiento en habilidades sociales para niñas y niños.</li> <li>§ Sesiones de entrenamiento en habilidades sociales para adolescentes, jóvenes y adultos</li> <li>§ Programa de prevención familiar de conductas de riesgo en adolescentes familias fuertes: amor y límites.</li> </ul>								
Sesiones Educativas de Pautas de Crianza para la prevención de Riesgo.								



<b>MÉTODO DE CÁLCULO</b>
$\frac{A}{B}$ <p>Donde</p> <p>A: Número de niños, niñas y adolescentes con déficit de habilidades sociales reciben y culminan los paquete de sesiones de habilidades sociales</p> <p>B: Número de niños, niñas y adolescentes con déficit de habilidades sociales.</p>
<b>PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES</b>
Anual
<b>FUENTE DE DATOS</b>
HIS – Health Information System. – Ministerio de Salud
<b>BASE DE DATOS</b>
<p>Oficina General de Tecnologías de la Información -REGISTRO HIS Codificación de actividades y</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 04_Estrategia Sanitarias Nacionales</li> <li>• 04_Salud Mental</li> <li>• 05 Actividad</li> <li>• Otras actividades</li> <li>• Problemas relacionados con habilidades sociales inadecuadas (8-11)</li> <li>• Problemas relacionados con habilidades sociales inadecuadas (12-17)</li> </ul> <p><b>Para el valor del indicador B:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 04_Estrategia Sanitarias Nacionales</li> <li>• 04_Salud Mental 05 Actividad</li> <li>• Otras actividades</li> <li>• Inicio de sesiones de entrenamiento en habilidades sociales (8-11) inicio de sesiones de entrenamiento en habilidades sociales (12-17)</li> </ul>
<b>INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN</b>
FICHA HIS
<b>SINTAXIS</b>
<p>Sumatoria de adolescentes que participan en sesiones , considerar lo registrado como problemas relacionados con habilidades sociales inadecuadas <b>Código Z734</b>, seguidas de Sesión de entrenamiento en Habilidades Sociales <b>Código U1252</b> Lab (Número de sesión).</p> <p>Sumatoria de niños y niñas que participan en sesiones , considerar lo registrado como problemas relacionados con habilidades sociales inadecuadas <b>Código Z734</b>, seguidas de Sesión de entrenamiento en Habilidades Sociales <b>Código U1252</b> Lab (Número de sesión)</p>



FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR DE DESEMPEÑO							
PROGRAMA PRESUPUESTAL: CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL							
<b>COD PRODUCTO:</b>							
<b>NOMBRE DEL INDICADOR:</b> Porcentaje de Familias entrenadas que reciben sesión educativa para promover comportamientos y generar entornos saludables para contribuir a la salud mental							
Ambito de control							
comportamientos y generar entornos saludables para contribuir a la mejora de la Salud Mental. Indicador de desempeño de producto							
<b>DEFINICIÓN</b>							
El indicador mide el resultado directo de las intervenciones que realiza el personal de salud capacitado a través de sesiones educativas con las familias, en prácticas entornos saludables que contribuyen a la mejora de la salud mental de las familias de los sectores priorizados de los distritos seleccionados.							
<b>DIMENSIÓN DE DESEMPEÑO</b>							
Eficacia							
<b>VALOR DEL INDICADOR</b>							
<b>VALORES HISTORICOS</b>				<b>VALORES PROYECTADOS</b>			
2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
11.0%	47.3%	32.5%	50.3%	60.0%	65.0%	70.0%	70.0%
<b>JUSTIFICACIÓN</b>							
El indicador es un resultado directo de las intervenciones que realiza el personal de salud capacitado a través de sesiones educativas con las Familias, en prácticas entornos saludables que contribuyen a la mejora de la Salud Mental de las Familias de los sectores priorizados de los distritos seleccionados.							
Los trastornos mentales y del comportamiento constituyen la categoría de mayor carga de enfermedad en el Perú, publicado en el Estudio de carga de enfermedad y lesiones en el Perú. En este estudio se ha confirmado que el grupo de daños que causan mayor carga de enfermedad en el país son las enfermedades neuropsiquiátricas. Con datos nacionales de mortalidad y morbilidad se ha estimado que estas enfermedades producen 826 253 AVISA y que representan 16% de todos los AVISA y 28% de los AVISA de las enfermedades no transmisibles. Entre las principales está el abuso de alcohol y dependencia, y la depresión unipolar. mostrar mejoras en el comportamiento.							
<b>LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS</b>							
Se refiere a aquellas familias de sectores priorizados (mapa de sectorización) de los distritos con población en riesgo trastornos de salud mental, con conocimientos para promover practicas (comportamientos saludables: hábitos y conductas saludables) y entornos (con énfasis en vivienda) saludables para contribuir a la mejora de la salud mental. en la red de servicios del MINSA, están registrados y notificados							
<b>PRECISIONES TÉCNICAS</b>							
Personal de salud del Establecimiento de Salud registra las actividades en la Registro HIS del Sistema de Información de la Oficina General de Estadística e Informática							



<b>MÉTODO DE CÁLCULO</b>
$\frac{A}{B}$ Donde Numerador A: Número de Familias entrenadas que reciben sesión educativa para promover comportamientos y generar entornos saludables Denominador B: Número de familias programadas
<b>PERIODICIDAD DE LAS MEDICIONES</b>
Anual
<b>FUENTE DE DATOS</b>
HIS – Health Information Systems.
<b>BASE DE DATOS</b>
Dirección General de Promoción de la Salud y Gestión Territorial en Salud / Dirección Ejecutiva de Atención Primaria y Gestión Territorial en Salud - Oficina General de Tecnologías e Informática
<b>INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN</b>
Codificación de actividades de Promoción de la Salud en Registro HIS Registro de actividades en el Formato de Actividades Colectiva
<b>SINTAXIS</b>



**MATRIZ N° 01**

**PROGRAMACION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS**



PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2022 - DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO

MATRE 01 - FORMULACION DE ACCIONES OPERATIVAS - ACTIVIDADES OPERATIVAS 2022

COD. REG. D.	PRODUCTO	COD. ACTIVIDAD	ACTIVIDAD	COD. SUB PRODUCTO	SUB PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	TRAZADOR	META FISICA ANUAL	CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDAD Y SUB PRODUCTOS												PRESUPUESTO REQUERIDO BIENES Y SERVICIOS Y ACTIVOS NO	BRECHA = A (B+C+D)						
									D y T (B+E)																			
									1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			RO	ROR (C)	PIA 2022 (C)	D		
			VEIGILANCIA, INVESTIGACION Y TENDENCIAS EN	382440	VIGILANCIA, INVESTIGACION Y TENDENCIAS EN NUTRICIONAL DE NIÑO	INFOVE	X	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1000	0	0	0	3009 29	3,309.29
			DESARROLLO DE TECNICAS Y GUIAS NUTRICION	302470	DESARROLLO DE DOCUMENTOS Y LINEAS GUIANTES	FORMA	X	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1000	0	0	0	848 14	848.14
			MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	457800	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	INFOVE	X	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	195.00	0.00	0.00	0	184 16	184.16
				427508	EVALUACION DEL PROYECTO DE ARTICULADO NUTRICIONAL	INFOVE	X	4	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	500.00	500.00	500.00	0	1,433 11	1,433.11
				347808	EVALUACION DE LOS EQUIPOS DE CABENK DE FRIJO PARA LA VALERIA	INFOVE	X	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1,000.00	1,000.00	1,000.00	0	3,305.70	3,305.70
303305	FAMILIAS CON NIÑOS CON NECESIDADES ESPECIALES PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LAS FAMILIAS	303311	FAMILIAS CON NIÑOS MEJORES DE 30 MESES DEBEMOS PRACTICAR SALUDABLES	303316	FAMILIAS CON NIÑOS MEJORES DE 30 MESES RECIBEN SERVICIOS DE ALIMENTOS	FAMILIA	X	348	00	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	3800 45	8050	0	0	4654 51	4654.51	
				303317	FAMILIAS CON NIÑOS MEJORES DE 30 MESES RECIBEN SERVICIOS DE ALIMENTOS	FAMILIA	X	30	40	50	40	50	40	50	40	50	40	50	40	50	40	2420 02	2500 00	0	0	1,175.00	1,175.00	
				303319	FAMILIAS CON NIÑOS MEJORES DE 30 MESES RECIBEN SERVICIOS DE ALIMENTOS	FAMILIA	X	238	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	780 00	2 000.00	0	0	1,200.00	1,200.00	



PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2022 - DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO

MATRIZ 01 - FORMULACION DE ACCIONES ESTRATEGICAS - ACTIVIDADES OPERATIVAS 2022

COD. PRO D	PRODUCTO	COD. ACTIVIDAD	ACTIVIDAD	COD. SUB PRODUCTO	SUB PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	TRAZA POR	META FISICA ANUAL	CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDAD Y SUS PRODUCTOS												DEMANDA GLOBAL SIGA (A)	RO PIA 2022 (B)	RUR PIA 2022 (C)	D y T (SIB) (D)	DIFERENCIA = A - (B+C+D)
									1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12					
									1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12					
			CAPACITACION A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN EL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PREVENCIÓN DEL MENOR DE 36 MESES	3625102	ACTORES SOCIALES CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACIÓN Y PROTECCIÓN DEL MENOR DE 36 MESES DEL DISTRITO	PERSONA CAPACITADA	X	47											2047.02	7096	5	0	-9209.96		
			PROMOTOR/EE EDUCAT VOS CAPACITADOS PARA LA PROMOCION DEL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 36 MESES A FAMILIAS DEL PRONUE	3625108	PROMOTOR/EE EDUCAT VOS CAPACITADOS PARA LA PROMOCION DEL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 36 MESES A FAMILIAS DEL PRONUE	PERSONA CAPACITADA		13											740.50	4,500.00		0	-3,999.20		
	ATENCIÓN DE OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	5000031	BRINDAR ATENCIÓN A OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	3631512	BOBASVA	CARD TRATADO	X	0											6208.07	0	0	0	6208.07		
	ATENCION DE OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	5000031	ATENCION DE OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES					116											1678.43	2000	0	0	-1661.57		
	ATENCION DE OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	5000031	ATENCION DE OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	3631501	PARASITOSIS INTENTINAL	CARD TRATADO	X	159											1829.43	2,000.00		0	-1161.57		





PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2022 - DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO

