

**GOBIERNO REGIONAL DE PUNO**

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
PUNO**

**RED DE SALUD YUNGUYO**



**Ficha de implementación de  
Acciones Estratégicas**



**U.E. 407 – 967 SALUD YUNGUYO**

**Primer Semestre del año 2023**



**Agosto, 2023**

### Contenido

	Pag.
Resumen ejecutivo .....	03
1. ANÁLISIS DE IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES. ....	04
2. MODIFICACIONES DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS EN LA ETAPA DE EJECUCIÓN DEL POI .....	09
3. ESTADO DE EJECUCIÓN FINANCIERA DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS POR ACCION ESTRATÉGIA INSTITUCIONAL .....	10
4. ANÁLISIS DE CONTRIBUCIÓN Y PERTINENCIA DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS A LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ACCION ESTRATEGICA .....	13
4.1 Análisis de implementación de las AEI .....	13
5. SEGUIMIENTO A LA APLICACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES DE EVALUACIONES PREVIAS .....	21
6. MEDIDAS CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS PARA IMPLEMENTACIÓN ANUAL DE LA AEI .....	22
7. ENLACE DE PUBLICACION REPORTE SEMESTRAL CEPLAN .....	22
8. Anexos. ....	23
8.1 Matriz de compromisos .....	24
8.2 Matriz de análisis de resultados de AEI .....	26




## RESUMEN EJECUTIVO

La Unidad Ejecutora 407 – 967 Región Puno Salud Yunguyo (Red de Salud Yunguyo), elabora el presente documento teniendo como marco legal lo dispuesto por el CEPLAN a través de la Guía para el seguimiento y evaluación de políticas nacionales y planes del SINAPLAN, aprobada por Resolución de Presidencia de Consejo Directivo N° 00061-2023-CEPLAN/PCD.


El objetivo estratégico institucional REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA; ANEMIA Y MORTALIDAD MATERNA NEONATAL EN LA POBLACION, es el más importante de los tres objetivos establecidos en el Plan Operativo Institucional (POI) 2023, integrado por 13 acciones estratégicas institucionales (AEI) de los cuales 11 lograron un avance físico menor al 75% y únicamente 2, un avance mayor al 80% siendo, asistencia con dosis completa de hierro y ácido fólico oportuno para madres gestantes y atención institucional en forma oportuna al recién nacido.



En las 272 actividades operativas institucionales (AOI) desarrolladas en el I semestre 2023, se utilizó 9'931,429 soles; en la categoría programas presupuestales con enfoque a resultados se tiene un avance de ejecución presupuestal al primer semestre de S/.4,941,843.52 que refleja un 45.80% de ejecución, en la categoría de acciones centrales S/.639,554.30 un avance del 47.15% y en la categoría de asignaciones presupuestarias que no resultan en productos 4'350,031 un 42.98%.



Se observa que en algunos programas presupuestales no se llegó a un óptimo avance físico y financiero esto debido a la rotación constante de personal así como a la renuencia de asumir cargos, otro factor es la disminución de la población que cada año migra a otras ciudades de nuestro país inclusive a Bolivia, Brasil; la desconfianza y rechazo que la población tiene en cuanto a las vacunas; también se debe mencionar que hay una disminución en la población gestante por ende hay una disminución de partos



### 1. ANÁLISIS DE IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES.

En el Plan Operativo Institucional 2023 de la U.E. 407 -967 Salud Yunguyo, se tiene establecidos 03 objetivos estratégicos institucionales, 20 Acciones estratégicas y 272 Actividades operativas institucionales

**Tabla 1. OBJETIVOS ESTRATEGICOS Y ACCIONES ESTRATEGICAS PEI**

Código	Descripción	Prioridad	N° de AO/Inversión 1/
OEI.01	REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA; ANEMIA Y MORTALIDAD MATERNA NEONATAL EN	1	
AEI.01.01	ASISTENCIA CON VACUNA COMPLETA OPORTUNA A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS	1	17
AEI.01.02	VIGILANCIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO OPORTUNO A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 A	2	12
AEI.01.03	VIGILANCIA EN PRÁCTICAS SALUDABLES OPORTUNAS EN FAMILIAS CON NIÑOS (AS) ME	4	3
AEI.01.05	ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA DE HIERRO Y ÁCIDO FÓLICO OPORTUNO PARA MADR	5	2
AEI.01.06	ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA OPORTUNA DE MICRONUTRIENTES Y HIERRO PARA	8	6
AEI.01.08	LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA SIN OTRO SUPLEMENTO A NIÑOS (AS) MENORES DE 6	6	3
AEI.01.09	ACCESO A MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR OPORTUNO PARA LAS MUJERES DE 1	9	23
AEI.01.10	ATENCIÓN PRENATAL INTEGRAL PARA GESTANTE REENFOCADA	12	25
AEI.01.11	ATENCIÓN DEL PARTO INSTITUCIONAL EN FORMA OPORTUNA A GESTANTES	11	9
AEI.01.12	ATENCIÓN INSTITUCIONAL EN FORMA OPORTUNA AL RECIÉN NACIDO	10	9
AEI.01.13	SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN FORMA	14	30
AEI.01.14	SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN FOR	15	66
AEI.01.15	ATENCIÓN DE SALUD OPORTUNA PARA POBLACIÓN EN RIESGO POR CAUSAS EXTERNAS	13	44
OEI.03	FORTALECER LA GESTIÓN INSTITUCIONAL	8	
AEI.03.01	INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO MEJORADO EN LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS	1	3
AEI.03.02	CONECTIVIDAD INSTITUCIONAL FORTALECIDA EN LAS ENTIDADES PÚBLICAS	5	1
AEI.03.03	CAPACIDADES FORTALECIDAS DE MANERA PERMANENTE A LOS SERVIDORES PÚBLICOS	4	1
AEI.03.04	INSTRUMENTOS DE GESTIÓN IMPLEMENTADOS EN LAS DEPENDENCIAS DEL GOBIERNO I	2	9
OEI.13	REDUCIR LA VULNERABILIDAD ANTE EL RIESGO DE DESASTRES NATURALES Y ANTRÓPIC	12	
AEI.13.01	CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACIÓN Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y	1	7
AEI.13.02	ESTUDIOS PARA LA ESTIMACIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DE LA REGIÓN PUÑO	2	1
AEI.13.04	PRÁCTICAS SEGURAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES PARA LA RESILIENCIA DE LA POB	4	1
	TOTAL		272

1/ Total de AO/inversiones con meta física anual mayor a cero.

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

Las actividades priorizadas por la función que corresponde al sector salud son aquellas ligadas a la prestación de servicios de prevención, promoción, rehabilitación y recuperación organizadas por diferentes etapas de vida a través de los programas presupuestales.

La Red de Salud Yunguyo, en el presente año brinda servicios de salud de prevención y promoción a través de 17 establecimientos desde el nivel I-1 hasta el nivel II-1, adicionando servicios de tratamiento y recuperación en el Hospital de Apoyo Yunguyo.

El Objetivo Estratégico (OEI) 01. Reducir la desnutrición crónica. Anemia y mortalidad materno-neonatal en la población, reúne todas las actividades establecidas en los programas presupuestales (PpR) y Asignaciones Presupuestarias que no resultan en Productos (APNOP).

**Tabla 2. AVANCE FISICO DE ACCIONES ESTRATEGICAS PEI**

Código	Descripción	N° de AO/Inversión 1/	Ejecución física		
			1° Semestre 3/	2° Semestre 3/	Anual 4/
OEI.01	REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA; ANEMIA Y MORTALIDAD MATERNA NEONATAL EN LA POBLACIÓN				
AEI.01.01	ASISTENCIA CON VACUNA COMPLETA OPORTUNA A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS	17	71 %	0 %	39 %
AEI.01.02	VIGILANCIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO OPORTUNO A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS	12	65 %	0 %	30 %
AEI.01.03	VIGILANCIA EN PRÁCTICAS SALUDABLES OPORTUNAS EN FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS	3	42 %	0 %	22 %
AEI.01.05	ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA DE HIERRO Y ÁCIDO FÓLICO OPORTUNO PARA MADRES EN LA COMUNIDAD	2	42 %	0 %	19 %
AEI.01.06	ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA OPORTUNA DE MICRONUTRIENTES Y HIERRO PARA MADRES EN LA COMUNIDAD	6	51 %	0 %	28 %
AEI.01.08	LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA SIN OTRO SUPLEMENTO A NIÑOS (AS) MENORES DE 6 MESES	3	50 %	0 %	25 %
AEI.01.09	ACCESO A MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR OPORTUNO PARA LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS	23	65 %	0 %	39 %
AEI.01.10	ATENCIÓN PRENATAL INTEGRAL PARA GESTANTE REENFOCADA	25	31 %	0 %	12 %
AEI.01.11	ATENCIÓN DEL PARTO INSTITUCIONAL EN FORMA OPORTUNA A GESTANTES	9	79 %	0 %	34 %
AEI.01.12	ATENCIÓN INSTITUCIONAL EN FORMA OPORTUNA AL RECIÉN NACIDO	9	61 %	0 %	31 %
AEI.01.13	SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN FORMA OPORTUNA	30	82 %	0 %	45 %
AEI.01.14	SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN FORMA OPORTUNA	66	38 %	0 %	26 %
AEI.01.15	ATENCIÓN DE SALUD OPORTUNA PARA POBLACIÓN EN RIESGO POR CAUSAS EXTERNAS	44	65 %	0 %	33 %
OEI.03	FORTALECER LA GESTIÓN INSTITUCIONAL				
AEI.03.01	INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO MEJORADO EN LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS	3	66 %	0 %	38 %
AEI.03.02	CONECTIVIDAD INSTITUCIONAL FORTALECIDA EN LAS ENTIDADES PÚBLICAS	1	100 %	0 %	50 %
AEI.03.03	CAPACIDADES FORTALECIDAS DE MANERA PERMANENTE A LOS SERVIDORES PÚBLICOS	1	0 %	0 %	0 %
AEI.03.04	INSTRUMENTOS DE GESTIÓN IMPLEMENTADOS EN LAS DEPENDENCIAS DEL GOBIERNO LOCAL	9	88 %	0 %	39 %
OEI.13	REDUCIR LA VULNERABILIDAD ANTE EL RIESGO DE DESASTRES NATURALES Y ANTRÓPICOS				
AEI.13.01	CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACIÓN Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	7	68 %	0 %	32 %
AEI.13.02	ESTUDIOS PARA LA ESTIMACIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DE LA REGIÓN PUNO	1	100 %	0 %	100 %
AEI.13.04	PRÁCTICAS SEGURAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES PARA LA RESILIENCIA DE LA POBLACIÓN	1	S.P.	0 %	0 %
	TOTAL	272			

1/ Total de AO/inversiones con meta física anual mayor a cero.

