



GOBIERNO
REGIONAL
PUNO

DIRECCIÓN
REGIONAL DE
SALUD PUNO

RED DE SALUD
CARABAYA

OFICINA
PLANEAMIENTO
Y PRESUPUESTO

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO

RED DE SALUD CARABAYA

FICHA DE IMPLEMENTACIÓN DE ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL – I SEMESTRE 2024



**OFICINA DE PLANEAMIENTO Y
PRESUPUESTO**

UE 409 – SALUD MACUSANI

Macusani, agosto 2024



CONTENIDO

Ficha de implementación de la AEI.01.01: ASISTENCIA CON VACUNA COMPLETA OPORTUNA A NIÑOS (AS).....	3
Ficha de implementación de la AEI.01.02: VIGILANCIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO OPORTUNO A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS.....	7
Ficha de implementación de la AEI.01.03: VIGILANCIA EN PRÁCTICAS SALUDABLES OPORTUNAS EN FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS.....	10
Ficha de implementación de la AEI.01.04: VIGILANCIA DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO OPORTUNO EN CENTROS POBLADOS.....	13
Ficha de implementación de la AEI.01.05: ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA DE HIERRO Y ÁCIDO FÓLICO OPORTUNO PARA MADRES GESTANTES.....	16
Ficha de implementación de la AEI.01.06: ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA OPORTUNA DE MICRONUTRIENTES Y HIERRO PARA NIÑOS (AS) DE 6 A 36 MESES.....	19
Ficha de implementación de la AEI.01.08: LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA SIN OTRO SUPLEMENTO A NIÑOS (AS) MENORES DE 6 MESES.....	22
Ficha de implementación de la AEI.01.09: ACCESO A MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR OPORTUNO PARA LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS.....	25
Ficha de implementación de la AEI.01.10: ATENCIÓN PRENATAL INTEGRAL PARA GESTANTE REENFOCADA.....	28
Ficha de implementación de la AEI.01.11: ATENCIÓN DEL PARTO INSTITUCIONAL EN FORMA OPORTUNA A GESTANTES.....	32
Ficha de implementación de la AEI.01.12: ATENCIÓN INSTITUCIONAL EN FORMA OPORTUNA AL RECIÉN NACIDO.....	36
Ficha de implementación de la AEI.01.13: SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN FORMA OPORTUNA Y CALIDAD A LA POBLACIÓN.....	39
Ficha de implementación de la AEI.01.14: SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN FORMA OPORTUNA Y DE CALIDAD A LA POBLACIÓN.....	46
Ficha de implementación de la AEI.01.15: ATENCIÓN DE SALUD OPORTUNA PARA POBLACIÓN EN RIESGO POR CAUSAS EXTERNAS.....	55
Ficha de implementación de la AEI.13.01: CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACIÓN Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES EN LA REGIÓN PUNO.....	60
Ficha de implementación de la AEI.13.03: GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DE LA POBLACIÓN VULNERABLE.....	64
Ficha de implementación de la AEI.13.04: PRÁCTICAS SEGURAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES PARA LA RESILIENCIA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE.....	67
Ficha de implementación de la AEI.13.05: SERVICIOS PÚBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES PARA LA POBLACIÓN VULNERABLE.....	70

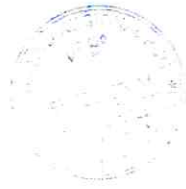


Ficha de implementación de la AEI.01.01: ASISTENCIA CON VACUNA COMPLETA OPORTUNA A NIÑOS (AS)

correspondiente al primer semestre del año 2024

08 de agosto, 2024





409-1006 SALUD MACUSANI					
Código y nombre de UE	OEI.01 - REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA; ANEMIA Y MORTALIDAD MATERNA NEONATAL EN LA POBLACIÓN				
Código y denominación de OEI	OEI.01 - REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA; ANEMIA Y MORTALIDAD MATERNA NEONATAL EN LA POBLACIÓN				
Código y denominación de AEI	AEI.01.01 - ASISTENCIA CON VACUNA COMPLETA OPORTUNA A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS				
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.)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)	
AO100100600039 - 3325401 - VACUNACION NIÑO < 1 AÑO	La AO Proteger a los niños y niñas < 1 año con las vacunas que corresponden según el esquema nacional de vacunación (Neumococo, Rotavirus, pentavalente, Antipoliomielítica e influenza). Dicha actividad contribuye a la prevención de la morbilidad y mortalidad en niños < 1 año.	En la AO, se tiene programado 1394 niños y niñas, con la aplicación de la vacunas que corresponden según el esquema nacional de vacunación, se llegó a una ejecución de 842 niños y niñas	Población que no acepta la vacunación en sus menores hijos por su idiosincrasia y arraigada a sus costumbres y creencias por ello no aceptan las vacunas.	Sensibilización a los padres y/o madres de familia sobre la importancia de la aplicación de la vacunas en niños < 1 año. Realizar trabajo articulado con los programas sociales.	
AO100100600079 - 3331101 - INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) NO COMPLICADA	La AO Se realiza las atenciones en forma oportuna a niños que acuden al establecimiento de salud con casos de IRAS para prevenir las complicaciones. Esto contribuye a la AEI a reducir el riesgo de tener complicaciones o mortalidad en población vulnerable	En la AO, se tiene programado al primer semestre 2677 de niños menores de cinco años para ser atendido de infecciones respiratorias de los cuales se atendió al I semestre a 2189 niños con casos de IRAS.	Población pone resistencia a la administración de vacunas. Limitada cantidad de personal de salud hace que tengan recarga laboral el cual limita realizar el seguimiento y actividades preventivas mas exhaustivas	Sensibilización a la población para que pueda aceptar las vacunas, para prevenir IRAS, así mismo incrementar el presupuesto para la contratación de personal de salud y realizar el seguimiento a los casos diagnosticados con IRAS.	
AO100100600081 - 3331201 - EDA ACUOSA NO COMPLICADA	La AO Se realiza oferta de vacunas para administración a la población vulnerable y según esquema de vacunación para la prevención las enfermedades diarreicas agudas, el cual contribuye a la AEI a reducir los casos de enfermedades diarreicas agudas y sus complicaciones en población vulnerable	En la AO, se tiene programado al I semestre 529 niños menores de cinco años para ser atendidos de enfermedades diarreicas de los cuales se atendió al I semestre a 534 niños	Población no acepta a la administración de vacunas, y no se tiene agua potable en la población.	Sensibilización a la población por los diferentes medios comunicacionales, así mismo sesiones educativas y demostrativas de lavado de manos y consumo de agua segura.	
AO100100600082 - 3331301 - INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	La AO realiza atenciones a población vulnerable diagnosticado de infecciones respiratorias complicadas, en establecimiento de salud de mayor capacidad resolutoria, el cual contribuye a la AEI a reducir la mortalidad los casos de enfermedades complicadas en población vulnerable	En la AO, se tiene programado al semestre 40 de niños menores de cinco años para ser atendido de infecciones respiratorias con complicaciones de los cuales se atendió a 17 niños	Población aun con sus creencia a sus costumbres hace que la población vulnerable o los niños se complique en sus domicilios.	Sensibilización a la población en los riesgos o señales de peligro, tomando estrategias con otras instituciones, autoridades	



AEI.01.01.- ASISTENCIA CON VACUNA COMPLETA OPORTUNA A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS (CONTINUACIÓN)				
AO100100600083.- 3331401.- ATENCION EDA CON ALGUN GRADO DE DESHIDRATACION	La AO se realiza atenciones con el sistema de referencia a a población vulnerable diagnosticado de enfermedades diarreicas complicadas, en establecimiento de salud de mayor capacidad resolutoria, el cual contribuye a la AEI a reducir la mortalidad los casos de enfermedades complicadas en población vulnerable en especial en niños menores de 5 años.	En la AO, se tiene programado 22 anuales casos de niños menores de cinco años para ser atendido de enfermedades diarreicas con complicaciones de los cuales se atendió de enero a mayo a 5 casos con EDA	Población aun con sus creencia a sus costumbres hace que la población vulnerable o los niños se complique en sus domicilios.	Sensibilización, educación e información a la población de los riesgos o señales de peligro o riesgo, conjuntamente con otras instituciones, autoridades.
	De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinado la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación? Respecto a la contribución de las actividades operativas de la AEI.01.01, Asistencia con vacuna completa oportuna a Niños (as) menores de 5 años, existe 5 actividades que contribuyen al indicador proporción de niños menores de 5 años con asistencia de vacuna completa oportuna, que implica un conjunto de actividades periódicas y sistemáticas desarrolladas por el profesional de enfermería con el objetivo de asegurar de manera adecuada y oportuna la vacunación de la niña y el niño. En relación al dimensionamiento de las AO, se observa coherencia respecto a la programación física según criterios de programación y al número de AO para lograr la implementación de la AEI. Entonces, la actividad operativa que contribuye directamente al indicador es la AO Aplicación de vacunas completas que tiene una ejecución de meta física de 60.4% y infección respiratoria aguda (IRA) no complicada con una ejecución física de 81.77%. La sensibilización a los padres de familia sobre la importancia de la vacunación para que se pueda prevenir enfermedades que puedan afectar a los niños IRAs, EDAs y sus complicaciones posteriores, asimismo la sensibilización a la población a través de sesiones educativas y demostrativas de lavado de manos y consumo de agua segura.			

Cuadro 1: 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.01.01	ASISTENCIA CON VACUNA COMPLETA OPORTUNA A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS	5	1	66.00%

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 valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se las AO con programación física mayor a 0 en el primer semestre

Cuadro 2: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a las AEI

Código	Denominación AEI	AO finalizado la consistencia POI-PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivadas	AO reprogramadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.01	ASISTENCIA CON VACUNA COMPLETA OPORTUNA A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS	5	5	-	-	5

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 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)



**Ficha de implementación de la
AEI.01.02: VIGILANCIA DE
CRECIMIENTO Y DESARROLLO
OPORTUNO A NIÑOS (AS) MENORES
DE 5 AÑOS**

correspondiente al primer semestre del año 2024

08 de agosto, 2024





409-1006 SALUD MACUSANI					
OEL.01 - REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA; ANEMIA Y MORTALIDAD MATERNA NEONATAL EN LA POBLACIÓN					
AEI.01.02 - VIGILANCIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO OPORTUNO A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS					
	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)
AO/Inversiones clave en la Implementación de la AEI (A)					
AO100100600040 - 3325510 - NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON CONTROLES CRED COMPLETO PARA SU EDAD	La AO Evaluar y detectar oportunamente los riesgos en el Desarrollo y crecimiento e intervenir oportunamente. El cual contribuye a AEI a lograr un niño controlado con el paquete y niño sano.		En la AO se tiene a 887 niños controlados al I semestre de una meta programada de 2060 niños para el año 2024.	Mayores migrar a otras zonas en busca de trabajo, el cual limita el control de crecimiento y desarrollo, así mismo la geografía es muy difícil el cual limita el acceso a los servicios de salud de parte de los usuarios, y de la misma forma para el personal de salud.	Educación e información a la población de la importancia de los controles de crecimiento y desarrollo, y articular con otros sectores como MIDIS, gobiernos locales y otros para lograr objetivos
AO100100600042 - 3324401 - VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO	La AO detecta oportunamente riesgo a llegar a una desnutrición crónica. Esto contribuye a la AEI.01.02 asegurando su desarrollo saludable.		en la AO se tiene programado 4 actividades para el I semestre de las cuales solo se llegó a realizar 1 actividad	dispersión geográfica el cual dificulta la vigilancia del estado nutricional del niño. Acceso limitado de áreas rurales a establecimientos de salud.	asistencia técnica en establecimientos de riesgo identificado en el seguimiento de visitas domiciliarias. Realizar reuniones de coordinación con programas sociales para su intervención oportuna
AO100100600044 - 4427607 - MONITOREO DE LOS PRODUCTOS DE LA FUNCIÓN SALUD DEL PPOR DIT	La AO Monitorear, Evaluar, los avances de las acciones y productos, para garantizar el cumplimiento de los objetivos. El cual contribuye a AEI a lograr un niño sano.		En la AO, se tiene programado 10 monitoreos anuales de los cuales se tiene un avance al I semestre de 5 monitoreos.	Los equipos de salud de los establecimientos de salud, se ubican en lugares de difícil acceso geográfico y factores climatológicos, el cual limita el cumplimiento al 100% de los monitoreos y oportuno.	Conformar equipos de monitoreos e integrar a las cabeceras de microredes en forma permanente.
AO100100600046 - 3325801 - INSPECCION A ESTABLECIMIENTOS QUE ALMACENAN, PREPARAN Y/O DISTRIBUYEN ALIMENTOS PARA PROGRAMAS SOCIALES	la AO verifica las instalaciones de buenas prácticas de manipulación y almacenamiento de alimento . Esto contribuye a la AEI.01.02 asegurando la calidad nutricional de los alimentos.		en la AO se tiene programado 7 inspecciones al I semestre de los cuales se llegó a la ejecución de 4 inspecciones.	falta de coordinación con los responsables de los programas sociales CUNA MAS Y PVL. Inspecciones tardíos	realizar las inspecciones oportunamente. Coordinar con los responsables de programas sociales oportunamente para el cumplimiento de la meta.
AO100100600090 - 3331502 - SOB/ASMA	La AO Se realiza las atenciones en los establecimientos de salud forma oportuna los casos diagnosticados. Esto contribuye a la AEI a reducir el riesgo de tener complicaciones o mortalidad en población vulnerable		En la AO, se tiene programado 44 al semestre de niños menores de cinco años para ser atendido de infecciones respiratorias de los cuales se atendió al semestre a 22 niños.	Falta de práctica de la población en aspectos preventivos de infecciones respiratorias y de acudir al establecimiento en forma oportuna.	Sensibilización a la población por los diferente medios de las prevención de infecciones respiratorias.
De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e Inversiones clave vienen determinado la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?					
La contribución de las actividades operativas a la AEI.01.02 AEI se ejecutaron 5 AO, de los cuales las que tuvieron un avance significativo son niños menores de 36 meses con controles CRED completo para su edad con un avance de 86.28% y la AO SOB/Asma con un avance de 50%. Para la atención de los niños y niñas tengan un adecuado control de crecimiento y desarrollo se debe realizar visitas domiciliarias, conformar equipos de monitoreo, coordinar con los responsables de los programas sociales para el cumplimiento de la meta. Realizar la consulta nutricional, dirigida a la promoción, prevención, recuperación y control nutricional en el marco del cuidado integral de salud que comprende prescripción nutricional, plan de alimentación nutricional, consejería nutricional y entrega de material educativo.					

