

000871 - REGION LORETO- SALUD YURIMAGUAS

Ficha de implementación de la
**AEI.02.01: PROGRAMAS DE SALUD
OPORTUNOS PARA LA POBLACIÓN.**

**CORRESPONDIENTE AL PRIMER
SEMESTRE DEL AÑO 2024**

20 de Agosto, 2024

AAAA/JJPV/DPT/JLRR/MLTR. Agosto 2024

RED DE SALUD ALTO AMAZONAS

PRESENTACION. -

La Red de Salud Alto Amazonas, es un Órgano Desconcentrado de la Gerencia Regional de Salud Loreto (GERESA), Pliego Gobierno Regional de Loreto (GOREL) cuenta con 121 acciones operativas (AO) e inversiones, distribuidos en 25 centros de costos, las mismas que fueron aprobadas en el Plan Operativo Institucional (POI) 2024, mediante Resolución Ejecutiva Regional N° 0177-2024-GRL-GRSL/30.36.05.01 (05-04-2024) RSAA. cuyo monto Aprobado fue de S/ 55'190,524.00 Soles.

El presente documento corresponde a la Ficha de implementación de los Objetivos y Actividades Estratégicas Institucionales:

OEI.02 Mejorar el acceso a los servicios de salud para la población.

- AEI.02.01 PROGRAMAS DE SALUD OPORTUNOS PARA LA POBLACIÓN.
- AEI.02.06 INFRAESTRUCTURA MEJORADA PARA LAS IPRESS DE DIRESA-LORETO.
- AEI.02.04 PROGRAMA DE SALUD MENTAL DIFERENCIADO PARA LA POBLACIÓN.
- AEI.02.08 ADECUACIÓN CULTURAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD MATERNO NEONATAL PERMANENTE PARA LAS IPRESS.

OEI.07 Modernizar la gestión pública regional.

- AEI.07.02 FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES; OPORTUNO; A LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL GOBIERNO REGIONAL.

De la Dirección de Red de Salud Alto Amazonas, proceso reconocido en la "Guía para el Seguimiento y Evaluación de Políticas Nacionales y Planes del SINAPLAN, Aprobada por Resolución de Presidencia de Consejo Directivo N° 0056-2024-Ceplan/PCD.

Esta evaluación consiste en analizar los factores que contribuyeron o dificultaron el cumplimiento de las metas físicas de las actividades operativas. Además, comprende la identificación de las causas, restricciones y oportunidades de mejora para la implementación del POI.

La evaluación del POI recoge el seguimiento físico, que reporta el aplicativo CEPLAN V.01, siendo pertinente que el ingreso de los datos sea compatible con la realidad, coadyuvando de esta manera a la mejora continua del proceso de planeamiento. Asimismo, una buena evaluación debe lograrse con el cruce de información de otras fuentes que nos ayuden a certificar la veracidad de los registros señalados en el aplicativo CEPLAN.

Ficha de implementación de la AEI.02.01: PROGRAMAS DE SALUD OPORTUNOS PARA LA POBLACIÓN.



AEI.02.01 PROGRAMAS DE SALUD OPORTUNOS PARA LA POBLACIÓN.

En la implementación de esta Acción Estratégica Institucional, se articulan actividades operativas, dirigidas al cumplimiento de la acción estratégica, estas directamente vinculadas en su ejecución a las actividades operativas de los Programas de Salud Oportunos para la Población.

Esta AEI, Programas de salud oportunos para la población, alcanza el indicador de desempeño del PEI 2019-2025, del GORE Loreto, con un avance de 72.0% a Junio 2024, Anual como ejecutora 48.0%. como se muestra en el Tabla N° 3.

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

Código	Descripción	Prioridad	N° de AO/Inversión 1/	Ejecución física		
				1° Semestre 2/	2° Semestr e	Anual 3/
OEI.02	Mejorar el acceso a los servicios de salud para la población.	3				
AEI.02.01	PROGRAMAS DE SALUD OPORTUNOS PARA LA POBLACIÓN.	3	98	72 %	1 %	48 %
AEI.02.06	INFRAESTRUCTURA MEJORADA PARA LAS IPRESS DE DIRESA-LORETO.	4	7	100 %	0 %	43 %
AEI.02.04	PROGRAMA DE SALUD MENTAL DIFERENCIADO PARA LA POBLACIÓN.	5	9	83 %	0 %	45 %
AEI.02.08	ADECUACIÓN CULTURAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD MATERNO NEONATAL PERMANENTE PARA LAS IPRESS.	6	2	100 %	0 %	50 %
OEI.07	Modernizar la gestión pública regional.	5				
AEI.07.02	FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES; OPORTUNO; A LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL GOBIERNO REGIONAL.	1	5	63 %	0 %	32 %
TOTAL			121			

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

2/ 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 calculos consideran sólo a las AO que cuentan con meta física en el semestre.

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

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

Tabla 2. Plan Operativo Modificado por centros de costos

CC Código	Centro de Costos	POI Modificado 1/	
		Nº AO	Financiamiento
01.2	UNIDAD DE GESTION DE RIESGO Y DESASTRE Y DEFENSA NACIONAL EN SALUD	5	187,561
01.4	SERVICIO MEDICO DE APOYO SAMU	5	1,859,676
03.5	OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL DESPACHO	2	2,321,002
04.1	UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS	4	1,965,668
04.7	OFICINA DE ADMINISTRACION DESPACHO	8	11,303,744
06.5	UNIDAD DE PROMOCION A LA SALUD DESPACHO	4	2,539,467
07.1	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	1	2,162
07.2	SALUD AMBIENTAL	14	14,807,922
09.6	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESPACHO	1	346,074
10.10	E.S. TUBERCULOSIS	4	1,027,862
10.14	E.S. SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ	9	1,944,695
10.15	E.S. CONTAMINACION CON METALES PESADOS	1	36,969
10.2	E.S. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	11	5,195,499
10.20	E.S. PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	8	360,627
10.21	E.S. DISCAPACIDAD	3	41,253
10.22	UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DESPACHO	2	32
10.24	PPORDIT	11	7,858,098
10.3	E.S. SALUD DE LOS PUEBLOS INDIGENAS	1	230,538
10.4	E.S. SALUD OCULAR	2	64,600
10.5	E.S. DAÑOS NO TRANSMISIBLES	2	2,448,962
10.7	E.S. ENFERMEDADES METAXENICAS	8	7,783,243
10.8	E.S. SALUD BUCAL	2	408,416
10.9	E.S. INFECCION DE TRANSMISION SEXUAL	6	424,790
11.3	UNIDAD DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS DESPACHO	1	257,903
12.5	UNIDAD DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA Y SEGUROS DESPACHO	6	1,280,469
	TOTAL	121	64,697,232

Nota: El Monto financiero total es la suma de la programación financiera anual de las AO.

1/ Se consideran al grupo de AO e inversión activas y que cuentan con meta física anual mayor a cero, hasta el momento del inicio del módulo de evaluación.

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

Tabla 4. Avance de ejecución física del POI Modificado por funciones del Estado

Código	Descripción	N° de AO/Inversión 1/	Ejecución Física		
			1° Semestre 2/	2° Semestre 2/	Anual 3/
05	ORDEN PUBLICO Y SEGURIDAD	1	100 %	0 %	60 %
20	SALUD	120	74 %	1 %	46 %
	TOTAL	121			

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

2/ Se calcula como el promedio simple del % de ejecución física semestral de las AO/inversión vinculadas a la función del Estado.

3/ Se calcula como el promedio simple del % de ejecución física anual de las AO/inversión vinculadas a la función del Estado.