MATRIZ M1 - FORMILACION DE ACCIONES ESTRATEGICAS - ACTIVIDADES OPERATIVAS 2022

COD PRO	COD PRODUCTO	COD ACTIVIDAD	COD SUB PRODUCTO	SUB PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	META FISICA ANUAL	CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDAD Y SUB PRODUCTOS												PRESUPUESTO REQUERIDO BENEFICIARIOS Y ACTIVIDADES FINANCIERAS																		
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	RDR PIA 2022 (S)	RDR PIA 2022 (I)	D y T (SBI)	MFCIA - A (S-C-H)															
							100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100					SICSA (A)	RO													
000002	300008	300008	300001	BRINDAR INFORMACION SOBRE SALUD SEXUAL, REPRODUCTIVA Y METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	PERSONAS INFORMADAS	1400	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	4000	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
				NO REALIZAR CUMPLIMIENTO EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA POR VEDES DE DIFUSION MASIVA	PERSONAS INFORMADAS	1400	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	4000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
000098	000005	000005	000002	BRINDAR SERVICIOS DE SALUD PARA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO A ADOLESCENTES	ADOLESCENTES ATENDIDOS	311	10	17	16	7	17	16	17	16	17	16	17	16	17	16	17	16	17	16	17	16	17	16	17	16	17	16	17	16	17	16	
000098	000007	000007	000001	ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO A ADOLESCENTES	ADOLESCENTES ATENDIDOS	63	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	
000072	000037	000037	000001	ATENDER PRENATAL REENFOCADA	ADOLESCENTES ATENDIDOS	310	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26



COD PRO D	PRODUCTO	COD ACTIVIDAD	ACTIVIDAD	COD SUB PRODUCTO	SUB PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	TRAZADOR	META FISICA ANUAL	CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDAD Y SUB PRODUCTOS												R.O	POR PROYECTO	D Y T 1981 (%)	BRECHA A- (B-C-D)					
									1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12									
									SIGLA (A)	SIGLA (B)	SIGLA (C)	SIGLA (D)	SIGLA (E)	SIGLA (F)	SIGLA (G)	SIGLA (H)	SIGLA (I)	SIGLA (J)	SIGLA (K)	SIGLA (L)									
				3317200	LOGJAMES OBSTRICA	RESTANTE ALIADA	X	310	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29				0			0		0	
				3317200	LOGJAMES OBSTRICA	RESTANTE ALIADA		310	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29				0			0		0
				3317200	LOGJAMES OBSTRICA	RESTANTE ALIADA		310	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29				0			0		0
				3317210	LOGJAMES OBSTRICA	RESTANTE ALIADA		310	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29				0			0		0
				3320100	LOGJAMES OBSTRICA	RESTANTE ALIADA	X	310	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29				0			0		0
				3320104	LOGJAMES OBSTRICA	RESTANTE ALIADA		310	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29				0			0		0
				3320105	LOGJAMES OBSTRICA	RESTANTE ALIADA	X	310	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29				0			0		0
				3320106	LOGJAMES OBSTRICA	RESTANTE ALIADA	X	310	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29				0			0		0
				3320107	LOGJAMES OBSTRICA	RESTANTE ALIADA	X	310	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29				0			0		0
				3320108	LOGJAMES OBSTRICA	RESTANTE ALIADA	X	310	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29				0			0		0
				3320109	LOGJAMES OBSTRICA	RESTANTE ALIADA	X	310	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29				0			0		0
				3320110	LOGJAMES OBSTRICA	RESTANTE ALIADA	X	310	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29				0			0		0
				3320111	LOGJAMES OBSTRICA	RESTANTE ALIADA	X	310	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29				0			0		0
				3320112	LOGJAMES OBSTRICA	RESTANTE ALIADA	X	310	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29				0			0		0
				3320113	LOGJAMES OBSTRICA	RESTANTE ALIADA	X	310	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29				0			0		0
				3320114	LOGJAMES OBSTRICA	RESTANTE ALIADA	X	310	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29				0			0		0
				3320115	LOGJAMES OBSTRICA	RESTANTE ALIADA	X	310	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29				0			0		0
				3320116	LOGJAMES OBSTRICA	RESTANTE ALIADA	X	310	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29				0			0		0
				3320117	LOGJAMES OBSTRICA	RESTANTE ALIADA	X	310	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29				0			0		0
				3320118	LOGJAMES OBSTRICA	RESTANTE ALIADA	X	310	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29				0			0		0
				3320119	LOGJAMES OBSTRICA	RESTANTE ALIADA	X	310	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29				0			0		0
				3320120	LOGJAMES OBSTRICA	RESTANTE ALIADA	X	310	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29				0			0		0
				3320121	LOGJAMES OBSTRICA	RESTANTE ALIADA	X	310	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29	29				0			0		0



COD PRO	PRODUCTO	COD. ACTIVIDAD	ACTIVIDAD	COD SUB PRODUCTO	SUB PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	TRAZA POR	META FIBIDA ANUAL	CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDAD Y SUB PRODUCTOS												PRESUPUESTO REQUERIDO B ENES Y SERVICIOS Y ACTIVOS NO FINANCIEROS					
									1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	DEMANDA GLOBAL	RO	RDS	D y T (R/R)	BRECHA a A. (R-C-D)	
									37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	8164 (A)	PIA 2022 (B)	PIA 2022 (C)	(D)
				3320422	CAMPAMENTO DE VULNERABILIDAD INFANTIL: BIPOLARIZACIÓN EMOCIONAL	PERSONA ATENDIDA	X	400												2.437,50	0,00				2.437,50	
				3320423	ATENCIÓN TRIFASICA	PERSONA ATENDIDA	X	70												35,45	0,00				35,45	
403,004	ATENCIÓN DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	000046	BRINDAR ATENCIÓN A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES				X	400												3.432,07	183791	0	0	0	-18026,03	
				3320464	BIENESTAR DE PASTO PERIÚTICO	CASO TRATADO	X	95													135,50	154,73	0,00			-18,23
				3320406	REGISTRACION DE LA TERNERA EN EL REGISTRO NACIONAL	CASO TRATADO	X	170													8,90	900,35	0,00			-891,45
				3320407	ELABORACION DE LA SECTORA DEL EMBARAZO	CASO TRATADO	X	70													4.32,7	2.160,30	0,00			-1677,60
				3320408	HIPERTENSION GRAVÍDICA	CASO TRATADO	X	70													28,20	500,00	0,00			-471,80
				3320409	SECCION DEL TRACTO URINARIO EN EL EMBARAZO	CASO TRATADO	X	70													240,30	500,00	0,00			-259,70
				3320410	COMPLICACIONES DEL EMBARAZO	CASO TRATADO	X	5													600,50	0,00	0,00			-600,50
				3320411	HEMORRAGIAS DE LA TERNERA EN EL EMBARAZO	CASO TRATADO	X	70													74,40	100,00	0,00			-25,60
				3320412	TRASTORNOS HIPERTENSIVOS EN EL EMBARAZO	CASO TRATADO	X	20													50,40	100,00	0,00			-49,60
				3320413	TRASTORNOS HIPERTENSIVOS EN EL EMBARAZO	CASO TRATADO	X	2													10,00	100,00	0,00			-90,00
				3320414	TRASTORNOS HIPERTENSIVOS EN EL EMBARAZO	CASO TRATADO	X	50													50,00	100,00	0,00			-50,00
				3320415	TRASTORNOS HIPERTENSIVOS EN EL EMBARAZO	CASO TRATADO	X	20													1.380,30	1.500,00	0,00			-119,70
3003256	ATENCIÓN DEL PARTO NORMAL	000046	BRINDAR ATENCIÓN DEL PARTO NORMAL				X	200												89278,1	471785	0	0	0	-38290,90	
				3320416	ATENCIÓN DEL PARTO NORMAL	PARTO NORMAL	X	200													89.278,10	471.785,00	0,00			-382.906,90
3003256	ATENCIÓN DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRÚRGICO	000046	BRINDAR ATENCIÓN DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRÚRGICO				X	67												260,12	369196	0	0	0	-368595,88	
				3320417	ATENCIÓN DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRÚRGICO	PARTO COMPLICADO	X	14													53,76	263.146,00	0,00			-262.608,24
				3320418	ATENCIÓN DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRÚRGICO	PARTO COMPLICADO	X	21													115,38	7.500,00	0,00			-7.384,62



CUIP/INDICADOR	PRODUCTO	COP/ACTIVIDAD	ACTIVIDAD	CODIGO PRODUCTO	SUB PRODUCTO	UNIDAD DE MEDICIÓN	META FISICA ANUAL	CROVOCRAMA MENSUAL DE ACTIVIDAD Y SUB PRODUCTOS												PRESUPUESTO REQUERIDO BIENES Y SERVICIOS Y ACTIVOS NO FINANCIEROS				
								1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	DEMANDA GLOBAL	RO	RDR	D y T (RIS)	BRECHA - (B+C-D)
																					SISN (A)	PIA 2022 (B)	PIA 2022 (C)	101
7003207	ATENCIÓN DEL PARTO COMPLICADO QUIRÚRGICO	5003047	BRINDAR ATENCIÓN DEL PARTO COMPLICADO QUIRÚRGICO				85	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	326810	465074	0	0	-454814.85
933336	ATENCIÓN DE PUERPERO	5003048	ATENDER AL PUERPERO				310	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	975915	465074	0	0	-154014.30
933338	ATENCIÓN DE PUERPERO CON COMPLICACIONES	5003049	ATENDER EL PUERPERO CON COMPLICACIONES				53	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	342806	80388	0	0	138189.84
933339	ACCESO AL SERVICIO REFERENCIAL INSTITUCIONAL		MEJORAMIENTO DEL ACCESO AL BIENRA DE REFERENCIAL INSTITUCIONAL				20	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	104	0	0	0	10000
933340	ATENCIÓN DEL REGENACIDO NORMAL	5003053	RECIBIR AL REGENACIDO NORMAL				310	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	39060253	515794	0	0	-5991172
933341							310	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	104				17100
933342							310	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	39060253	515794	0	0	-5991172
933343							310	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	39060253	515794	0	0	-5991172
933344							310	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	39060253	515794	0	0	-5991172
933345							310	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	39060253	515794	0	0	-5991172