3/ i) Para las AEI, se calcula como el promedio simple del % de ejecución física semestral de las AO/Inversión que implementa cada AEI;

4/ i) Para las AEI, se calcula como el promedio simple del % de ejecución física anual de las AO/Inversión que implementan cada AEI;

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

Al analizar el nivel de cumplimiento de cada acción estratégica institucional, se concluye que de las 272 actividades operativas, el 57% tiene un cumplimiento menor al 75% aquí se incluye aquellas que no tienen programación para el I semestre; 26 AOI alcanzaron una meta entre el rango de 75% y 95% y 89 actividades operativas superaron el 95% de la meta.

**Tabla 2.b AVANCE FISICO DE ACCIONES ESTRATEGICAS PEI**

Código	Descripción	N° de AO/Inversión 1/	Ejecución física			
			1° Semestre	<75%	75% A 95%	>95%
OEI.01	REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA, ANEMIA Y MORTALIDAD MATERNA					
AEI.01.01	ASISTENCIA CON VACUNA COMPLETA OPORTUNA A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS	17	71%	10	2	5
AEI.01.02	VIGILANCIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO OPORTUNO A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS	12	65%	7	1	4
AEI.01.03	VIGILANCIA EN PRÁCTICAS SALUDABLES OPORTUNAS EN FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS	3	42%	2	0	1
AEI.01.05	ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA DE HIERRO Y ÁCIDO FÓLICO OPORTUNO A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS	2	42%	1	0	1
AEI.01.06	ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA OPORTUNA DE MICRONUTRIENTES Y VITAMINAS A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS	6	51%	3	2	1
AEI.01.08	LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA SIN OTRO SUPLEMENTO A NIÑOS (AS) MENORES DE 6 MESES	3	50%	3	0	0
AEI.01.09	ACCESO A MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR OPORTUNO PARA LA POBLACIÓN EN RIESGO	23	65%	15	4	4
AEI.01.10	ATENCIÓN PRENATAL INTEGRAL PARA GESTANTE REENFOCADA	25	31%	20	4	1
AEI.01.11	ATENCIÓN DEL PARTO INSTITUCIONAL EN FORMA OPORTUNA A GESTANTES EN RIESGO	9	79%	7	1	1
AEI.01.12	ATENCIÓN INSTITUCIONAL EN FORMA OPORTUNA AL RECIÉN NACIDO	9	61%	6	0	3
AEI.01.13	SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN LA POBLACIÓN EN RIESGO	30	82%	20	1	9
AEI.01.14	SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN LA POBLACIÓN EN RIESGO	66	38%	32	4	30
AEI.01.15	ATENCIÓN DE SALUD OPORTUNA PARA POBLACIÓN EN RIESGO POR CALIDAD DEL AGUA	44	65%	21	6	17
OEI.03	FORTALECER LA GESTIÓN INSTITUCIONAL					
AEI.03.01	INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO MEJORADO EN LAS INSTITUCIONES DE SALUD	3	66%	2	0	1
AEI.03.02	CONECTIVIDAD INSTITUCIONAL FORTALECIDA EN LAS ENTIDADES PÚBLICAS	1	100%	0	0	1
AEI.03.03	CAPACIDADES FORTALECIDAS DE MANERA PERMANENTE A LOS SERVIDORES PÚBLICOS	1	0%	1	0	0
AEI.03.04	INSTRUMENTOS DE GESTIÓN IMPLEMENTADOS EN LAS DEPENDENCIAS PÚBLICAS	9	88%	2	0	7
OEI.13	REDUCIR LA VULNERABILIDAD ANTE EL RIESGO DE DESASTRES NATURALES					
AEI.13.01	CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACIÓN Y RESPUESTA FRENTE A DESASTRES NATURALES	7	68%	4	1	2
AEI.13.02	ESTUDIOS PARA LA ESTIMACIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DE LA REGIÓN	1	100%	0	0	1
AEI.13.04	PRÁCTICAS SEGURAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES PARA LA RESILIENCIA	1	S.P.	1	0	0
	TOTAL	272		157	26	89

1/ Total de AO/inversiones con meta física anual mayor a cero.

3/ i) Para las AEI, se calcula como el promedio simple del % de ejecución física semestral de las AO/inversión que implementa cada AEI;

4/ i) Para las AEI, se calcula como el promedio simple del % de ejecución física anual de las AO/inversión que implementan cada AEI;

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

Es importante señalar, que las actividades destinadas a la etapa de vida niño, son priorizadas pues se busca evitar condiciones negativas que incidirían en toda la vida de las personas, la desnutrición crónica infantil y la anemia en el menor de tres años son problemas de salud prioritarios ser atendidos.

**CUADRO N° 01  
PORCENTAJE DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICION  
CRONICA INFANTIL**

MICRORED/RED	I SEM -2019		I SEM-2020		I SEM-2021		I SEM-2022		I SEM-2023	
	HIS	SIEN	HIS	SIEN	HIS	SIEN	HIS	SIEN	HIS	SIEN
MR. COPANI	0	82	10	58	7	64	3	59	2	62
MR. OLLARAYA	1	16	0	19	2	21	1	16	0	20
MR. AYCHUYO	1	16	1	13	0	20	0	12	1	14
MR. YUNGUYO	2	8	1	9	3	13	2	15	3	4
HOSPITAL DE APOYO YUNGUY	19	108	8	85	3	64	6	64	5	63
<b>RED YUNGUYO</b>	<b>23</b>	<b>230</b>	<b>20</b>	<b>184</b>	<b>15</b>	<b>182</b>	<b>12</b>	<b>166</b>	<b>11</b>	<b>163</b>

FUENTE: HIS MINSA-SIEN

La desnutrición infantil tiene secuelas irreversibles: baja talla para la edad; limitación de las capacidades físicas, emocionales o intelectuales, entre otras. A largo plazo, la desnutrición reducirá la productividad de la persona y perjudicará directamente el crecimiento económico de la familia. Combatir la desnutrición implica proteger el capital humano del país y prever este recurso para su participación en la economía y el desarrollo del país.

Los productos que integran esta acción son: niños con vacuna completa y administrada oportunamente según edad, control de crecimiento y desarrollo para niños(as) menores de 5 años, agua segura mediante el abastecimiento a los hogares, conocimientos y prácticas saludables en familias con niños (as) menores de 5 años.

Los indicadores de desnutrición crónica infantil en la provincia de Yunguyo, muestran un ligero descenso; según el SIEN (sistema de información del estado de nutrición) en el I semestre del 2023 se registra un 11% de niños con DCI. Se realiza una comparación entre la información HIS MINSA y SIEN, donde se evidencia datos distintos, ya que en SIEN la información es según el número de

niños evaluados, mientras que en el HIS MINSA se considera los casos diagnosticados (definitivos).

**CUADRO N° 02  
PREVALENCIA DE NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD, CON ANEMIA**

MICRORED/RED	I SEM -2019		I SEM-2020		I SEM-2021		I SEM-2022		I SEM-2023	
	HIS	SIEN	HIS	SIEN	HIS	SIEN	HIS	SIEN	HIS	SIEN
MR. COPANI	38	84	21	71	33	76	45	85	27	72
MR. OLLARAYA	16	30	15	29	13	26	10	15	13	22
MR. AYCHUYO	5	10	3	7	4	3	4	1	3	6
MR. YUNGUYO	4	10	2	10	4	5	7	6	4	5
HOSPITAL DE APOYO YUNGUYO	92	217	49	167	71	194	49	145	49	119
<b>RED YUNGUYO</b>	<b>155</b>	<b>351</b>	<b>90</b>	<b>284</b>	<b>125</b>	<b>304</b>	<b>115</b>	<b>252</b>	<b>96</b>	<b>224</b>

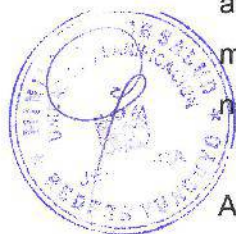
FUENTE: HIS MINSA-SIEN



Considerando que la anemia es un problema multifactorial y multisectorial, el sector salud determina ciertas acciones de intervención en los niños menores de 3 años, familias, comunidad y municipios (distritos), para contribuir en la reversión de un indicador que incide en forma directa a los niveles de pobreza y extrema pobreza que sopesamos en nuestra región y en nuestra provincia. Se estableció 3 acciones estratégicas: hierro y ácido fólico con dosis suplementadas a madres gestantes, lactancia materna exclusiva en niños(as) menores de 6 meses y suplementación con micronutrientes y hierro con dosis completa para niños(as) de 6 a 36 meses.



Al I semestre del año 2023, según HIS MINSA y SIEN hubo una disminución de casos diagnosticados de anemia de niños menores de 3 años a comparación con el año 2021 y 2022.



Respecto a los indicadores de mortalidad materna, cabe resaltar que en los últimos 5 años, no se registró ninguna muerte materna en el ámbito de la Provincia de Yunguyo. Los factores que influyen en ello son las salidas de seguimiento a las gestantes para sensibilizar y educar respecto a los signos de alarma, la importancia de los controles de gestante, el incremento de partos institucionales que en período en estudio alcanza el 98% respecto a la totalidad de partos registrados. Así mismo, influye también la disponibilidad de ambulancias para el traslado oportuno cuando se registran casos de



emergencia para atención de partos. El objetivo es llegar al 100% de partos institucionales.

**CUADRO N° 03  
TASA DE MORTALIDAD MATERNA**

<b>AÑO</b>	<b>N° MUERTE MATERNA</b>	<b>N° NACIDOS VIVOS</b>	<b>TASA M.M X 100,000 N.V.</b>
2019	0	346	0
2020	0	342	0
2021	0	373	0
2022	0	346	0

FUENTE: UEI-RSY

**2. MODIFICACIONES DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS EN LA ETAPA DE EJECUCIÓN DEL POI**



La gestión presupuestal 2023 se inicia con 263 actividades operativas institucionales, habiendo surgido modificaciones al interior de los tres objetivos estratégicos. Es así que en la AEI 01.03 vigilancia en prácticas saludables oportunas en familias con niños (as) menores de 5 años se tuvo 6 actividades operativas pero se redireccionó a la AEI 01.08 lactancia materna exclusiva sin otro suplemento a niños (as) menores de 6 meses.