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

Tabla 5. Avance de ejecución física del POI Modificado por centro de costos

Código	Centro de Costo	N° de AO/Inversión 1/	Ejecución Física		
			1° Semestre 2/	2° Semestre 2/	Anual 3/
01.2	UNIDAD DE GESTION DE RIESGO Y DESASTRE Y DEFENSA NACIONAL EN SALUD	5	88 %	0 %	45 %
01.4	SERVICIO MEDICO DE APOYO SAMU	5	83 %	0 %	46 %
03.5	OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL DESPACHO	2	100 %	0 %	25 %
04.1	UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS	4	79 %	0 %	40 %
04.7	OFICINA DE ADMINISTRACION DESPACHO	8	88 %	0 %	44 %
06.5	UNIDAD DE PROMOCION A LA SALUD DESPACHO	4	41 %	31 %	36 %
07.1	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	1	0 %	S.P.	0 %
07.2	SALUD AMBIENTAL	14	44 %	0 %	22 %
09.6	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESPACHO	1	100 %	0 %	50 %
10.10	E.S. TUBERCULOSIS	4	77 %	0 %	56 %
10.14	E.S. SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ	9	83 %	0 %	45 %
10.15	E.S. CONTAMINACION CON METALES PESADOS	1	100 %	0 %	100 %
10.2	E.S. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	11	96 %	0 %	67 %
10.20	E.S. PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	8	87 %	0 %	56 %
10.21	E.S. DISCAPACIDAD	3	0 %	0 %	0 %
10.22	UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DESPACHO	2	0 %	S.P.	0 %
10.24	PPORDIT	11	76 %	0 %	45 %
10.3	E.S. SALUD DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS	1	100 %	0 %	57 %
10.4	E.S. SALUD OCULAR	2	50 %	0 %	25 %
10.5	E.S. DAÑOS NO TRANSMISIBLES	2	49 %	0 %	28 %
10.7	E.S. ENFERMEDADES METAXENICAS	8	74 %	0 %	47 %
10.8	E.S. SALUD BUCAL	2	87 %	0 %	60 %
10.9	E.S. INFECCION DE TRANSMISION SEXUAL	6	98 %	0 %	76 %
11.3	UNIDAD DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS DESPACHO	1	100 %	0 %	50 %
12.5	UNIDAD DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA Y SEGUROS DESPACHO	6	100 %	0 %	92 %
TOTAL		121			

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

2/ Se calcula como el promedio simple del % de ejecución física semestral de las AO/inversión ejecutadas por cada centro de costos.

3/ Se calcula como el promedio simple del % de ejecución física anual de las AO/inversión ejecutadas por cada centro de costos.

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

Tabla 6. Avance de ejecución física del POI Modificado por provincia.

Código	Descripción	N° de AO/Inversión 1/	Ejecución física		
			1° Semestre /2	2° Semestre /2	Anual /3
1602	ALTO AMAZONAS	121	75 %	1 %	47 %
	TOTAL	121			

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

2/ Se calcula como el promedio simple del % de ejecución física semestral de las AO/inversión ejecutadas en cada provincia.

3/ Se calcula como el promedio simple del % de ejecución física anual de las AO/inversión ejecutadas en cada provincia.

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.



Código y nombre de UE		000871 - REGION LORETO-SALUD YURIMAGUAS		
Código y denominación de OEI		OEI.02: MEJORAR EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA POBLACIÓN.		
Código y denominación de AEI		AEI.02.01: PROGRAMAS DE SALUD OPORTUNOS PARA LA POBLACIÓN.		
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
E.S. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA				
AOI00087100017 - 5000502 - ATENCION INTEGRAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE	Disminuir los embarazos en adolescentes.	En la AO se tiene programado 774 ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE, al I Semestre se tiene 1043 (100%)	La falta de aceptación de los métodos anticonceptivos modernos, que incrementa de manera alarmante los embarazos no deseados y fomenta el periodo intergenésico corto; haciendo que las mujeres presenten complicaciones en las gestaciones actuales.	Realizar Sesiones educativas de Señales de Peligro y otros diariamente en la sala de espera a fin de sensibilizar a todos los pacientes de las IPRESS y lograr su participación activa en la prevención de las muertes maternas.
AOI00087100018 - 3317201 - ATENCION A LA GESTANTE	Disminuir las tasas de morbilidad maternas y perinatales.	En la AO se tiene programado 1896 ATENCION A LA GESTANTE, al I Semestre se tiene 1063 (56.07%)	Baja atención prenatal, cuando no acudes a tus chequeos de salud con un doctor, enfermera o partera durante el embarazo para prepararte para el parto y la crianza de tu bebé	Las IPRESS de la Red de Salud deben cumplir con la adecuación intercultural en los servicios de Salud Sexual y Reproductiva y en la atención del parto vertical conforme indica la Norma Nacional.
AOI00087100021 - 3329501 - ATENCION DEL PARTO NORMAL	Reducir y controlar complicaciones del proceso del parto.	En la AO se tiene programado 1896 ATENCION DEL PARTO NORMAL, al I Semestre se tiene 1291 (100%)	El personal de salud debe cumplir con las normas, guías, directivas y protocolos de la Estrategia Salud Sexual y Reproductiva.	Capacitar al Profesional de Obstetricia en especial al de las MR en Ecografía Obstétrica a fin de contar con este tipo de ayuda al diagnóstico temprano que permita referir oportunamente y Emergencias Obstétricas para evitar muertes maternas.
UNIDAD DE PROMOCION A LA SALUD DESPACHO				
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)



Código y nombre de UE		000871 - REGION LORETO-SALUD YURIMAGUAS		
			transformación, distribución, etc.) (D)	
AOI00087100212 - 3325112 - FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENOR DE 12 MESES Y GESTANTES RECIBEN ACOMPAÑAMIENTO A TRAVÉS DE LAS SESIONES DE GRUPOS DE APOYO COMUNAL	A la población se propone en aumentar el control sobre su salud y sus determinantes.	En la AO se tiene programado 4284 FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENOR DE 12 MESES Y GESTANTES RECIBEN ACOMPAÑAMIENTO A TRAVÉS DE LAS SESIONES DE GRUPOS DE APOYO COMUNAL, al I Semestre se tiene 1271 (29.67%)	Familias y Comunidades dispersas.	Evaluación de la salud comunitaria. ... Programas de educación sanitaria. Campañas de vacunación.
AOI00087100213 - 4397701 - FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES DEMOSTRATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	A la población se propone en aumentar el control sobre su salud y sus determinantes.	En la AO se tiene programado 3348, FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES DEMOSTRATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS al I Semestre se tiene 1180 (35.24%)	Familias y Comunidades dispersas.	Iniciativas de salud ambiental. Nutrición y alimentación saludable.
UNIDAD DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA Y SEGUROS DESPACHO				
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
AOI00087100487 - AFILIACION Y PRESTACION DE SALUD PARA ASEGURAMIENTO UNIVERSAL: MULTIDISTRITAL	Facilitar la atención oportuna e integral del usuario, el acceso universal de la población al nivel de tecnología que se requiera y propender por una racional utilización de los recursos institucionales.	En la AO se tiene programado 2700 AFILIACION Y PRESTACION DE SALUD PARA ASEGURAMIENTO UNIVERSAL: MULTIDISTRITAL, al I Semestre se tiene 237,327 (100%)	FALTA DE RR.HH. PROFESIONALES y TECNICOS ENFERMERIA.	Permitir adecuadamente los servicios de salud a los pacientes que no tienen seguro, garantizando la calidad, accesibilidad, oportunidad, continuidad e integralidad de los servicios de salud.
AOI00087100488 - AFILIACION Y PRESTACION DE SALUD PARA ASEGURAMIENTO UNIVERSAL: BALSAPUERTO	Facilitar la atención oportuna e integral del usuario, el acceso universal de la población al nivel de tecnología que se requiera y propender por una racional utilización de los recursos institucionales.	En la AO se tiene programado 2496 AFILIACION Y PRESTACION DE SALUD PARA ASEGURAMIENTO UNIVERSAL: BALSAPUERTO, al I Semestre se tiene 36234 (100%)	FALTA DE RR.HH. PROFESIONALES y TECNICOS ENFERMERIA.	Permitir adecuadamente los servicios de salud a los pacientes que no tienen seguro, garantizando la calidad, accesibilidad, oportunidad, continuidad e integralidad de los servicios de salud en el Distrito de Balsapuerto.