CODPRO	PRODUCTO	COD. ACTIVIDAD	ACTIVIDAD	COD. SUB PRODUCTO	SUB PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	META FÍSICA ANUAL	EJERCICIO MENSUAL DE ACTIVIDAD Y SUB PRODUCTOS												DEMANDA GLOBAL	RO	ROR	D Y T (BIB)	BRECHA A- (B+C+D)						
								FINANCIEROS																						
								1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12						PIA 2023 (B)	PIA 2023 (C)	IPY			
	ATENCIÓN DEL NIÑO CON CARIÓTIPO ES		ATENCIÓN AL NIÑO NACIDO CON COMPLICACIONES		ATENCIÓN DE NIÑO NACIDO CON COMPLICACIONES	TRATADO	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	87,364.11	216310	0	0	0	-183655.89	
						TRATADO		15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7,725.58	1,100,000	0.00				-217,300.00
						TRATADO		15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	36,000	0.00			36,000	
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	264.00	0.00				264.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1,114	0.00				1,114
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	151.19	0.00				151.19
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.91	0.00				0.91
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
								15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00				0.00
		</																												

COD PRO D	PRDUC	COD ACTIVIDAD	ACTIVIDAD	COD SUB PRODUCTO	SUB PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	META FISICA ANUAL	CROMOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDAD Y SUB PRODUCTOS												PRESUPUESTO REQUERIDO Bienes y Servicios y Activos MO FINANCIEROS				
																				DEMANDA GLOBAL	R/C	KON	D Y T (SIS)	BRECHA - A (M.C.M.)
								1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12					
				2041201	FAMILIAS DE ALTO RIESGO QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y SESIONES DE ALTA FRECUENCIA FRASES SALUDABLES Y SALUD BENEFICIA	FAMILIA	30		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	345789	0.00		3467.55
		X10303	COMPACTACION A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA CON ENFASIS EN MATERIAS SALUDABLE				32		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1,500.00	0	0	1500.00
				2041201	DOCENTES CATAFACOS TPAI TPAI, TUCACAMA Y KIPAL K. URSINA OLIVERA INSTITUCION EDUCATIVA	DOCENTE SAPACIADO	32		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1,000.00	0.00		1,000.00



PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2022 - DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO

MATRIZ 01 - FORMULACION DE ACCIONES ESTRATEGICAS - AGILIDADES OPERATIVAS 2022

COD. PROYECTO	PRODUCTO	COD. ACTIVIDAD	ACTIVIDAD	COD. SUB PRODUCTO	SUB PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	META FISICA ANUAL	CRONOGRAMA DE ACTIVIDAD Y SUB PRODUCTOS												PREBUDGETO REQUERIDO BIENES Y SERVICIOS Y ACTUANDO FINANCIEROS			
								1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	RO	RDS PIA 2022 (C)	D y T (BIS)	DIFERENCIA (+/-) (B+C+D)
000001	ACCIONES COMUNES	500433	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE VIRSIDA- TUBERISILIOSIS	430602	MONITOREO DE PRACCIÓNES DE VIRSIDA	INFORME	4												483.03	0	0.00	-483.07	
300012	SERVICIO DE ATENCIÓN PREVENTIVA PERMANENTE DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES (MPCOSAS) PREVALENTE EN EL DEPARTAMENTO UNIDAD EJECUTORA 001685 - HOSPITAL ALFREDO GALLO RODRIGUEZ	500436	DEBISTALE DE TUBERCULOSIS EN SINOMATOSIOS RESPIRATORIOS	430603	REALIZACIÓN DEL PROGRAMA DE TB-VIH- SIDA	INFORME	2												162.08	295.03	0.00	-132.95	
300020	TRATAMIENTO DE CASOS DE TUBERCULOSIS CON CONTACTOS DE CASOS	500437	CONTROL Y TRATAMIENTO PREVENTIVO DE CONTACTOS DE CASOS TUBERCULOSIS GENERAL INDIGENA PRIVADA DE SU LIBERTAD	430602	IDENTIFICACION Y EXAMEN DE SINTOMATOSIOS RESPIRATORIOS EN LA POBLACION VULNERABLE	PERSONA ATENDIDA	1000												2,263.21	48,000.39	0.00	-54,263.70	
300021	TRATAMIENTO DE CASOS DE TUBERCULOSIS GENERAL INDIGENA PRIVADA DE SU LIBERTAD	500438	DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS	430602	SEGUIMIENTO DIAGNOSTICO AL SINTOMATOSIOS RESPIRATORIOS EN LA POBLACION VULNERABLE	PERSONA ATENDIDA	210												1,346.26	160.00	0.00	1,186.26	
300022	TRATAMIENTO DE CASOS DE TUBERCULOSIS GENERAL INDIGENA PRIVADA DE SU LIBERTAD	500439	ADMINISTRACION DE TERAPIA PREVENTIVA	430602	ATENCIÓN DE CASOS DE TB	PERSONA ATENDIDA	25												2,165.31	290.00	0.00	1,875.31	
300023	TRATAMIENTO DE CASOS DE TUBERCULOSIS GENERAL INDIGENA PRIVADA DE SU LIBERTAD	500440	ADMINISTRACION DE TERAPIA PREVENTIVA	430602	ADMINISTRACION DE TERAPIA PREVENTIVA	PERSONA TRATADA	10												641.09	1,024.00	0.00	-382.91	
300024	TRATAMIENTO DE CASOS DE TUBERCULOSIS GENERAL INDIGENA PRIVADA DE SU LIBERTAD	500441	ADMINISTRACION DE TERAPIA PREVENTIVA	430602	ADMINISTRACION DE TERAPIA PREVENTIVA	PERSONA TRATADA	10												2,402.00	170.00	0.00	1,232.00	
300025	TRATAMIENTO DE CASOS DE TUBERCULOSIS GENERAL INDIGENA PRIVADA DE SU LIBERTAD	500442	ADMINISTRACION DE TERAPIA PREVENTIVA	430602	ADMINISTRACION DE TERAPIA PREVENTIVA	PERSONA TRATADA	7												1,627.70	0.00	0.00	1,287.70	







CÓDIGO PROYECTO	PRODUCTO	CUL. ACTIVIDAD	ACTIVIDAD	CÓDIGO PRODUCTO	SUB PRODUCTO	LIMITE DE TRAZA DGR	META FISICA ANUAL	GRANDERAMA DE ACTIVIDAD Y SUB PRODUCTOS																			PRESUPUESTO REQUERIDO BIENES Y SERVICIOS Y ACTIVOS NO FINANCIEROS				
								1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	DERAMDA GLOBAL	R/O	RDP	D+yT (\$M)	BRECHA = A-(B+C)
								1A	2A	3A	4A	5A	6A	7A	8A	9A	10A	11A	12A	13A	14A	15A	16A	17A	18A	19A	2022 (B)	2022 (C)	2022 (D)	(E)	
300003	CONSEJO DE MADRES QUE AYUDA A LAS MUJERES QUE SE ENFERMAN DE TUBERCULOSIS	300169	BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS B	4831701	TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSSEGURIDAD EN EL PERIODO DE BAJO	185	185	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	0.000	0.000	0	0.00	0.00							
300002	PRACTICAS PARA LA PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS	300302	PROMOVER EN LAS FAMILIAS PRÁCTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS	4831801	TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSSEGURIDAD EN EL PERIODO DE BAJO	370	370	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	7344.0	0.000	0	0.00	6864.00							
300002	PRACTICAS PARA LA PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS	300302	PROMOVER EN LAS FAMILIAS PRÁCTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS	4831801	TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSSEGURIDAD EN EL PERIODO DE BAJO	370	370	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	310.00	0.000	0	0.00	0.00							
300002	PRACTICAS PARA LA PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS	300302	PROMOVER EN LAS FAMILIAS PRÁCTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS	4831801	TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSSEGURIDAD EN EL PERIODO DE BAJO	370	370	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	6,37.30	0.000	0	0.00	6,37.30							
300002	PRACTICAS PARA LA PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS	300302	PROMOVER EN LAS FAMILIAS PRÁCTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS	4831801	TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSSEGURIDAD EN EL PERIODO DE BAJO	140	140	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	3,883.00	0.000	0	0.00	3,883.00							
300002	PRACTICAS PARA LA PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS	300302	PROMOVER EN LAS FAMILIAS PRÁCTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS	4831801	TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSSEGURIDAD EN EL PERIODO DE BAJO	337	337	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	150.00	0.000	0	0.00	150.00							
300002	PRACTICAS PARA LA PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS	300302	PROMOVER EN LAS FAMILIAS PRÁCTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS	4831801	TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSSEGURIDAD EN EL PERIODO DE BAJO	8	8	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1,385.00	0.000	0	0.00	1,385.00							
300002	PRACTICAS PARA LA PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS	300302	PROMOVER EN LAS FAMILIAS PRÁCTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS	4831801	TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSSEGURIDAD EN EL PERIODO DE BAJO	500	500	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	2,500.00	0.000	0	0.00	2,500.00							
300002	PRACTICAS PARA LA PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS	300302	PROMOVER EN LAS FAMILIAS PRÁCTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS	4831801	TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSSEGURIDAD EN EL PERIODO DE BAJO	600	600	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	4,311.00	0.000	0	0.00	4,311.00							