En la AEI 01.09 Acceso a métodos de planificación familiar oportuno para las mujeres de 15 a 49 años se redireccionó 2 actividades operativas por corresponder a Atención de parto institucional en forma oportuna



En la AEI 01.15 atención de salud oportuna para población en riesgo por causas externas, se registra el mayor incremento de actividades operativas, puesto que las actividades de control y desinfección de sistemas de agua, a partir de este año ya no es considerada dentro de un programa presupuestal sino fueron transferidas a acciones que no resultan en productos y por otro lado, el programa presupuestal 131 salud mental registró actividades propias del centro de salud mental comunitario.

Al culminar el I semestre 2023, se trabajó con 272 actividades operativas correspondiendo el 91.54% a las consideradas en el OEI.01 Reducir la desnutrición crónica; anemia y mortalidad materna neonatal en la población.

### 3. ESTADO DE EJECUCIÓN FINANCIERA DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS POR ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL.

Para el cumplimiento de las diferentes actividades operativas en el I semestre 2023 se utilizó un presupuesto total de 9'931,429.35 soles a través de las fuentes de financiamiento recursos ordinarios, donaciones y transferencias, recursos determinados y recursos directamente recaudados, significa el 43.92% del presupuesto anual.

Tabla 3. Avance de ejecución física del POI Modificado por OEI y AEI del PEI

Código	Descripción	Prioridad	N° de AO/Inversión 1/	Seguimiento financiero semestral 2/	Ejecución física		
					1° Semestre 3/	2° Semestre 3/	Anual 4/
OEI.01	REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA, ANEMIA Y MORTALIDAD MATERNA NEONATAL E	1					
AEI.01.15	ATENCIÓN DE SALUD OPORTUNA PARA POBLACIÓN EN RIESGO POR CAUSAS EXTERNAS	13	44	4,315,845	65 %	0 %	33 %
AEI.01.14	SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN FOR	15	66	1,534,435	71 %	0 %	39 %
AEI.01.02	VIGILANCIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO OPORTUNO A NIÑOS (AS) MENORES DE 5	2	12	630,586	65 %	0 %	30 %
AEI.01.13	SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN FORMA	14	30	628,820	42 %	0 %	22 %
AEI.01.11	ATENCIÓN DEL PARTO INSTITUCIONAL EN FORMA OPORTUNA A GESTANTES	11	9	550,957	42 %	0 %	19 %
AEI.01.09	ACCESO A MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR OPORTUNO PARA LAS MUJERES DE 1	9	23	392,692	51 %	0 %	28 %
AEI.01.10	ATENCIÓN PRENATAL INTEGRAL PARA GESTANTE REENFOCADA	12	25	347,239	50 %	0 %	25 %
AEI.01.01	ASISTENCIA CON VACUNA COMPLETA OPORTUNA A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS	1	17	308,986	65 %	0 %	39 %
AEI.01.08	LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA SIN OTRO SUPLEMENTO A NIÑOS (AS) MENORES DE 6	6	3	105,959	31 %	0 %	17 %
AEI.01.12	ATENCIÓN INSTITUCIONAL EN FORMA OPORTUNA AL RECIÉN NACIDO	10	9	94,252	79 %	0 %	34 %
AEI.01.06	ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA OPORTUNA DE MICRONUTRIENTES Y HIERRO PARA	8	6	69,682	61 %	0 %	31 %
AEI.01.05	ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA DE HIERRO Y ÁCIDO FÓLICO OPORTUNO PARA MAD	5	2	10,000	87 %	0 %	45 %
AEI.01.03	VIGILANCIA EN PRÁCTICAS SALUDABLES OPORTUNAS EN FAMILIAS CON NIÑOS (AS) ME	4	3	5,912	38 %	0 %	26 %
OEI.03	FORTALECER LA GESTIÓN INSTITUCIONAL	8					
AEI.03.04	INSTRUMENTOS DE GESTIÓN IMPLEMENTADOS EN LAS DEPENDENCIAS DEL GOBIERNO	7	9	654,802	88 %	0 %	39 %
AEI.03.01	INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO MEJORADO EN LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS	1	3	187,650	66 %	0 %	38 %
AEI.03.02	CONECTIVIDAD INSTITUCIONAL FORTALECIDA EN LAS ENTIDADES PÚBLICAS	5	1	100	100 %	0 %	50 %
AEI.03.03	CAPACIDADES FORTALECIDAS DE MANERA PERMANENTE A LOS SERVIDORES PÚBLICOS	4	1	0	0 %	0 %	0 %
OEI.13	REDUCIR LA VULNERABILIDAD ANTE EL RIESGO DE DESASTRES NATURALES Y ANTRÓPIC	12					
AEI.13.01	CAPACIDAD INSTA. ADA PARA LA PREPARACIÓN Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y	1	7	79,742	68 %	0 %	32 %
AEI.13.02	ESTUDIOS PARA LA ESTIMACIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES DE LA REGIÓN PUNO	2	1	8,000	100 %	0 %	100 %
AEI.13.04	PRÁCTICAS SEGURAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES PARA LA RESILIENCIA DE LA POS	4	1	1,769	S.P.	0 %	0 %
TOTAL			272	9,931,429			

1/ Total de AO/inversiones con meta física anual mayor a cero.

2/ Sumatoria del seguimiento financiero de AO/inversiones, durante los meses comprendidos en el periodo en evaluación.

3/ i) Para las AEI, se calcula como el promedio simple del % de ejecución física semestral de las AO/inversión que implementa cada AEI; ii) Para los OEI, se calcula como el promedio del avance % de las AEI que las conforman, ponderado por sus grados de prioridad; iii) Todos los cálculos consideran sólo a las AO que cuentan con meta física en el semestre.

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

En la tabla anterior observamos que la AOI 01.15 atención de salud oportuna para población en riesgo por causas externas, es donde se ejecutó mayor presupuesto en total 4'315,845 soles, siendo en términos porcentuales el 43.45% del total, al análisis de las actividades operativas que la integran la mayor ejecución

presupuestal es en la AOI 00096700093 – Atención en hospitalización con un monto de 792,279.35 soles, básicamente en la genérica de gasto 2.1 personal y obligaciones sociales, debido a la concentración de personal nombrado como médicos, enfermeras, técnicos cuyas remuneraciones mejora de año en año. La misma tendencia tienen las actividades de Intervenciones Quirúrgicas y Consulta externa.

Las AEI con menor ejecución presupuestal son actividades preventivas como la entrega de micronutrientes para prevención de anemia en niños y gestantes, visitas domiciliarias dirigidas a las familias para vigilancia en prácticas saludables oportunas en familias con niños (as) menores de 5 años, básicamente por ser actividades desarrolladas por personal que está registrado en vacunación y control de crecimiento y desarrollo.

Teniendo en consideración el gasto de acuerdo a categoría presupuestal, se evidencia que el mayor gasto lo tienen los programas presupuestales sustentado en el mayor número de actividades operativas en los 17 establecimientos de salud del ámbito de la Provincia.

CUADRO N° 04

EJECUCION PRESUPUESTAL POR CATEGORIA PRESUPUESTAL Y GENERICA DE GASTO

CATEGORIA PRESUPUESTAL	P.I.A	P.I.M.	EJECUCIÓN	AVANCE %
<b>1. PROGRAMAS PRESUPUESTALES CON ENFOQUE A RESULTADOS</b>				
2.1 PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	7,343,059.00	7,812,978.00	3,596,726.91	46.04%
2.3 BIENES Y SERVICIOS	2,725,152.00	2,951,413.00	1,339,584.97	45.39%
2.6 ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	0.00	41,865.00	12,531.64	29.93%
<b>TOTAL PROGRAMAS PRESUPUESTALES</b>	<b>10,068,211.00</b>	<b>10,806,256.00</b>	<b>4,948,843.52</b>	<b>45.80%</b>
<b>2. ACCIONES CENTRALES</b>				
2.1 PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	718,507.00	898,653.00	417,517.44	46.46%
2.3 BIENES Y SERVICIOS	260,145.00	260,145.00	54,699.36	21.03%
2.5 OTROS GASTOS		167,178.00	167,178.00	100.00%
2.6 ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	30,000.00	30,000.00	0.00	0.00%
<b>TOTAL ACCIONES CENTRALES</b>	<b>1,008,652.00</b>	<b>1,355,976.00</b>	<b>639,394.80</b>	<b>47.15%</b>
<b>3. ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS</b>				
2.1 PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	4,757,479.00	4,937,733.00	2,271,663.81	46.01%
2.2 PENSIONES Y OTRAS PRESTACIONES SOCIALES	32,960.00	33,380.00	15,507.56	46.46%
2.3 BIENES Y SERVICIOS	3,645,676.00	4,962,114.00	2,025,899.66	40.83%
2.6 ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	70,000.00	188,931.00	30,120.00	15.94%
<b>TOTAL APNOP</b>	<b>8,506,115.00</b>	<b>10,122,158.00</b>	<b>4,343,191.03</b>	<b>42.91%</b>
<b>TOTAL U.E 407 SALUD YUNGUYO</b>	<b>19,582,978.00</b>	<b>22,284,390.00</b>	<b>9,931,429.35</b>	<b>44.57%</b>

FUENTE: SIAF-MPP



Haciendo un análisis por fuente de financiamiento, se evidencia que es recursos ordinarios quien tiene asignado y ejecutado el mayor presupuesto, siendo el 94.77% del total, seguido de donaciones y transferencias que significa el 4.93%.

En referencia a la ejecución por genérica de gasto, el 66.34% de recursos ordinarios se destina a la 2.1 personal y obligaciones sociales, pago de haberes y para la adquisición de bienes y servicios el 31.20%. Para la adquisición de activos no financieros es mínimo el presupuesto asignado, por toda fuente de financiamiento solo alcanza a 46,765.64 lo que significa el 0.47% del total de presupuesto, completamente ínfimo si consideramos que los equipos, mobiliarios, etc, son para la atención directa de los pacientes y la prácticamente nula opción de renovar y/o comprar dichos activos pone en riesgo la vida de los usuarios.