Código y nombre de UE		000871 - REGION LORETO-SALUD YURIMAGUAS		
AOI00087100489 - AFILIACION Y PRESTACION DE SALUD PARA ASEGURAMIENTO UNIVERSAL: TENIENTE CESAR LOPEZ ROJAS	Facilitar la atención oportuna e integral del usuario, el acceso universal de la población al nivel de tecnología que se requiera y propender por una racional utilización de los recursos institucionales.	En la AO se tiene programado 2496 AFILIACION Y PRESTACION DE SALUD PARA ASEGURAMIENTO UNIVERSAL: TENIENTE CESAR LOPEZ ROJAS, al I Semestre se tiene 11048 (100%)	FALTA DE RR.HH. PROFESIONALES y TECNICOS ENFERMERIA.	Permitir adecuadamente los servicios de salud a los pacientes que tienen seguro, garantizando la calidad, accesibilidad, oportunidad, continuidad e integralidad de los servicios de salud en el Distrito de Teniente Cesar López Rojas.
E.S. DISCAPACIDAD				
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
AOI00087100482 - 5005924 - VISITAS A FAMILIAS PARA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD MEDIANTE AGENTES COMUNITARIOS	Disminuir las brechas de desigualdad, discriminación y exclusión de las personas con discapacidad en la Provincia de Alto Amazonas.	En la AO se tiene programado 24 VISITAS A FAMILIAS PARA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD MEDIANTE AGENTES COMUNITARIOS, al I Semestre se tiene 0 (0.0%)	Pocas referencias de personas con discapacidad a los servicios de promoción y prevención en salud, incluyendo acciones extramurales.	Muéstrale que puede confiar en ti. A veces solo con estar a su lado, con tratar de acompañarle en lo que necesite y cuando lo necesite. Si logras que confíen en ti ¡lo hará para siempre!
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA				
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
AOI00087100505 - 001-871: VIGILANCIA Y CONTROL DE EPIDEMIAS	Determinar el riesgo de contagio. Formular, implantar y evaluar medidas de prevención. Detectar posibles cambios en la incidencia de las enfermedades.	En la AO se tiene programado 3 VIGILANCIA Y CONTROL DE EPIDEMIAS al I Semestre se tiene 0 (0.0%)	FALTA DE RR.HH. PROFESIONALES, PARA LA VIGILANCIA Y CONTROL DE EPIDEMIAS.	Vigilancia constante y diaria para las actividades de prevención y control de enfermedades y epidemias.
E.S. INFECCION DE TRANSMISION SEXUAL				
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
AOI00087100483 - 4396002 - POBLACION ADOLESCENTE QUE RECIBE ATENCION	Disminuir la incidencia de infecciones por ITS y Promover el diagnóstico	En la AO se tiene programado 408 POBLACION ADOLESCENTE QUE	FALTA DE RR.HH. PROFESIONALES Y FINANCIERO.	Capacitación a las personas jóvenes son más vulnerables a las ITS, fundamentalmente



Código y nombre de UE		000871 - REGION LORETO-SALUD YURIMAGUAS		
PREVENTIVA EN VIH/ITS	precoz de la infección por ITS.	RECIBE ATENCIÓN PREVENTIVA EN VIH/ITS, al I Semestre se tiene 601 (100%)		por razones de comportamiento
AOI00087100239 - 4396001 - POBLACIÓN ADOLESCENTE INFORMADA SOBRE VIH/ITS EN ESPACIOS COMUNITARIOS	Disminuir la incidencia de infecciones por ITS y Promover el diagnóstico precoz de la infección por ITS.	En la AO se tiene programado 408 POBLACIÓN ADOLESCENTE INFORMADA SOBRE VIH/ITS EN ESPACIOS COMUNITARIOS, al I Semestre se tiene 1214 (100%)	FALTA DE RR.HH. PROFESIONALES Y FINANCIERO	Capacitación a los Agentes Comunitarios sobre ITS. A fin de capacitar a jóvenes.
AOI00087100237 - 4396101 - POBLACIÓN HSH, TRANS, TS Y DE LA DIVERSIDAD SEXUAL QUE RECIBE ATENCIÓN PREVENTIVA EN VIH/ITS	Mejorar la calidad de vida de las personas con infección por VIH y otras ITS, y prevenir comorbilidades asociadas.	En la AO se tiene programado 138 POBLACIÓN HSH, TRANS, TS Y DE LA DIVERSIDAD SEXUAL QUE RECIBE ATENCIÓN PREVENTIVA EN VIH/ITS, al I Semestre se tiene 340 (100%)	Presupuesto histórico para VIH y ITS.	Capacitación a la población y profesionales y técnicos de la salud: Para reducir el riesgo de contraer el VIH/ITS, use <u>condones</u> correctamente cada vez que tengas relaciones sexuales.

SERVICIO MEDICO DE APOYO SAMU

AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
AOI00087100484 - ATENCION DE EMERGENCIA Y URGENCIAS: YURIMAGUAS	Gestionar integralmente la atención de urgencias y emergencias pre-hospitalarias, para su resolución oportuna en zonas urbanas con mayor exposición a eventos de riesgos y en zonas rurales con alta dispersión de oferta de establecimientos de salud.	En la AO se tiene programado 198 ATENCION DE EMERGENCIA Y URGENCIAS: YURIMAGUAS, al I Semestre se tiene 226 (100%)	FALTA DE PERSONAL ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO, ASIMISMO AMBULANCIAS RURALES	Cada unidad del SAMU está en capacidad de brindar atención médica inmediata en cualquiera de estos casos: Accidentes de tránsito y caídas. Diabetes Mellitus descompensada. Problemas neurológicos como accidente cerebro vascular y convulsiones.
AOI00087100466 - 5002825 - ATENCION DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MÓDULOS DE ATENCION AMBULATORIA	Traslada a los pacientes graves al centro hospitalario público o privado más cercano.	En la AO se tiene programado 246 ATENCION DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MÓDULOS DE ATENCION AMBULATORIA, al I Semestre se tiene 292 (100%)	FALTA DE PERSONAL ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO, ASIMISMO AMBULANCIAS RURALES	Problemas cardiológicos como crisis hipertensivas e infarto de miocardio. Problemas respiratorios como crisis de asma y enfermedad pulmonar obstructiva crónica (Epic).



Código y nombre de UE		000871 - REGION LORETO-SALUD YURIMAGUAS		
AOI00087100416 - 5005906 - SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA TERRESTRE	Traslada a los pacientes graves al centro hospitalario público o privado más cercano.	En la AO se tiene programado 600 SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA TERRESTRE, al I Semestre se tiene 717 (100%)	FALTA DE PERSONAL ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO. ASI MISMO AMBULANCIAS RURALES	Gestantes con signos de alarma. Atragantamiento. Intoxicación. Pérdida de conciencia. Quemaduras.
PPORDIT				
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
AOI00087100472 - 3331201 - EDA ACUOSA NO COMPLICADA	Garantizar el cumplimiento de las políticas sectoriales de la Etapa de Vida del Niño y Niña menor de 5 años, EDA, identificando al mismo tiempo los nudos críticos para la implementación de alternativas de solución y estrategias de mejoras que garanticen una atención integral de salud.	En la AO se tiene programado 1422 EDA ACUOSA NO COMPLICADA, al I Semestre se tiene 1646 (100%)	Contratar personal profesional de Enfermería y digitadores capacitados, involucrados y comprometidos con el trabajo.	Evaluar las actividades durante el año 2024 desarrolladas por la Estrategia Sanitaria Crecimiento y Desarrollo del Niño y Niña menor de 5 años, EDA, IRA, Prevalentes y Parasitosis de la Dirección de Red de Salud Alto Amazonas.
AOI00087100473 - 3325401 - VACUNACION NIÑO < 1 AÑO	La Inmunización con las vacunas es el control de la transmisión de las infecciones, eliminación de la enfermedad y, eventualmente, la erradicación de los virus o bacterias que las causan	En la AO se tiene programado 1452 VACUNACION NIÑO < 1 AÑO, al I Semestre se tiene 1212 (83.47%)	Cadenas de frío operativas en el Distrito de Balsapuerto, Lagunas, Jeberos, Teniente Cesar López Rojas, Santa Cruz, Distrito de Yurimaguas. Llenado Incorrecto de los Registros del HIS, por parte del personal Asistencial de las Micro Redes	Implementar con equipos críticos como: BALANZA PEDIATRICA y/o BALANZA DIGITAL MADRE - NIÑO, MESA PARA EXAMEN FISICO DEL NIÑO, TALLIMETRO E INFANTOMETRO, KIT DE BUEN CRECIMIENTO, KIT DE MATERIALES PARA MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA DE TALLIMETROS E INFANTOMETROS etc. para brindar la atención integral del niño- niña en los establecimientos del primer nivel de Atención,
AOI00087100467 - 3331301 - INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	Garantizar el cumplimiento de las políticas sectoriales de la Etapa de Vida del Niño y Niña menor de 5 años, IRA, identificando al mismo tiempo los nudos críticos para la implementación de	En la AO se tiene programado 180 - INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES, al I Semestre se tiene 16 (88.89%)	Recursos Humanos insuficientes, plazas de profesionales y Técnicos en enfermería no cubiertos.	Procesar y Analizar la información de la Estrategia Sanitaria Crecimiento y Desarrollo del niño y niña menor de 5 años, EDA, IRA, Prevalentes y Parasitosis.