CODIGO	PRODUCTO	CEN. ACTIVIDAD	ACTIVIDAD	COD. SUB PRODUCTO	SUB PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	META FIBICA ANUAL	ORDENGRAMA DE ACTIVIDAD Y SUB PRODUCTOS												PRESUPUESTO REQUERIDO BENS Y SERVICIOS Y ACTIVOS NO FINANCIEROS				
								1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	DEMANDA GLOBAL	PIA 2022 (B)	RDR	D y I (20)	BRECHA = A - (B+C+D)
304362	ADULTOS Y JOVENES CONSEJERIA Y TALLERES PARA TAMIZAJE PARA LA VIGILANCIA DE TRANSMISION SEXUAL Y VIHISIDA	310000	ENTREGAR A ADULTOS Y JOVENES TALLERES Y CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA LA VIGILANCIA DE TRANSMISION SEXUAL Y VIHISIDA	4300001	PREVENCIÓN DE ITS Y VIH EN LA POBLACION ADULTA Y JOVEN	PERSONA INFORMADA	1500	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	0	0.00	0.00	150.02		
304363	POBLACION JOVENES INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIHISIDA	310000	ENTREGAR A POBLACION JOVENES INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIHISIDA	4300002	TALLERES Y CONSEJERIA PARA LA VIGILANCIA DE TRANSMISION SEXUAL Y VIHISIDA EN LA POBLACION ADULTA Y JOVEN	PERSONA TAMIZADA	1500	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	0	0.00	0.00	200.77		
304364	POBLACION JOVENES INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIHISIDA	310000	ENTREGAR A POBLACION JOVENES INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIHISIDA	4300001	POBLACION ADOLESCENTE INFORMADA SOBRE VIHISIDA EN TAMBORES	PERSONA INFORMADA	500	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	0	0.00	0.00	206.52		
304365	POBLACION JOVENES INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIHISIDA	310000	ENTREGAR A POBLACION JOVENES INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIHISIDA	4300002	POBLACION ADOLESCENTE QUE RECIBE ATENCION EN LOS TALLERES Y CONSEJERIA EN TAMBORES	PERSONA TAMIZADA	110	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	0	0.00	0.00	0.25		
304366	POBLACION JOVENES INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIHISIDA	310000	ENTREGAR A POBLACION JOVENES INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIHISIDA	4300001	POBLACION ADOLESCENTE QUE RECIBE ATENCION EN LOS TALLERES Y CONSEJERIA EN TAMBORES	PERSONA TAMIZADA	70	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	0	0.00	0.00	120.61		
304367	POBLACION JOVENES INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIHISIDA	310000	ENTREGAR A POBLACION JOVENES INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIHISIDA	4300002	POBLACION ADOLESCENTE QUE RECIBE ATENCION EN LOS TALLERES Y CONSEJERIA EN TAMBORES	PERSONA TAMIZADA	500	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	0	0.00	0.00	500.00		
304368	POBLACION JOVENES INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIHISIDA	310000	ENTREGAR A POBLACION JOVENES INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIHISIDA	4300001	POBLACION ADOLESCENTE QUE RECIBE ATENCION EN LOS TALLERES Y CONSEJERIA EN TAMBORES	PERSONA TAMIZADA	500	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	0	0.00	0.00	-500.00		
304369	POBLACION JOVENES INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIHISIDA	310000	ENTREGAR A POBLACION JOVENES INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIHISIDA	4300002	POBLACION ADOLESCENTE QUE RECIBE ATENCION EN LOS TALLERES Y CONSEJERIA EN TAMBORES	PERSONA TAMIZADA	200	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	0.00	0.00	-151.13		
304370	POBLACION JOVENES INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIHISIDA	310000	ENTREGAR A POBLACION JOVENES INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIHISIDA	4300001	POBLACION ADOLESCENTE QUE RECIBE ATENCION EN LOS TALLERES Y CONSEJERIA EN TAMBORES	PERSONA TAMIZADA	40	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0	0.00	0.00	120.57		
304371	POBLACION JOVENES INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIHISIDA	310000	ENTREGAR A POBLACION JOVENES INFORMADA SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIHISIDA	4300002	POBLACION ADOLESCENTE QUE RECIBE ATENCION EN LOS TALLERES Y CONSEJERIA EN TAMBORES	PERSONA TAMIZADA	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	0	0.00	0.00	40.75		



CON PRO CUI	PRODUCTO	COD. ACTIVIDAD	ACTIVIDAD	COD. SUB PRODUCTO	SUB PRODUCTO	UNIDAD DE MEDICION	META FISICA ANUAL	CRONOGRAMA DE ACTIVIDAD Y SUB PRODUCTOS												PRESUPUESTO REQUERIDO BIENES Y SERVICIOS Y ACTIVOS NO FINANCIEROS											
								1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	RPO	RMP P.A. 2023 [E]	I y T (R)	BREG-4A = A- (B+C+D)								
								71	71	72	72	71	72	71	72	71	72	71	72					71	72						
	POBLACION CON INFECIONES DE TRANSMISION SEXUAL ACTIVAS EN TRATAMIENTO SEGUNDA LINEA CLINICA	50005	BRINDAR A POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL TRATAMIENTO SEGUN LÍNEA CLÍNICA	4388804	ATENCIÓN DE PACIENTES CON INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)	CASO TRATADO	1000		71	71	72	72	71	72	71	72	71	72	71	72	71	72	1,077.62	300.00				877.82			
	MUJERES OFFICINAS HEMOTIPIA SIFILIS Y SUS CONDUCTAS Y RECIEN NACIDOS EXPLETOS MUCHAS TRATAMIENTO CLINICO	50005	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIEN NACIDOS EXPUESTOS	4387701	ATENCIÓN DE PACIENTES CON SIFILIS Y SUS CONTACTOS QUE RECIBEN ATENCIÓN INFANTIL	CASOS ATENDIDOS	1000		71	71	72	72	71	72	71	72	71	72	71	72	71	72	1,077.62	300.00				877.82			
				4387702	MUJERES EXPLETOS A SIFILIS CON ATENCIÓN INFANTIL	CASOS ATENDIDOS	1000		71	71	72	72	71	72	71	72	71	72	71	72	71	72	1,077.62	300.00				877.82			





COD PRO PI	PRODUCTO	COD. ACTIVIDAD	ACTIVIDAD	COD.SUB PRODUCTO	SUB PRODUCTO	LIMITE DE MEDIDA	TRAZA DGR	META FISICA ANUAL	CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDAD Y SUB PRODUCTOS												PRESUPUESTO REQUERIDO BIENES Y SERVICIOS Y ACTIVOS NO FINANCIEROS		
																					RDR PIA 2023 [2]	D y T (819) [3]	BRECHA o [4+5+6]
									1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
				430001	TRATAMIENTO DE PERSONAS CON LESIONES DE BALARIA	PERSONA DIAGNOSTICADA	X	5											200.00				2175.00
				430002	TRATAMIENTO DE PERSONAS CON LESIONES DE BALARIA CON PLASMODIUM	PERSONA TRATADA													0.00				46.00
				430012	TRATAMIENTO DE PERSONAS CON LESIONES DE BALARIA CON ANTI-PROFILA	PERSONA PROTEGIDA		40											0.00				6.00
				430015	TRATAMIENTO DE PERSONAS CON LESIONES DE BALARIA CON ANTI-PROFILA Y ANTI-PROFILA	PERSONA TRATADA		6											0.00				146.00
331041	DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOOZOOTICAS							40											505	0	0.00		2014.00
				430000	OPCION FARMACOLOGICA PARA EL CUIDADO DE PERSONAS TRATADAS	PERSONA TRATADA	X	30											300.00				12.00
				430040	TRATAMIENTO DE PERSONAS CON LESIONES DE BALARIA CON ANTI-PROFILA	PERSONA TRATADA	X	5											300.00				160.00
				430021	TRATAMIENTO DE PERSONAS CON LESIONES DE BALARIA CON ANTI-PROFILA	PERSONA DIAGNOSTICADA		16											0.00				600.00
				430024	TRATAMIENTO DE PERSONAS CON LESIONES DE BALARIA CON ANTI-PROFILA	PERSONA DIAGNOSTICADA		16											0.00				1200.00
				430025	TRATAMIENTO DE PERSONAS CON LESIONES DE BALARIA CON ANTI-PROFILA	PERSONA TRATADA	X	5											0.00				14.88
				430026	TRATAMIENTO DE PERSONAS CON LESIONES DE BALARIA CON ANTI-PROFILA	PERSONA DIAGNOSTICADA		10											0.00				112.00
				430030	TRATAMIENTO DE PERSONAS CON LESIONES DE BALARIA CON ANTI-PROFILA	PERSONA TRATADA	X	6											0.00				1100.00



**PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2022 - DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO**

**MATRIZ DE FORMULACION DE ACCIONES ESTRATEGICAS - ACTIVIDADES OPERATIVAS 2022**

OBJETIVO ESTRATEGICO		SEGUIMIENTO Y MONITOREO DEL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA POBLACION DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO	
ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL		ALISTAR ATENCION PREVENTIVA PERMANENTE DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN EL DEPARTAMENTO	
UNIDAD RESPONSABLE		UNIDAD EJECUTORA 01025 - HOSPITAL ALFREDO GALLO RODRIGUEZ	
CENTRO COSTO		1025.07.04 - CONSULTORIO DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	
CICLO PRESUPUESTAL		PROGRAMAS PRESUPUESTALES	
PROGRAMA		D18. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	

CODIFICACION	PRODUCTO	COD. ACTIVIDAD	ACTIVIDAD	CICLO PRODUCTO	SUB PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	METAFISICA ANUAL	CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDAD Y SUB PRODUCTOS												PRESUPUESTO REQUERIDO EN MONEDAS Y SERVICIOS Y ACTIVOS NO FINANCIEROS							
								1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	RO	RFR	D Y T (SR)	BENEFICIARIOS				
300001	ACCIONES EDUCATIVAS	600402	SEGUIMIENTO Y MONITOREO DEL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA POBLACION DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO	485092	MONITOREO DE PROGRAMAS DE BIENESTAR	PERSONAS	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	250	0	0	0	7035		
300011	TALLERES EDUCATIVOS DE PACIENTES CON CATARACTAS	602709	EVALUACION DEL MANEJO DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARACTAS			PERSONAS	2053	173	179	179	173	173	174	174	174	174	173	173	174	173	173	173	1824	0	0	0	694201
						PERSONAS EVALUADAS		184	193	183	163	168	163	168	168	168	168	163	168	168	168	163	168	163	168	47032	
						PERSONAS EVALUADAS		221	221	221	221	221	221	221	221	221	221	221	221	221	221	221	221	221	221	89106	
						PERSONAS REFERIDAS		216	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	20000	
						PERSONAS EVALUADAS		120	10	10	11	10	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	112790
						PERSONAS INFORMADAS		125	10	10	11	10	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	303277
300012	TRATAMIENTO A PACIENTES CON CATARACTAS	600510	TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE CATARACTAS					23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
						PERSONAS CONTROLADAS		27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
						PERSONAS CON TENDIDO		28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
						PERSONAS TRATADAS		23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
500013	TALLERES EDUCATIVOS DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS	600511	TALLERES Y MANEJO DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS					209	274	274	274	279	279	276	276	276	279	279	276	274	274	274	274	274	274	1708805	
						PERSONAS EVALUADAS		29	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10