CUADRO N° 05

EJECUCION PRESUPUESTAL POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO

FUENTE DE FINANCIAMIENTO	P.I.M.	EJECUCIÓN	AVANCE %	SALDO
<b>00 RECURSOS ORDINARIOS</b>				
2.1 PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	13,954,853	6,285,908.16	45.04 %	7,668,944.84
2.2 PENSIONES Y OTRAS PRESTACIONES SOCIALES	33,380	18,558.82	55.60 %	14,821.18
2.3 BIENES Y SERVICIOS	6,426,552	2,936,434.33	45.69 %	3,490,117.67
2.5 OTROS GASTOS	167,178	167,178.00	100.00 %	0.00
2.6 ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	5,030	4,100.00	81.51 %	930.00
<b>TOTAL R.O</b>	<b>20,586,993</b>	<b>9,412,179</b>	<b>45.72 %</b>	<b>11,174,813.69</b>
<b>09 RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS</b>				
2.3 BIENES Y SERVICIOS	80,000	2800.00	3.50 %	77,200.00
2.6 ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	30,000	0.00	0.00 %	30,000.00
<b>TOTAL RUBRO R.D.R</b>	<b>110,000</b>	<b>2,800</b>	<b>0</b>	<b>107,200.00</b>
<b>13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS</b>				
2.3 BIENES Y SERVICIOS	1,651,449	467,961.75	0.00 %	1,183,487.60
2.6 ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	199,466	21,934.00		177,532.00
<b>TOTAL RUBRO DYT</b>	<b>1,850,915.00</b>	<b>489,895.75</b>	<b>0.00 %</b>	<b>1,361,019.60</b>
<b>18 RECURSOS DETERMINADOS</b>				
2.3 BIENES Y SERVICIOS	36,098	5,822.35	16.13 %	30,275.65
2.6 ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	26,300	20,731.64	78.83 %	5,568.36
<b>TOTAL RUBRO R.D</b>	<b>62,398.00</b>	<b>26,553.99</b>	<b>42.56 %</b>	<b>35,844.01</b>
<b>TOTAL UNIDAD EJECUTORA 407</b>	<b>22,610,306</b>	<b>9,931,429.35</b>	<b>43.92 %</b>	<b>12,678,877</b>

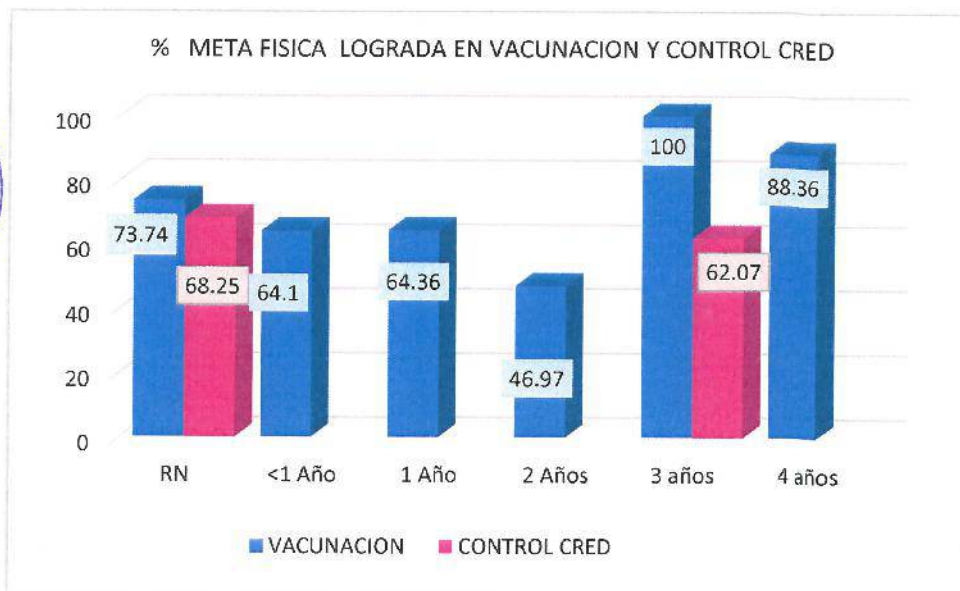
Fuente: SIAF-2023-UE.407 SALUD YUNGUYO



#### 4. ANÁLISIS DE CONTRIBUCIÓN Y PERTINENCIA DE LAS AO A LA IMPLEMENTACIÓN DE LA AEI

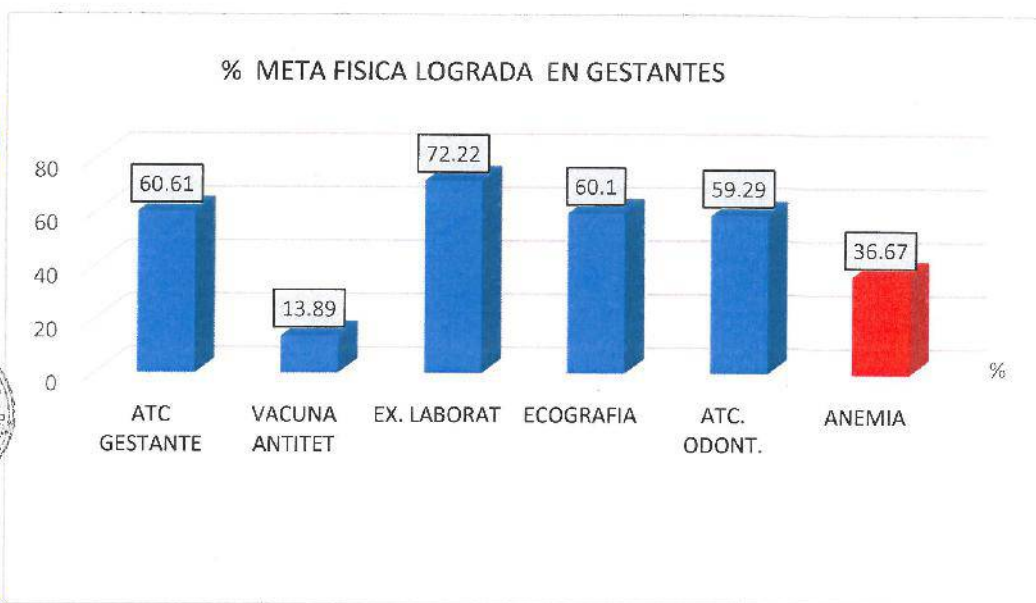
La AEI 01.01 asistencia con vacuna completa oportuna a niños(as) menores de 5 años, está integrada por 17 actividades operativas referidas a la atención en la etapa de vida niño. La programación de actividades de vacunación se realiza desde el recién nacido hasta los menores de 5 años, considerando como actividad trazadora la vacunación del menor de 1 año, el cual alcanzó una meta del 64.1% de niños protegidos. Un aspecto que resaltar es la meta de vacunación del recién nacido con un 73.74% respecto a la meta programada, pero si consideramos respecto a los recién nacidos atendidos es 93.1%, uno de los principales obstáculos para no alcanzar la meta prevista es el rechazo a la vacuna, en mayor proporción por los padres de los niños, la vacunación en el grupo de 2 años, es la mas baja. Las actividades operativas con logro 0 (cero) son otitis media y neumonía grave, indicador positivo pues el sentido del indicador es descendente, mientras no se registre ningún caso refleja el efecto de las actividades preventivas.

Las actividades operativas de la AEI 01.02 vigilancia de crecimiento y desarrollo oportuno a niños(as) menores de 5 años, que alcanzaron al 100% son las actividades de vigilancia nutricional del niño y evaluación nutricional a establecimientos que preparan y/o distribuyen alimentos para programas sociales. La actividad principal niños menores de 36 meses con controles CRED completo para su edad, solo alcanzó el 62.07%. Las actividades de promoción de la salud dirigidas a madres, promotores, actores sociales, comité multisectoriales capacitados tienen un promedio de ejecución del 24.4%, al ser actividades extramurales requieren equipos completos para intervención.

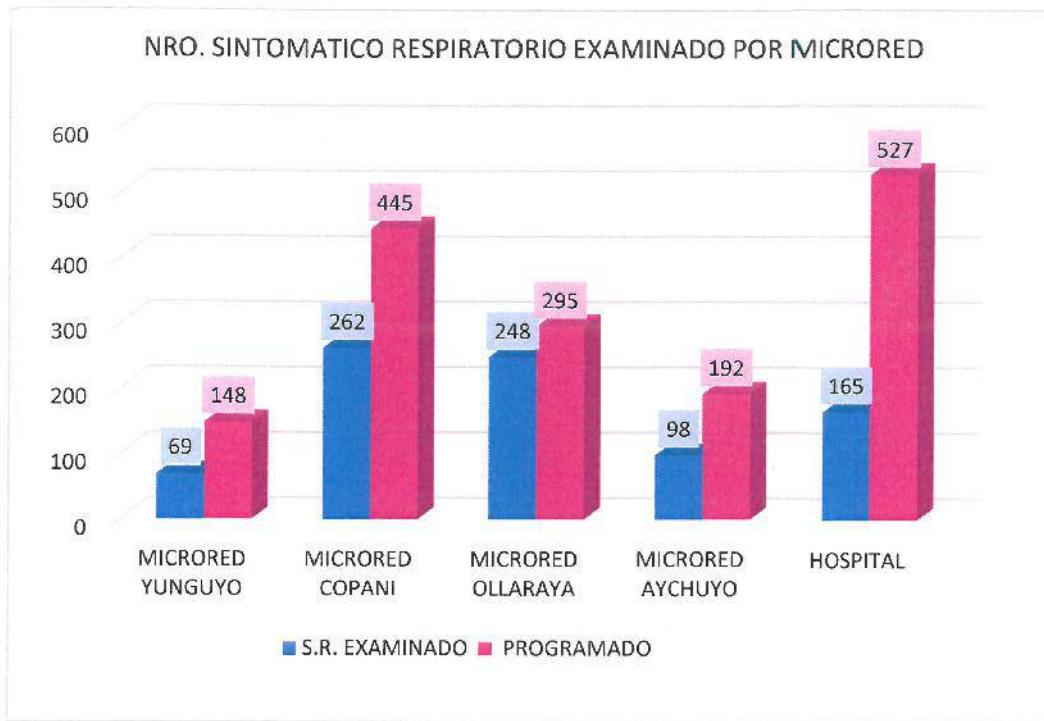


Las AEI 01.09 acceso a métodos de planificación familiar, AEI 01.10 atención prenatal, AEI 01.11 atención de parto institucional y AEI 01.12 atención oportuna del recién nacido, se integran por actividades establecidas en el Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal. El principal objetivo es evitar las muertes maternas ampliando las coberturas de métodos de planificación familiar, actividades extramurales de prevención y promoción, captación de gestantes en el primer trimestre de gestación, controles oportunos prenatales, atención de parto institucional reduciendo el riesgo de morbilidad y mortalidad a la madre y al niño.

Un indicador que preocupa es el % de gestantes que padecen anemia, en muchos casos eso se va transferir al recién nacido, siendo un problema que se debe revertir intensificando las actividades preventivas y coordinando en el comité multisectorial, para buscar una solución.