Código y nombre de UE	000871 - REGION LORETO-SALUD YURIMAGUAS			
	alternativas de solución y estrategias de mejoras que garanticen una atención integral de salud.			

UNIDAD DE GESTION DE RIESGO Y DESASTRE Y DEFENSA NACIONAL EN SALUD

AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
AOI00087100456 - 5005560 - DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA	Es la unidad que monitorea los peligros, las emergencias y los desastres que afectan a la salud de las personas a nivel nacional.	En la AO se tiene programado 4 - DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA, al 1 Semestre se tiene 3 (75.0%)	No contamos con Ambulancia, Hidroambulancia, piloto motorista propio de Defensa Nacional Escasa difusión en temas en gestión de riesgo de desastres	Reducir los riesgos de desastres (RRD), busca reducir los daños ocasionados por las amenazas naturales, tales como terremotos, sequías, inundaciones y ciclones, a través de una ética de prevención. Los desastres 'naturales' no existen. Sólo existen las amenazas naturales.
AOI00087100457 - 5005580 - FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO	Se encarga de Recepcionar, validar, almacenar, procesar, analizar, consolidar, presentar y difundir información de forma oportuna para la toma de decisiones de las autoridades del Ministerio de Salud (Minsa)	En la AO se tiene programado 72 - FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO, al 1 Semestre se tiene 48 (66.67%)	Poco Trabajo comunitario Poca participación de integrantes del Grupo de Trabajo GRD de la Red de Salud en las actividades programadas	Reducir los riesgos de desastres (RRD), busca reducir los daños ocasionados por las amenazas naturales, tales como terremotos, sequías, inundaciones y ciclones, a través de una ética de prevención. Los desastres 'naturales' no existen. Sólo existen las amenazas naturales.

E.S. TUBERCULOSIS

AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
AOI00087100073 - 4396201 - IDENTIFICACION Y EXAMEN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS EN LAS ATENCIONES A PERSONAS > 15 AÑOS Y POBLACION VULNERABLE	Lograr el control de la tuberculosis es conseguir el compromiso de los gobiernos de proporcionar los fondos necesarios para desarrollar y aplicar programas efectivos que puedan mantenerse durante varias décadas.	En la AO se tiene programado 2470.80 - IDENTIFICACION Y EXAMEN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS EN LAS ATENCIONES A PERSONAS > 15 AÑOS Y POBLACION VULNERABLE, al 1	Rotaciones y la no permanencia de profesionales en la Estrategia Sanitaria de TBC.	Continuar con la búsqueda de Sintomáticos Respiratorios localizando los casos en forma precoz y oportuna a través del examen gratuito de esputo en los servicios de salud de los establecimientos de las micro redes.



Código y nombre de UE		000871 - REGION LORETO-SALUD YURIMAGUAS		
		Semestre se tiene 3213 (100%)		
AOI00087100027 - 4395701 - SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD	El tratamiento a la población con TBC, es esencial para controlar la TB en los Distritos de la Provincia de Alto Amazonas, porque reduce significativamente el riesgo de progresión a la enfermedad.	En la AO se tiene programado 52 - SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD, al I Semestre se tiene 55 (100%)	No cuenta con infraestructura adecuada en algunos de los EE.SS y limitada privacidad para el paciente de TB en los EE.SS, por espacios compartidos con otros programas.	Lograr que la estrategia brinde una atención Integral de calidad en los servicios de salud, la que garantizará la detección de los casos sospechosos de TB en las diferentes etapas de vida.

E.S. ENFERMEDADES METAXENICAS

AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
AOI00087100454 - 4398431 - DIAGNÓSTICO ESPECIALIZADO EN ENFERMEDADES ZONOTICAS	Promover las intervenciones sanitarias dirigidas a la prevención y control de las enfermedades Metaxénicas y OTVs, reduciendo la exposición y el riesgo de enfermar, controlando las densidades y dispersión del vector, en la jurisdicción de la Red de Salud Alto Amazonas.	En la AO se tiene programado 1008 - DIAGNÓSTICO ESPECIALIZADO EN ENFERMEDADES ZONOTICAS, al I Semestre se tiene 1497 (100%)	Falta de logística para desplazar personal de emergencia por brote de enfermedades Metaxénicas, con énfasis en malaria y dengue; no contar con vehículo propio (chalupa, bote motor, motor fuera de borda y/o peque peque).	La E.S.P.P.C de Enfermedades Metaxénicas debe continuar monitorizando el cumplimiento de las metas de las brigadas integrales de lucha contra la malaria, dengue y OTVs que se viene desarrollando en los Distritos priorizados de la Provincia de Alto Amazonas.
AOI00087100241 - 4398304 - DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASO PROBABLE DE DENGUE	Disminuir la tasa de morbi-mortalidad incrementando hábitos y conductas saludables, modificando conductas de riesgo y ofreciendo atención oportuna de los casos detectados por dengue.	En la AO se tiene programado 19044 - DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASO PROBABLE DE DENGUE, al I Semestre se tiene 22780 (100%)	Demora en el aparato administrativo en procesos de compra de combustible para las brigadas de intervención en zonas alejadas, que requieren de manejo inmediato para atender los casos.	Empoderar a las microrredes y ejes de Micro Red en la elaboración de planes de intervención en vigilancia y control de las diferentes enfermedades Metaxénicas.
AOI00087100242 - 4398112 - VIVIENDAS PROTEGIDAS DE LOS PRINCIPALES CONDICIONANTES EN LAS AREAS DE RIESGO DE TRASMISION DE RABIA SILVESTRE	Fortalecer una Estrategia que sea sostenible en el tiempo para la prevención y control de las enfermedades Metaxénicas que articule los componentes de promoción de la salud, comunicación, Epidemiología, Salud Ambiental y Laboratorio	En la AO se tiene programado 81000 - VIVIENDAS PROTEGIDAS DE LOS PRINCIPALES CONDICIONANTES EN LAS AREAS DE RIESGO DE TRASMISION DE RABIA SILVESTRE, al I	Demora en los pagos que se realiza al personal de brigadas que desarrolla las intervenciones contra malaria.	Empoderar el análisis de la información y lograr que las redes y/o cabeceras de micro redes realicen a nivel local el monitoreo y supervisión permanente de las intervenciones, así como de la recopilación y registro de la información