CODPRO	PRODUCTO	COD ACTIVIDAD	ACTIVIDAD	COD SUB PRODUCTO	SUB PRODUCTO	UNIDAD DE TRAZA MEDICA	META FISICA ANUAL	EVO CUENTARIA MENSUAL DE ACTIVIDAD Y SUB PRODUCTOS												PRESUPUESTO REQUERIDO BIENES Y SERVICIOS Y ACTIVOS NO FINANCIEROS				
								1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	RDR	PIA 2022 (B)	PIA 2022 (C)	D y T (BIB)	BRECHA = A- (B+C+D)
								1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12					
5001302				5001302	TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS	PERSONA DIAGNOSTICADA	128												319	0	0.00	1087.87		
5001304				5001304	REFERENCIA DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS	PERSONA REFERIDA	154												300.00			250.00		
5001306				5001306	TAMIZAJE DE AGUDEZA VISUAL EN PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS	PERSONA EVALUADA	3178												250.00			8,407.81		
5001401				5001401	CONTROL DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS	PERSONA CONTROLADA	50												300.00			97.30		
5001402				5001402	TRATAMIENTO DE ERRORES REFRACTIVOS	PERSONA TRATADA	41												5.00			1,127.00		
5001403				5001403	TRATAMIENTO DE ERRORES REFRACTIVOS	PERSONA TRATADA	36												25.00			86.74		
5001501				5001501	TRATAMIENTO DE ERRORES REFRACTIVOS	PERSONA TRATADA	1185												1220	0	0.00	12,753.97		
5001502				5001502	TRATAMIENTO DE ERRORES REFRACTIVOS	PERSONA TRATADA	27												5.00			2,455.00		
5001503				5001503	TRATAMIENTO DE ERRORES REFRACTIVOS	PERSONA TRATADA	67												5.00			86.74		
5001504				5001504	TRATAMIENTO DE ERRORES REFRACTIVOS	PERSONA TRATADA	27												5.00			2,455.00		
5001505				5001505	TRATAMIENTO DE ERRORES REFRACTIVOS	PERSONA TRATADA	148												100.00			2,733.70		
5001607				5001607	TRATAMIENTO DE ERRORES REFRACTIVOS	PERSONA TRATADA	317												5.00			7,345.25		
5001601				5001601	TRATAMIENTO DE ERRORES REFRACTIVOS	PERSONA TRATADA	2												0.00		0.50	-87549.14		
5001602				5001602	TRATAMIENTO DE ERRORES REFRACTIVOS	PERSONA TRATADA	84												5.00			282.32		







CÓDIGO	PRODUCTO	COD. ACTIVIDAD	ACTIVIDAD	COD. SUB PRODUCTO	SUB PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	TRAZA POR ANUAL	CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDADES Y SUS PRODUCTOS												RESUMEN DE RESULTADOS FINANCIEROS			
								1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	GLOBAL	RD	RD	RD
								1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	GLOBAL	RD	RD	RD
				000701	INDICACION DE LOS MANEJOS INFECCIOSOS BLOQUEABLES	CASO TRATADO	X	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	47.00	0.00	0.00	47.00	
				000702	OPORTUNIDAD EPIDEMIOLOGICA	CASO TRATADO	X	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	14.00	0.00	0.00	14.00
				000703	EXPOSICION A RIESGO	CASO TRATADO	X	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	8.00	0.00	0.00	8.00
				000704	OPORTUNIDAD EPIDEMIOLOGICA EN CASO DE INCIDENCIA EN UNO DE LOS CASOS	CASO TRATADO	X	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	371.28	0.00	0.00	371.28
				000705	OPORTUNIDAD EPIDEMIOLOGICA EN CASO DE INCIDENCIA EN UNO DE LOS CASOS	CASO TRATADO	X	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	50.00	0.00	0.00	50.00
					ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA BASICA			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	893.32	500.00	0.00	393.32
					REFABRICACION DE PROTESIS	CASO TRATADO	X	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	0.00	0.00	0.00	0.00
					TRATAMIENTO QUIRURGICO	CASO TRATADO	X	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	51.05	0.00	0.00	51.05
					TRATAMIENTO QUIRURGICO	CASO TRATADO	X	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	100.00	0.00	0.00	100.00
					TRATAMIENTO QUIRURGICO	CASO TRATADO	X	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1.00	0.00	0.00	1.00
					PROMOCION DE HIGIENAS SANITARIAS EN FAMILIAS EN ZONAS DE RIESGO PARA PREVENIR LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1,680.74	860.00	0.00	820.74
					OPORTUNIDAD EPIDEMIOLOGICA EN CASO DE INCIDENCIA EN UNO DE LOS CASOS	FAMILIA	X	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1,000.00	0.00	0.00	1,000.00
					OPORTUNIDAD EPIDEMIOLOGICA EN CASO DE INCIDENCIA EN UNO DE LOS CASOS	FAMILIA	X	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	8,084.13	0.00	0.00	8,084.13



COD PRO	PRUOUCO	COD. ACTIVIDAD	ACTIVIDAD	COD SUB PRODUCTO	SUB PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	TRAZA DOR	META FISICA ANUAL	PROGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDAD Y SUB PRODUCTOS												PRESUPUESTO REQUERIDO BIENES Y SERVICIOS Y ACTIVOS NO FINANCIEROS				
									1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	RG	RDR	D y T (SIS)	BRECHA = A. (arc-c)	
																						PIA 2022 (B)	PIA 2022 (C)		(D)
				0000000	DESARROLLO DE ACCIONES PARA LA PROMOCION DE LA ALIMENTACION SALUDABLE, ACTIVIDADES FISICAS, SALUD	DOSENTE CAPACITADO	8	122											9 091 0	3 000					6 091 18



PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2022 - DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO

MATRIZ III - FORMULACION DE ACCIONES ESTRATEGICAS - ACTIVIDADES OPERATIVAS 2022

COD.PRO	PRODUCTO	COD. ACTIVIDAD	ACTIVIDAD	COD.SUB PRODUCTO	SUB PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	META FISICA ANUAL	CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDAD Y SUB PRODUCTOS												PREUPLUESTO REQUERIDO BIENES Y SERVICIOS Y ACTIVOS FINANCIEROS					
								1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	DEMANDA GLOBAL	PIA 2022 (S)	RDR PIA 2022 (C)	D.Y.T.(S)	BRECHA - (A+B+D)	
300001	ACCIONES OPERATIVAS	500431	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	430502	MONITOREO DEL PROCTAN DE TERCERA ETAPA	INFORME	4												98,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5023,49
		500440	NORMAS Y GUIAS TECNICAS EN	44104	EVALUACION DIAGNOSTICO	INFORME	1												0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5755,15
		500450	MONITOREO EN PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	44150	TECNICAS EN PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	NORMA	2												50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	502,04
		500502	MUJER CANCER DE CUELLO UTERINO	44150	IMPLEMENTACION DE DOCCUMENTOS TECNICOS NORMATIVOS	INFORME	2												100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.150,76
		500560	PREVENCIÓN DEL CANCER DE CUELLO UTERINO	215075	TAMPAJE VISUALIZACION CON ACETATO	PERSONA TAMPAJEADA	225												100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00
		500560	PREVENCIÓN DEL CANCER DE CUELLO UTERINO	215076	TAMPAJE VISUALIZACION CON ACETATO	PERSONA TAMPAJEADA	400												2278	2278	0,00	0,00	0,00	0,00	6493,00
		500560	PREVENCIÓN DEL CANCER DE CUELLO UTERINO	215076	TAMPAJE VISUALIZACION CON ACETATO	PERSONA TAMPAJEADA	500												201000	201000	0,00	0,00	0,00	0,00	6120,56





CODIGO	PRODUCTO	COD ACTIVIDAD	ACTIVIDAD	COD SUB PRODUCTO	SUB PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	META FISICA ANUAL	CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDAD Y SUB PRODUCTOS												PRESUPUESTO REQUERIDO BIENES Y SERVICIOS Y ACTIVOS NO FINANCIEROS				
								1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	SIGA (A)	P.M. 2022 (C)	P y T (S-S)	BRECHA = A - (B+C+D)	
300417	MUER, ASISTENCIA EN CASOS DE CANCER DE MAMA	00003	TAMIZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLINICO DE MAMA PARA DETECCION DE CANCER DE MAMA	215074	CONSEJERIA PARA PACIENTES DIAGNOSTICADOS CON CANCER DE MAMA	PERSONA INTERVISTA	1													328.40	0	0.00	0.00	0.00
300417	PERSONA TAMIZADA PARA DETECCION DE CIEGOS CANCERES GINECOLÓGICOS	00007	TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE COLUM Y RECTO	215079	TAMIZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLINICO PARA LA DETECCION DE CANCER DE MAMA	PERSONA TAMIZADA	176													338.40	0	0.00	0.00	0.00
300417	PERSONA TAMIZADA PARA DETECCION DE CIEGOS CANCERES GINECOLÓGICOS	00007	TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE COLUM Y RECTO	215080	TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE COLUM Y RECTO	PERSONA TAMIZADA	176													338.40	0	0.00	0.00	0.00
300417	PERSONA TAMIZADA PARA DETECCION DE CIEGOS CANCERES GINECOLÓGICOS	00007	TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE PIEL	215081	TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE PIEL	PERSONA TAMIZADA	176													338.40	0	0.00	0.00	0.00
300417	PERSONA ATENCION CLINICA LESIONES PREMALIGNAS DE LA CUELLO UTERINO CON ABLACION	00008	ATENCIÓN DE LA PACIENTE CON LESIONES PREMALIGNAS DE LA CUELLO UTERINO CON ABLACION	215082	ATENCIÓN PARA DETECCION DE CANCER DE PIEL	PERSONA TAMIZADA	176													338.40	0	0.00	0.00	0.00
300417	PERSONA ATENCION CLINICA LESIONES PREMALIGNAS DE LA CUELLO UTERINO CON ABLACION	00008	ATENCIÓN DE LA PACIENTE CON LESIONES PREMALIGNAS DE LA CUELLO UTERINO CON ABLACION	01401	ATENCIÓN DE LA PACIENTE CON LESIONES PREMALIGNAS DE LA CUELLO UTERINO CON ABLACION	PERSONA ATENCION CLINICA	19													211.92	0	0.00	0.00	211.92



PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2023 - DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO

MATRIZ III - FORMULACION DE ACCIONES ESTRATEGICAS - ACTIVIDADES OPERATIVAS 2023

OBJETIVO ESTRATEGICO		0610100 MEJORAR EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA POBLACION DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO	
ALCANCE ESTRATEGICA INSTITUCIONAL		AL SERVICIOS DE SALUD (PRESENCIALES Y VIRTUALES) DE LAS UNIDADES DE ATENCION PRIMARIA Y DE ESPECIALIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE CUSCO	
UNIDAD RESPONSABLE		DIRECCION REGIONAL DE SALUD - CUSCO	
CENTRO DE COSTO		DIRECCION REGIONAL DE SALUD - CUSCO	
PROGRAMAS PRESUPUESTAL		PROGRAMAS PRESUPUESTAL - CUSCO	
PROGRAMA		PROGRAMAS PRESUPUESTAL - CUSCO	