Cuadro 1: 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.01.02	VIGILANCIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO OPORTUNO A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS	5	1	63.60%

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 valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se las AO con programación física mayor a 0 en el primer semestre

Cuadro 2: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a las AEI

Código	Denominación AEI	AO finalizado la consistencia POI-PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivadas	AO reprogramadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.02	VIGILANCIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO OPORTUNO A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS	5	5	-	-	5

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 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)



**Ficha de implementación de la
AEI.01.03: VIGILANCIA EN
PRÁCTICAS SALUDABLES
OPORTUNAS EN FAMILIAS CON
NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS**

correspondiente al primer semestre del año 2024

08 de agosto, 2024





409-1006 SALUD MACUSANI				
Código y nombre de UE	OEI.01 - REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA; ANEMIA Y MORTALIDAD MATERNA NEONATAL EN LA POBLACIÓN			
Código y denominación de OEI	AEI.01.03 - VIGILANCIA EN PRÁCTICAS SALUDABLES OPORTUNAS EN FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS			
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)
AO100100600088 - 3325101 - COMITES MULTISECTORIALES CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACIÓN Y PROTECCIÓN DEL MENOR DE 36 MESES EN SU DISTRITO.	La AO, en el Comité Multisectorial de Salud es una instancia de Coordinación Interinstitucional de Salud, para impulsar e implementar las políticas de salud a nivel distrital y local, a partir de la cual los miembros de una población, en coordinación con el personal de salud, se organizan con el fin de mejorar las condiciones sanitarias y ambientales de la comunidad y recibir educación para la salud. Esto contribuye a la AEI, coordinando actividades relacionadas con todos los sectores, a fin de asegurar un enfoque sistemático e integral en la reducción de anemia en niños menores de 36 meses y gestantes; así mismo, la desnutrición crónica infantil.	En la AO se tiene programado 312 Actores Sociales Capacitados al primer semestre, de los cuales se llegó a la ejecución de 149 capacitados en Temas de Implementación de Políticas Públicas de Intervención que contribuyan al Desarrollo Infantil Temprano, Implementación de Sala Situacional, Actualización y Homologación del Padrón Nominal	Falta de compromiso de autoridades en temas de salud, teniendo mas del 30% de inasistencia a las reuniones convocadas. Cambio de personal (Enfermería) como Responsable de Promoción de la Salud, debido a que el trabajo con Municipalidades requiere de personal capacitado y permanencia constantes en la localidad, debido al trabajo realizado con instituciones.	Gestionar Reuniones al 100% con Alcaldes desde el Gobierno Regional, con la Participación de los Coordinadores de la Unidad Ejecutora (Red de Salud Carabaya). Para concertar acuerdos como asignar un presupuesto para realizar Sesiones Demostrativas en preparación de alimentos, contrato de actores sociales y otros proyecto que beneficien en salud a la población.
De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinado la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación? Respecto a la contribución de la actividad operativa AO comites multisectoriales capacitados para la promoción del cuidado infantil, lactancia materna exclusiva y la adecuada alimentación y protección del menor de 36 meses en su distrito se tiene un avance semestral 47.76%. Para tener una adecuada coordinación con los comités multisectoriales con la finalidad de mejorar las prácticas saludables a través de las visitas domiciliarias por personal capacitado para incrementar la adherencia a los suplementos de hierro en niños y niñas, gestantes a través de una adecuada alimentación para prevenir y reducir la anemia y desnutrición crónica.				

Cuadro 1: 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.01.03	VIGILANCIA EN PRÁCTICAS SALUDABLES OPORTUNAS EN FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS	1	0	48.00%

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 valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se las AO con programación física mayor a 0 en el primer semestre

Cuadro 2: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a las AEI

Código	Denominación AEI	AO finalizado la consistencia POI-PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivadas	AO reprogramadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.03	VIGILANCIA EN PRÁCTICAS SALUDABLES OPORTUNAS EN FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS	1	1	-	-	-

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 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)



**Ficha de implementación de la
AEI.01.04: VIGILANCIA DEL AGUA
PARA CONSUMO HUMANO
OPORTUNO EN CENTROS
POBLADOS**

correspondiente al primer semestre del año 2024

08 de agosto, 2024





409-1006 SALUD MACUSANI				
OEI.01 - REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA; ANEMIA Y MORTALIDAD MATERNA NEONATAL EN LA POBLACIÓN				
AEI.01.04 - VIGILANCIA DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO OPORTUNO EN CENTROS POBLADOS				
Código y nombre de UE	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)
AO/Inversiones clave en la implementación de la AEI (A) AOI00100600091 - 3341401 - PARASITOSIS INTESITAL	La AO Brindar el tamizaje y administración de antiparasitarios a la población, de prioridad a niños menores de 5 años, y según las Resoluciones Ministeriales . El cual contribuye a AEI a lograr un prevenir anemia y la desnutrición crónica infantil mediante el consumo de agua segura.	En la AO se tiene a 40 niños tamizados al semestre y con tratamiento antiparasitario de una meta programada semestral de 98 niños.	Madres migran a otras zonas en busca de trabajo, el cual limita el tamizaje oportuno antiparasitario, así mismo los establecimientos de salud no cuentan con servicio de laboratorio y carencia de profesional en laboratorio.	Educación e información a la población de la importancia de los tamizajes antiparasitarios oportunos para su tratamiento., para lo cual tener estrategias con otros sectores como MIDIS, GL y otros.
De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinado la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación? Respecto a la contribución de la actividad operativa AO comites multisectoriales capacitados para la promoción del cuidado infantil, lactancia materna exclusiva y la adecuada alimentación y protección del menor de 36 meses en su distrito se tiene un avance semestral 47.76%. Para tener una adecuada coordinación con los comités multisectoriales con la finalidad de mejorar las prácticas saludables a través de las visitas domiciliarias por personal capacitado para incrementar la adherencia a los suplementos de hierro en niños y niñas, gestantes a través de una adecuada alimentación para prevenir y reducir la anemia y desnutrición crónica.				

Cuadro 1: 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.01.04	VIGILANCIA DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO OPORTUNO EN CENTROS POBLADOS	4	2	72.25%

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 valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se las AO con programación física mayor a 0 en el primer semestre

Cuadro 2: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a las AEI

Código	Denominación AEI	AO finalizado la consistencia POI-PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO Inactivadas	AO reprogramadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.04	VIGILANCIA DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO OPORTUNO EN CENTROS POBLADOS	4	4	-	-	2

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 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)



Ficha de implementación de la AEI.01.05: ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA DE HIERRO Y ÁCIDO FÓLICO OPORTUNO PARA MADRES GESTANTES

correspondiente al primer semestre del año 2024

08 de agosto, 2024





409-1006 SALUD MACUSANI					
OEI.01 - REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA; ANEMIA Y MORTALIDAD MATERNA NEONATAL EN LA POBLACIÓN					
Código y denominación de AEI					
AEI.01.05 - ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA DE HIERRO Y ÁCIDO FÓLICO OPORTUNO PARA MADRES GESTANTES					
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)	
AO100100600019 - 0087901 - ADOLESCENTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO	La AO, destinada a suplementar con sulfato ferroso más ácido fólico a las adolescentes de 12 a 17 años, para mantener niveles adecuados de micronutrientes en su organismos y prevenir la anemia y otras enfermedades carenciales en las adolescentes,	Para el presente año se programó como meta 1580 adolescentes para ser suplementadas, hasta el primer semestre fueron suplementadas 789 adolescentes mujeres.	El personal nuevo a cargo de la estrategia de adolescente de los diferentes establecimientos de salud , desconocen la normativa para la suplementación de las adolescentes./ insumos y materiales no incorporados en el kit, para su ingreso se demora en el proceso de incorporación desde el nivel central.	Programar capacitación en temas de prevención de anemia con la estrategia de UFANIS. / reducir los tramites del proceso de requerimiento, brindar facilidades para las compras.	
De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinado la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?					
Respecto a la contribución de la actividad operativa AO adolescente con suplemento de hierro y ácido fólico se tiene un avance de 99.87% respecto a su meta semestral. Para ello se deberá fortalecer las actividades interinstitucionales, establecer estrategias para la cpatación temprana de la gestante, realizar campañas de difusión mediante diferentes medios, sesiones educativas sobre la importancia y beneficios del consumo de sulfato ferroso y acido fólico.					

Cuadro 1: 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.01.05	ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA DE HIERRO Y ÁCIDO FÓLICO OPORTUNO PARA MADRES GESTANTES	1	1	100.00%

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 valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se las AO con programación física mayor a 0 en el primer semestre

Cuadro 2: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a las AEI

Código	Denominación AEI	AO finalizado la consistencia POI-PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivadas	AO reprogramadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.05	ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA DE HIERRO Y ÁCIDO FÓLICO OPORTUNO PARA MADRES GESTANTES	1	1	-	-	1

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 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)

Ficha de implementación de la AEI.01.06: ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA OPORTUNA DE MICRONUTRIENTES Y HIERRO PARA NIÑOS (AS) DE 6 A 36 MESES

correspondiente al primer semestre del año 2024

08 de agosto, 2024





409-1006 SALUD MACUSANI					
Código y nombre de UE	OEI.01 - REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA; ANEMIA Y MORTALIDAD MATERNA NEONATAL EN LA POBLACIÓN				
Código y denominación de OEI	AEI.01.06 - ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA OPORTUNA DE MICRONUTRIENTES Y HIERRO PARA NIÑOS (AS) DE 6 A 36 MESES				
Código y denominación de AEI					
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)	
AOI00100600085 - 3331501 - ANEMIA	La AO Evaluar, detectar y prevenir oportunamente los casos de anemia en niños menores de 3 años e intervenir oportunamente. El cual contribuye a AEI a llograr su tratamiento y preventivo de la anemia.	En la AO se tiene a 211 niños diagnosticados con anemia de una meta programada de 341 niños.	Población no consumen alimentos ricos en hierro, así mismo población no tiene seguridad alimentaria o no pueden adquirir a falta de mercados en zonas rurales y alejadas, así mismo por falta de recursos económicos	Sensibilizar a la población del consumo de alimentos ricos en hierro de origen animal, coordinar con gobiernos locales en promover ferias de expendio de alimentos de primera necesidad y alimentos ricos en hierro en los centros poblados y comunidades y de esta manera garantizar alimentos necesarias.	
AOI00100600128 - 3325513 - NIÑO MENOR DE 5 AÑOS CON SUPLEMENTO DE VITAMINA A	La AO Previne y trata a niños contra la anemia, el cual mejorará el nivel del desarrollo cognitivo en forma oportuna de prioridad en niños menores de 3 años. El cual contribuye a AEI a llograr el sinapsis o su desarrollo de las neuronas en la prima infancia	En la AO se tiene a 490 niños suplementados al semestre de una meta programada de 522 niños para el año 2024	Población no toma conciencia del consumo de suplementación y consumo de alimentos ricos en hierro, así mismo los niños no toieran o consumen facilmente los suplementos de hierro (Sulfato Ferroso) que se entrega a traves del MINSA esto por su presentación sabor	Sensibilizar a la población del consumo de los suplementos de hierro entregados a traves de los establecimientos de salud, así mismo educar el consumo de alimentos ricos en hierro de origen animal. Coordinar con gobiernos locales en promover ferias de expendio de alimentos de primera necesidad y alimentos ricos en hierro en lugares lejanos.	
De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinado la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?					
Respecto a la contribución de las AO que contribuye a la implementación de la AEI Asistencia con dosis completa oportuna de micronutrientes y hierro para niños (as) de 6 a 36 meses, La AO Anemia tiene un avance del 100%, la AO niño menor de 5 años con suplemento de vitamina A tiene un avance de 93.87% respecto a su meta semestral. Para ello se debe identificar el publico objetivo niños y niñas menores de 3 años, madres, padres cuidadores de menores de 36 meses y aliados estratégicos del sector privado, autoridades municipales, comunales, programas sociales que contribuyan a la reducción de la anemia materno infantil y desnutrición crónica infantil a través del fortalecimiento de intervenciones efectivas.					

Cuadro 1: 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.01.06	ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA OPORTUNA DE MICRONUTRIENTES Y HIERRO PARA NIÑOS (AS) DE 6 A 36 MESES	2	1	97.00%

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 valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se las AO con programación física mayor a 0 en el primer semestre

Cuadro 2: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a las AEI

Código	Denominación AEI	AO finalizado la consistencia POI-PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivadas	AO reprogramadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.06	ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA OPORTUNA DE MICRONUTRIENTES Y HIERRO PARA NIÑOS (AS) DE 6 A 36 MESES	2	2	-	-	2

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 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)



**Ficha de implementación de la
AEI.01.08: LACTANCIA MATERNA
EXCLUSIVA SIN OTRO
SUPLEMENTO A NIÑOS (AS)
MENORES DE 6 MESES**

correspondiente al primer semestre del año 2024

08 de agosto, 2024





409-1006 SALUD MACUSANI					
Código y nombre de UE	OEI.01 - REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA; ANEMIA Y MORTALIDAD MATERNA NEONATAL EN LA POBLACIÓN				
Código y denominación de OEI	AEI.01.08 - LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA SIN OTRO SUPLEMENTO A NIÑOS (AS) MENORES DE 6 MESES				
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)	
AO100100600086 - 3325110 - FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENOR DE 12 MESES Y GESTANTES RECIBEN ACOMPAÑAMIENTO A TRAVÉS DE SESIONES DEMOSTRATIVAS EN PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	La AO, es una actividad educativa " aprender haciendo", en la cual las familias con niños (as) menor de 12 meses de edad, con prioridad en niños de 6 y 8 meses y gestantes, en la cual se realizan sesiones demostrativas para aprender a combinar los alimentos en forma adecuada, según las necesidades nutricionales de la niña y niño y la gestante. Esto Contribuye a la AEI, en fomentar la practica de preparaciones hechas con alimentos ricos en hierro, así reducir los índices de anemia en niños y niñas menores de 12 meses y gestantes.	En la AO se tiene programado 1615 Actividades de Sesión demostrativa, visitas Domiciliarias en niños menores de 36 meses y asu vez familias que participan en grupos de apoyo, de los cuales se llevo a la Ejecución de 636 entre niños y gestantes que recibieron sesion demostrativa en preaparación de alimentos.	Falta de priorización de escenarios, debido a que las sesiones demostrativas deben de ser realizar en grupo etareo priorizado. Falta de acompañamiento a los Establecimientos de salud para realización de actividades, debido a que la realización de sesiones demostrativas requiere la participación de diferentes profesionales de la salud.	Capacitación a los profesionales de la salud en sesiones demostrativas con enfoque integral y/o interculturalidad. Implementación de Instrumento para el seguimiento y monitoreo de las Actividades.	
De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinado la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?					
Respecto a la contribución de las AO que contribuye a la implementación de la AEI Lactancia materna exclusiva sin otro suplemento a niños (as) menores de 6 meses, La AO Familias con niños (as) menor de 12 meses y gestantes reciben acompañamiento a través de sesiones demostrativas en preparación de alimentos tiene un avance de 39.38% respecto a su meta semestral. Para tanto es importante el fortalecimiento de las actividades interinstitucionales mediante reuniones con autoridades locales, programar capacitaciones a los profesionales de la salud a fin de mejorar sus competencias en sesiones demostrativas para mejorar las prácticas de lactancia materna exclusiva a los docentes, promotores educativos					

Cuadro 1: 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.01.08	LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA SIN OTRO SUPLEMENTO A NIÑOS (AS) MENORES DE 6 MESES	1	0	39.00%

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 valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se las AO con programación física mayor a 0 en el primer semestre

Cuadro 2: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a las AEI

Código	Denominación AEI	AO finalizado la consistencia POI-PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO Inactivadas	AO reprogramadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.08	LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA SIN OTRO SUPLEMENTO A NIÑOS (AS) MENORES DE 6 MESES	1	1	-	-	-

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 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)