Código y nombre de UE		000871 - REGION LORETO-SALUD YURIMAGUAS		
	en el marco de atención integral de la salud por etapas de vida con enfoque de género e interculturalidad.	Semestre se tiene 95000 (100%)		de forma adecuada oportuna.
SALUD AMBIENTAL				
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
AOI00087100453 - DESINFECCION Y/O TRATAMIENTO DEL AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO	Evaluar el cumplimiento de las metas y actividades programadas en el (POI) 2024 del Área de Agua y Saneamiento de la Oficina de Salud Ambiental - Red de Salud Alto Amazonas, para el período comprendido de los meses de enero a junio del 2024.	En la AO se tiene programado 78 - DESINFECCION Y/O TRATAMIENTO DEL AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO, al Semestre se tiene 80 (100%).	Falta de hipoclorito de sodio	Coordinación permanente, con las diferentes instituciones públicas y/o privadas de nuestra localidad, que están comprometidas directa o indirectamente con los temas relacionados en agua y saneamiento, buscando con ellos sinergias en la misión de monitorear y/o mejorar, la situación sanitaria de nuestra jurisdicción; a través de convenios, acuerdos, compromisos, etc.
AOI00087100086 - 0101 - META: 00001 0001480 VIGILANCIA Y CONTROL DE MEDIO AMBIENTE	Disminuir los riesgos ocupacionales de la población trabajadora de las diversas actividades económicas y de servicios en centros de trabajo públicos y privados, en el ámbito de la Dirección de Red de Salud de Alto Amazonas.	En la AO se tiene programado 12 - VIGILANCIA Y CONTROL DE MEDIO AMBIENTE, al Semestre se tiene 12 (100%)	FALTA DE RR.HH. (01 MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL, UN PSICOLOGO PERMANENTE, PARA LA VIGILANCIA DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES Y LA IMPLMENTACIÓN DEL NIVEL SUPERIOR ESPECIALIZADO FALTA DE INCENTIVOS POR PARTE DE LA UNIDAD SALUD AMBIENTAL	Capacitación al personal administrativo y asistencial de los efectos y riesgos ocupacionales a fin de reducir los accidentes de trabajo y enfermedades profesionales y lograr un trabajo sin impacto al ser humano y el ambiente de trabajo sin riesgos.
AOI00087100087 - 0102 - META: 00001 0001479 VIGILANCIA Y CONTROL DE EPIDEMIAS	Determinar el riesgo de contagio. Formular, implantar y evaluar medidas de prevención. Detectar posibles cambios en la incidencia de las enfermedades.	En la AO se tiene programado 6 - VIGILANCIA Y CONTROL DE EPIDEMIAS, al Semestre se tiene 6 (100%)	FALTA DE RR.HH. PROFESIONALES, PARA LA VIGILANCIA Y CONTROL DE EPIDEMIAS.	Vigilancia constante y diaria para las actividades de prevención y control de enfermedades y epidemias.
E.S. SALUD OCULAR				
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos,	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)



Código y nombre de UE		000871 - REGION LORETO-SALUD YURIMAGUAS		
	contribución a la AEI (B)		procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	
AOI00087100437 - 5001101 - TAMIZAJE Y DETECCIÓN DE CATARATA MEDIANTE EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL EN PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN	Mejorar la respuesta del sector salud ampliando el acceso a los servicios oftalmológicos de calidad para la población peruana en el marco del modelo integral e inclusivo de atención primaria en salud, a nivel nacional.	En la AO se tiene programado 750 - TAMIZAJE Y DETECCIÓN DE CATARATA MEDIANTE EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL EN PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN, al I Semestre se tiene 542 (72.27%)	Personal en los establecimientos de salud prioriza actividades de otras Estrategias, dándole poca importancia a la Salud Ocular. Presupuesto PPR destinado para la Estrategia Sanitaria de Salud Ocular y Prevención es insuficiente para contrato de recursos humanos, insumos, materiales necesarios para poder cumplir con los Productos propios de cada meta.	Continuar con los monitoreo y fortalecimiento en el Registro de la Información en especial en el HIS. Fortalecer la organización y funcionamiento de los servicios para la atención de salud ocular en el primer nivel de atención, mediante la capacitación de los recursos humanos.
E.S. SALUD BUCAL				
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
AOI00087100245 - 0068002 - EXAMEN ESTOMATOLOGICO	Crear hábitos de vida y alimentación que sirvan para prevenir y promocionar la salud bucodental. Favorecer el acceso a los servicios de salud bucodental a los niños de 7 a 15 años.	En la AO se tiene programado 7308 - EXAMEN ESTOMATOLOGICO, al I Semestre se tiene 5397 (73.85%)	Contratar personal Profesional de Odontología capacitados y involucrados comprometidos con el trabajo.	Realizar constante capacitación a todos los cirujanos dentistas de los establecimientos para mejorar la atención en todos los niveles y buscar la articulación con las otras estrategias para llegar a la cobertura de las metas físicas programadas.
AOI00087100246 - 5000702 - CONSULTA ESTOMATOLOGICA	Crear hábitos de vida y alimentación que sirvan para prevenir y promocionar la salud bucodental. Favorecer el acceso a los servicios de salud bucodental a los niños de 7 a 15 años.	En la AO se tiene programado 4998 - CONSULTA ESTOMATOLOGICA, al I Semestre se tiene 8321 (100%)	Contratar personal Profesional de Odontología capacitados y involucrados comprometidos con el trabajo.	Realizar constante capacitación a todos los cirujanos dentistas de los establecimientos para mejorar la atención en todos los niveles y buscar la articulación con las otras estrategias para llegar a la cobertura de las metas físicas programadas.
UNIDAD DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS DESPACHO				
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)



Código y nombre de UE

000871 - REGION LORETO-SALUD YURIMAGUAS

E.S. PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER

AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
AOI00087100102 - 0215075 - TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	Reducir la Incidencia y morbimortalidad del Cáncer en la Provincia de Alto Amazonas, aplicando intervenciones sistemáticas basadas en evidencias científicas para la promoción de la Salud, prevención, detección y Diagnóstico del cáncer con un enfoque integral.	En la AO se tiene programado 870 - TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO, al I Semestre se tiene 673 (77.36%)	La idiosincrasia de la población, los diferentes IPRESS cuentan con población indígena originaria, que en su gran mayoría prevalece la creencia en tratamientos naturales y que las enfermedades se dan por las hechicerías implican gran dificultad de que los pacientes lleguen en forma oportuna a los establecimientos.	Promover estilos de vida saludable en la población de la Provincia de Alto Amazonas, ligados a otros factores y agentes de promoción de la salud por realizar la prevención del cáncer a través del control de los factores de riesgo.
AOI00087100103 - 0215076 - TAMIZAJE CON INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO PARA DETECCION DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	Realizar la detección y diagnóstico temprano de las Neoplasias Priorizadas	En la AO se tiene programado 510 - TAMIZAJE CON INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO PARA DETECCION DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO, al I Semestre se tiene 474 (92.94%)	Personal responsable del Programa Estratégico de Prevención y Control del Cáncer en los establecimientos cumplen otras funciones lo cual no les permite cumplir con las actividades propiamente del Programa.	Capacitar y facilitar el instrumento técnico de la normatividad del Programa Estratégico de Prevención y Control del Cáncer.
AOI00087100107 - 0215078 - TAMIZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLINICO DE MAMA PARA DETECCION DE CÁNCER DE MAMA	Realizar la detección y diagnóstico temprano de las Neoplasias Priorizadas	En la AO se tiene programado 1104 - BRINDAR TAMIZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLINICO DE MAMA PARA DETECCION DE CÁNCER DE MAMA, al I Semestre se tiene 1524 (100%)	La actitud que opta el esposo o pareja de la mujer frente a un problema ginecológico el cual incita a no buscar ayuda diagnóstica o preventiva muchas veces frente a casos evidentes de enfermedad.	Capacitar y facilitar el instrumento técnico de la normatividad del Programa Estratégico de Prevención y Control del Cáncer.

E.S. SALUD DE LOS PUEBLOS INDIGENAS

AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
AOI00087100478 - BRINDAR ATENCION BASICA DE SALUD	Garantizar la autonomía en igualdad y sin discriminación de las mujeres indígenas u originarias.	En la AO se tiene programado 6000 - BRINDAR ATENCION BASICA DE SALUD, al I Semestre se tiene 6857 (100%)	Contratar personal Profesional, capacitados, involucrados y comprometidos con el trabajo.	Tener acceso seguro a las tierras y a unos recursos esenciales para su bienestar y estilos de vida.