La AEI 01.13 servicios prevención y control de enfermedades transmisibles en forma oportuna y calidad a la población, contiene 30 actividades operativas de los programas presupuestales 0016 TBC-VIH/SIDA y 0017 Enfermedades metaxénicas y zoonosis, mostrando el trabajo realizado para disminuir la tasa de incidencia de tuberculosis. En este periodo se detectaron 2 casos nuevos de TBC el mismo que representa el 50% de lo programado, a pesar de haberse efectuado 842 exámenes a sintomáticos respiratorios mas del 70% corresponde a lo efectuado en EE.SS del primer nivel (puestos y centros), fue escasa la captación en el Hospital de Apoyo Yunguyo, únicamente se examinó a 165 usuarios de hospitalización y/o consultorios, ni siquiera 1 examen por día, lo que perjudica la búsqueda activa de casos. En relación a VIH, se brindó atenciones preventivas a ITS con 195 adolescentes que representa el 33%.



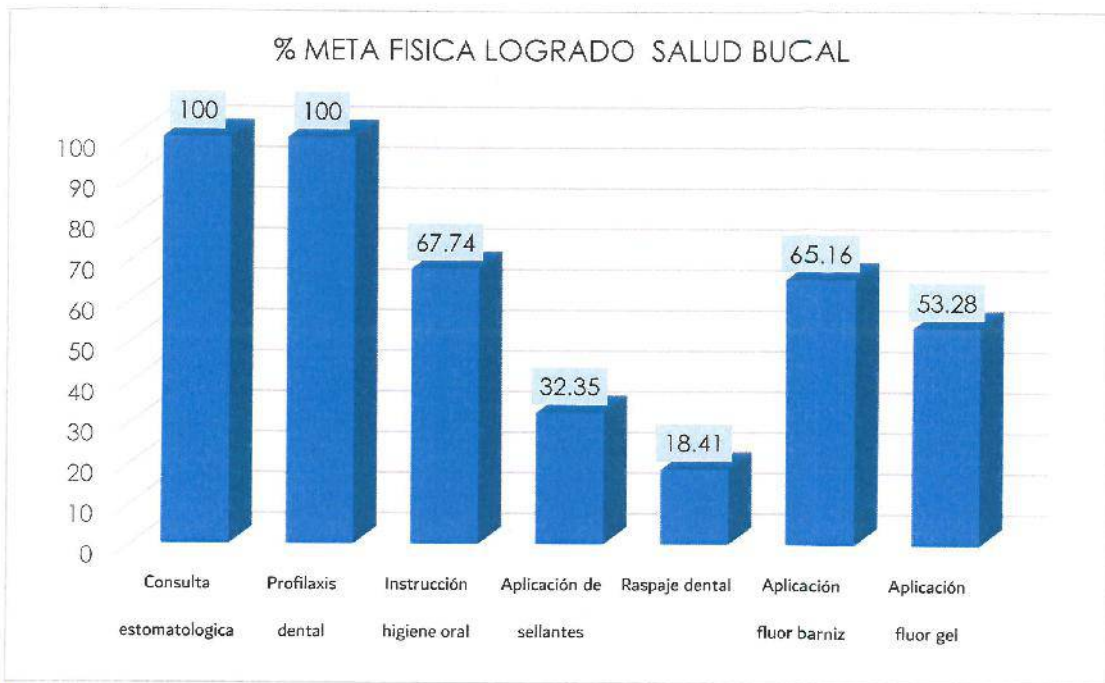
Las actividades mas importantes del programa presupuestal 0017, son la vacunación de canes, programado para el mes de agosto y la atención a personas expuestas a rabia ósea aquellas que sufrieron mordedura de can, habiendo registrado 19 casos.



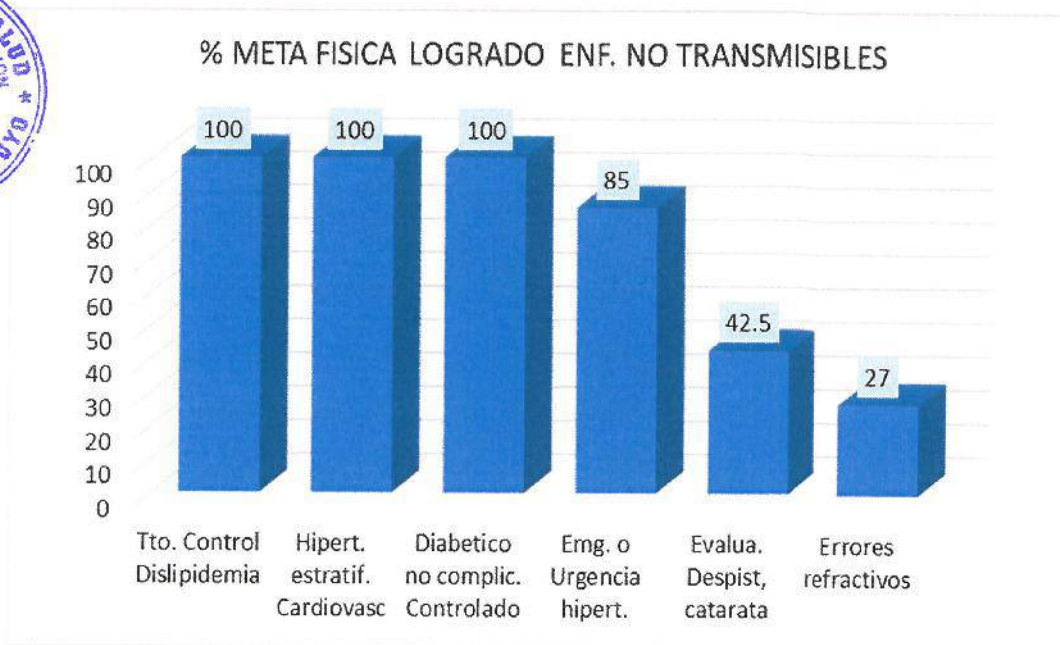
La AEI 01.14 **servicios de prevención y control de enfermedades no transmisibles en forma oportuna y de calidad a la población**, incluye a varios programas presupuestales siendo un total de 66 actividades operativas.



Las atenciones en salud bucal que lograron 100% son **atención estomatológica** avance esperado, además que hubo más consultas que terminaron en medicación previa para su tratamiento recuperativo o especializado a pesar de tener limitación la poca asignación presupuestal tanto en RO y DYT para adquisición de Insumos. y **profilaxis dental** las actividades reflejan en His Minsa reporte estadístico ya que solo son consideradas como persona atendida en su segunda aplicación. Además se implementa cumplimiento de paquetes preventivos a pesar de tener poca asignación presupuestal, recursos humanos contratados por algunos meses y la rotación constante. Los que mas bajo logro de meta son restauraciones con resina y aplicación de sellantes actividades que se reformularon las definiciones operacionales ya que son consideradas en la cuarta aplicación como persona atendida. Se tuvo más casos recuperativos para llegar al ABO.

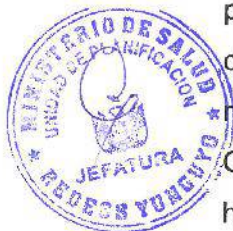
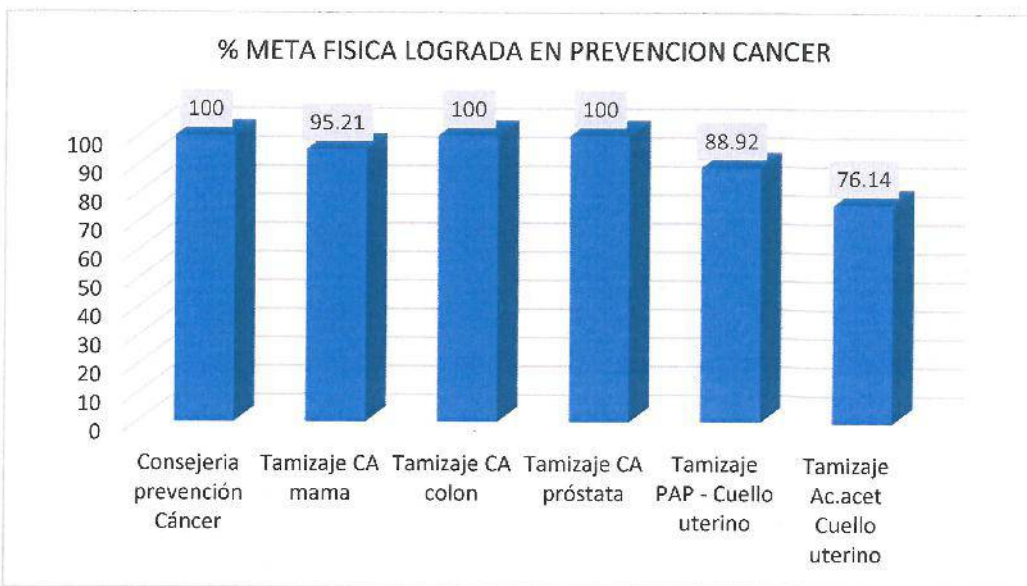


Otras actividades operativas importantes, son el control a pacientes con hipertensión arterial, alcanzar esta meta es difícil porque se debe cumplir con todo un paquete de atención y existir un compromiso del paciente, lo que ayuda a disponer de los padrones nominales de los pacientes hipertensos en todos los Establecimientos de salud. En referencia a actividades de evaluación y despistaje de catarata y tratamiento de errores refractivos son coberturas bajas, se tiene como dificultad el limitado presupuesto para el contrato de médico oftalmólogo, quien debe realizar de manera directa lo establecido en las definiciones operacionales.