**Ficha de implementación de la
AEI.01.09: ACCESO A MÉTODOS DE
PLANIFICACIÓN FAMILIAR
OPORTUNO PARA LAS MUJERES DE
15 A 49 AÑOS**

correspondiente al primer semestre del año 2024

08 de agosto, 2024



409-1006 SALUD MACUSANI				
Código y nombre de UJE	OEI.01 - REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA; ANEMIA Y MORTALIDAD MATERNA NEONATAL EN LA POBLACIÓN			
Código y denominación de OEI	OEI.01 - REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA; ANEMIA Y MORTALIDAD MATERNA NEONATAL EN LA POBLACIÓN			
Código y denominación de AEI	AEI.01.09 - ACCESO A MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR OPORTUNO PARA LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS			
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)
AO100100600015 - 5000502 - ATENCION INTEGRAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE	La AO es un conjunto de actividades, desarrolladas de manera periódica a cargo de las obstetras o médico capacitado en salud sexual reproductiva	Para el año se programó 3500 actividades, hasta el cierre del primer semestre se ha alcanzado un total de 3149 actividades	Las actividades programadas se realizaron con el inicio del año escolar, debido a que es en las IE donde encontramos a las y los adolescentes agrupados, adecuándonos a su horario de tutoría. La idiosincrasia de la población en especial de los padres de familia de las y los adolescentes, son una barrera cultural debido a la idea de que las consejerías en usos de métodos anticonceptivos los incita a iniciar su vida sexual. El embarazo a temprana edad en las comunidades de azaroma, pumachanca y anexos esta considerado como una conducta de vida "normal".	Establecer nuevas alianzas estratégicas con el Ministerio de Educación para ampliar e implementar horas de educación sexual integral a cargo de obstetras. Articular estrategias con los programas sociales, a fin de ser sancionable los beneficiarios que concientan la unión de pareja de sus hijas menores de 17 años.
AO100100600026 - 3329107 - METODOS DE BARRERA	En la AO la programación para el 2024 es 798 parejas protegidas de 10 a 59 años específicamente con METODOS DE BARRERA	EL avance de la programación al I semestre es 88.46% ya que en este método de barrera si falta insumos en método de barrera masculino otro factor es la falta de trabajo en equipo, actualmente el registro de esta AO es 3721, con una programación de 2744; decir más del 100% de avance	La idiosincrasia de los pobladores de carabaya el machismo y realmente falta de trabajo en equipo la atención de calidad y calidez. Lo más importante que planificación familiar tenga presupuesto propio para poder realizar actividades.	aumentar la difusión masiva en medios radiales televisivos especialmente en los métodos de barrera y hacer conocer las ITS y ETS desde el inicio de la adolescencia y para esto PLANIFICACION FAMILIAR debe tener más presupuesto para poder ser mas aliado de la prevención de muertes maternas y neonatales.
AO100100600027 - 3329201 - ORIENTACION/CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	En la AO la programación es de 5492 del mismo modo en población de 10 a 59 años en ambos sexos.	En esta AO se refleja que los trabajadores de la red somos buenos escribanos por que registramos pero no se refleja lo mismo en la AEI.		Trabajar la AO con concidencia y honestidad .para reflejar otros porcentajes .
De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinado la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?				
Respecto a la contribución de las AO que contribuye a la implementación de la AEI Acceso a métodos de planificación familiar oportuno para las mujeres de 15 a 49 años, la AO que más contribuyeron a la ejecución de la AEI son población informada en salud sexual y reproductiva por medios de difusión masiva, atención integral para la prevención del embarazo adolescente, orientación/consejería en salud sexual y reproductiva con un avance de 100% respecto a su meta semestral. Para tanto es importante para mejorar la ejecución de la AO realizar reuniones semestrales con los municipios para la implementación de políticas públicas, dirigido por las coordinaciones de la Red de Salud. Fortalecer las actividades de promoción y difusión mediante campañas de información y sensibilización sobre la importancia del uso de métodos anticonceptivos, y la prevención de embarazo no deseado.				

Cuadro 1: 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.01.09	ACCESO A MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR OPORTUNO PARA LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS	4	3	97.00%

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 valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se las AO con programación física mayor a 0 en el primer semestre

Cuadro 2: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a las AEI

Código	Denominación AEI	AO finalizado la consistencia POI-PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivadas	AO reprogramadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.09	ACCESO A MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR OPORTUNO PARA LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS	4	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 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)



Ficha de implementación de la AEI.01.10: ATENCIÓN PRENATAL INTEGRAL PARA GESTANTE REENFOCADA

correspondiente al primer semestre del año 2024

08 de agosto, 2024





409-1006 SALUD MACUSANI					
Código y nombre de UE	OEI.01 - REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA; ANEMIA Y MORTALIDAD MATERNA NEONATAL EN LA POBLACIÓN				
Código y denominación de OEI	AEI.01.10 - ATENCIÓN PRENATAL INTEGRAL PARA GESTANTE REENFOCADA				
Código y denominación de AEI	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)	
AO/Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)					
AOI00100600006 - 4427702 - MONITOREO DEL PROGRAMA SALUD MATERNO NEONATAL	La AO realiza Monitoreo para verificar la eficiencia y eficacia del trabajo realizado. Contribuyendo a las AEI para evaluar los logros y debilidades del trabajo efectuado	En la AO se tiene programado 12 actividades durante el año, de las cuales se realizó en este primer semestre en un 50% y el 100% de la programación al I semestre	Recursos humanos, disponibilidad de tiempo, situación geográfica que dificulta llegar a los diferentes EE.SS.	Se recomiendan medidas correctivas para optimizar los resultados esperados del trabajo realizado del personal, también recomendar una buena programación	
AOI00100600023 - 3317201 - ATENCIÓN A LA GESTANTE	La AO realiza La atención prenatal que es la atención médica que recibe una mujer mientras está embarazada, contribuye a la AEI para prevenir, vigilar, controlar y reducir las muertes maternas	En la AO se tiene una programación semestral de 240 y un avance de 259	Captación oportuna de las gestantes, Gestantes que no acuden a los EE.SS. Por idiosincrasia o creencias, población dispersa	Realizar búsqueda activa comunitaria de gestantes para su captación oportuna, difusión por medios de comunicación trabajo en equipo con programas sociales	
AOI00100600028 - 3329409 - INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN EL EMBARAZO	La AO realiza La atención a gestantes con ITU, contribuye a la AEI para prevenir, vigilar, controlar y reducir las infecciones del tracto urinario bacteriuria asintomática (BA), cistitis aguda (CA) y pielonefritis aguda (PA) son favorecidas por los cambios morfológicos y funcionales del embarazo.	La AO tiene una programación semestral de 424 casos de ITU en gestantes de la cual esta en un avance de 399	Diagnóstico oportuno de las gestantes con ITU, no contar con stock de medicamentos para el tratamiento de ITU,	Es un indicador negativo que se debe de disminuir aún más, realizar las compras de medicamentos para la distribución oportuna a los EE.SS.	
AOI00100600048 - 3341201 - 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 DOMICILIAR	La AO, esta dirigida a familias de gestantes y puerperas del ambito de la jurisdicción de un establecimiento de salud que consiste en brindar educación para la salud a través de las consejerías en prácticas saludables en salud sexual y reproductiva, desarrolladas en la vivienda de la familia. Esto contribuye en la AEI, en realizar visita familiar integral a través de la estrategia de visita domiciliaria para reforzar cuidados en el embarazo y puerperio.	En la AO se tiene programado 680 Visitas Domiciliarias a gestantes y puerperas, de los cuales se llevo a una Ejecución de 323 Visitas Domiciliarias	Dificultad en seguimiento y monitoreo de actividades, por la idiosincrasia de las familias. Falta la implementación de instrumento para la realización de visitas domiciliarias.	Mayor sensibilización a las Familias en la Importancia de brindar educación en las visitas domiciliarias Implementación del instrumento de seguimiento y Monitoreo	



AEI.01.10 - ATENCIÓN PRENATAL INTEGRAL PARA GESTANTE REENFOCADA (CONTINUACIÓN)				
AO100100600050 - 3341204 - DOCENTES CAPACITADOS REALIZAN EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL DESDE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	La AO, dirigida a docentes de Instituciones Educativas de Educación Básica Regular, 5° y 6° grado de Nivel Primario y del 1° al 5° grado del nivel secundario. Esto contribuye a la AEI, en brindar sesiones educativas, por parte del personal de salud capacitado, en pautas para el desarrollo de Educación Sexual Integral en el aula, a través de ejes temáticos.	En la AO se tiene programado 154 capacitación a Docentes, de los cuales se llegó a la ejecución de 10 capacitaciones en 7 ejes temáticos como Sexualidad, identidad, cambios en la Pubertad y adolescencia, igualdad de género, relaciones afectivas y libres de violencia, previniendo el abuso sexual y maltrato y planificando el futuro.	*Deficit articulación con directores de las instituciones educativas para la realización de capacitaciones en temas de salud. *Falta de predisposición por parte de los docentes con poco interés en capacitaciones en temas de salud. *Falta de acompañamiento a los establecimientos de salud, tanto para la coordinación y capacitación a instituciones educativas. *Falta descentralización y capacitación a docentes por Distrito.	* Mayor articulación del trabajo intersectorial entre los directores y el personal del establecimiento de salud * Articulación en la capacitación a docentes por distrito
De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinado la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?				
Respecto a la contribución de las AO que implementación de la AEI Atención prenatal integral para gestante reenfocada las AO que tuvieron un avance significativo son el monitoreo del programa salud materno neonatal con un avance del 100%, atención de la gestante con un avance del 100 %, infección del tracto urinario con un avance del 94.1% y familias de la gestante y puérpera que reciben consejería en el hogar a través de la visita domiciliar para promover prácticas saludables en salud sexual y reproductiva durante la visita domiciliar con un avance de 95%. Para ello es importante el fortalecimiento de las actividades interinstitucionales mediante reuniones trimestrales de coordinación con autoridades locales a fin de fortalecer la participación activa. Realizar reuniones semestrales con los municipios para la implementación de políticas públicas, dirigido por las coordinaciones de la Red de Salud. Fortalecer las actividades de promoción y difusión mediante campañas de información y sensibilización sobre la importancia del uso de métodos anticonceptivos, y la prevención de embarazo no deseado. Realizar campañas (barridos, atenciones integrales) para la captación temprana de las gestantes (primer trimestre de gestación), actividad que debe ser realizado de manera bimestral por parte del personal de salud de los diferentes establecimientos de salud, en coordinación con los responsables del PP Salud Materno Neonatal.				

Cuadro 1: 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.01.10	ATENCIÓN PRENATAL INTEGRAL PARA GESTANTE REENFOCADA	5	2	79.00%

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 valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se las AO con programación física mayor a 0 en el primer semestre

Cuadro 2: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a las AEI

Código	Denominación AEI	AO finalizado la consistencia POI-PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivadas	AO reprogramadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.10	ATENCIÓN PRENATAL INTEGRAL PARA GESTANTE REENFOCADA	5	5	-	-	5



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 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)

Ficha de implementación de la AEI.01.11: ATENCIÓN DEL PARTO INSTITUCIONAL EN FORMA OPORTUNA A GESTANTES

correspondiente al primer semestre del año 2024

08 de agosto, 2024





409-1006 SALUD MACUSANI					
Código y nombre de UE	OEL01 - REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA; ANEMIA Y MORTALIDAD MATERNA NEONATAL EN LA POBLACIÓN				
Código y denominación de OEI	OEL01.11 - ATENCIÓN DEL PARTO INSTITUCIONAL EN FORMA OPORTUNA A GESTANTES				
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)	
AO100100600030 - 3329501 - ATENCIÓN DEL PARTO NORMAL	La AO realiza la atención del parto normal, contribuye a la AEI atención eficiente y oportuna del parto que es un conjunto de actividades, procedimientos e intervenciones, para la asistencia de las gestantes en los procesos fisiológicos y dinámicos del trabajo de parto, expulsión del feto vivo y el alumbramiento	En la AO se tiene una programación de 186 atenciones de parto normal al primer semestre y una ejecución de 160 haciendo un 86.02%	Idiosincrasia de la población (parto domiciliario), gestantes que no se realizan una atención prenatal y terminan en un parto complicado, el sistema de referencias y contrarreferencias deficiente por la lejanía y con contar con medios de comunicación adecuada.	consientización a la familia de la gestante para acudir oportunamente a un EE.SS. Sistema de referencia y contrarreferencia eficiente y oportuna, contar con ambulancias operativas para el traslado a gestantes.	
AO100100600033 - 3329602 - HEMORRAGIAS INTRAPARTO Y POSTPARTO	La AO realiza la atención de hemorragias intraparto y postparto, contribuye a la AEI atención eficiente y oportuna para prevenir las muertes maternas	En la AO se tiene una programación de 48 y una ejecución de 83.3 % con 40 actividades	Indicador negativo que se debe de disminuir, atención oportuna de las gestantes para prevenir, vigilar y controlar casos de hemorragias intraparto y postparto	Acudir oportunamente a un EE. SS, para la atención del parto, consientización y mayor información de los riesgos del parto.	
AO100100600035 - 3329701 - CESAREA	La AO realiza la atención del parto que por complicación propia del embarazo y trabajo de parto, culmina en cesárea o histerectomía, contribuye a la AEI atención eficiente y oportuna para prevenir las muertes maternas.	En la AO se tiene una programación de 102 y una ejecución de 100 % con 106 cesareas atendidas	Falta área de Centro Quirúrgico específico para el área de Gineco-obstetricia para realizar las cesareas. Escaso personal Especializado en Ginecología.	Implementación de las áreas de Centro Quirúrgico, UCI Gineco-obstétrico según nivel de atención.	
AO100100600037 - 3329801 - ATENCIÓN DEL PUERPERIO	La AO realiza las atenciones por consulta externa que se brinda a la puérpera	En la AO se tiene una programación de 308 y una ejecución de 90.91% al I semestre	La idiosincrasia, costumbre de la población.	Difusión radial sobre la importancia del control de puerperio, signos de alarma y sus complicaciones	



AEI.01.11 - ATENCIÓN DEL PARTO INSTITUCIONAL EN FORMA OPORTUNA A GESTANTES (CONTINUACIÓN)					
AOI00100600038 - 3329903 - OTRAS COMPLICACIONES DEL PUERPERIO	La AO realiza las atenciones de toda complicación que se presenta durante el período del puerperio.	En la AO se tiene una programación de 28 y una ejecución de 27 con un 96.43 %	La idiosincracia, costumbre de la población.	Concientización en su idioma nativo por parte del personal de salud sobre las complicaciones del puerperio	
AOI00100600041 - 3330401 - REFERENCIA DE FONP / FUNCIONES OBSTETRICAS NEONATALES PRIMARIAS	La AO Procedimientos asistenciales y administrativos que aseguren la continuidad de la atención oportuna, eficaz y eficiente de la gestante, puérpera o neonato en un establecimiento de mayor complejidad	En la AO se tiene una programación de 174 y una ejecución de 93 actividades haciendo un 53.45 %	baja cobertura de internet para el ingreso al sistema REFCON.	Implementación de señal de internet en todos los establecimientos de salud que conforman la Red Carabaya	
De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinado la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación? Respecto a la contribución de las AO que implementación de la AEI Atención del parto institucional en forma oportuna a gestantes las AO que tuvieron un avance significativo son la atención del parto normal con un avance de 86.02%, hemorragias intraparto y postparto con un avance de 83.33%, cesarea con un avance de 100%, atención del puerperio con un avance de 90.91%, otras complicaciones del puerperio con un avance de 96.43%. Para ello es importante mejorar las actividades de promoción y difusión mediante campañas de información y sensibilización sobre la importancia del control prenatal y el parto institucional, enfatizando en la salud madre-niño. Dirigido por la oficina de comunicación, promoción de la salud, coordinador del PP Salud Materno Neonatal, en conjunción con los establecimientos de salud. Realizar campañas (barridos, atenciones integrales) para la captación temprana de las gestantes (primer trimestre de gestación), actividad que debe ser realizado de manera bimestral por parte del personal de salud de los diferentes establecimientos de salud, en coordinación con los responsables del PP Salud Materno Neonatal. Fortalecer la coordinación intersectorial para la implementación de estrategias conjuntas para mejorar la salud materno neonatal e infantil, actividad que debe de ser dirigido por las Coordinaciones de Salud Materno Neonatal y DIT de la Red de salud Carabaya, la cual debe de realizarse de manera semestral.					