COD PRO	PRODUCTO	COD ACTIVIDAD	ACTIVIDAD	COD SUB PRODUCTO	SUB PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	META FISICA ANUAL	CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDAD Y SUB PRODUCTOS												PRESUPUESTO RECURSOS Y SERVICIOS Y ACTIVOS MA					
								1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	DEMANDA GLOBAL	RO	PIA 2023 (C)	D.P.T (S)	URECHA - A- (B+C+D)	
0610100	MEJORAR EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA POBLACION DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO	0610100	MEJORAR EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA POBLACION DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO																						
300703	PROGRAMAS PRESUPUESTAL	300703	PROGRAMAS PRESUPUESTAL																						
300740	PROGRAMAS PRESUPUESTAL	300740	PROGRAMAS PRESUPUESTAL																						



CODIGO	PRODUCTO	COD ACTIVO	ACTIVIDAD	COD SUB FUNCIONAL	SUB PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	TRAZA DOR	META FISICA ANUAL	PROGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDAD Y SUB PRODUCTOS												REQUERIDO BIENES Y SERVICIOS Y ACTIVOS NO FINANCIEROS			
																					DEMANDA ECONOMICA	MO	MDK	BRECHA = A- (111111)
									1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	SENA (M)	PIA 2022 (B)	7to 2022 (C)	(D)
			UNIDAD FIBRO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS					2										29 675 00	28 000 00	0	?	3675 00		
				5005555	SEG. FIBRO FIBRO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS	INTERVENCI ON	X	2										28 000 00				3675 00		







CUI/IND	PRODUCTO	CUI/ACTIVIDAD	ACTIVIDAD	CUI/SIMB PRODUCTO	BENEFICIARIO	UNIDAD DE MEDIDA	METAS FISICAS ANUALES	CROHOGRAFIA MENSUAL DE ACTIVIDAD Y SUB PRODUCTOS												DEMANDA GLOBAL	ROR	D Y T (918)	BREG-1A = 4- (B+C+D)													
								1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12					P.A. 2022 (B)	PIA 2022 (C)											
																										13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
				8033706	SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA FAMILIA: A. FERRETERE	ALFENCON	X	305															4,852,40													3,002,40









COD PRO D	PRODUCTO	COD. ACTIVIDAD	ACTIVIDAD	COD SIN PRODUCTO	SIN PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	TRAZA DOR	META FISICA ANUAL	GRUPO CHAKA MEN SUAL DE ACTIVIDAD Y SUJ PRODUCTOS													INICIAL REQUERIDO MEN Y PRODUCTOS Y ACTIVOS KO											
																						R0	RDR	D y T (SBI)	BRECHA = (B+C+D)								
									1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13					PIA 2022 (B)	PIA 2022 (A)	PIA 2022 (C)	PIA 2022 (D)				
					TRATAMIENTO ESTABILIZADO DE PERSONAS AFECTADAS POR VIOLENCIA SEXUAL	PERSONA TRATADA		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	480.00	2.620.00	0	0	0	0	1.551.20	
				02014	TRATAMIENTO DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES AFECTADOS POR ABUSO SEXUAL	PERSONA TRATADA	X	510	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	102.700.00	1.400.00	0	0	0	0	460.374.00	
				70012	TRA AMPLIADO ESPECIALIZADO EN VIOLENCIA FAMILIAR	PERSONA TRATADA	X	840	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	510.000	3.160.00	0	0	0	0	2.430.00	
				70015	TRA AMPLIADO ESPECIALIZADO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES AFECTADOS POR VIOLENCIA FAMILIAR	PERSONA TRATADA		22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22.00
				90010	TRATAMIENTO EN VIOLENCIA FAMILIAR EN EL TERRENO DE AFILIACION KO	PERSONA TRATADA	X	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10.00
				90010	TRATAMIENTO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 17 AÑOS			30	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24.000.00	0	0	0	0	24.000.00
				70019	TRATAMIENTO AMPLIADO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA	PERSONA TRATADA		20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20.00
				90027	TRATAMIENTO AMPLIADO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA	PERSONA TRATADA	X	20	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24.000.00	0	0	0	0	24.000.00
				70010	TRATAMIENTO AMPLIADO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA	PERSONA TRATADA		1200	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	11.000.00	0	0	0	0	11.000.00	
				70010	TRATAMIENTO AMPLIADO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA	PERSONA TRATADA	X	14	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4.000.00	0	0	0	0	4.000.00	
				70011	TRATAMIENTO AMPLIADO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA	PERSONA TRATADA	X	671	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	2.000.00	0	0	0	0	2.000.00		
				90010	TRATAMIENTO AMPLIADO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA	PERSONA TRATADA	X	600	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	0.00	0	0	0	0	0.00		
				SIN PRODUCTO	TRATAMIENTO CON INTERVENCIÓN DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD			10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	110.07	0	0	0	0	110.07		
				SIN PRODUCTO	TRA AMPLIADO CON INTERVENCIÓN DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD	EGRESO	X	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1.000	0	0	0	0	1.000		







PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2022 - DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO

MARIA INE - INSTITUCION DE ACCIONES FINANCIERAS - ACTIVIDADES OPERATIVAS 2022

UNIDAD PRODUCTIVA	ACTIVIDAD	SUB PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	TRAZADOR	META FÍSICA ANUAL	CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDAD Y SUB PRODUCTOS												PRESUPUESTO RECURSOS BIENES Y SERVICIOS Y ACTIVOS NO FINANCIEROS																		
COD-PRD	PRODUCTO	CDU. ACTIVIDAD	ACTIVIDAD	SUB PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	TRAZADOR	META FÍSICA ANUAL	CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDAD Y SUB PRODUCTOS												RDR P.A.2022 (G)	D.T.(SIS)	PUNTEO = 4 (B-C/D)														
								1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12				RO													
300007	MISOS Y MISAS COMPLETA	300007	CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD	NUNYAMA Y ENFERMEDAD MUY GRAVE EN NIÑOS DE 2 MESES A 4 AÑOS	CASO TRATADO	X	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	500.00	555.14	500.00	86.14							
300008	MISOS Y MISAS COMPLETA	300008	BRINDAR ATENCION A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO	ATENCION A NIÑOS CON ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO	CASO TRATADO	X	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	214.44	0	0	0	214.44					
300009	MISOS Y MISAS COMPLETA	300009	APLICACION DE VACUNAS COMPLETAS	VACUNACION NIÑO = 0 AÑOS	CASO TRATADO	X	634	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52				
300010	MISOS Y MISAS COMPLETA	300010	APLICACION DE VACUNAS COMPLETAS	VACUNACION NIÑO = 1 AÑOS	CASO TRATADO	X	810	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25			
300011	MISOS Y MISAS COMPLETA	300011	APLICACION DE VACUNAS COMPLETAS	VACUNACION NIÑO = 2 AÑOS	CASO TRATADO	X	832	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26			
300012	MISOS Y MISAS COMPLETA	300012	APLICACION DE VACUNAS COMPLETAS	VACUNACION NIÑO = 3 AÑOS	CASO TRATADO	X	546	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28		
300013	MISOS Y MISAS COMPLETA	300013	APLICACION DE VACUNAS COMPLETAS	VACUNACION NIÑO = 4 AÑOS	CASO TRATADO	X	1252	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104	104		
300014	MISOS Y MISAS COMPLETA	300014	APLICACION DE VACUNAS COMPLETAS	VACUNACION NIÑO = 5 AÑOS	CASO TRATADO	X	511	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	
300015	MISOS Y MISAS COMPLETA	300015	APLICACION DE VACUNAS COMPLETAS	VACUNACION NIÑO = 6 AÑOS	CASO TRATADO	X	13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
300016	MISOS Y MISAS COMPLETA	300016	ATENCION Y TRATAMIENTO A NIÑOS CON ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO	ATENCION Y TRATAMIENTO A NIÑOS CON ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO	CASO TRATADO	X	1366	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
300017	MISOS Y MISAS COMPLETA	300017	SEGUIMIENTO DEL NIÑO Y NIÑA DE ALTC ALTA	SEGUIMIENTO DEL NIÑO Y NIÑA DE ALTC ALTA	CASO TRATADO	X	334	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52