Código y nombre de UE 000871 - REGION LORETO-SALUD YURIMAGUAS

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESPACHO

AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
AOI00087100215 - 0095 - META: 00001 0040704 ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DE LAS POBLACIONES EXCLUIDAS Y DISPERSAS A NIVEL NACIONAL	Asistir las necesidades de salud que pueda presentar la población, de manera que todos puedan tener alcance al servicio y ofrecer un servicio de atención médica de calidad, comprometido con la evolución sanitaria.	En la AO se tiene programado 6 - ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DE LAS POBLACIONES EXCLUIDAS Y DISPERSAS A NIVEL NACIONAL, se tiene 6 (100%)	No se realizó seguimiento a las actividades en salud en las poblaciones dispersas y excluidas en los Distritos de Lagunas y Balsapuerto, a fin que se cumpla con los itinerarios correspondientes. Lenado de hoja HIS mal hechas, para saber cuánto es su producción por los profesionales de la salud.	Mayor capacitación a los jefes de los establecimientos de salud y jefes de las Microrredes de Salud, de la Red de Salud Alto Amazonas, en el cumplimiento de las actividades Estratégicas institucionales, del CEPLAN Seguimiento.

De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?

- (A) Las AO e inversiones clave pueden ser entendidas como aquellas que son determinantes en el logro de la AEI, aquellas cuyo cumplimiento implica directamente el avance o cumplimiento de la AEI, o representan su materialización.
- (B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.
- (C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.
- (D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros.
- (E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.

Cuadro 1: Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE 2024	VO 2024		Avance Tipo I (%) 2024	
		Año	Valor		Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.02.01	PROGRAMAS DE SALUD OPORTUNOS PARA LA POBLACIÓN.						ND	ND
AEI.02.01	PROGRAMAS DE SALUD OPORTUNOS PARA LA POBLACIÓN.						ND	ND
IND.01.AEI.02.01	Número de programas implementados	2017	6	6	ND	ND	ND	ND

Nota: Las siglas LE significan Logro esperado y VO, valor obtenido

Cuadro 2: Ejecución física de las AO e inversiones vinculadas a la AEI



Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO		Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.02.01	PROGRAMAS DE SALUD OPORTUNOS PARA LA POBLACIÓN.	98	56	72.33
01.2	UNIDAD DE GESTION DE RIESGO Y DESASTRE Y DEFENSA NACIONAL EN SALUD	5	3	88.40
01.4	SERVICIO MEDICO DE APOYO SAMU	5	4	83.40
06.5	UNIDAD DE PROMOCION A LA SALUD DESPACHO	4	1	41.25
07.1	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	1	0	0
07.2	SALUD AMBIENTAL	14	6	43.71
09.6	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESPACHO	1	1	100
10.10	E.S. TUBERCULOSIS	4	3	77
10.15	E.S. CONTAMINACION CON METALES PESADOS	1	1	100
10.2	E.S. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	11	10	96
10.20	E.S. PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	8	4	86.88
10.21	E.S. DISCAPACIDAD	3	0	0
10.22	UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD DESPACHO	2	0	0
10.24	PPORDIT	11	4	76.27
10.3	E.S. SALUD DE LOS PUEBLOS INDIGENAS	1	1	100
10.4	E.S. SALUD OCULAR	2	0	50
10.5	E.S. DAÑOS NO TRANSMISIBLES	2	0	49
10.7	E.S. ENFERMEDADES METAXENICAS	8	5	74
10.8	E.S. SALUD BUCAL	2	1	87
10.9	E.S. INFECCION DE TRANSMISION SEXUAL	6	5	98.33
11.3	UNIDAD DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS DESPACHO	1	1	100
12.5	UNIDAD DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA Y SEGUROS DESPACHO	6	6	100

1/ Se contabiliza el número de AO con programación física anual mayor a cero y con seguimiento aprobado

2/ De las AO resultantes del 1/ se contabiliza cuantos tuvieron un nivel de ejecución promedio mayor o igual al 100% al primer semestre.

3/ Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO al primer semestre. A nivel de AEI no se promedia los valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se consideran las AO con programación física mayor a 0 al primer semestre.



Cuadro 3: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la con sistencia POI - PIA	AO del POI modifica do	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogra madas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.02.01	PROGRAMAS DE SALUD OPORTUNOS PARA LA POBLACIÓN.	34	98	32	22	43
01.2	UNIDAD DE GESTION DE RIESGO Y DESASTRE Y DEFENSA NACIONAL EN SALUD	5	5	0	2	5
01.4	SERVICIO MEDICO DE APOYO SAMU	1	5	3	0	1
06.5	UNIDAD DE PROMOCION A LA SALUD DESPACHO	0	4	1	0	1
07.1	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	0	1	1	0	0
07.2	SALUD AMBIENTAL	3	14	6	5	3
09.6	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESPACHO	0	1	0	1	0
10.10	E.S. TUBERCULOSIS	2	4	0	1	5
10.11	E.S. INMUNIZACIONES	0	0	0	6	0
10.15	E.S. CONTAMINACION CON METALES PESADOS	1	1	0	0	1
10.2	E.S. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	4	11	0	2	7
10.20	E.S. PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	3	8	0	0	3
10.21	E.S. DISCAPACIDAD	1	3	3	0	0
10.22	UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD DESPACHO	2	2	2	1	6
10.24	PPORDIT	2	11	9	1	1
10.3	E.S. SALUD DE LOS PUEBLOS INDIGENAS	0	1	1	0	0
10.4	E.S. SALUD OCULAR	2	2	0	0	0
10.5	E.S. DAÑOS NO TRANSMISIBLES	0	2	0	0	0
10.7	E.S. ENFERMEDADES METAXENICAS	5	8	0	3	6
10.8	E.S. SALUD BUCAL	1	2	0	0	1
10.9	E.S. INFECCION DE TRANSMISION SEXUAL	1	6	1	0	3



Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la con sistencia POI - PIA	AO del POI modifica do	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogra madas
		1/	2/	3/	4/	5/
11.3	UNIDAD DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS DESPACHO	0	1	0	0	0
12.5	UNIDAD DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA Y SEGUROS DESPACHO	1	6	5	0	0

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA

2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas

4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

5/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, cuyas metas físicas fueron modificadas en la etapa de ejecución (considerando solo las AO activas).

000871 - REGION LORETO-SALUD YURIMAGUAS

Ficha de implementación de la AEI.02.04: PROGRAMA DE SALUD MENTAL DIFERENCIADO PARA LA POBLACIÓN.

Correspondiente al primer semestre del año 2024

20 de Agosto, 2024

Código y nombre de UE		000871 - REGION LORETO-SALUD YURIMAGUAS		
Código y denominación de OEI		OEI.02: MEJORAR EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA POBLACIÓN.		
Código y denominación de AEI		AEI.02.04: PROGRAMA DE SALUD MENTAL DIFERENCIADO PARA LA POBLACIÓN.		
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / Inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
E.S. SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ				
AOI00087100193 - 5005195 - TRATAMIENTO AMBULATORIO A PERSONAS CON SÍNDROME PSICÓTICO O TRASTORNO DEL ESPECTRO DE LA ESQUIZOFRENIA	Al hablar con los pacientes y cuidadores, los profesionales de la salud deben usar el lenguaje ordinario, sin jergas. Si se usan términos técnicos éstos deben explicarse al paciente.	En la AO se tiene programado 198 - TRATAMIENTO AMBULATORIO A PERSONAS CON SÍNDROME PSICÓTICO O TRASTORNO DEL ESPECTRO DE LA ESQUIZOFRENIA, al 1 Semestre se tiene 206 (100%)	Falta de Personal Especialistas: En la Microred Teniente Cesar López, Santa Cruz, Varadero, Balsapuerto, Jeberos y Santa María no cuentan con profesionales (psicólogos), para cumplir las metas semestral y anual, por lo que algunas personas en dichos establecimientos necesitan los diferentes tratamientos y Rehabilitación en el área Psicología.	Revisión y Ajuste de Estrategias: Ajustar las estrategias de tamizaje para enfocar más recursos y esfuerzos en las áreas con bajo rendimiento.
AOI00087100199 - 5005189 - TRATAMIENTO EN VIOLENCIA FAMILIAR EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN NO ESPECIALIZADO	Establecer pautas de cumplimiento obligatorio para una atención de calidad en los Tratamiento en violencia familiar.	En la AO se tiene programado 156 - TRATAMIENTO EN VIOLENCIA FAMILIAR EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN NO ESPECIALIZADO, al 1 Semestre se tiene 161 (100%)	Falta de Capacitación al personal asistencial, para realizar el tratamiento oportuno a la violencia familiar.	Optimización de Recursos: Redistribuir recursos y personal hacia las áreas donde las metas no se están alcanzando.
AOI00087100458 - 5005190 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON DEPRESIÓN	Al hablar con los pacientes y cuidadores, los profesionales de la salud deben usar el lenguaje ordinario, sin jergas. Si se usan términos técnicos éstos deben explicarse al paciente.	En la AO se tiene programado 246 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON DEPRESIÓN, al 1 Semestre se tiene 408 (100%)	Falta de Personal Especialistas: En la Microred Teniente Cesar López, Santa Cruz, Varadero, Balsapuerto, Jeberos y Santa María no cuentan con profesionales (psicólogos), para cumplir las metas semestral y anual, por lo que algunas personas en dichos establecimientos necesitan los diferentes tratamientos y	Monitoreo Continuo: Implementar un sistema de monitoreo más riguroso para identificar y abordar las barreras en tiempo real.