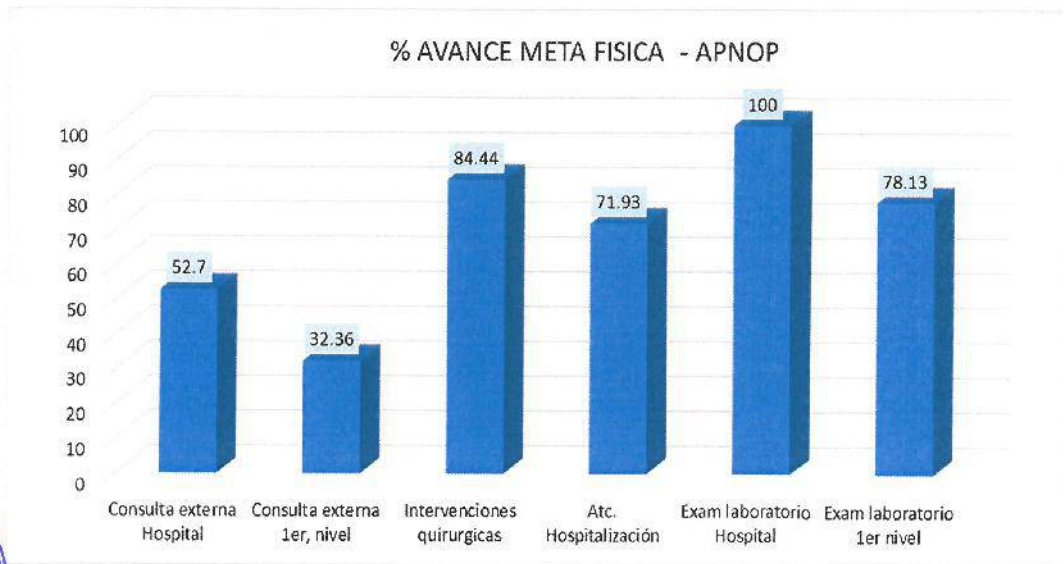
Otro programa presupuestal que es parte de la AEI 01.14, es prevención y control de Cáncer, los tamizajes para detección de cáncer de colon y recto se realiza en varones de 50 a 70 años de edad, esto gracias a la contratación de una médico para el área de programas en el Hospital y médicos que realizaron dicha actividad de los diferentes establecimientos de salud, aportando el mismo factor en los tamizajes para detección de cáncer de próstata que logró el 100% de meta, se realiza en varones de 40 a 70 años, además de una atención integral en el mes de junio.



Un trabajo transversal con todos los programas presupuestales, es cumplido por Promoción de la Salud. En la etapa de vida niño se establece la actividad familias con niño(as) < de 36 meses y gestantes reciben sesiones demostrativas en preparación de alimentos que no se logra buen avance, al tener limitaciones para convocar reuniones presenciales a las familias debido a la coyuntura política en nuestro país, la actividad se inició a desarrollar regularmente desde el mes de abril. Otra actividad es familias de la gestante y puérpera 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, No se logra superar el 50% debido a que en el Hospital de Apoyo Yunguyo no se realizó el seguimiento oportuno en las 1ras consejerías para lograr las 2das consejerías, no se contaba con personal operativo para dicha actividad. Las actividades con docentes capacitados en diferentes conceptos y prácticas saludables fue posible y se logra buen avance debido a la renovación oportuna de Convenio Interinstitucional entre UGEL y RED Yunguyo, participación de la coordinación de PROMS en reuniones con directivos,

docentes en la semana de gestión, al inicio del año escolar para dar a conocer el plan de Instituciones Educativas para el desarrollo sostenible, de esta manera incluir actividades de Promoción de la salud en el plan anual de trabajo.

La AEI 01.15 **atención de salud oportuna para población en riesgo por causas externas**, congrega actividades de la categoría presupuestal APNOP, en su generalidad desarrolladas en el Hospital de Apoyo Yunguyo.



El OEI 03. FORTALECER LA GESTIÓN INSTITUCIONAL, integra las actividades administrativas que se desarrollan de manera continua por personal profesional y técnico para dos instituciones: la Red de Salud Yunguyo y el Hospital de Apoyo Yunguyo, debido a que la implementación del modelo de atención donde se divide las actividades preventivo – promocionales de las actividades recuperativas, genera la creación de la Red de servicios de salud sin recurso humano administrativo, lo que conlleva a tener que cumplir funciones en ambas instituciones.

El trabajo integrado, permite que la ejecución presupuestal sea superior al 50% respecto a la meta anual, teniendo en consideración que no se ha tenido crecimiento vegetativo de plazas administrativas.

El OEI 13. REDUCIR LA VULNERABILIDAD ANTE EL RIESGO DE DESASTRES NATURALES Y ANTRÓPICOS, considera actividades de Emergencias y desastres tendientes a la identificación, prevención y mitigación de los riesgos y la vulnerabilidad en los territorios, que buscan anticiparse a la configuración del riesgo, cuyo propósito es organizar y fortalecer a los integrantes del Grupo de Trabajo en Gestión del Riesgo de Desastres a fin de proteger la vida y el patrimonio.



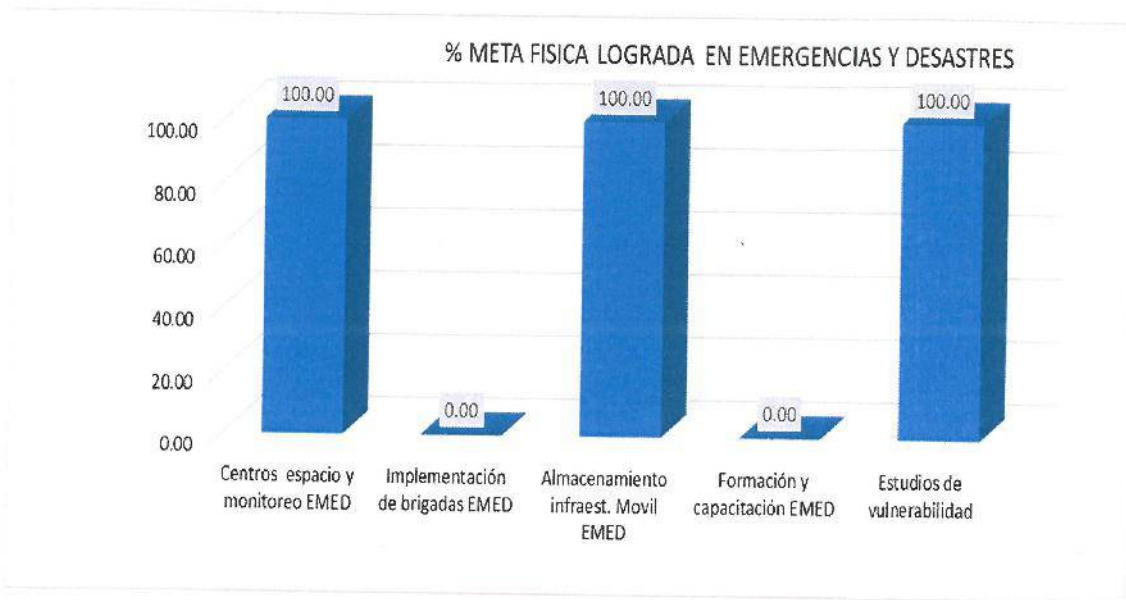
La AEI 13.01 **capacidad instalada para la preparación y respuesta frente a emergencias y desastres en la región puno**, integrada por actividades operativas desarrollo de los centros y espacios de monitoreo de emergencias y desastres y la otra actividad administración y almacenamiento de infraestructura móvil para la asistencia frente a emergencias y desastre, alcanzaron la meta del 100%, habiéndose ejecutado la simulación regional por sismo y coordinación permanente con la plataforma de defensa civil de los distritos a nivel de la provincia y los responsables de EMED.



La actividad formación y capacitación en materia de gestión de riesgo de desastres y adaptación al cambio tiene un avance de 0 %, la última capacitación es programada para el IV trimestre.

La AEI 13.02 **estudios para la estimación del riesgo de desastres de la región Puno**, se ejecutó al 100%, lo que implica haber realizado el estudio de Índice de seguridad hospitalaria en 4 establecimientos de salud: I-3 Queñuani, I-3 Cuturapi, I-3 Sanquira y I-2 Kcanamarca





## 5. SEGUIMIENTO A LA APLICACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES DE EVALUACIONES PREVIAS

- La problemática que se enfrenta es el rotación e ingreso del personal de enfermería que dificulta en el seguimiento de los niños con desnutrición como caso de los puntos de atención Hospital AIS niño, Copani, Anapia, Yanapata. Santa Rosa y Cuturapi
- En el período anterior se había sugerido el desarrollo de un Plan de Promoción, comunicación y difusión por medios masivos y redes sociales dando a conocer la oferta de servicios de salud; en este primer semestre si se desarrollo un plan pero aún falta mejorar el mensaje y la periodicidad para un mejor acercamiento de la población.



- Realizar reuniones para análisis de cumplimiento de metas e indicadores; si se desarrollo las reuniones involucrando al personal que trabaja directamente con los usuarios

- Analizar trabajo integral, afectado por los conflictos y malas relaciones interpersonales entre los trabajadores, que impiden un trabajo en equipo y por ende el logro de metas a nivel del establecimiento de salud.



- Difusión y socialización del Plan Operativo Institucional para valorar el aporte y la importancia del trabajo desarrollado por cada uno, por cada actividad operativa, por cada servicio en el logro de los objetivos institucionales.



La designación de los responsables de metas, ha permitido tener mayor y oportuno seguimiento a los pedidos y/o requerimientos, mejorando la ejecución financiera en comparación con el pasado año.

- Implementar la digitalización de las historias clínicas, es una necesidad para sistematizar las atenciones pero aún no se logró teniendo como principal problema la falta de presupuesto especialmente para activos no financieros.
- La ejecución de inversiones mediante IOAR, aún está detenido ya que la organización como unidad formuladora a DIRESA tiene trabajo sobrecargado dificultando responder a todas la unidades ejecutoras; está en proceso.

## 6. MEDIDAS CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN ANUAL DE LA AEI

- Se debe continuar con el análisis de la información, en períodos más cortos para adoptar acciones correctivas y/o de capacitación, considerando que de manera constante se incorpora personal a los establecimientos de salud.
- Asignación de recursos humanos de acuerdo a la categorización del establecimiento de salud
- Fortalecimiento de la gestión de seguros para el registro oportuno de todas las atenciones efectuadas, con los diferentes auditores profesionales de la salud, disminuyendo las FUAS rechazadas.
- Continuar con el fortalecimiento técnico en cada uno de los establecimientos de salud para lograr las metas e indicadores que corresponde, considerando que la suma de ellos será lo alcanzado a nivel de Red de Salud Yunguyo.