Cuadro 1: 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.01.11	ATENCIÓN DEL PARTO INSTITUCIONAL EN FORMA OPORTUNA A GESTANTES	6	1	84.83%

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 valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se las AO con programación física mayor a 0 en el primer semestre

Cuadro 2: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a las AEI

Código	Denominación AEI	AO finalizado la consistencia POI-PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivadas	AO reprogramadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.11	ATENCIÓN DEL PARTO INSTITUCIONAL EN FORMA OPORTUNA A GESTANTES	6	6	-	-	5

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 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)



**Ficha de implementación de la
AEI.01.12: ATENCIÓN
INSTITUCIONAL EN FORMA
OPORTUNA AL RECIÉN NACIDO**

correspondiente al primer semestre del año 2024

08 de agosto, 2024





Código y nombre de UE				
409-1006 SALUD MACUSANI				
OEL.01 - REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA; ANEMIA Y MORTALIDAD MATERNA NEONATAL EN LA POBLACIÓN				
Código y denominación de AEI				
AEI.01.12 - ATENCIÓN INSTITUCIONAL EN FORMA OPORTUNA AL RECIÉN NACIDO				
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)
AO100100600043 - 3330501 - ATENCIÓN INMEDIATA DEL RECIÉN NACIDO	La AO Brinda y garantiza la adaptación de las primeras horas de vida extrauterina de los recién nacidos y evalúa los riesgos propios del RN. El cual contribuye a AEI a lograr la adaptación a la vida fuera del útero y garantizar la vida	En la AO se tiene a 293 atenciones inmediatas del recién nacido al I semestre de una meta programada de 333 recién nacidos al I semestre.	La cantidad de personal de salud es limitado en los establecimientos de salud, el cual limita en garantizar la atención inmediata del recién nacido oportuna; así mismo, la geografía es muy difícil el cual limita el acceso a los servicios de salud de parte de los usuarios, y de la misma forma para el personal de salud	Realizar un plan articulado con todos los sectores y autoridades locales para garantizar la atención inmediata del recién nacido, en principal en lugares alejados
AO100100600045 - 3330601 - ATENCIÓN DE RECIÉN NACIDO CON COMPLICACIONES	La AO Previene las muertes neonatales inmediatas, garantizando a la adaptación de vida y evalúa los riesgos de mas complicaciones del RN. El cual contribuye a AEI a lograr la sobrevivencia del Recién Nacido fuera del útero.	En la AO se tiene a 13 atenciones inmediatas del recién nacido complicada (pre termino) al I semestre de una meta programada de 12 recién nacidos complicadas.	La infraestructura y los equipamientos limitan la atención para garantizar en forma óptima las atenciones del recién nacidos con complicaciones; así mismo, madres ponen resistencia a las referencias de las atenciones de los establecimientos de salud a establecimientos (hospital) de mayor capacidad resolutive	Realizar gestiones para mejorar infraestructura y equipamientos con los gobiernos Locales y Regionales, y de esta manera garantizar la atención. Así mismo sensibilizar a la población de la importancia de la referencia oportuna de mas madres gestantes y recién nacidos con complicaciones a un establecimiento de mayor capacidad resolutive
De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinado la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?				
Respecto a la contribución de las AO que implementación de la AEI Atención institucional en forma oportuna al recién nacido las AO más relevantes son la atención inmediata del recién nacido con un avance de 87.99%, atención del recién nacido con complicaciones con un avance de 100%. Para ello es importante implementar programas de capacitación al personal de salud en atención del recién nacido como parte de la formación regular del personal de salud, esto a cargo de la Coordinación del PP Salud Materno Neonatal en coordinación con el área de capacitación de la Red, actividad que deberá ser realizada de manera trimestral. Realizar reuniones trimestrales para evaluar el avance de ejecución de la meta física y financiera, a fin de consolidar estrategias de intervención, esta reunión debe ser dirigida por la oficina de planeamiento y las diferentes coordinaciones de los programas presupuestales. Fortalecer las actividades de promoción y difusión mediante campañas de información y sensibilización sobre la importancia del parto institucional, enfatizando en la importancia de detectar y evaluar oportunamente situaciones de emergencia vital para el recién nacido.				

Cuadro 1: 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.01.12	ATENCIÓN INSTITUCIONAL EN FORMA OPORTUNA AL RECIÉN NACIDO	2	1	94.00%

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 valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se las AO con programación física mayor a 0 en el primer semestre

Cuadro 2: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a las AEI

Código	Denominación AEI	AO finalizado la consistencia POI-PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivadas	AO reprogramadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.12	ATENCIÓN INSTITUCIONAL EN FORMA OPORTUNA AL RECIÉN NACIDO	2	2	-	-	2

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 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)



Ficha de implementación de la AEI.01.13: SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN FORMA OPORTUNA Y CALIDAD A LA POBLACIÓN

correspondiente al primer semestre del año 2024

08 de agosto, 2024



409-1006 SALUD MACUSANI						
Código y nombre de UE	OEI.01 - REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA; ANEMIA Y MORTALIDAD MATERNA NEONATAL EN LA POBLACIÓN					
Código y denominación de OEI	AEI.01.13 - SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN FORMA OPORTUNA Y CALIDAD A LA POBLACIÓN					
AEI	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)		
AO/Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)						
AO100100600052 - 4395002 - MONITOREO DEL PROGRAMA DE TB/VIH-SIDA	La AO realiza monitoreo del programa de TB/VIH-SIDA. Esto contribuye a la AEI para el análisis de los indicadores de la salud del programa.	En la AO, se tiene programado 6 monitoreos semestrales, y se llegó a una ejecución del 100%.	Falta de transporte para realizar el monitoreo en los establecimientos de salud.	Gestionar movilidad para realizar el monitoreo de los establecimientos de salud.		
AO100100600053 - 4396201 - IDENTIFICACIÓN Y EXAMEN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS EN LAS ATENCIONES A PERSONAS > 15 AÑOS Y población VULNERABLE	La AO realiza identificación y examen de sintomáticos respiratorios en las atenciones a personas > 15 años y población vulnerable. Esto contribuye a la AEI a realizar una identificación y examen oportuna de sintomáticos respiratorios en las atenciones a personas > 15 años y población vulnerable.	En la AO, se tiene programado 1394 sintomáticos respiratorios, de los cuales se ha realizado la identificación de 774 sintomáticos respiratorios.	Falta de recursos humanos para realizar un seguimiento adecuado a personas sintomáticos respiratorios para realizar la toma de muestra de esputo.	Sensibilización constante para abordar la importancia de la toma de muestra de esputo, para la detección oportuna de personas con diagnóstico de tuberculosis.		
AO100100600055 - 4396401 - DIAGNOSTICOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR	La AO realiza diagnóstico de tuberculosis pulmonar. Esto contribuye a la AEI a realizar un diagnóstico oportuno de tuberculosis pulmonar y tratamiento adecuado.	En la AO, se tiene programado 12 pacientes con diagnóstico de tuberculosis pulmonar, de los cuales se llegó a diagnosticar a 12 pacientes con tuberculosis pulmonar.	Falta de predisposición por parte de la población para que se realice la toma de muestra de esputo	Sensibilización, educación y búsqueda de pacientes sintomáticos respiratorios para el diagnóstico de tuberculosis y dar el tratamiento oportuno según normativa		
AO100100600056 - 4397301 - DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TB Y VIH/SIDA	La AO realiza despistaje y diagnóstico de TB y VIH/SIDA. Esto contribuye a la AEI a realizar un diagnóstico oportuno de TB y VIH/SIDA	se tiene programado 6 actividades, pero no existe avance de ejecución de meta física	Falta de predisposición por parte de la población para que se realice el despistaje y diagnóstico de TB y VIH/SIDA.	Sensibilización constante para abordar la importancia del despistaje y diagnóstico de TB y VIH/SIDA en la población.		
AO100100600057 - 4395701 - SERVICIOS DE atención DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD	La AO protege con servicios de atención de tuberculosis con medidas de control de infecciones y bioseguridad en el personal de salud. Esto contribuye a la AEI brindar servicios de atención de tuberculosis con medidas de control de infecciones y bioseguridad en el personal de salud	En la AO, se tiene programado 1394 servicios de atención de tuberculosis con medidas de control de infecciones y bioseguridad en el personal de salud, de los cuales se ha realizado 774 servicios de atención de tuberculosis con medidas de control de infecciones y bioseguridad en el personal de salud.	Falta de equipos de protección personal para las medidas de control de infecciones y bioseguridad en el personal de salud	Incremento de presupuesto en la Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios para incrementar la atención a más población.		



AEI.01.13 - SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN FORMA (CONTINUACIÓN)					
AO100100600058 - 4395201 - FAMILIAS QUE RECIBEN CONSEJERÍA A TRAVÉS DE LA VISITA DOMICILIARIA PARA PROMOVER PRÁCTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA CONTRIBUIR A LA DISMINUCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, VIH/SIDA	La AO, se desarrollan en la vivienda de la familia, local comunal, local municipal, institución educativa, prioritizados por riesgo de transmisión de la tuberculosis y VIH/SIDA que reciben educación en el cuidado de la salud. Esto contribuye a la AEI, a mejorar sus conocimientos, actitudes y prácticas para la salud respiratoria y prevención de la tuberculosis y VIH/SIDA promovida por el personal de salud en articulación con diversos actores sociales presenetes en cada Establecimiento de Salud.	En la AO se tiene programado 3465, de los cuales se llegó a la ejecución de 946 que desarrollan consejerías en las visitas domiciliarias.	*Falta de asistencia de familias a las sesiones educativas debido a la idiosincracia y rechazo de las enfermedades de la Tuberculosis y VIH/SIDA.	Sensibilización a las familias en la importancia de participar en las sesiones educativas y las visitas domiciliarias.	
AO100100600059 - 4395203 - DOCENTES CAPACITADOS DESARROLLAN ACCIONES PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES Y LA PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, VIH/SIDA	La AO, realizadas por el personal de salud en las Instituciones Educativas, local comunal o en otro lugar que se considere necesario, las cuales se desarrollan a través de talleres de capacitación, reuniones de trabajo. Esto contribuye a la AEI, brindando capacitaciones para la planificación y ejecución de acciones educativas en salud respiratoria, prevención de tuberculosis y VIH/SIDA y lo trasladan a los estudiantes a través de proyectos y/o sesiones de aprendizaje en el aula.	En la AO se tiene programado 579 docentes capacitados, de los cuales se llegó a la ejecución de 250	Deficiente articulación con directores de las IE para la realización de capacitaciones en temas de salud. Falta de predisposición por parte de los docentes con poco interés en capacitaciones en temas de salud. Falta de acompañamiento a los establecimientos de salud, tanto para la coordinación y capacitación a Instituciones educativas. Falta descentralización y capacitación a docentes por Distrito.	Mayor articulación del trabajo intersectorial entre los directores y el personal del Establecimiento de salud Articulación y coordinación en la capacitación a docentes por distrito	
AO100100600060 - 4395801 - POBLACIÓN INFORMADA POR MEDIOS DE DIFUSIÓN MASIVA SOBRE PREVENCIÓN EN ITS/VIH Y USO ADECUADO DEL CONDÓN	Mejorar en población informada a el uso correcto del condón para prevenir enfermedades de transmisión sexual y población informada sobre uso correcto de condón para prevención de infecciones de transmisión sexual y vih/sida	En la AO se tiene programado 9575 población informada el uso correcto del condón para prevenir enfermedades de transmisión sexual y población informada sobre uso correcto de condón. Se llegó a una ejecución de 4834	En zonas rurales difundir información sobre uso correcto y consistente del condón, orientación y consejería en lengua materna	Difundir información sobre uso correcto y consistente del condón, orientación y consejería sobre las medidas preventivas y evaluar riesgos de exposición a las ITS y VIH, a varones de 18 a 59 años, durante las actividades intramurales y extramurales, incluye la entrega de preservativos	
AO100100600061 - 4395902 - TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO PARA VIH A POBLACIÓN ADULTA Y JOVEN	Actividades que comprende la identificación de casos de sífilis y VIH en población adultos y jóvenes varones de 18 a 59 años de edad, además de la confirmación del diagnóstico según algoritmo de la norma vigente	En la AO. Se tiene programado 4795 de 18 a 59 años con tamizaje y diagnóstico para VIH a población adulta y joven, se llegó a una ejecución 2115 de personas tamizadas de 18- 59 años	Principalmente uno de los factores más importantes es la idiosincracia de del población, negatividad para el tamizaje .	sensibilizar a la población para que se realicen el tamizaje de VIH obtener para un diagnóstico y tratamiento oportuno.	