Código y nombre de UE	000871 - REGION LORETO-SALUD YURIMAGUAS		
		Rehabilitación en el área Psicología.	
<p>De manera integral, en base a la información anterior. ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?</p>			

- (A) Las AO e inversiones clave pueden ser entendidas como aquellas que son determinantes en el logro de la AEI, aquellas cuyo cumplimiento implica directamente el avance o cumplimiento de la AEI, o representan su materialización.
- (B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.
- (C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.
- (D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros.
- (E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.



Cuadro 1: Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2024	2024		2024	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.02.04	PROGRAMA DE SALUD MENTAL DIFERENCIADO PARA LA POBLACIÓN.						ND	ND
AEI.02.04	PROGRAMA DE SALUD MENTAL DIFERENCIADO PARA LA POBLACIÓN.						ND	ND
IND.01.AEI.02.04	Número de atenciones de personas con problemas de salud mental	2017	1,470	5,700	ND	ND	ND	ND

Nota: Las siglas LE significan Logro esperado y VO, valor obtenido

Cuadro 2: Ejecución física de las AO e inversiones vinculadas a la AEI



Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.02.04	PROGRAMA DE SALUD MENTAL DIFERENCIADO PARA LA POBLACIÓN.	9	6	83.11
10.14	E.S. SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ	9	6	83.11

1/ Se contabiliza el número de AO con programación física anual mayor a cero y con seguimiento aprobado

2/ De las AO resultantes del 1/ se contabiliza cuantos tuvieron un nivel de ejecución promedio mayor o igual al 100% al primer semestre.

3/ Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO al primer semestre. A nivel de AEI no se promedia los valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se consideran las AO con programación física mayor a 0 al primer semestre.

Cuadro 3: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a la AEI



Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la con sistencia POI - PIA	AO del POI modifica do	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogra madas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.02.04	PROGRAMA DE SALUD MENTAL DIFERENCIADO PARA LA POBLACIÓN.	3	9	0	4	4
10.14	E.S. SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ	3	9	0	4	4

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA

2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas

4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

5/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, cuyas metas físicas fueron modificadas en la etapa de ejecución (considerando solo las AO activas).

000871 - REGION LORETO-SALUD YURIMAGUAS

Ficha de implementación de la AEI.02.06: INFRAESTRUCTURA MEJORADA PARA LAS IPRESS DE DIRESA-LORETO.

Correspondiente al primer semestre del año 2024

20 de agosto, 2024

Código y nombre de UE		000871 - REGION LORETO-SALUD YURIMAGUAS		
Código y denominación de OEI		OEI.02: MEJORAR EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA POBLACIÓN.		
Código y denominación de AEI		AEI.02.06: INFRAESTRUCTURA MEJORADA PARA LAS IPRESS DE DIRESA-LORETO.		
AO / inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
OFICINA DE ADMINISTRACION DESPACHO				
AOI00087100250 - 0089 - META: 00002 0000886 GERENCIAR RECURSOS MATERIALES, HUMANOS Y FINANCIEROS	La Infraestructura mejorada para las IPRESS de GERESA LORETO, para la población, logró muchas actividades enmarcadas en el cumplimiento del Presupuesto por Resultados que son: Desarrollar el planeamiento de la gestión.	En la AO se tiene programado 6 - GERENCIAR RECURSOS MATERIALES, HUMANOS Y FINANCIEROS, al 1. Semestre se tiene 6 (100%)	Pagos remunerativos atrasados a los profesionales y administrativos de la salud como locadores de salud.	Capacitación para los nuevos operadores del aplicativo CEPLAN. Capacitación para los Supervisores del aplicativo CEPLAN.
AOI00087100492 - 00003-871: GERENCIAR RECURSOS MATERIALES, HUMANOS Y FINANCIEROS	La Infraestructura mejorada para las IPRESS de GERESA LORETO, para la población, logró muchas actividades enmarcadas en el cumplimiento del Presupuesto por Resultados que son: Desarrollar el planeamiento de la gestión.	En la AO se tiene programado 6 - GERENCIAR RECURSOS MATERIALES, HUMANOS Y FINANCIEROS, al 1 Semestre se tiene 6 (100%)	Pagos remunerativos atrasados a los profesionales y administrativos de la salud como locadores de salud.	Capacitación para los nuevos operadores del aplicativo CEPLAN. Capacitación para los Supervisores del aplicativo CEPLAN.
De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?				

- (A) Las AO e inversiones clave pueden ser entendidas como aquellas que son determinantes en el logro de la AEI, aquellas cuyo cumplimiento implica directamente el avance o cumplimiento de la AEI, o representan su materialización.
- (B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.
- (C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.
- (D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros.
- (E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.

Cuadro 1: Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo	
		Año	Valor	2024	2024		2024	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.02.06	INFRAESTRUCTURA MEJORADA PARA LAS IPRESS DE DIRESA-LORETO.						ND	ND
AEI.02.06	INFRAESTRUCTURA MEJORADA PARA LAS IPRESS DE DIRESA-LORETO.						ND	ND
IND.01.AEI.02.06	Número de IPRESS con infraestructura mejorada	2017	78	136	ND	ND	ND	ND

Nota: Las siglas LE significan Logro esperado y VO, valor obtenido

Cuadro 2: Ejecución física de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.02.06	INFRAESTRUCTURA MEJORADA PARA LAS IPRESS DE DIRESA-LORETO.	7	6	100
03.5	OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL DESPACHO	2	1	100
04.7	OFICINA DE ADMINISTRACION DESPACHO	5	5	100

1/ Se contabiliza el número de AO con programación física anual mayor a cero y con seguimiento aprobado

2/ De las AO resultantes del 1/ se contabiliza cuantos tuvieron un nivel de ejecución promedio mayor o igual al 100% al primer semestre.

3/ Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO al primer semestre. A nivel de AEI no se promedia los valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se consideran las AO con programación física mayor a 0 al primer semestre.

Cuadro 3: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a la AEI



Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la con sistencia POI - PIA	AO del POI modifica do	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogra madas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.02.06	INFRAESTRUCTURA MEJORADA PARA LAS IPRESS DE DIRESA-LORETO.	2	7	2	0	0
03.5	OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL DESPACHO	1	2	0	0	0
04.7	OFICINA DE ADMINISTRACION DESPACHO	1	5	2	0	0

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA

2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas

4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

5/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, cuyas metas físicas fueron modificadas en la etapa de ejecución (considerando solo las AO activas).

000871 - REGION LORETO-SALUD YURIMAGUAS

Ficha de implementación de la AEI.02.08: ADECUACIÓN CULTURAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD MATERNO NEONATAL PERMANENTE PARA LAS IPRESS.