## 7. ENLACE DE PUBLICACIÓN DEL REPORTE SEMESTRAL APLICATIVO CEPLAN U.E. 407 SALUD YUNGUYO

<https://www.diresapuno.gob.pe/wp-content/uploads/2023/08/UE-407-YUNGUYO-SEGUIMIENTO-SEMESTRAL-POI-2023.pdf>

## 8. ANEXOS



**MATRIZ DE COMPROMISOS**  
**U.E. 407 - 967 SALUD YUNGUYO**

NRO.	ASPECTO DE MEJORA	RECOMENDACIÓN	ACCION CLAVE	MEDIO DE VERIFICACION	UNIDAD DE ORGANIZACIÓN RESPONSABLE	PLAZO	ESTADO DE CUMPLIM.	COMENTARIO
01	Tiempo de espera prolongados, falta de información, discontinuidad en los tratamientos.	Coordinación de jefaturas para atención oportuna y humanizada a los usuarios de establecimientos	Implementar protocolos de atención	Protocolos elaborados	* Unidad de Calidad	Mensual	Proceso	Población refiere que esperan demasiado y muchas veces no explican la enfermedad ni tratamiento
02	Pérdida y duplicidad de historias clínicas en el Hospital de Apoyo Yunguyo	Organizar el sistema de admisión, consultorios externos, laboratorio, farmacia, referencia mediante un sistema informático	Sistematizar y digitalizar las historias clínicas	Historia clínica digital	* Dirección * Unidad de Estad. E Informat	Anual	Proceso	Por falta de presupuesto, aún no se logró implementar la Historia Clínica digital
03	Rotación e ingreso permanente de personal en Establecimientos de salud	Establecer uniformidad en las remuneraciones al margen de la modalidad o régimen laboral desde el nivel regional	Procesos de convocatoria publicados y anuales	Informe de la oficina de Recursos Humanos	* Recursos Humanos	Inicio de año	Por cumplir	Personal se desplaza a otras instituciones y/o rota por nuevas oportunidades laborales, con mejores ingresos
04	Trabajo desarrollado sin considerar el valor público del servicio de salud por desconocimiento del código de ética de gestión pública	Sesiones de Capacitación y sensibilización periódica referido principios y valores éticos	Difusión del código de ética de la gestión pública	Registro de capacitación y entrega de material escrito	* Unidad de capacitación Unidad de Planeamiento	Trimestral	Para el II semestre	Se debe lograr el desempeño y calidad de los servicios de salud que se brinda a la población
05	Plan de Promoción, comunicación y difusión por medios masivos y redes sociales informando la oferta de servicios de salud	Fortalecer equipo multidisciplinario de comunicaciones	Comunicación permanente y oportuna	Reporte de la Oficina de Comunicaciones	* Of. Comunicación	Mensual	Proceso	No se valora el aporte de información afrecida por medios masivos, siendo un trabajo aislado



**MATRIZ DE COMPROMISOS**  
**U.E. 407 - 967 SALUD YUNGUYO**

NRO.	ASPECTO DE MEJORA	RECOMENDACIÓN	ACCION CLAVE	MEDIO DE VERIFICACION	UNIDAD DE ORGANIZACIÓN RESPONSABLE	PLAZO	ESTADO DE CUMPLIM.	COMENTARIO
06	Reuniones para análisis de cumplimiento de metas e indicadores	Participación de personal que trabaja directamente con los usuarios	Sistematizar la información estadística por indicadores	Reportes estadísticos por establecimiento de salud	* Equipo de Gestion institucional	Mensual	Proceso	Se está realizando de manera trimestral, pero es necesario hacerlo en periodos mas cortos para plantear soluciones oportunas
07	Desminuir y/o evitar conflictos y malas relaciones interpersonales entre los trabajadores	Fortalecer y apoyar el trabajo en equipo para incidir en el logro de metas a nivel del establecimiento de salud	Monitoreo y supervisión integral permanente	Libro de actas de monitoreo y supervisión	* Area de bienestar social	Mensual	Para el II semestre	Un porcentaje considerable de trabajadores no muestra predisposición al trabajo en equipo
08	Asignación de responsabilidades para una ejecución financiera oportuna	Mayor y oportuno seguimiento a los pedidos requerimientos y/o	Designación de los responsables de metas	Resolución de designación	* Ofic. Salud de las Personas	Trimestral	Cumplido	Al tener actualizado el documento de responsabilidad, aporta de manera positiva la ejecución financiera oportuna.
09	Infraestructura y equipamiento en estado regular o malo, que impide una atención de calidad a los usuarios de los servicios de salud	Elaboración de fichas IOAR para mejorar la oferta de servicios de salud.	Formulación de inversiones IOAR	Verificación en sistema Invierte.Pe Codigo CUI	* Unidad de Inversiones	Trimestral	Proceso	El incremento y desagregado de programas de salud y servicios, exige incrementar ambientes y/o consultorios para el desarrollo de sus actividades



Ing. Elizabeth Coronel Cocarinos  
(e) Unidad de Planificación  
RED DE SALUD YUNGUYO



**MATRIZ PARA EL ANALISIS DE LA IMPLEMENTACION Y RESULTADOS DE LAS ACCIONES ESTRATEGICAS DEL PEI**

UNIDAD EJECUTORA: U.E. 407 - 967 SALUD YUNGUYO

RESPONSABLE DEL LLENADO: Lic. Marisol Canaza Canaza / Ing. Elizabeth Coronel Cáceres

FECHA DE ELABORACION: 28 DE AGOSTO DEL 2023

COD.	DESCRIPCION	NOMBRE DEL INDICADOR	MÉTODO DE CALCULO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO EN NUMEROS	AVANCE TIPO I INDICADOR ASCENDENTE	OBSERVACIONES
OEI.01	Reducir la desnutrición crónica, anemia y mortalidad materna neonatal en la población	Tasa de desnutrición crónica de niños(as) menores de 05 años - OMS  Proporción de niñas y niños de 6 a menores de 36 meses de edad con prevalencia de anemia	(N° de niños (as) menores de 5 años con desnutrición crónica / N° Total de niños (as) menores de 5 años) x 100  (N° de niños (as) de 6 a menores 36 meses de edad con anemia / Total de niños (as) de 6 a menores de 36 meses de edad) x 100	163	1627	0.10		Fuente de información Sistema de información del Estado Nutricional de niños y gestantes Perú - INSI/CENAN
OEI.01		Tasa de mortalidad materna-neonatal	(N° de Muertes Maternas / Total de recién nacidos vivos) x 100,000	0	169	0.00	34.4%	Fuente de información Sistema de información del Estado Nutricional de niños y gestantes
AEI.01.01	Asistencia con vacuna completa oportuna a niños(as) menores de 5 años	Razón de años de vida saludable perdido	AVISA=Años de vida perdidos por muerte prematura + años de vida ajustados a discapacidad			#DIV/0!		Fuente de información: HIS
AEI.01.02	Vigilancia de crecimiento y desarrollo oportuno a niños (as) menores de 5 años	Proporción de niños (as) menores de 5 años con asistencia de vacuna completa oportuna	(N° de niños (as) menores de 5 años con vacuna completa / Total de niños menores de 5 años) x 100	580	1614	0.36	35.9%	Fuente de información: HIS
AEI.01.03	Vigilancia en prácticas Saludables oportunas en familias con niños(as) menores de 5 años	Porcentaje de familias con niños(as) menores de 5 años con vigilancia en prácticas saludables oportunas	(N° de niños (as) menores de 5 años con CRED completo / Total de niños (as) menores de 5 años) x 100  (N° de familias con niños (as) menores de años con prácticas saludables oportunas / Total de familias con niños (as) menores de 5 años) x 100	365	1142	0.32	32.0%	Se considera niños menor de 1 año, 1 año y 2 años.
AEI.01.03				68	376	0.18	18.1%	Fuente de información: HIS


Ing. Elizabeth Coronel Cáceres  
 (e) Unidad de Planeamiento  
 RED DE SALUD YUNGUYO

**MATRIZ PARA EL ANALISIS DE LA IMPLEMENTACION Y RESULTADOS DE LAS ACCIONES ESTRATEGICAS DEL PEI**

UNIDAD EJECUTORA: U.E. 407 - 967 SALUD YUNGUYO

RESPONSABLE DEL LLENADO: Lic. Marisol Canaza Canaza / Ing. Elizabeth Coronel Cáceres

FECHA DE ELABORACION: 28 DE AGOSTO DEL 2023

COD.	DESCRIPCION	NOMBRE DEL INDICADOR	MÉTODO DE CALCULO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO EN NUMEROS	AVANCE TIPO I INDICADOR ASCENDENTE	OBSERVACIONES
AEI.01.04	Vigilancia del agua para consumo humano oportuno en centros poblados	Porcentaje de centros poblados con vigilancia de agua para consumo humano oportuno	(N° de centros poblados con vigilancia sanitaria del sistema de abastecimiento de agua para consumo humano/Total de centros poblados que cuentan con sistemas de agua para consumo humano) x 100	18	36	0.50	50.0%	Fuente de informacion: HIS
AEI.01.05	Asistencia con dosis completa de hierro y ácido fólico oportuno para madres gestantes	Porcentaje de madres gestantes con asistencia con dosis completa de hierro y ácido fólico oportuno	(N° de madres gestantes suplementadas con hierro y ácido fólico/Total de madres gestantes) x 100	146	169	0.86	86.4%	
AEI.01.06	Asistencia con dosis completa oportuna de micronutrientes y hierro para niños (as) de 6 a 36 meses	Porcentaje de niños(as) de 6 a 36 meses con asistencia con dosis completa de micronutrientes y hierro oportuna	(N° de niños (as) de 6 a 36 meses que reciben suplemento de hierro/Total de niños(as) de 6 a 36 meses) x 100	275	450	0.61	61.1%	
AEI.01.08	Lactancia materna exclusiva sin otro suplemento a niños(as) menores de 6 meses	Porcentaje de niños (as) menores de 6 meses con lactancia materna exclusiva sin otro suplemento	(N° de niños (as) menores de 6 años con lactancia materna exclusiva sin otro suplemento /Total de niños (as) menores de 6 meses) x 100	142	362	0.39	39.2%	
AEI.01.09	Acceso a métodos de planificación familiar oportuno para las mujeres de 15 a 49 años	Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años con acceso a métodos de planificación familiar oportuno	(N° de mujeres de 15 a 49 años con métodos de planificación familiar/total de mujeres de 15 a 49 años) x 100	499	9790	0.05	5.1%	
AEI.01.10	Atención prenatal integral para gestante reenforcada	Porcentaje de gestantes reenforcada con atención prenatal integral	(N° de gestantes reenforcada/N° de gestantes atendidas) x 100	90	169	0.53	53.3%	
AEI.01.11	Atención del parto institucional en forma oportuna a gestantes	Porcentaje de gestantes con parto institucional en forma oportuna	(N° de gestantes con parto institucional atendidos en forma oportuna/Total de partos ocurridos) x 100	140	142	0.99	98.6%	



**MATRIZ PARA EL ANALISIS DE LA IMPLEMENTACION Y RESULTADOS DE LAS ACCIONES ESTRATEGICAS DEL PEI**

UNIDAD EJECUTORA: U.E. 407 - 967 SALUD YUNGUYO

RESPONSABLE DEL LLENADO: Lic. Marisol Canaza Canaza / Ing. Elizabeth Coronel Cáceres