AO100100600062 - 4396002 - POBLACIÓN ADOLESCENTE QUE RECIBE ATENCIÓN PREVENTIVA EN VIH/ITS	Acciones dirigidas a adolescentes de 12 a 17 años, consiste en brindar orientación y consejería para fortalecer sus conocimientos e identificar factores de riesgo de adquirir ITS/VIH, a fin de promover prácticas saludables para prevenir y disminuir las ITS/VIH en la población; además de identificar factores de riesgo y ofertar el tamizaje de ITS y VIH (sífilis, VIH y HB)	En la AO se tiene programado 2598 adolescentes que reciben atención preventiva en VIH/ITS lo cual se llegó a una ejecución de 1446 adolescentes que reciben atención preventiva en VIH/ ITS	Falta de colaboración por parte de los estudiantes para realizar este procedimiento .	Sensibilizar a padres de familia de los estudiantes y directores y maestros de las distintas instituciones educativas
AO100100600063 - 4396101 - POBLACIÓN HSH, TRANS, TS Y DE LA DIVERSIDAD SEXUAL QUE RECIBE ATENCIÓN PREVENTIVA EN VIH/ITS	Actividades dirigidas a la población HSH, Mujeres Trans, TS y de la diversidad sexual, orientada a brindar atención preventiva en establecimientos de salud con servicios de atención diferenciada	En la AO se tiene programado 93 población HSH, TRANS, TS y de la diversidad sexual que recibe atención preventiva en VIH/ITS se llegó a una ejecución de 30 de población HSH, TRANS, TS.	Personal de salud limitado a desarrollar esta actividad en razón, a que se maneja esta población con bastante hermetismo y confidencialidad por parte de esta población CLAVE	Implementar el fortalecimiento de capacidades del personal y equipos multidisciplinarios para poder abordar a esta población HSH, TRANS, TS.
AO100100600064 - 4396801 - PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) QUE RECIBE TRATAMIENTO	La AO realiza conjunto de actividades dirigidas al manejo (tratamiento y seguimiento) de infecciones de transmisión sexual(ITS) en la población que lo requiere (adolescentes, jóvenes y adultos), sea las personas de la población de alto riesgo o general.	En la AO se tiene programado 2066 población con infecciones de transmisión sexual que reciben tratamiento según guías clínicas. Se llegó a una ejecución de 862	Desconocimiento de la de la población que ponen en riesgo su salud de adquirir infecciones de transmisión sexual- VIH y la escasa asistencia a los establecimientos de salud para detectar las infecciones de transmisión sexual, problemas como falta conciencia	Es fundamental que la población, sobre todo los jóvenes tomen conciencia sobre las consecuencias ITS para ello el recurso humano debe sensibilizar a la población
AO100100600065 - 4396902 - ADULTOS Y JÓVENES CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	La AO realiza actividades orientadas a brindar atención integral a población joven y adulta (de 18 años de edad a más), que tiene diagnóstico de infección por VIH, atendido por un equipo multidisciplinario o equipo básico de salud capacitados en VIH y manejo del TAR según nivel de atención. Incluye vinculación, monitoreo laboral y seguimiento.	En la AO se tiene programado 2 adultos y jóvenes con diagnóstico de VIH/SIDA que reciben atención integral lo cual no se realizó avance ya que no existen pacientes nuevos identificados con VIH hasta la fecha	Enfatizar en el sustento de la asignación adecuada y coherente de los recursos financieros, y humanos para realizar las actividades programadas en el Plan Operativo Institucional.	Continuar con el fortalecimiento de capacidades del personal de salud para el manejo de estos pacientes, reforzamiento de competencias a los equipos multidisciplinarios
AO100100600066 - 4397101 - GESTANTES CON DIAGNOSTICO DE SÍFILIS Y SUS PAREJAS QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	La AO realiza conjunto de actividades orientadas al manejo integral de las gestantes y parejas con sífilis (reactivos o confirmados) y su/s pareja/s según protocolo, para prevenir la sífilis congénita (PTMI). Incluye tratamiento, monitoreo laboral y seguimiento.	En la AO se tiene programado 16 gestantes con diagnóstico de sífilis y sus parejas que reciben atención integral, se llegó a una ejecución de 4 gestantes con diagnóstico de sífilis y sus parejas que reciben atención integral	Problemas de características tanto sociales como demográficas de las gestantes con sífilis	Tener un mayor seguimiento de las gestantes que acuden a su control prenatal, en especial a las de mayor riesgo, logrando una diagnóstico precoz de la sífilis para un tratamiento oportuno, previniendo la morbilidad neonatal

AEL 01.13 - SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN FORMA (CONTINUACIÓN)					
AO100100600067 - 4397502 - MONITOREO DEL PROGRAMA DE METAXENICAS Y ZOONOSIS	La AO realiza monitoreo del programa de metaxénicas y zoonosis. Esto contribuye a la AEI para el análisis de los indicadores de salud del programa.	En la AO, se tiene programado 12 monitoreos, se llegó a una ejecución de 9 monitoreos.	Falta de transporte para realizar el monitoreo en los establecimientos de salud.	Gestionar movilidad para realizar el monitoreo de los establecimientos de salud.	
AO100100600068 - 4397701 - FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES DEMOSTRATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES METAXENICAS	La AO, desarrolladas por el personal de la salud capacitado dirigido a familias, realizado en el domicilio de la familia, que viven en distritos con elevado riesgo de enfermar o morir por alguna enfermedad Metaxénica, que son priorizadas para acciones de prevención y control a través de actividades educativas, vigilancia comunitaria y acciones de mejora o mitigación de las condiciones del entorno comunitario. Esto contribuye a la AEI, a analizar las condiciones de la vivienda y su entorno peridomiciliario, la importancia de apertura de sus casas al personal de salud, identificar y eliminar los criaderos de zancudos de su vivienda; y ayudar a tomar decisiones a la familia sobre la permanente autoevaluación de la vivienda, identificando y eliminando criaderos de zancudo, higiene y mantenimiento saludable de sus viviendas y de su entorno peridomiciliario, entre otras prácticas saludables.	En la AO, se tiene programado 5960 Actividades de sesión demostrativa para la prevención y control de enfermedades metaxénicas, de los cuales se llegó a la ejecución de 2297.	Población reacia a identificación de puntos de riesgo en su domicilio y comunidad. Falta de articulación con autoridades locales y líderes comunitarios para el trabajo coordinado en identificación de puntos de riesgo de criaderos de zancudo.	Capacitación a los profesionales de la salud en sesiones demostrativas con enfoque integral y/o interculturalidad Implementación de Instrumentos para el seguimiento y monitoreo de las actividades.	
AO100100600069 - 4397703 - COMUNIDADES PRIORIZADAS EN EL DISTRITO QUE ESTÁN IMPLEMENTANDO LA VIGILANCIA COMUNITARIA ASOCIADA A ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOTICAS	La AO, son acciones educativas y de acompañamiento realizado por personal de salud, a líderes de organizaciones comunitarias adscritas al Gobierno Local que cuentan o no con agentes comunitarios de la salud y/o voluntarios, para la promoción de prácticas saludables y la implementación de vigilancia comunitaria. Esto contribuye a la AEI, en Enfermedades Metaxénicas a vigilar en el entorno de la comunidad presencia de montículos de residuos sólidos (potenciales criaderos de zancudo Aedes aegypti), zonas inundadas o con aguas estancadas, áreas de reciclaje al aire libre, llanterías o vulcanizadoras en inadecuadas condiciones. En Enfermedades Zoonóticas vigilancia comunitaria va depender del tipo de zoonosis priorizadas y con presencia de epizootias (muerte de animales), incremento de animales (canes vagabundos, murciélagos hematófagos, roedores y pulgas, caracoles), uso de campo abierto para eliminar excretas humanas, zonas de faenamiento o beneficio clandestino de ganado.	No se tiene avance a causa de que, no están registradas en el HIS MINSA, pero sin embargo se tiene conformado los comités de Vigilancia Comunitaria. Se tiene como evidencia libros de acta y fotos.	Población con poca disponibilidad de tiempo para los talleres de sensibilización	Capacitación a la población con enfoque de educación para adultos, para así conscientizar de lo importante que es la conformación de los comités de vigilancia comunal.	
AO100100600073 - 4398304 - DETECCIÓN Y DIAGNOSTICO DE CASO PROBABLE DE DENGUE	La AO realiza detección y diagnóstico de caso probable de dengue. Esto contribuye a la AEI a realizar un diagnóstico oportuno de caso probable de dengue.	En la AO, se tiene programado 976 casos de detección y diagnóstico del caso probable de dengue, se llegó a una ejecución de 136 casos de pacientes tamizados de caso probable de dengue	Falta de predisposición por parte de la población para que se realice el tamizaje con la prueba rápida para la detección del caso probable de dengue de pacientes febriles.	Sensibilización constante, educación y búsqueda activa de pacientes febriles para el tratamiento oportuno. Evitar los depósitos de agua que sirve de criadero del zancudo con el fin de disminuir los mismos	



AEI.01.13 - SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN FORMA (CONTINUACIÓN)					
AOI00100600168 - 4397503 - EVALUACIÓN DEL PROGRAMA DE METAXENICAS Y ZOONOSIS	La AO realiza evaluación del programa de metaxénicas y zoonosis. Esto contribuye a la AEI a determinar el grado de eficacia, efectividad y eficiencia del programa	En la AO, se tiene programado 1 semestral y 1 anual, se llegó a una ejecución de 1 evaluación semestral.	Falta de recursos humanos para realizar una evaluación adecuada al programa de metaxénicas y zoonosis	Continuar con la programación de la evaluación del programa de metaxénicas y zoonosis	
AOI00100600169 - 4397504 - SUPERVISIÓN PROGRAMA DE METAXENICAS Y ZOONOSIS	La AO realiza supervisión del programa metaxénicas y zoonosis. Esto contribuye a la AEI a mejorar el desempeño del personal.	En la AO, la supervisión es realizada por el equipo técnico del nivel nacional MINSA entre otros.	Falta de recursos humanos para realizar una supervisión adecuada al programa de metaxénicas y zoonosis	Falta de implementación de normas	
AOI00100600177 - 4398306 - atención Y TRATAMIENTO DE CASOS DE DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	La AO realiza atención y tratamiento de casos de dengue con signos de alarma. Esto contribuye a la AEI a realizar un diagnóstico oportuno en la atención y tratamiento de casos de dengue con signos de alarma.	En la AO, se tiene programado en atención y tratamiento de dengue 5 casos con signos de alarma, de los cuales no se diagnosticaron ningún caso de dengue con signos de la alarma.	Falta de predisposición por parte de la población para el diagnóstico del dengue y dar el tratamiento.	Sensibilización, educación y búsqueda activa de pacientes febriles para la detección de dengue. Evitar los depósitos de agua que sirven de criadero para los zancudos con el fin de disminuir los mismo	
AOI00100600178 - 4398307 - atención Y TRATAMIENTO DE CASOS DE DENGUE GRAVE	La AO realiza atención y tratamiento de casos de dengue grave. Esto contribuye a la AEI a realizar un diagnóstico oportuno en la atención y tratamiento de casos de dengue grave	En la AO, se tiene programado en atención y tratamiento de dengue grave 1 caso, de los cuales no se diagnosticaron ningún caso de dengue grave.	Falta de predisposición por parte de la población para el diagnóstico del dengue y dar el tratamiento.	Sensibilización, educación y búsqueda activa de pacientes febriles para la detección de dengue. Evitar los depósitos de agua que sirven de criadero para los zancudos con el fin de disminuir los mismo	
De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinado la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?					
Respecto a la contribución de las AO que implementan la AEI Servicios de prevención y control de enfermedades transmisibles en forma oportuna y calidad a la población las AO más relevantes son el monitoreo del programa TB/VIH - SIDA con un avance de 100%, identificación y examen de sintomáticos respiratorios en las atenciones a personas >15 años y población vulnerable con un avance de 100%, Atención de contactos con un avance de 45.6%, diagnóstico de tuberculosis pulmonar con un avance del 100%, detección y diagnóstico de caso probable de Dengue con un avance de 96.67%, persona expuestas a rabia reciben atención integral con un avance de 83.33%, personas con diagnóstico de transmisión sexual (ITS) que reciben tratamiento con un avance de 83.45%. Por tanto es importante implementar programas de capacitación al personal de salud en identificación, diagnóstico y tratamiento de enfermedades transmisibles, las cuales serán llevadas a cabo dos reuniones de manera semestral, dirigidas por la coordinación del PP Enfermedades transmisibles en conjunción con los componentes de TBC, VIH/sida de la Red de Salud. Realizar reuniones a fin de consolidar estrategias de intervención mediante la coordinación intersectorial para la implementación de estrategias conjuntas para mejorar la salud de la población. Implementar un sistema para reducir el tiempo para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades transmisibles, fortaleciendo el sistema de triaje y fortaleciendo la capacidad de diagnóstico de los servicios de laboratorio.					

Cuadro 1: 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.01.13	SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN FORMA OPORTUNA Y CALIDAD A LA POBLACIÓN.	31	13	67.06%

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 valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se las AO con programación física mayor a 0 en el primer semestre

Cuadro 2: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a las AEI

Código	Denominación AEI	AO finalizado la consistencia POI-PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivadas	AO reprogramadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.13	SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN FORMA OPORTUNA Y CALIDAD A LA POBLACIÓN.	24	31	7	4	18

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 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)



**Ficha de implementación de la
AEI.01.14: SERVICIOS DE
PREVENCIÓN Y CONTROL DE
ENFERMEDADES NO
TRANSMISIBLES EN FORMA
OPORTUNA Y DE CALIDAD A LA
POBLACIÓN**

correspondiente al primer semestre del año 2024



08 de agosto, 2024

409-1006 SALUD MACUSANI					
Código y nombre de UE	OEI.01 - REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA; ANEMIA Y MORTALIDAD MATERNA NEONATAL EN LA POBLACIÓN				
Código y denominación de OEI	OEI.01 - REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA; ANEMIA Y MORTALIDAD MATERNA NEONATAL EN LA POBLACIÓN				
Código y denominación de AEI	AEI.01.14 - SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN FORMA OPORTUNA Y DE CALIDAD A 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)	
AO100100600076 - 5001101 - TAMIZAJE Y DETECCIÓN DE CATARATA MEDIANTE EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL EN PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN	La AO detecta a las personas con cataratas mayores de 50 años y tratamiento con cataratas. Esto contribuye a la AEI. 01.14. prevención: detección precoz y atención integral por curso de vida de enfermedades no transmisibles con énfasis en las prioridades sanitarias nacionales.	En la AO se tiene programado 2023 tamizajes y detección de cataratas mediante examen de agudeza visual. De los cuales se llegó a la ejecución de 988 tamizados hasta la fecha.	falta realizar visitas domiciliarias y seguimiento a los pacientes mayores de 50 años más para su tamizaje por que no acuden al EESS.	Priorizar visitas domiciliarias para que acudan los pacientes al EESS. para su tamizaje visual.	
AO100100600077 - 5001209 - TRATAMIENTO ESPECIALIZADO: CIRUGÍA DE CATARATA POR INCISIÓN EXTRACAPSULAR DEL CRISTALINO O INCISIÓN PEQUEÑA	La AO realiza tratamiento mediante cirugía por incisión al pacientes con diagnóstico con cataratas población mayor de 50 años. Esto contribuye a la AEI. 01.14. prevención: detección precoz y atención integral por curso de vida de enfermedades no transmisibles con énfasis en las prioridades sanitarias nacionales	En la AO. Se tiene programado 50 tratamientos pacientes con cataratas, de los cuales no se hizo cirugía en cataratas hasta la fecha	pacientes en espera para la intervención no se realizó la cirugía en cataratas por falta de equipo microscopio quirúrgico, se tiene insumos.	Gestionar para la compra de equipo microscopio quirúrgico y así realizar cirugías en pacientes diagnosticados con cataratas.	
AO100100600078 - 5001301 - DIAGNOSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS	La AO realiza diagnóstico de errores refractivos en niños de 3 a 11 años. Esto contribuye a la AEI. 01.14. prevención: detección precoz y atención integral por curso de vida de enfermedades no transmisibles con énfasis en las prioridades sanitarias nacionales.	En la AO se tiene programado 254 pacientes con diagnóstico de errores refractivos, de los cuales no se hizo tratamiento en entrega de lentes por falta de presupuesto.	No se tiene asignado presupuesto para la compra de lentes para los niños diagnosticados con errores refractivos ya que la familias son de bajos recursos económicos.	Gestionar presupuesto para dicha actividad, y así cumplir con las metas.	
AO100100600080 - 5001505 - PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO Y TAMIZAJE LABORATORIAL	La AO realiza valoración clínica de factores de riesgo y tamizaje laboratorio (Glucosa, colesterol y triglicéridos). Esto contribuye a la AEI a reducir el riesgo de tener HTA Y DM 2 en personas mayores de 60 años	En la AO, se tiene programado 806 de personas mayores de 60 años de los cuales se llegó a una ejecución de 798 personas de 60 años con valoración clínica de factores de riesgo y tamizaje laboratorio	Falta de insumos para completar el paquete de tamizaje laboratorio (Tira reactiva para glucosa, colesterol y triglicéridos)	Incremento de presupuesto en la Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios para incrementar la atención a más población mayor de 60 años	