Correspondiente al primer semestre del año 2024

20 de Agosto, 2024



Código y nombre de UE		000871 - REGION LORETO-SALUD YURIMAGUAS		
Código y denominación de OEI		OEI.02: MEJORAR EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA POBLACIÓN.		
Código y denominación de AEI		AEI.02.08: ADECUACIÓN CULTURAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD MATERNO NEONATAL PERMANENTE PARA LAS IPRESS.		
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
OFICINA DE ADMINISTRACION DESPACHO				
AOI00087100251 - 0091 - META: 00001 0040922 DISTRIBUCIÓN DE GUARDIAS HOSPITALARIAS	Personal nombrado y contratado CAS, su remuneración es de acuerdo a la fecha de pago correspondiente.	En la AO se tiene programado 6 - DISTRIBUCIÓN DE GUARDIAS HOSPITALARIAS, al I Semestre se tiene 6 (100%)	En la que respecta a la Adecuación cultural de los servicios de salud materno neonatal permanente para las IPRESS, dificultad en conseguir combustible, no contamos con presupuesto específico.	Capacitación permanente al personal asistencial para la Adecuación cultural de los servicios de salud materno neonatal permanente para las IPRESS.
De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?				

- (A) Las AO e inversiones clave pueden ser entendidas como aquellas que son determinantes en el logro de la AEI, aquellas cuyo cumplimiento implica directamente el avance o cumplimiento de la AEI, o representan su materialización.
- (B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.
- (C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.
- (D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno; regulaciones requeridas, factores externos, otros.
- (E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.



Cuadro 1: Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo	
		Año	Valor	2024	2024		2024	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.02.08	ADECUACIÓN CULTURAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD MATERNO NEONATAL PERMANENTE PARA LAS IPRESS.						ND	ND
AEI.02.08	ADECUACIÓN CULTURAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD MATERNO NEONATAL PERMANENTE PARA LAS IPRESS.						ND	ND
IND.01.AEI.02.08	Número de IPRESS con servicios de salud materno neonatal con adecuación cultural	2017	0	8	ND	ND	ND	ND

Nota: Las siglas LE significan Logro esperado y VO, valor obtenido



Cuadro 2: Ejecución física de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.02.08	ADECUACIÓN CULTURAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD MATERNO NEONATAL PERMANENTE PARA LAS IPRESS.	2	2	100
04.7	OFICINA DE ADMINISTRACION DESPACHO	2	2	100

1/ Se contabiliza el número de AO con programación física anual mayor a cero y con seguimiento aprobado

2/ De las AO resultantes del 1/ se contabiliza cuantos tuvieron un nivel de ejecución promedio mayor o igual al 100% al primer semestre.

3/ Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO al primer semestre. A nivel de AEI no se promedia los valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se consideran las AO con programación física mayor a 0 al primer semestre.

Cuadro 3: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a la AEI



Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la con sistencia POI - PIA	AO del POI modifica do	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogra madas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.02.08	ADECUACIÓN CULTURAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD MATERNO NEONATAL PERMANENTE PARA LAS IPRESS.	1	2	0	0	0
04.7	OFICINA DE ADMINISTRACION DESPACHO	1	2	0	0	0

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA

2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas

4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

5/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, cuyas metas físicas fueron modificadas en la etapa de ejecución (considerando solo las AO activas).

000871 - REGION LORETO-SALUD YURIMAGUAS

Ficha de implementación de la
**AEI.07.02: FORTALECIMIENTO DE
CAPACIDADES; OPORTUNO; A LOS
SERVIDORES PÚBLICOS DEL
GOBIERNO REGIONAL.**

Correspondiente al primer semestre del año 2024

17 de agosto, 2024

Código y nombre de UE		000871 - REGION LORETO-SALUD YURIMAGUAS		
Código y denominación de OEI		OEI.07: MODERNIZAR LA GESTIÓN PÚBLICA REGIONAL.		
Código y denominación de AEI		AEI.07.02: FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES; OPORTUNO; A LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL GOBIERNO REGIONAL.		
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS				
AOI00087100494 - 002-871: PAGO DE LAS COMPENSACIONES Y ENTREGAS ECONOMICAS RELACIONADAS A LA IMPLEMENTACION DEL DECRETO LEGISLATIVO N 1153	Personal nombrado y contratado CAS, su remuneración es de acuerdo a la fecha de pago correspondiente.	En la AO se tiene programado 6 - PAGO DE LAS COMPENSACIONES Y ENTREGAS ECONOMICAS RELACIONADAS A LA IMPLEMENTACION DEL DECRETO LEGISLATIVO N 1153, al I Semestre se tiene 6 (100%)	Pagos de compensaciones y entregas económicas a destiempo.	Realizar coordinaciones con el MEF, para el pago de las compensaciones y entregas económicas de acuerdo al D.L N° 1153
AOI00087100495 - 003-871: HABILITACION DEL PROCESO DE NOMBRAMIENTO EN EL SECTOR SALUD EN EL MARCO DE LA LEY N 30957, A NIVEL NACIONAL	Personal contratado CAS, Profesionales de la salud que les corresponde ser nombrados a la fecha.	En la AO se tiene programado 6 - HABILITACION DEL PROCESO DE NOMBRAMIENTO EN EL SECTOR SALUD EN EL MARCO DE LA LEY N 30957, A NIVEL NACIONAL, al I Semestre se tiene 6 (100%)	Nombramientos fuera de fecha	Realizar coordinaciones con el MINSA, para el nombramiento respectivo.
AOI00087100496 - 004-871: DIAGNOSTICO DEL MARCO NORMATIVO CON RESPECTO A LAS FACULTADES SOBRE ADMINISTRACION DE PERSONAL DE LAS INSTANCIAS DESCENTRALIZADAS	Una descentralización exitosa puede mejorar la eficiencia, la calidad y la responsabilidad del sector público, conduciendo a un fortalecimiento del Establecimiento de salud.	En la AO se tiene programado 6 - DIAGNOSTICO DEL MARCO NORMATIVO CON RESPECTO A LAS FACULTADES SOBRE ADMINISTRACION DE PERSONAL DE LAS INSTANCIAS DESCENTRALIZADAS, al I Semestre se tiene 6 (100%)	Falta de capacitación sobre la Administración Pública.	Poner en conocimiento al personal administrativo sobre la Ley 27444, del Procedimiento Administrativo General.
De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?				

(A) Las AO e inversiones clave pueden ser entendidas como aquellas que son determinantes en el logro de la AEI, aquellas cuyo cumplimiento implica directamente el avance o cumplimiento de la AEI, o representan su materialización.

Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales



- (B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.
- (C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.
- (D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros.
- (E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.



Cuadro 1: Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo	
		Año	Valor	2024	2024		2024	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.07.02	FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES; OPORTUNO; A LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL GOBIERNO REGIONAL.						ND	ND
AEI.07.02	FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES; OPORTUNO; A LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL GOBIERNO REGIONAL.						ND	ND
IND.01.AEI.07.02	Porcentaje del personal del GORE con especialidad en temáticas del puesto	2017	25	100	ND	ND	ND	ND

Nota: Las siglas LE significan Logro esperado y VO, valor obtenido



Cuadro 2: Ejecución física de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.07.02	FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES; OPORTUNO; A LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL GOBIERNO REGIONAL.	5	3	63.40
04.1	UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS	4	3	79.25
04.7	OFICINA DE ADMINISTRACION DESPACHO	1	0	0

1/ Se contabiliza el número de AO con programación física anual mayor a cero y con seguimiento aprobado

2/ De las AO resultantes del 1/ se contabiliza cuantos tuvieron un nivel de ejecución promedio mayor o igual al 100% al primer semestre.

3/ Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO al primer semestre. A nivel de AEI no se promedia los valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se consideran las AO con programación física mayor a 0 al primer semestre.

Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales



Cuadro 3: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la con sistencia POI - PIA	AO del POI modifica do	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogra madas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.07.02	FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES; OPORTUNO; A LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL GOBIERNO REGIONAL.	0	5	5	0	0
04.1	UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS	0	4	4	0	0
04.7	OFICINA DE ADMINISTRACION DESPACHO	0	1	1	0	0

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA

2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas

4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

5/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, cuyas metas físicas fueron modificadas en la etapa de ejecución (considerando solo las AO activas).