FECHA DE ELABORACION: 28 DE AGOSTO DEL 2023

COD.	DESCRIPCION	NOMBRE DEL INDICADOR	MÉTODO DE CALCULO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO EN NUMEROS	AVANCE TIPO I INDICADOR ASCENDENTE	OBSERVACIONES
AEI.01.12	Atención institucional en forma oportuna al recién nacido	Porcentaje de recién nacido atendidos en establecimientos de salud en forma	$(N^{\circ} \text{ de recién nacidos atendido con servicios de salud en forma oportuna} / \text{Total de recién nacidos ocurridos institucional y domiciliar}) \times 100$	140	142	0.99	98.6% <input checked="" type="checkbox"/>	HIS MINSA
AEI.01.13	Servicios de prevención y control de enfermedades transmisibles en forma oportuna y calidad a la población	Tasa de incidencia de tuberculosis por 100 mil habitantes	$(N^{\circ} \text{ de pacientes con tuberculosis} / \text{Total de habitantes}) \times 100,000$	2	34682	0.00		
		Porcentaje de animales domésticos vacunados	$(N^{\circ} \text{ de animales domésticos vacunados} / \text{Total de animales domésticos}) \times 100$	90	6000	0.02	1.5% <input checked="" type="checkbox"/>	Programado para II Semestre
AEI.01.14	Servicios de prevención y control de enfermedades transmisibles en forma oportuna y de calidad a la población	Porcentaje de personas mayor de 15 años con valoración clínica y tamizaje de enfermedades crónicas no transmisibles en forma oportuna	$(N^{\circ} \text{ de personas mayor de 15 años con valoración clínica y tamizaje de enfermedades crónicas no transmisibles} / \text{Total de personas mayores de 15 años según definiciones operacionales}) \times 100$	3370	4456	0.76	75.6% <input checked="" type="checkbox"/>	
		Porcentaje de mujeres de 30 a 59 años tamizadas en cáncer de cuello uterino en forma oportuna	$(N^{\circ} \text{ de mujeres de 30 a 59 años tamizadas en cáncer de cuello uterino} / \text{Total de mujeres de 30 a 59 años con cáncer de cuello uterino}) \times 100$	277	700	0.40	39.6% <input checked="" type="checkbox"/>	
AEI.01.15	Atención de salud oportuna para población en riesgo por causas externas	Tasa de mortalidad por causas externas	$(N^{\circ} \text{ de personas fallecidas por causas externas} / \text{Total de personas fallecidas}) \times 1,000$	3	89	0.03		

FUENTE: Aplicativo CEPLAN



Elizabeth Coronel Cáceres  
(e) Unidad de Planeamiento  
RED DE SA.

## MATRIZ PARA EL ANALISIS DE LA IMPLEMENTACION Y RESULTADOS DE LAS ACCIONES ESTRATEGICAS DEL PEI

UNIDAD EJECUTORA: 407 - 967 SALUD YUNGUYO  
 RESPONSABLE DEL LLENADO: ELIZABETH CORONEL CACERES  
 FECHA DE ELABORACION: 28 DE AGOSTO DEL 2023

UNIDAD EJECUTORA: 407 - 967 SALUD YUNGUYO

COD.	DESCRIPCION	NOMBRE DEL INDICADOR	MÉTODO DE CALCULO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO EN NUMEROS	AVANCE TIPO I INDICADOR ASCENDENTE
OEI.01	Reducir la desnutrición crónica, anemia y mortalidad materna neonatal en la población	Tasa de desnutrición crónica de niños(as) menores de 05 años - OMS	$(N^{\circ} \text{ de niños (as) menores de 5 años con desnutrición crónica} / N^{\circ} \text{ Total de niños (as) menores de 5 años}) \times 100$	163	1627	0.10	
		Proporción de niñas y niños de 6 a menores de 36 meses de edad con prevalencia de anemia	$(N^{\circ} \text{ de niños (as) de 6 a menores de 36 meses de edad con anemia} / \text{Total de niños (as) de 6 a menores de 36 meses de edad}) \times 100$	224	651	0.34	34.4%
AEI.01.01	Asistencia con vacuna completa oportuna a niños(as) menores, de 5 años	Tasa de mortalidad materna-neonatal	$(N^{\circ} \text{ de Muertes Maternas} / \text{Total de recién nacidos vivos}) \times 100,000$	0	142	0.00	
		Razón de años de vida saludable perdido	AVISA=Años de vida perdidos por muerte prematura + años de vida ajustados a discapacidad			#DIV/0!	
AEI.01.02	Vigilancia de crecimiento y desarrollo oportuno a niños (as) menores de 5 años	Proporción de niños(as) menores de 5 años con asistencia de vacuna completa oportuna	$(N^{\circ} \text{ de niños (as) menores de 5 años con vacuna completa} / \text{Total de niños menores de 5 años}) \times 100$	580	1614	0.36	35.9%
AEI.01.03	Vigilancia en prácticas Saludables oportunas en familias con niños(as) menores de 5 años	Procentaje de familias con niños(as) menores de 5 años con vigilancia en prácticas saludables oportunas	$(N^{\circ} \text{ de niños (as) menores de 5 años con CRED completo} / \text{Total de niños (as) menores de 5 años}) \times 100$	365	1142	0.32	32.0%
AEI.01.04	Vigilancia del agua para consumo humano oportuno en centros poblados	Porcentaje de familias con niños(as) menores de 5 años con vigilancia en prácticas saludables oportunas	$(N^{\circ} \text{ de familias con niños (as) menores de años con prácticas saludables oportunas} / \text{Total de familias con niños (as) menores de 5 años}) \times 100$	68	376	0.18	18.1%
AEI.01.05	Asistencia con dosis completa de hierro y ácido fólico oportuno para madres gestantes	Porcentaje de centros poblados con vigilancia de agua para consumo humano oportuno	$(N^{\circ} \text{ de centros poblados con vigilancia sanitaria del sistema de abastecimiento de agua para consumo humano} / \text{Total de centros poblados que cuentan con sistemas de agua para consumo humano}) \times 100$	18	36	0.50	50.0%
AEI.01.05	Asistencia con dosis completa de hierro y ácido fólico oportuno para madres gestantes	Porcentaje de madres gestantes con asistencia con dosis completa de hierro y ácido fólico oportuno	$(N^{\circ} \text{ de madres gestantes suplementadas con hierro y ácido fólico} / \text{Total de madres gestantes}) \times 100$	146	169	0.86	86.4%

MINISTERIO DE SALUD - DIRECCION  
 DIFUSION DE PLANIFICACION  
 YUNGUYO  
 JEFATURA  
 REDES Y UNIDADES

DIRECCION REGIONAL DE SALUD - YUNGUYO  
 DIFUSION DE PLANIFICACION  
 YUNGUYO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD - YUNGUYO  
 DIFUSION DE PLANIFICACION  
 YUNGUYO

COD.	DESCRIPCION	NOMBRE DEL INDICADOR	MÉTODO DE CALCULO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO EN NUMEROS	AVANCE TIPO I INDICADOR ASCENDENTE
AEI.01.06	Asistencia con dosis completa oportuna de micronutrientes y hierro para niños (as) de 6 a 36 meses	Porcentaje de niños(as) de 6 a 36 meses con asistencia con dosis completa de micronutrientes y hierro oportuna	(N° de niños (as) de 6 a 36 meses que reciben suplemento de hierro/Total de niños(as) de 6 a 36 meses) x100	275	450	0.61	61.1%
AEI.01.08	Lactancia materna exclusiva sin otro suplemento a niños(as) menores de 6 meses	Porcentaje de niños (as) menores de 6 meses con lactancia materna exclusiva sin otro suplemento	(N° de niños (as) menores de 6 años con lactancia materna exclusiva sin otro suplemento /Total de niños (as) menores de 6 meses) x 100	142	362	0.39	39.2%
AEI.01.09	Acceso a métodos de planificación familiar oportuno para las mujeres de 15 a 49 años	Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años con acceso a métodos de planificación familiar oportuno	(N° de mujeres de 15 a 49 años con métodos de planificación familiar/total de mujeres de 15 a 49 años) x 100	499	9790	0.05	5.1%
AEI.01.10	Atención prenatal integral para gestante reenforcada	Porcentaje de gestantes reenforcada con atención prenatal integral	(N° de gestantes reenforcada/N° de gestantes atendidas) x100	90	169	0.53	53.3%
AEI.01.11	Atención del parto institucional en forma oportuna a gestantes	Porcentaje de gestantes con parto institucional en forma oportuna	(N° de gestantes con parto institucional atendidos en forma oportuna/Total de partos ocurridos) x 100	140	142	0.99	98.6%
AEI.01.12	Atención institucional en forma oportuna al recién nacido	Porcentaje de recién nacido atendidos en establecimientos de salud en forma oportuna	(N° de recién nacidos atendido con servicios de salud en forma oportuna/Total de recién nacidos ocurridos institucional y domiciliario) x100	140	142	0.99	98.6%
AEI.01.13	Servicios de prevención y control de enfermedades transmisibles en forma oportuna y calidad a la población	Tasa de incidencia de tuberculosis por 100 mil habitantes	(N° de pacientes con tuberculosis/Total de habitantes) x 100,000	2	34682	0.00	
		Porcentaje de animales domésticos vacunados	(N° de animales domésticos vacunados/Total de animales domésticos) x100	90	6000	0.02	1.5%
AEI.01.14	Servicios de prevención y control de enfermedades no transmisibles en forma oportuna y de calidad a la población	Porcentaje de personas mayor de 15 años con valoración clínica y tamizaje de enfermedades no transmisibles en forma oportuna	(N° de personas mayor de 15 años con valoración clínica y tamizaje de enfermedades crónicas no transmisibles/Total de personas mayores de 15 años según definiciones operacionales) x 100	3370	4456	0.76	75.6%
		Porcentaje de mujeres de 30 a 59 años tamizadas en cáncer de cuello uterino en forma oportuna	(N° de mujeres de 30 a 59 años tamizadas en cáncer de cuello uterino/Total de mujeres de 30 a 59 años con cáncer de cuello uterino) x 100	277	700	0.40	39.6%
AEI.01.15	Atención de salud oportuna para población en riesgo por causas externas	Tasa de mortalidad por causas externas	(N° de personas fallecidas por causas externas/Total de personas fallecidas) x 1000	3	89	0.03	

FUENTE: Aplicativo CEPLAN