AEI.01.14 - SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN FORMA OPORTUNA Y DE CALIDAD A LA POBLACIÓN (CONTINUACIÓN)				
AOI00100600084 - 5001606 - PERSONAS HIPERTENSAS CON TRATAMIENTO ESPECIALIZADO	La AO brinda tratamiento a personas hipertensas. Esto contribuye a la AEI a reducir complicación que pongan en riesgo la vida del paciente hipertenso	En la AO, se tiene programado 212 Pacientes hipertensos controlados de no alto riesgo que reciben tratamiento de los cuales se llegó a una ejecución de 36 pacientes hipertensos controlados de no alto riesgo que llegaron a ser paciente controlado (PC)	Falta de responsabilidad por parte del paciente diagnosticado con HTA, que debe tener un control estricto de su enfermedad.	Sensibilización, educación y búsqueda de pacientes hipertensos para que continúen su tratamiento y sean constantes según normativa.
AOI00100600087 - 5001703 - PACIENTE DIABÉTICO NO COMPLICADO CONTROLADO	La AO brinda tratamiento a personas diabéticas. Esto contribuye a la AEI a reducir complicación que pongan en riesgo la vida del paciente diabético	En la AO, se tiene programado 96 paciente diabético no complicado controlado con tratamiento de los cuales se llegó a una ejecución de 37 pacientes diabéticos no complicados controlados que llegaron a ser paciente controlado (PC)	Falta de responsabilidad por parte del paciente diagnosticado con DM2, que deben tener un control estricto de su enfermedad.	Sensibilización, educación y búsqueda de pacientes diabéticos para que continúen su tratamiento y sean constantes según normativa.
AOI00100600092 - 0068002 - EXAMEN ESTOMATOLÓGICO	En esta AO se realiza el registro y diagnóstico de los hallazgos encontrados en el sistema estomatognático y plan de tratamiento del usuario de salud y esta AO es registrada en la historia clínica.	En la AO, se tiene programado 6 131 exámenes estomatológicos de los cuales se llegó en el semestre a una ejecución de 4995 exámenes estomatológicos.	Al ser una AO que se realiza a todo paciente nuevo o reingresante al servicio, en la cual sólo se registra y codifica morbilidad sin necesidad del uso de insumos odontológicos, esta actividad hasta el momento cumple con el avance requerido al semestre.	Sin embargo, para el desarrollo del plan de tratamiento que figura en estos exámenes estomatológicos no se cuenta con la logística y financiamiento para su desarrollo. Por lo cual es necesario el incremento de presupuesto en la Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios
AOI00100600093 - 0068101 - RASPAJE DENTAL	La AO cumple con la eliminación de la placa bacteriana dura o calcificada adherida a las superficies dentarias (tártaro) y el alisado de las mismas, con la finalidad de devolver la salud de las estructuras estomatológicas afectadas.	En la AO, se tiene programado 1 012 raspajes dentales de los cuales se llegó en el semestre a una ejecución de 357 raspajes dentales.	Equipos de ultrasonido en mal estado, deficiente concientización de la población sobre la importancia de adquirir el kit de higiene bucal básicamente de los padres o tutores y el uso adecuado de este sobre todo en etapa infantil y adolescencia.	Necesidad de incremento presupuestario en la Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios en la específica de insumos médicos y odontológicos, aseo y limpieza (cepillo y pasta dental) así como para la adquisición de activos financieros, sumado a ello también es necesario mejorar la sensibilización constante a la población para abordar la importancia que tiene un buen cepillado dental y uso correcto del hilo dental puesto que ello evita la acumulación de placa bacteriana por ende el desarrollo de tartaro.



AEI.01.14 - SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN FORMA OPORTUNA Y DE CALIDAD A LA POBLACIÓN (CONTINUACIÓN)				
AOI00100600094 - 5000814 - TERAPIA PULPAR	Conjunto de procedimientos realizados con el fin de restablecer la salud y función de la pieza dentaria mediante su tratamiento pulpar.	En la AO, se tiene programado 1320 Terapias Pulpares de los cuales se llevo en el semestre a una ejecución de 638.	En vista que esta AO es realizada sólo por establecimiento con capacidad resolutoria debido a que se necesita equipo de rayos X y el tiempo que se emplea en una pieza dental es de aproximadamente 60min según definiciones operacionales; así mismo, el costo y la deficiencia presupuestaria para adquirir insumos, dificulta el cumplimiento del indicador	Implementación a EESS que no cuentan con equipos radiológicos, incremento de presupuesto en la Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios para la adquisición de los insumos odontológicos que requiere dicha actividad. Sumado a ello también es necesario mejorar la sensibilización constante a la población para abordar la importancia que tiene un buen cepillado dental y uso correcto del hilo dental desde edades tempranas puesto que ello evita y previene la caries y por ende enfermedades pulpares.
AOI00100600096 - 4398801 - FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVAS EN PRÁCTICAS SALUDABLES FRENTE A LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	La AO, son acciones a desarrollar por el personal de salud capacitado en Enfermedades no Transmisibles como la Hipertensión, Diabetes Mellitus y Malnutrición (Sobrepeso y Obesidad), caries dental, metales pesados, mediante reuniones comunitarias, reuniones de padres de familia, visitas domiciliarias, dirigidas a familias con niño, adolescente o adulto mayor. Esto contribuye a la AEI, a realizar 6 sesiones educativas y/o demostrativas a un grupo máximo de 25 representantes de familias en las cuales se les brindan conocimientos sobre estilos de vida saludable, orientados a generar cambios conductuales para el cuidado de la salud que contribuya a la calidad de vida de las familias; por ello se abordan contenidos relacionados a alimentación saludable, actividad física, higiene oral, salud ocular, sueño adecuado y gestión del estrés. Excepcionalmente en los distritos con presencia de metales pesados, se realizará una sesión adicional al respecto.	En la AO se tiene una meta programado 702 Actividades de Sesión Educativa y demostrativa en prácticas saludables frente a enfermedades No transmisibles, de los cuales se llegó a la ejecución de 957 que recibieron Sesión Educativa y demostrativa.	Población con práctica de hábitos inadecuados de alimentación y estilos de vida. Falta de predisposición por parte de la población para recibir la consejería.	Capacitación a los profesionales de la salud en sesiones demostrativas con enfoque integral y/o interculturalidad. Implementación de Instrumento para el seguimiento y monitoreo de las Actividades.
AOI00100600097 - 4398803 - DOCENTES CAPACITADOS QUE DESARROLLAN ACCIONES PARA LA PROMOCIÓN DE LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE, ACTIVIDAD FÍSICA, SALUD OCULAR Y SALUD BUCAL	La AO, son acciones que se realizan en la Institución Educativa de Educación Básica (nivel inicial, primario y secundario). Esto contribuye a implementar proyectos y/o actividades dirigidas a mejorar las condiciones de estudio y/o trabajo, en temas relacionados a la alimentación saludable, actividad física, salud bucal, salud ocular, sueño adecuado y gestión del estrés, así como la prevención de riesgos por exposición a metales pesados (en zonas prioritizadas).	No se tiene avance, a causa de que las capacitaciones son por fases y se capacita en 7 ejes temáticos; por ende, se alcanzará la meta en el mes de agosto y setiembre.	Deficit articulación con Directores de las instituciones educativas para la realización de capacitaciones en temas de salud Falta de predisposición por parte de los Docentes con poco interés en capacitaciones en temas de salud. Falta de acompañamiento a los establecimientos de salud, tanto para la coordinación y capacitación a Instituciones educativas. Falta descentralización y capacitación a docentes por Distrito.	Mayor articulación del trabajo intersectorial entre los directores y el Personal del Establecimiento de salud Articulación y coordinación en la Capacitación a docentes por distrito

AEI.01.14 - SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN FORMA OPORTUNA Y DE CALIDAD A LA POBLACIÓN (CONTINUACIÓN)					
AOI00100600098 - 4399701 - EVALUACION INTEGRAL EN EL PRIMER NIVEL DE atención A PERSONAS EXPUESTAS A METALES PESADOS	La AO realiza evaluación integral a personas expuestas a metales pesados. Esto contribuye a la AEI a indentificar población contaminada con metales pesados	En la AO, se tiene programado 2314 con evaluación integral a personas expuestas a metales pesados de los cuales se llegó a una ejecución de 375 personas con evaluación integral a metales pesados	Falta de recursos humanos e insumos para realizar la evaluación integral a personas expuestas metales pesados.	Incremento de presupuesto en la Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios para incrementar las evaluaciones integrales a personas expuestas metales pesados.	
AOI00100600106 - 0215075 - TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO	La AO realiza el tamizaje para la detección de Cancer de Cuello Uterino a través de la toma de Papanicolaou. Esto contribuye a la AEI a realizar un diagnóstico oportuno y tratamiento adecuado	En la AO se tiene programado 1838 Tamizajes de Papanicolaou en mujeres en edad fértil de 25 a 64 años para el diagnóstico en cancer de cuello uterino. Se llegó a una ejecución de 932 tamizajes en Papanicolaou.	Falta de predisposición de la población para realizarse la detección de Cancer de Cuello Uterino a través del Papanicolaou	Sensibilización a la población sobre la importancia de realizarse el tamizaje de PAP para la detección oportuna del Cancer de Cuello Uterino. Realizar campañas informativas a través de tripticos, spot publicitarios. Entrega de Resultados Oportunos.	
AOI00100600108 - 0215076 - TAMIZAJE CON INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO PARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO	La AO realiza la detección de Cancer de Cuello Uterino a través del tamizaje de IVAA. Esto contribuye a la AEI a realizar un diagnóstico oportuno y tratamiento adecuado	En la AO se tiene programado 1152 Tamizajes de IVAA en mujeres en edad fértil de 30 a 49 años para el diagnóstico en cancer de cuello uterino. Se llegó a una ejecución de 584 tamizajes en IVAA.	Falta de predisposición de la población para realizarse el tamizaje de Cancer de Cuello Uterino a través del IVAA	Sensibilización a la población sobre la importancia de realizarse el tamizaje de IVAA para la detección oportuna del Cancer de Cuello Uterino. Realizar campañas informativas a través de tripticos, spot publicitarios. Entrega de Resultados Oportunos.	
AOI00100600110 - 0215077 - DETECCION MOLECULAR DE VIRUS PAPILOMA HUMANO	La AO realiza la detección de Cancer de Cuello Uterino a través del tamizaje de Pruebas Moleculares. Esto contribuye a la AEI a realizar un diagnóstico oportuno y tratamiento adecuado	En la AO se tiene programado 60 Tamizajes con Pruebas Moleculares en mujeres en edad fértil de 30 a 49 años para el diagnóstico en cancer de cuello uterino. Se llegó a una ejecución de 21 tamizajes con Pruebas Moleculares - VPH.	Falta de Insumos y Predisposición de la Población para realizarse la Detección de Cancer de Cuello Uterino a través de las Pruebas Moleculares - VPH.	Incremento de presupuesto en la Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios para la compra de las Pruebas Moleculares - VPH	
AOI00100600114 - 0215107 - FAMILIAS SENSIBILIZADOS PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER	La AO, son sesiones educativas dirigidas a las familias con el objetivo de fortalecer la promoción de prácticas y entornos saludables que contribuyan a la prevención del cancer, motivo por el cual el personal de salud realiza acciones de incidencia y asistencia a actores sociales, funcionarios municipales, a directivos y docentes de Instituciones Educativas; con quienes establecen acuerdos para implementar diversas acciones. Esto contribuye a la AEI, a fortalecer sesiones educativas considerando los siguientes temas: Evitar el consumo y exposición al humo de tabaco, reducción del consumo de alcohol, promoción de la higiene y cuidado del ambiente y salud sexual y reproductiva, con el objetivo de fortalecer la promoción y prevención del cancer.	En la AO se tiene una meta programado 973 Actividades de Sesión Educativa con familias en practicas saludables para prevenir el cancer, de los cuales se llegó a la ejecución de 1053 que recibieron Sesión Educativa.	Falta de predisposición por parte de la población para recibir consejería. Población con práctica inadecuada en Estilos de vida.	Capacitación a los profesionales de la salud en sesiones demostrativas con enfoque integral y/o interculturalidad. Implementación de Instrumento para el seguimiento y monitoreo de las Actividades.	

AEI.01.14 - SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN FORMA OPORTUNA Y DE CALIDAD A LA POBLACIÓN (CONTINUACIÓN)				
AOI00100600116 - 0136006 - PROTEGER A LA NIÑA CON APLICACIÓN DE VACUNA VPH	La AO proteger a los niños y niñas de 9 a 13 años con la aplicación de la vacuna VPH. Esto contribuye a la AEI a la atención oportuna reduciendo la morbilidad y mortalidad	En la AO, se tiene programado 1113 de niños y niñas de 9 a 13 años con la aplicación de la vacuna VPH se llegó a una ejecución de 474 niños y niñas de 9 a 13 años protegidos con la vacuna VPH	Padres no autorizan la aplicación de la vacuna a los niños programados. Las Instituciones Educativas no brindan las facilidades para la aplicación de la vacuna VPH.	Sensibilización a los padres de familia sobre la importancia de la vacuna VPH. Realizar trabajo articulado con las Instituciones Educativas.
AOI00100600117 - 5005188 - TAMIZAJE PARA DETECTAR TRASTORNOS MENTALES (DEPRESIÓN, CONSUMO DE ALCOHOL Y CONDUCTA SUICIDA) EN GRUPOS DE RIESGO DE PERSONAS MAYORES DE 18 AÑOS	Actividades que comprende la identificación de los casos positivos de trastornos mentales en población de personas mayores de 18 - 60 años	En la AO, se tiene programado 12578 de 18 años en adelante con tamizajes y casos positivos se llegó a una ejecución de 9671 de personas tamizadas de 18 a 60 años.	Principalmente uno de los factores más importantes es la idiosincrasia de la población, negatividad para el tamizaje.	sensibilizar o concientizar a la población para que se realicen el tamizaje para obtener un diagnóstico y tratamiento positivo, mejorar la salud mental.
AOI00100600120 - 0215073 - CONSEJERÍA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CÁNCER	La AO realiza consejería preventiva en factores de riesgo para cáncer. Esto contribuye a la AEI a realizar a reducir el riesgo de tener CÁNCER en la población	En la AO, se tiene programado 5769 de personas de 18 a 75 años con segunda consejería preventiva en factores de riesgo para el cáncer se llegó a una ejecución de 1291 personas con segunda consejería preventiva en factores de riesgo para el cáncer	Falta de predisposición por parte de la población para recibir la consejería	Sensibilización constante para abordar la importancia de la consejería
AOI00100600122 - 0215078 - TAMIZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLÍNICO DE MAMA PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE MAMA	La AO realiza la detección de Cáncer de Mama a través del Examen Clínico de Mama. Esto contribuye a la AEI a realizar un diagnóstico oportuno y tratamiento adecuado	En la AO se tiene programado 2046 Examen Clínico de Mama en Mujeres en edad fértil de 40 a 69 años para el diagnóstico en cáncer de Mama. Se llegó a una ejecución de 932 Exámenes Clínicos de Mama.	Falta de predisposición de la población para realizarse la detección de Cáncer de Mama a través del Examen Clínico de Mama.	Sensibilización a la población sobre la importancia de realizarse el Examen Clínico de Mama para la detección oportuna del Cáncer de Mama. Realizar campañas informativas a través de trípticos, spot publicitarios.
AOI00100600123 - 0215080 - TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE COLÓN Y RECTO	La AO realiza tamizaje para la detección de cáncer de colon y recto, esto contribuye a la AEI a realizar un diagnóstico oportuno y tratamiento adecuado	En la AO, se tiene programado 888 de personas de 50 a 70 años con tamizaje para la detección de cáncer de colon y recto se llegó a una ejecución de 1291 de personas de 50 a 70 años con tamizaje para la detección de cáncer de colon y recto	Falta de predisposición por parte de la población para que se realice el tamizaje para la detección de cáncer de colon y recto	Sensibilización constante para abordar la importancia del tamizaje para la detección de cáncer de colon y recto
AOI00100600124 - 0215081 - TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE PRÓSTATA	La AO realiza tamizaje para la detección de cáncer de próstata, esto contribuye a la AEI a realizar un diagnóstico oportuno y tratamiento adecuado	En la AO, se tiene programado 994 de personas de 50 a 75 años con tamizaje para la detección de cáncer de próstata se llegó a una ejecución de 272 de personas de 50 a 75 años con tamizaje para la detección de cáncer de próstata	Falta de predisposición por parte de la población para que se realice el tamizaje para la detección de cáncer de próstata	Sensibilización constante para abordar la importancia del tamizaje para la detección de cáncer de próstata
AOI00100600125 - 0215082 - TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE PIEL	La AO realiza tamizaje para la detección de cáncer de piel, esto contribuye a la AEI a realizar un diagnóstico oportuno y tratamiento adecuado	En la AO, se tiene programado 4155 de personas de 18 a 70 años con tamizaje para la detección de cáncer de piel, se llegó a una ejecución de 2574 de personas de 50 a 70 años con tamizaje para la detección de cáncer de piel	Falta de insumos y predisposición por parte de la población para que se realice el tamizaje para la detección de cáncer de piel	Incremento de presupuesto en la Fuente de Financiamiento de Recursos Ordinarios y Sensibilización constante para abordar la importancia del tamizaje para la detección de cáncer de piel