COD.PROD	PRODUCTO	COD. ACTIVIDAD	ACTIVIDAD	TAREA ASOCIADA	UNIDAD DE MEDIDA	TRAZADOR	META FIBRICA ANUAL	CRONOGRAMA DE ACTIVIDAD Y SUB PRODUCTOS												PREPUESTO REQUERIDO BIENES Y SERVICIOS Y ACTIVIDADES FINANCIERAS										
								ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	RC	DEMANDA GLOBAL	RC	D Y T (M)	BRECHA = A (B+C-D)						
								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	PIA 2022 (B)	PIA 2022 (A)	PIA 2022 (C)	(D)								
				* Servicio de Agua y Deseque			12																							
				Services de Apoyo: Lavandería			71,280	5,980	5,980	5,980	5,980	5,980	5,980	5,980	5,980	5,980	5,980	5,980	5,980	5,980	5,980	5,980	5,980	5,980	5,980	5,980	5,980	5,980	5,980	
				Lavado Ropa Servicios Varios			430	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	
				Lavado Ropa Consulta Externa			940	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	
				Lavado Ropa Emergencia			4,200	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	400	
				Lavado Ropa Hospitalizador			30,120	2,510	2,510	2,510	2,510	2,510	2,510	2,510	2,510	2,510	2,510	2,510	2,510	2,510	2,510	2,510	2,510	2,510	2,510	2,510	2,510	2,510	2,510	
				Lavado Ropa Sala de Operaciones			36,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	
				<b>Servicios de Apoyo: Limpieza</b>			<b>6,040</b>	<b>420</b>	<b>420</b>	<b>420</b>	<b>420</b>	<b>420</b>	<b>420</b>	<b>420</b>	<b>420</b>	<b>420</b>	<b>420</b>	<b>420</b>	<b>420</b>	<b>420</b>	<b>420</b>	<b>420</b>	<b>420</b>	<b>420</b>	<b>420</b>	<b>420</b>	<b>420</b>	<b>420</b>	<b>420</b>	
				Desinfectar concurrente			1,440	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	
				Hospitalización y Emergencia			1,080	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	
				Desinfección Terminal			1,080	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90
				Filtración de Residuos Sólidos			2,520	210	210	210	210	210	210	210	210	210	210	210	210	210	210	210	210	210	210	210	210	210	210	210
				<b>Servicios de Apoyo: Transportes</b>			<b>1,440</b>	<b>120</b>	<b>120</b>	<b>120</b>	<b>120</b>	<b>120</b>	<b>120</b>	<b>120</b>	<b>120</b>	<b>120</b>	<b>120</b>	<b>120</b>	<b>120</b>	<b>120</b>	<b>120</b>	<b>120</b>	<b>120</b>	<b>120</b>	<b>120</b>	<b>120</b>	<b>120</b>	<b>120</b>	<b>120</b>	
				Verificación Operatividad de Líderes Móviles			1,080	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	
				Reservicio de Bacterias en Ambulancia			400	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	
32000	SIN PRODUCTO	600588	ATENCIÓN EX CONSULTAS EXTERNAS		CONSULTA		113,140	9,427	9,427	9,427	9,427	9,427	9,427	9,427	9,427	9,427	9,427	9,427	9,427	9,427	9,427	9,427	9,427	9,427	9,427	9,427	9,427	9,427	9,427	9,427
				* Atención Niño (0 - 11 a)			63,940	3,620	3,620	3,620	3,620	3,620	3,620	3,620	3,620	3,620	3,620	3,620	3,620	3,620	3,620	3,620	3,620	3,620	3,620	3,620	3,620	3,620	3,620	
				* Atención Adolescente (12-17a)			7,782	510	510	510	510	510	510	510	510	510	510	510	510	510	510	510	510	510	510	510	510	510	510	
				* Atención Joven (18-29a)			28,298	1,510	1,510	1,510	1,510	1,510	1,510	1,510	1,510	1,510	1,510	1,510	1,510	1,510	1,510	1,510	1,510	1,510	1,510	1,510	1,510	1,510	1,510	
				* Atención Adulto (30-59a)			38,113	2,620	2,620	2,620	2,620	2,620	2,620	2,620	2,620	2,620	2,620	2,620	2,620	2,620	2,620	2,620	2,620	2,620	2,620	2,620	2,620	2,620	2,620	
				* Atención Adulto Mayor (60 años y más)			10,782	920	920	920	920	920	920	920	920	920	920	920	920	920	920	920	920	920	920	920	920	920	920	
33000	SIN PRODUCTO	600601	ATENCIÓN EX HOSPITALIZACIÓN		EGRESO		4,411	368	368	368	368	368	368	368	368	368	368	368	368	368	368	368	368	368	368	368	368	368	368	
				Cirugía			1,888	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	
				Sinexo-Obstrucción			2,000	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	174	
				Medicina			846	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	
				Pediatría			587	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	
33000	SIN PRODUCTO	600604	INTERVENCIONES QUIRURGICAS		INTERVENCION QUIRURGICA		2,000	178	178	178	178	178	178	178	178	178	178	178	178	178	178	178	178	178	178	178	178	178	178	
				* Atención Niño (0 - 11 a)			174	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18		
				* Atención Adolescente (12-17a)			109	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9			
				* Atención Joven (18-29a)			846	69	69	69	69	69	69	69	69	69	69	69	69	69	69	69	69	69	69	69	69	69		
				* Atención Adulto (30-59a)			846	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76		
				* Atención Adulto Mayor (60 años y más)			218	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25		
39000	SIN PRODUCTO	600586	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPO		MANTENIMIENTO EQUIPO		28	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
				Separate informática SIAF			12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
				Separate informática SIGA			12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		





**FORMATOS APLICATIVO CEPLAN V.01**

**ANEXO B-5: POI ANUAL CON PROGRAMACION FISICA Y FINANCIERA**





Anexo B-5  
**PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL FÍSICA Y FINANCIERA (Consolidado)**  
 Año : 2022

Periodo PEI : 2021 - 2024  
 Nivel de Gobierno : R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector : 99 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Pliego : 446 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO

Unidad Ejecutora : 001625 - GOB. REG. DPTO. CUSCO-HOSP. ALFREDO GALLO RODRIGUEZ-SICUANI-CANCHIS  
 Centro de Costo : 1625.01 - DIRECCION DEL HOSPITAL ALFREDO GALLO RODRIGUEZ - SICUANI

DEL 12 MODERNIZAR LA GESTIÓN PÚBLICA  
 AEL 12.07 PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE EFICIENCIA DE GESTIÓN EN LA ENTIDAD

COD.	Actividad Operativa / Inversiones	Ubigeo	U.M.	Prioridad	Meta	PROGRAMACION												Total Anual
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
000001	ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA DIRECCION EJECUTIVA	080001 SICUANI	001 : ACCION	1 : Muy Alta	Fisico	5	8	4	3	4	5	3	3	1	3	1	3	20
					Financiero S/.	5,943	7,443	6,443	5,943	7,443	5,943	7,443	5,943	5,943	5,943	5,943	5,943	74,818

Unidad Ejecutora : 001625 - GOB. REG. DPTO. CUSCO-HOSP. ALFREDO GALLO RODRIGUEZ-SICUANI-CANCHIS  
 Centro de Costo : 1625.01.03 - ASFOSARIA JUBILENA

DEL 12 MODERNIZAR LA GESTIÓN PÚBLICA  
 AEL 12.07 PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE EFICIENCIA DE GESTIÓN EN LA ENTIDAD

COD.	Actividad Operativa / Inversiones	Ubigeo	U.M.	Prioridad	Meta	PROGRAMACION												Total Anual
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
000001	ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE ASESORIA LEGAL	080001 SICUANI	001 : ACCION	2 : Alta	Fisico	18	20	25	27	16	20	19	20	21	23	21	23	248
					Financiero S/.	0	0	3,000	0	0	0	0	0	2,780	0	0	0	5,780

Unidad Ejecutora : 001625 - GOB. REG. DPTO. CUSCO-HOSP. ALFREDO GALLO RODRIGUEZ-SICUANI-CANCHIS  
 Centro de Costo : 1625.02.01 - PLANIFICACION Y PRESUPUESTO

DEL 12 MODERNIZAR LA GESTIÓN PÚBLICA  
 AEL 12.07 PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE EFICIENCIA DE GESTIÓN EN LA ENTIDAD

COD.	Actividad Operativa / Inversiones	Ubigeo	U.M.	Prioridad	Meta	PROGRAMACION												Total Anual
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
000001	ACTIVIDADES DE LA UNIDAD DE PLANIFICACION Y PRESUPUESTO	080001 SICUANI	001 : ACCION	1 : Muy Alta	Fisico	16	21	21	20	19	20	20	19	18	19	18	19	230
					Financiero S/.	9,238	9,238	10,594	9,238	9,238	9,238	9,238	9,238	10,594	9,238	9,238	9,238	113,572

Unidad Ejecutora : 001625 - GOB. REG. DPTO. CUSCO-HOSP. ALFREDO GALLO RODRIGUEZ-SICUANI-CANCHIS  
 Centro de Costo : 1625.03.04 - SANEAMIENTO AMBIENTAL

DEL 12 MODERNIZAR LA GESTIÓN PÚBLICA  
 AEL 12.07 PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE EFICIENCIA DE GESTIÓN EN LA ENTIDAD

COD.	Actividad Operativa / Inversiones	Ubigeo	U.M.	Prioridad	Meta	PROGRAMACION												Total Anual
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
000001	ACTIVIDADES EN HIGIENE ALIMENTARIA	080001 SICUANI	001 : ACCION	2 : Alta	Fisico	0	0	0	2	2	2	0	2	2	1	0	11	
					Financiero S/.	3,006	3,006	4,806	5,806	3,006	3,006	4,916	5,306	3,006	3,006	3,006	3,006	43,276
000001	ACTIVIDADES EN RESIDUOS SOLIDOS	080001 SICUANI	001 : ACCION	1 : Muy Alta	Fisico	12	12	13	13	13	13	13	13	13	12	13	14	
					Financiero S/.	0	0	2,000	1,000	0	0	0	2,200	1,910	0	0	0	7,110

Unidad Ejecutora : 001625 - GOB. REG. DPTO. CUSCO-HOSP. ALFREDO GALLO RODRIGUEZ-SICUANI-CANCHIS  
 Centro de Costo : 1625.03.05 - ESPACIO DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

DEL 01 MEDIRAR EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA POBLACION DEL DEPARTAMENTO DEL CUSCO  
 AEL 01.07 SERVICIOS DE SALUD (PRESS) SEGUROS FRENTE A DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO

COD.	Actividad Operativa / Inversiones	Ubigeo	U.M.	Prioridad	Meta	PROGRAMACION												Total Anual
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
000001	DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	080001 SICUANI	201 : INFORME TECNICO	1 : Muy Alta	Fisico	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	5	
					Financiero S/.	0	500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	500
000001	DESARROLLO DE SIMULACROS EN	080001 SICUANI	248 : REPORTE	1 : Muy Alta	Fisico	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	4	
					Financiero S/.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0





COD.	Actividad Operativa / Inversiones	Ubigeo	U.M.	Prioridad	Meta	PROGRAMACION												Total Anual
AC000163500027	ACCIONES DE MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS EN GENERAL	080601 : SICIJANI	455 : MANTENIMIENTO	1 : Muy Alta	Físico	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	33
AC000162500028	ACCIONES DE MANTENIMIENTO DE INSTALACIONES DEL HOSPITAL.	080601 : SICIJANI	455 : MANTENIMIENTO	1 : Muy Alta	Físico	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3
001625 - GOB. REG. DPTO. CUSCO-HOSP. ALFREDO CALLO RODRIGUEZ-SICIJANI-CANCHIS	1625.05.07 - TRANSPORTES				Financiero S/.	3,726	3,226	3,226	3,226	3,226	3,226	3,226	3,226	3,226	3,226	3,226	3,226	36,717

Unidad Ejecutora :  
Centro de Costo:

GOB.12 MODERNIZAR LA GESTIÓN PÚBLICA

AEI.12.07 PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE EFICIENCIA DE GESTIÓN EN LA ENTIDAD

COD.	Actividad Operativa / Inversiones	Ubigeo	U.M.	Prioridad	Meta	PROGRAMACION												Total Anual
AC000162500361	SERVICIOS DE APOYO: TRANSPORTES	080601 : SICIJANI	001 : ACCIONES	1 : Muy Alta	Físico	567	676	513	497	460	446	447	448	464	369	420	457	5564
001625 - GOB. REG. DPTO. CUSCO-HOSP. ALFREDO CALLO RODRIGUEZ-SICIJANI-CANCHIS	1625.05.09 - LIMPIEZA Y VIGILANCIA				Financiero S/.	19,991	19,991	19,991	19,991	19,991	19,991	19,991	19,991	19,991	19,991	19,991	19,991	239,892