AEI.01.14 - SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN FORMA OPORTUNA Y DE CALIDAD A LA POBLACIÓN (CONTINUACIÓN)

AOI00100600127 - 5005195 - TRATAMIENTO AMBULATORIO A PERSONAS CON SÍNDROME PSICÓTICO O TRASTORNO DEL ESPECTRO DE LA ESQUIZOFRENIA	La AO Realiza conjunto de actividades dirigidas al manejo de tratamiento y seguimiento a personas con síndrome psicótico o trastornos del espectro de la esquizofrenia (adolescentes, jóvenes y adultos).	En la AO se tiene programado 25 de la población, se llegó a una ejecución de cerrar el paquete de atención sólo de 1 paciente con psicosis.	Este diagnóstico cuenta con un paquete de atención en medicina, psicoeducación, psicoterapia, intervención breve, intervención familiar, redes de apoyo, visitas domiciliarias etc, lo cual los paquete se cierran en 12 meses.	continuar con el fortalecimiento de capacidades del personal de salud para el manejo de estos pacientes.
AOI00100600131 - 5005189 - TRATAMIENTO EN VIOLENCIA FAMILIAR EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN NO ESPECIALIZADO	La AO Realiza conjunto de actividades dirigidas al manejo de tratamiento y seguimiento a personas víctimas de violencia intrafamiliar (adolescentes, jóvenes y adultos).	En la AO se tiene programado 475 de la población, se llegó a una ejecución de cerrar el paquete de atención 7 sólo a paciente con violencia.	Uno de los factores mas importantes es la ideocincracia de la población, el ausentismo y negatividad al seguimiento de sus terapias psicológicas.	Sensibilizar o concientizar a la población para que continúen con sus atenciones psicológicas para el bienestar emocional y mejorar su salud mental.
AOI00100600132 - 5005927 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 0 A 17 AÑOS POR TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO.	La AO Realiza conjunto de actividades dirigidas al manejo de tratamiento y seguimiento a personas con trastornos mentales y del comportamiento (niños, niñas y adolescentes).	En la AO se tiene programado 365 de la población, se llegó a una ejecución en cerrar paquetes de atención sólo 52 pacientes con trastornos mentales y del comportamiento.	Desinterés por parte de los adolescentes y padres de familia para la continuidad de atención y terapias psicológicas.	sensibilizar a padres de familia la importancia de la continuidad de sus atenciones, mejorar la comunicación asertiva con sus hijos, brindar soporte emocional y mejorar la salud mental.
AOI00100600133 - 5005190 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON DEPRESIÓN	La AO Realiza conjunto de actividades dirigidas al manejo de tratamiento y seguimiento a personas con depresión (jóvenes y adultos).	En la AO se tiene programado 215 de la población, se llegó a una ejecución 12 pacientes con depresión.	desinterés por parte de la población para la continuidad de sus atenciones, terapias psicológicas.	difundir información sobre la importancia de la salud mental, depresión, y brindar una mejor calidad y un tratamiento oportuno.
AOI00100600134 - 5005197 - REHABILITACION PSICOSOCIAL	La AO Realiza conjunto de actividades dirigidas al manejo de tratamiento y seguimiento a personas con depresión (jóvenes y adultos).	En la AO se tiene programado 20 de la población, no se realizo avance ya que no se realizo el hiseo correcto en rehabilitación psicosocial de los pacientes.	personal de salud limitado a desarrollar esta actividad ya que los pacientes son de diferentes distritos, dificultad económica para el traslado a sus atenciones.	implementar el fortalecimiento de capacidades del personal para poder abordar la terapia ocupacional a esta población.
AOI00100600135 - 5005192 - INTERVENCIONES BREVES MOTIVACIONALES PARA PERSONAS CON CONSUMO PERJUDICIAL DEL ALCOHOL Y TABACO.	La AO Realiza conjunto de actividades dirigidas al manejo de intervenciones breves motivacionales en el consumo de alcohol y tabaco (jóvenes y adultos).	En la AO se tiene programado 225 de la población, se llegó a una ejecución de 63 pacientes con intervenciones breves en alcohol y tabaco.	la población corre el riesgo su salud de adquirir mas adelante enfermedades de cirrosis entre otros por el consumo excesivo de bebidas alcohólicas, problemas de falta de conciencia.	es fundamental que la población, sobre todo los jóvenes tomen conciencia sobre las consecuencia de las bebidas alcohólicas y tabaco, por ello el recurso humano debe brindar información, sensibilizar a la población.
AOI00100600150 - 0518501 - ACOMPANAMIENTO CLINICO PSICOSOCIAL	Fortalecer las capacidades del personal de salud en la detección, atención, derivación y seguimiento oportuno de personas que enfrentan trastornos mentales y/o problemas psicosociales de la población.	En la AO se tiene programado 4 establecimiento de salud, se llegó a una ejecución de 4 acompañamientos clínicos psicosociales.	Compromiso continuo de las autoridades de salud y los profesionales del sector con el bienestar psicosocial de la comunidad, reflejando el firme avance hacia una atención de salud más inclusiva y humanizada.	El acompañamiento es fundamental para garantizar un abordaje integral y efectivo de estas situaciones, promoviendo así una atención de calidad y una mejora significativa en la calidad de vida de los pacientes atendidos.

AEI.01.14 - SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN FORMA OPORTUNA Y DE CALIDAD A LA POBLACIÓN (CONTINUACIÓN)					
AO100100600151 - 5005926 - TAMIZAJE PARA DETECTAR TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE 3 A 17 AÑOS.	Actividades que comprende la identificación de los casos positivos de trastornos mentales y del comportamiento en población de personas niños, niñas y adolescentes de 3 - 17 años.	En la AO. Se tiene programado 2255 de 3 - 17 años con tamizajes y casos positivos se llegó a una ejecución de 3292 de personas tamizadas de 3 - 17 años.	falta de colaboración por parte de las instituciones para realizar los tamizajes	sensibilizar a padres de familia de los estudiantes, directores y maestros de las instituciones educativas.	
AO100100600179 - 5005196 - TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON SÍNDROME O TRASTORNO PSICÓTICO EN HOSPITALES	Actividad que comprende conjunto de actividades dirigidas al manejo de tratamiento con internamiento a personas con síndrome o trastornos psicóticos (adolescentes, jóvenes y adultos).	no se realizó ningún avance porque no se cuenta con camas de hospitalización en psicología para este tipo de pacientes	sólo se cuenta con consultorios externos en psicología, para la atención y seguimiento de casos detectados	Es muy importante que se cuente con camas de hospitalización en psicología, para la atención de pacientes que ingresen en crisis reciban un tratamiento oportuno.	
De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinado la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación? Respecto a la contribución de las AO que implementan la AEI Servicios de prevención y control de enfermedades transmisibles en forma oportuna y calidad a la población las AO más relevantes son el monitoreo del programa no transmisibles con un avance de 100%, tamizaje y detección de catarata mediante examen de agudeza visual en primer y segundo nivel de atención 100%, diagnóstico de errores refractivos con un avance de 85.20%, personas mayores de 60 años con valoración clínica de factores de riesgo y tamizaje laboratorio con un avance de 100%, tamizaje para detectar trastornos mentales y del comportamiento de niños, niñas y adolescentes de 3 a 17 años con un avance de 100%, tamizaje en mujer con examen clínico de mama para detección de cáncer de mama con un avance de 95.10%, tamizaje para detección de cáncer de próstata con un avance de 57.66%, tamizaje para detección de cáncer de piel con un avance de 100%, familias sensibilizadas para la promoción de prácticas y entornos saludables para la prevención del cáncer con un avance de 100%, proteger a la niña con aplicación de vacuna VPH con un avance de 93.49%, tamizaje para detectar trastornos mentales (depresión, consumo de alcohol y conducta suicida) en grupos de riesgo de personas mayores de 18 años con un avance de 66.77%, tamizaje con papanicolaou para detección de cáncer de cuello uterino con un avance de 100%, paciente diabético no complicado controlado con un avance de 77.08%, examen estomatológico con un avance de 70.40%, raspaje dental con un avance de 100%, terapia pulpar con un avance de 100%. Por ello es importante implementar programas de capacitación al personal de salud en identificación, diagnóstico y tratamiento de enfermedades no transmisibles, las cuales serán llevadas a cabo en reuniones de manera semestral, dirigidas por la coordinación del PP Enfermedades no transmisibles en conjunción con los componentes de Salud ocular, Salud bucal, Inmunizaciones, Salud mental y Prevención de cáncer.					



Cuadro 1: 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.01.14	SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN FORMA OPORTUNA Y DE CALIDAD A LA POBLACIÓN	37	12	60.43%

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 valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se las AO con programación física mayor a 0 en el primer semestre

Cuadro 2: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a las AEI



Código	Denominación AEI	AO finalizado la consistencia POI-PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivadas	AO reprogramadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.14	SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN FORMA OPORTUNA Y DE CALIDAD A LA POBLACIÓN	36	37	1	-	25

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 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)

Ficha de implementación de la AEI.01.15: ATENCIÓN DE SALUD OPORTUNA PARA POBLACIÓN EN RIESGO POR CAUSAS EXTERNAS

correspondiente al primer semestre del año 2024

08 de agosto, 2024



409-1006 SALUD MACUSANI					
OEI.01 - REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA; ANEMIA Y MORTALIDAD MATERNA NEONATAL EN LA POBLACIÓN					
AEI.01.15 - ATENCIÓN DE SALUD OPORTUNA PARA POBLACIÓN EN RIESGO POR CAUSAS EXTERNAS					
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)	
AOI00100600119 - 5005153 - CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD	La AO Realiza la certificación de los pacientes con discapacidad. Esto contribuye a la AEI a realizar un diagnóstico y la reevaluación a los pacientes con discapacidad.	En la AO se tiene programado al semestre 90 personas certificadas y se llegó a una ejecución de 37 personas certificadas con discapacidad en todas las edades.	falta de recursos humanos para la certificación a personas con discapacidad.	incremento de presupuesto en la fuente de financiamiento de recursos ordinarios para incrementar la certificación a personas con discapacidad-	
AOI00100600121 - 5005902 - ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA BASICA	Esta actividad comprende la atención del paciente en situación de emergencia y/o urgencia que se presenta a una IPRESS en el primer nivel de atención. La atención de la emergencia y/o urgencia básica comprende la evaluación, estabilización, manejo de la condición clínica en una IPRESS en el primer nivel de atención.	Atención del paciente en situación de emergencia y/o urgencia que se presenta a una IPRESS en el primer nivel de atención. Se tiene programado 800 , se cumplió al 100%	falta recursos humanos frente a una atención de emergencias en el primer nivel de atención	dotación de personal a primer nivel de atención	
AOI00100600140 - 5005138 - MONITOREO, SUPERVISION Y EVALUACION DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL	Son actividades orientadas al control gerencial por niveles (nacional y regional) según corresponda, que permite generar información para la toma de decisiones y mejora de la gestión del Programa Presupuestal.	En proceso	En proceso	en proceso	
AOI00100600142 - 5005901 - ATENCION DE TRIAJE	Esta actividad comprende la atención en el área de triaje o la que haga sus veces en la UPSS de emergencia, donde se determina la prioridad de atención del paciente (I,II, III y IV), según lo establecido en la R.M. N° 860 - 2021/MINSA y NTS N° 042-MINSA/DGSP-V.01.	Consiste en la evaluación inicial del paciente, identificación de la condición clínica y la derivación para la atención en el tópico de emergencia correspondiente o consultorio externo. avanza en un 100%	equipos insuficientes en el área de triaje	dotación de equipos	



AEI.01.15 - ATENCIÓN DE SALUD OPORTUNA PARA POBLACIÓN EN RIESGO POR CAUSAS EXTERNAS (CONTINUACIÓN)					
AOI00100600143 - 5005903 - ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA ESPECIALIZADA	Esta actividad comprende la atención del paciente en situación de emergencia y/o urgencia Prioridad I y II que ingresa a una IPRESS en el segundo y tercer nivel de atención, posterior a la atención en el área de triaje o la que haga sus veces en la UPSS de emergencia.	atención con emergencias y/o urgencias se tiene en un avance de 100% según registros en FUAS-SIS	presupuesto insuficiente para atención de emergencia y urgencias	mayor presupuesto para una mejor atención	
AOI00100600149 - 5005925 - CAPACITACIÓN A ACTORES SOCIALES PARA LA APLICACIÓN DE LA ESTRATEGIA RBC	La AO se encarga de la capacitación a los actores sociales para la aplicación de RBC esto contriuye a la AEI a orientar y lograr el compromiso conjunto en favor del bienestar integral de la persona con discapacidad y sus familias con participación articulada y comprometida de la comunidad.	En la AOI se tiene programado 7 actores sociales capacitados de los cuales se llegó a 0 capacitaciones a actores sociales.	Falta del llenado del HIS por parte del profesional de salud puesto que si realizaron dichas actividades cada distrito.	se esta orientado y capacitando de forma personal a cada uno de los personales de salud para realizar dicho cumplimiento.	
AOI00100600157 - 5005906 - SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA TERRESTRE	Comprende el traslado vía terrestre por tramo de pacientes que por su condición (emergencia o urgencia) requieren atención en un Servicio Medico de Apoyo (SMA) o en una Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPRESS) de igual o mayor capacidad resolutiva y cartera de servicios.	se tiene traslado de paciente en emergencia o urgencia en un total de 100%	ambulancias con muchos años de servicio	implementar con ambulancias modernas	
AOI00100600158 - 5005145 - MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL	La AO se encarga del monitoreo ,supervisión evaluación y control del programa esto contribuye a la AEI a mejorar las actividades.	En la AO se tiene programado 2 monitoresos ,supervisiones en el año de los cuales se llegó a 1 supervicion y monitoreo.	Falta de predisposición por parte del personal de salud que labora en los distintos establecimientos por ser un programa que se esta reactivando.	Incremento de presupuesto en la fuente de financiamiento de Recursos Ordinarios para poder incrementar las actividades.	
AOI00100600159 - 5004449 - CAPACITACION EN MEDICINA DE REHABILITACION	La AO se encarga de la capacitación en RBC esto contriuye a la AEI aprender las Bases teoricas a través del conocimiento.	En la AO se tiene programado 6 personas capacitadas en el año de lo cual se llegó a 0 capacitaciones.	Falta de médico de planta especialista en la upss de medicina fisica rehabilitación.	Incremento del presupuesto en la fuente de financiamiento de recursos ordinarios para poder incrementar las actividades	
AOI00100600160 - 5005155 - CAPACITACION A AGENTES COMUNITARIOS EN REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD	La AO se encarga de la capacitación en RBC a los agentes comunitarios de esto contriuye a la AEI a la orientación en salud integral y derechos para la persona discapacidad.	En la AO se tiene programada 6 agentes comunitarios capacitadas de lo cual se llegó a 0 agentes comunitarios capacitados.	Falta de predisposicion por parte del personal de salud para realizar dichas actividades.	Incremento del presupuesto en la fuente de financiamiento de recursos ordinarios para poder incrementar las actividades	