Unidad Ejecutora :  
Centro de Costo:

GOB.13 MODERNIZAR LA GESTIÓN PÚBLICA

AEI.13.07 PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE EFICIENCIA DE GESTIÓN EN LA ENTIDAD

COD.	Actividad Operativa / Inversiones	Ubigeo	U.M.	Prioridad	Meta	PROGRAMACION												Total Anual
AC000163500391	SERVICIOS DE APOYO: LIMPIEZA	080601 : SICIJANI	001 : ACCIÓN	2 : Alta	Físico	698	698	698	698	698	698	698	698	698	698	698	698	8376
001625 - GOB. REG. DPTO. CUSCO-HOSP. ALFREDO CALLO RODRIGUEZ-SICIJANI-CANCHIS	1625.05.10 - LAVANDERIA				Financiero S/.	30,667	30,667	30,667	30,667	30,667	30,667	30,667	30,667	30,667	30,667	30,667	30,667	368,004

Unidad Ejecutora :  
Centro de Costo:

GOB.12 MODERNIZAR LA GESTIÓN PÚBLICA

AEI.12.07 PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE EFICIENCIA DE GESTIÓN EN LA ENTIDAD

COD.	Actividad Operativa / Inversiones	Ubigeo	U.M.	Prioridad	Meta	PROGRAMACION												Total Anual
AC000162500414	SERVICIOS DE APOYO: LAVANDERÍA	080601 : SICIJANI	128 : BILOGRAMO	2 : Alta	Físico	5990	5990	5990	5990	5990	5990	5990	5990	5990	5990	5990	5990	71880
001625 - GOB. REG. DPTO. CUSCO-HOSP. ALFREDO CALLO RODRIGUEZ-SICIJANI-CANCHIS	1625.06.01 - SEGUROS				Financiero S/.	10,624	10,624	10,624	10,624	10,624	10,624	10,624	10,624	10,624	10,624	10,624	10,624	127,483

Unidad Ejecutora :  
Centro de Costo:

GOB.12 MODERNIZAR LA GESTIÓN PÚBLICA

AEI.12.07 PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE EFICIENCIA DE GESTIÓN EN LA ENTIDAD

COD.	Actividad Operativa / Inversiones	Ubigeo	U.M.	Prioridad	Meta	PROGRAMACION												Total Anual
AC000162500420	ACTIVIDADES DE LA UNIDAD DE SEGUROS	080601 : SICIJANI	001 : ACCIÓN	1 : Muy Alta	Físico	9272	3824	6179	6179	5866	7181	8217	9161	10006	7644	6191	11282	90641
001625 - GOB. REG. DPTO. CUSCO-HOSP. ALFREDO CALLO RODRIGUEZ-SICIJANI-CANCHIS	1625.07.01 - HOSPITALIZACIÓN DEL SERVICIO DE MEDICINA				Financiero S/.	2,430	2,730	2,430	2,730	2,430	2,730	2,430	2,730	2,430	2,730	2,430	2,730	31,164

Unidad Ejecutora :  
Centro de Costo:

GOB.12 MODERNIZAR LA GESTIÓN PÚBLICA

AEI.12.07 PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE EFICIENCIA DE GESTIÓN EN LA ENTIDAD

COD.	Actividad Operativa / Inversiones	Ubigeo	U.M.	Prioridad	Meta	PROGRAMACION												Total Anual
AC000162500435	ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN EN MEDICINA	080601 : SICIJANI	211 : EGRESO	1 : Muy Alta	Físico	56	55	56	56	56	56	56	56	55	55	56	56	886
001625 - GOB. REG. DPTO. CUSCO-HOSP. ALFREDO CALLO RODRIGUEZ-SICIJANI-CANCHIS	1625.07.02 - CONSULTORIO DE SERVICIO DE MEDICINA				Financiero S/.	56,969	50,969	58,469	56,969	56,969	56,969	56,969	56,969	56,969	56,969	56,969	56,969	687,131

Unidad Ejecutora :  
Centro de Costo:

GOB.12 MODERNIZAR LA GESTIÓN PÚBLICA

AEI.12.07 PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE EFICIENCIA DE GESTIÓN EN LA ENTIDAD

COD.	Actividad Operativa / Inversiones	Ubigeo	U.M.	Prioridad	Meta	PROGRAMACION												Total Anual
AC000162500436	ATENCIÓN EN CONSULTAS EXTERNAS DE MEDICINA	080601 : SICIJANI	021 : CONSULTA	1 : Muy Alta	Físico	939	939	939	939	939	939	939	939	939	939	939	939	11268
001625 - GOB. REG. DPTO. CUSCO-HOSP. ALFREDO CALLO RODRIGUEZ-SICIJANI-CANCHIS					Financiero S/.	31,027	31,027	32,027	31,027	31,027	31,027	31,027	31,027	31,027	31,027	31,027	31,027	374,327

Unidad Ejecutora :  
Centro de Costo:









Unidad Ejecutora : Centro de Costo:	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	UNIDAD EJECUTORA	CÓDIGO	ACTIVIDAD	OBJETO	PROGRAMACIÓN												Total Anual
						PROGRAMACIÓN QUINIMESTRAL												
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
DE .12 MODERNIZAR LA GESTIÓN PÚBLICA AEL12.07 PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE EFICIENCIA DEL GOBIERNO EN LA ENTIDAD	ATENCIÓN DE CONSULTAS EXTERNAS EN NEUROLOGÍA	SECRETARÍA DE SALUD	00001	Actividad Operativa / Inversiones	Atención de consultas externas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	4164
						179	179	179	179	179	179	179	179	179	179	179	179	199,04
						Financiero S/.												
						Físico												
						Financiero S/.												
						Físico												
						Financiero S/.												
						Físico												
						Financiero S/.												
						Físico												
DE 12 MODERNIZAR LA GESTIÓN PÚBLICA AEL12.07 PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE EFICIENCIA DEL GOBIERNO EN LA ENTIDAD	ATENCIÓN DE CONSULTAS EXTERNAS EN NEUROLOGÍA	SECRETARÍA DE SALUD	00001	Actividad Operativa / Inversiones	Atención de consultas externas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	4164
						179	179	179	179	179	179	179	179	179	179	179	179	199,04
						Financiero S/.												
						Físico												
						Financiero S/.												
						Físico												
						Financiero S/.												
						Físico												
						Financiero S/.												
						Físico												
DE 12 MODERNIZAR LA GESTIÓN PÚBLICA AEL12.07 PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE EFICIENCIA DEL GOBIERNO EN LA ENTIDAD	ATENCIÓN DE CONSULTAS EXTERNAS EN NEUROLOGÍA	SECRETARÍA DE SALUD	00001	Actividad Operativa / Inversiones	Atención de consultas externas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	4164
						179	179	179	179	179	179	179	179	179	179	179	179	199,04
						Financiero S/.												
						Físico												
						Financiero S/.												
						Físico												
						Financiero S/.												
						Físico												
						Financiero S/.												
						Físico												
DE 12 MODERNIZAR LA GESTIÓN PÚBLICA AEL12.07 PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE EFICIENCIA DEL GOBIERNO EN LA ENTIDAD	ATENCIÓN DE CONSULTAS EXTERNAS EN NEUROLOGÍA	SECRETARÍA DE SALUD	00001	Actividad Operativa / Inversiones	Atención de consultas externas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	4164
						179	179	179	179	179	179	179	179	179	179	179	179	199,04
						Financiero S/.												
						Físico												
						Financiero S/.												
						Físico												
						Financiero S/.												
						Físico												
						Financiero S/.												
						Físico												







Table with columns: Unidad Ejecutora, Centro de Costo, CDD, Actividad Operativa / Inversiones, Uti, Prioridad, Meta, PROGRAMACION, Total Anual. Rows include various medical and administrative activities with associated costs and metrics.



Anexo B-5: POI Anual con Programación Física y Financiera

Table with columns: COD, U.M., Actividad Operativa / Inversiones, Ubigeo, U.M., Prioridad, Meta, PROGRAMACION, Total Anual. Includes rows for various health programs like 'PROTEGER A LA NIÑA CON APLICACION DE VACUNA VPH' and 'ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS'.

Unidad Ejecutora : 001625 - GOB. REG. DPTO. CUSCO-HOSP. ALFREDO CALLO RODRIGUEZ-SICUANI-CANCHIS

Centro de Costo : 1625-11.01 - ENFERMERIA

0E11.07 MODERNIZAR LA GESTION PUBLICA

AEI.12.07 PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE EFICIENCIA DE GESTION EN LA ENTIDAD

Summary table for 'AEI.12.07 PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE EFICIENCIA DE GESTION EN LA ENTIDAD' showing total annual programming and annual total.

Unidad Ejecutora : 001625 - GOB. REG. DPTO. CUSCO-HOSP. ALFREDO CALLO RODRIGUEZ-SICUANI-CANCHIS

Centro de Costo : 1625-11.01 - EMERGENCIA

0E1.01 MEJORAR EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA POBLACION DEL DEPARTAMENTO DEL CUSCO

AEI.01.06 ATENCION INTEGRAL DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS PARA LA POBLACION

Table with columns: COD, U.M., Actividad Operativa / Inversiones, Ubigeo, U.M., Prioridad, Meta, PROGRAMACION, Total Anual. Includes rows for 'ACTIVIDAD OPERATIVA / INVERSIONES' and 'ATENCION DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS'.

Unidad Ejecutora : 001625 - GOB. REG. DPTO. CUSCO-HOSP. ALFREDO CALLO RODRIGUEZ-SICUANI-CANCHIS

Centro de Costo : 1025-11.1 - COYD

0E1.01 MEJORAR EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA POBLACION DEL DEPARTAMENTO DEL CUSCO

AEI.01.06 ATENCION INTEGRAL DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS PARA LA POBLACION

Summary table for 'AEI.01.06 ATENCION INTEGRAL DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS PARA LA POBLACION' showing total annual programming and annual total.

Unidad Ejecutora : 001625 - GOB. REG. DPTO. CUSCO-HOSP. ALFREDO CALLO RODRIGUEZ-SICUANI-CANCHIS

Centro de Costo : 1625-14.01 - LABORATORIO

0E1.12 MODERNIZAR LA GESTION PUBLICA

AEI.12.07 PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE EFICIENCIA DE GESTION EN LA ENTIDAD

Summary table for 'AEI.12.07 PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE EFICIENCIA DE GESTION EN LA ENTIDAD' showing total annual programming and annual total.