AEI.01.15 - ATENCIÓN DE SALUD OPORTUNA PARA POBLACIÓN EN RIESGO POR CAUSAS EXTERNAS (CONTINUACIÓN)				
AOI00100600161 - 5005924 - VISITAS A FAMILIAS PARA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD MEDIANTE AGENTES COMUNITARIOS	La AO se encarga de la capacitación a los actores sociales para la aplicación de RBC esto contriuye a la AEI a una atención integral biopsicosocial con enfoque de derechos y deberes.	En la AOI se tiene programado 105 visitas familiares basados en RBC durante todo el año de lo cual se llegó a 0 visitas familiares	Falta de la identificación de los pacientes por parte del personal y la adecuación de dichas actividades puesto que estas actividades recién se están tomando en cuenta este año, el cambio constante de personal puesto que la mayoría son serums	Se esta orientado y capacitando de forma personal a cada uno de los personales de los 27 establecimientos de las actividades que se realizan y del modo de llenado del HIS.
AOI00100600166 - 5005925 - CAPACITACIÓN A ACTORES SOCIALES PARA LA APLICACIÓN DE LA ESTRATEGIA RBC	La AO se encarga de la capacitación a los actores sociales para la aplicación de RBC esto contriuye a la AEI a orientar y lograr el compromiso conjunto en favor del bienestar integral de la persona con discapacidad y sus familias con participación articulada y comprometida de la comunidad.	En la AOI se tiene programado 7 actores sociales capacitados de los cuales se llegó a 0 capacitaciones a actores sociales.	Falta del llenado del HIS por parte del profesional de salud puesto que si realizaron dichas actividades cada distrito.	Se esta orientado y capacitando de forma personal a cada uno de los personales de salud para realizar dicho cumplimiento.
De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinado la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación? Las AO que más contribuyeron al cumplimiento de esta AEI son AOI00100600158 - 5005145 - MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL, AOI00100600142 - 5005901 - ATENCION DE TRIAJE, AOI00100600121 - 5005902 - ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA BASICA Y AOI00100600143 - 5005903 - ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA ESPECIALIZADA; por otro lado, tenemos a las actividades en las cuales no se llegaron a cumplir con el avance de meta física adecuada, actividades en las que se destacaron sobre todo la falta de personal de salud para el logro de las actividades, así mismo, se enfatiza que falta capacitar al personal de salud tanto a nivel técnico como administrativo, siendo uno de los problemas la deficiencia en el llenado de los formatos HIS por parte de los profesionales de salud. Para el cumplimiento de las AO, se tiene como recomendaciones el incremento de presupuesto para la contratación de Profesionales de Salud, así como para la compra de equipos orientados al cumplimiento de las AO; también tenemos que, este personal deberá ser capacitado tanto el aspectos técnicos y administrativos, los cuales estrán orientados a mejorar la calidad de atención y reducir la cantidad de subregistros en el sistema HIS.				



Cuadro 1: 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.01.15	ATENCIÓN DE SALUD OPORTUNA PARA POBLACIÓN EN RIESGO POR CAUSAS EXTERNAS	34	11	55.18%

- 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 valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se las AO con programación física mayor a 0 en el primer semestre

Cuadro 2: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a las AEI

Código	Denominación AEI	AO finalizado la consistencia POI-PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivadas	AO reprogramadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.15	ATENCIÓN DE SALUD OPORTUNA PARA POBLACIÓN EN RIESGO POR CAUSAS EXTERNAS	29	34	4	1	15



- 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 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)

Ficha de implementación de la AEI.13.01: CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACIÓN Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES EN LA REGIÓN PUNO

correspondiente al primer semestre del año 2024

08 de agosto, 2024



409-1006 SALUD MACUSANI					
Código y nombre de UE	OEI.13 - REDUCIR LA VULNERABILIDAD ANTE EL RIESGO DE DESASTRES NATURALES Y ANTRÓPICOS				
Código y denominación de OEI	AEI.13.01 - CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACIÓN Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES EN LA REGIÓN PUNO				
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)	
AO100100600099 - 5004279 - MONITOREO, SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN DE PRODUCTOS Y ACTIVIDADES EN GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES	El MINSA y los GORES (a través de las DIRESAs/GERESAs) realizan el monitoreo, supervisión y evaluación del avance físico y financiero de las actividades del PP0068, así como el desempeño de este en salud.	Se realizan el monitoreo, supervisión y evaluación del avance físico y financiero de las actividades del PP0068, así como el desempeño de este en salud, mensualmente, se encuentra en un avance del 100% según la programación al primer semestre	la evaluación es mensual	continuar mensualmente la evaluación	
AO100100600100 - 5004280 - DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATÉGICOS PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES	Consiste en formular, aprobar, difundir, actualizar documentos normativos (directivas, lineamientos, procedimientos), instrumentos técnicos (guías, herramientas metodológicas, manuales entre los principales), planes y alianzas estratégicas vinculados a los procesos de GRD	A la fecha de las 3 actividades programadas, no se ha podido realizar ninguna de estas	Debido a que las actividades deberían ser desarrolladas por profesionales con conocimiento en Gestión de Riesgo de desastres, gestión pública o formulación de documentos normativos	Continuar con el seguimiento al proceso de contratación o capacitación a personal para que se especialice en la gestión de riesgo por desastres.	
AO100100600102 - 5005560 - DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTIÓN REACTIVA	DIGERD comanda las acciones necesarias con las Unidades Ejecutoras, teniendo en cuenta los lineamientos de INDECI, conduce y coordina la ejecución de simulacros y simulaciones para la organización, ejecución y evaluación.	se realizó un simulacro multipeligro despertino	en proceso de ejecución de los simulacros, según los cronogramas	Seguir a cabalidad el cronograma de simulacros	



AEI.13.01 - CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACIÓN Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES EN LA REGIÓN PUNO (CONTINUACIÓN)					
AOI00100600104 - 5005561 - IMPLEMENTACIÓN DE BRIGADAS PARA LA ATENCIÓN FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	Se programarán al menos 01 brigada (intervención inicial o asistencial o especializada o brigada contra incendios) considerando los lineamientos establecidos por la DIGERD-MINSA, así como capacidad presupuestaria, por cada unidad ejecutora.	Al primer semestre aún no se tiene conformada la brigada programada	Se bienen realizando las gestiones para los nuevos brigadistas en coordinación con DIRESA	Dar seguimiento a las gestiones realizadas en la DIRESA PUNO	
AOI00100600105 - 50055610 - ADMINISTRACIÓN Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	Implementar bienes y servicios de fácil desplazamiento, de rápida instalación y operatividad autónoma. Incluye la administración y monitoreo de la operatividad de los bienes, activos, mantenimiento, almacenamiento y traslado en la respuesta y rehabilitación	en proceso de implementación	en proceso de implementación	mayor presupuesto para la implementación de infraestructura móvil	
AOI00100600107 - 50055612 - DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	La AOI Realizar el seguimiento, procesamiento, consolidación y análisis de la información sobre peligros, emergencias o desastres de su jurisdicción. Establecer de manera permanente un enlace técnico y operativo con el COE Salud y otros EMED Salud.	La AOI tiene el propósito de realizar el seguimiento, procesamiento, consolidación y análisis de la información sobre peligros, emergencias o desastres de su jurisdicción y tiene programado 12 Monitoreos, se llegó a una ejecución de 6 monitoreos	fechas programadas para el cumplimiento	cumplimiento de las fechas establecidas en el cronograma de actividades	
De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinado la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación? La contribución de las actividades operativas a la AEI.13.01 depende del cumplimiento de esta 6 AO, las cuales contribuyen al cumplimiento de la AEI, de las 6 AO podemos decir que la que más contribuyó al logro de esta actividad fueron las AOI00100600099 - 5004279 - MONITOREO, SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN DE PRODUCTOS Y ACTIVIDADES EN GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES Y AOI00100600107 - 50055612 - DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES, llegando a cumplir el 100% de su ejecución de meta física al primer semestre; por otro lado, podemos decir que la evaluación mensual realizada y el cumplimiento de las fechas programadas para realizar las el análisis sobre peligros, emergencias o desastres en la jurisdicción; por otro lado, con respecto a las AO que no tuvieron los avances esperados deseamos como primera recomendación tenemos que acelerar el proceso de contratación de un profesional especialista, el cual ayudará a llevar a cabo la programación de documentos normativos y al mismo tiempo socializar dichos documentos, siendo estos documentos los planes de respuesta hospitalaria, planes de contingencia por bajas temperaturas y/o lluvias entre otros. Adicionalmente, para la implementación de brigadas de intervención. Finalmente, para la AO administración y almacenamiento de infraestructura móvil para la asistencia frente a emergencias y desastres, podemos decir que la asignación presupuestal para la implementación de la infraestructura móvil básica, siendo estos los módulos prefabricados, carpas, camillas plegables, grupo electrógeno portátil y luminarias con panel solar, entre otros.					



Cuadro 1: 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.13.01	CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACIÓN Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES EN LA REGIÓN PUNO	7	2	30.43%

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 valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se las AO con programación física mayor a 0 en el primer semestre

Cuadro 2: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a las AEI

Código	Denominación AEI	AO finalizado la consistencia POI-PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivadas	AO reprogramadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.13.01	CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACIÓN Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES EN LA REGIÓN PUNO	7	7	-	-	-

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 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)

Ficha de implementación de la AEI.13.03: GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DE LA POBLACIÓN VULNERABLE

correspondiente al primer semestre del año 2024

08 de agosto, 2024



Cuadro 1: 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.13.03	GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DE LA POBLACIÓN VULNERABLE	1	1	100.00%

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 valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se las AO con programación física mayor a 0 en el primer semestre

Cuadro 2: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a las AEI



Código	Denominación AEI	AO finalizado la consistencia POI-PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivadas	AO reprogramadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.13.03	GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DE LA POBLACIÓN VULNERABLE	1	1	-	-	-

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 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)

Ficha de implementación de la AEI.13.04: PRÁCTICAS SEGURAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES PARA LA RESILIENCIA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE

correspondiente al primer semestre del año 2024

08 de agosto, 2024





409-1006 SALUD MACUSANI				
Código y nombre de UE	OEI.13 - REDUCIR LA VULNERABILIDAD ANTE EL RIESGO DE DESASTRES NATURALES Y ANTRÓPICOS			
Código y denominación de OEI	AEI.13.04 - PRÁCTICAS SEGURAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES PARA LA RESILIENCIA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE			
Código y denominación de AEI	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)
AO/Inversiones clave en la Implementación de la AEI (A) AOI00100600111 - 5005583 - ORGANIZACION Y ENTRENAMIENTO DE COMUNIDADES EN HABILIDADES FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES	La AOI se encarga de fomentar conocimientos, actitudes y prácticas seguras frente a los fenómenos naturales o inducidos por la actividad humana, identificar los riesgos y las actividades de preparación y respuesta ante emergencias y desastres y fortalecer la practica de preparación y respuesta ante emergencias y desastres.	En proceso	Ninguna	Realizar los equipos de voluntarios en emergencia y rehabilitación, en establecimientos priorizados
De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinado la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación? La contribución de las actividades operativas a la AEI.13.04 depende de la AOI00100600111 siendo esta la única actividad la cual contribuye al cumplimiento de esta AEI, para el cumplimiento de esta actividad, se están realizando planes para prepara a la población frente a riesgos de desastres; así mismo, formando grupos de voluntarios los cuales puedan brindar apoyo en actividades vinculadas a los procesos de preparación, respuesta y rehabilitación				

Cuadro 1: 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.13.04	PRÁCTICAS SEGURAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES PARA LA RESILIENCIA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE	1	0	0.00%

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 valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se las AO con programación física mayor a 0 en el primer semestre

Cuadro 2: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a las AEI

Código	Denominación AEI	AO finalizado la consistencia POI-PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivadas	AO reprogramadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.13.04	PRÁCTICAS SEGURAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES PARA LA RESILIENCIA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE	1	1	-	-	-

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 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

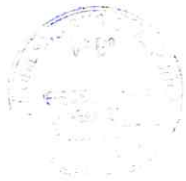
5/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, cuyas metas físicas fueron modificadas en la etapa de ejecución (Considerando solo las AO activas)



**Ficha de implementación de la
AEI.13.05: SERVICIOS PÚBLICOS
SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y
DESASTRES PARA LA POBLACIÓN
VULNERABLE**

correspondiente al primer semestre del año 2024

08 de agosto, 2024



409-1006 SALUD MACUSANI				
Código y nombre de UE	OEI.13 - REDUCIR LA VULNERABILIDAD ANTE EL RIESGO DE DESASTRES NATURALES Y ANTRÓPICOS			
Código y denominación de OEI	AEI.13.05 - SERVICIOS PÚBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES PARA LA POBLACIÓN VULNERABLE			
Código y denominación de AEI	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)
AO/Inversiones clave en la Implementación de la AEI (A) AOI00100600113 - 5005585 - SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS	La AOI se encarga de Anclaje e implementación de dispositivos de seguridad. Mantenimiento correctivo de equipamiento crítico frente a peligros en salud.	En proceso	Burocracia de la documentación	Viabilidad de la documentación
De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinado la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación? La contribución de las actividades operativas a la AEI.13.05 depende de la AOI00100600113 siendo esta la única actividad la cual contribuye al cumplimiento de esta AEI, en esta AEI tenemos programadas 6 intervenciones de las cuales todavía no se llegó a cumplir con las actividades debido a que existe un retraso en la parte documental, al mismo tiempo necesitamos realizar la contratación de un personal especialista el cuál haga el análisis de los equipos críticos frente a peligros de salud, para posteriormente hacer un mantenimiento correctivo de los equipos priorizados frente a peligros de salud.				



Cuadro 1: 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.13.05	SERVICIOS PÚBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES PARA LA POBLACIÓN VULNERABLE	1	0	0.00%

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 valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se las AO con programación física mayor a 0 en el primer semestre

Cuadro 2: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a las AEI

Código	Denominación AEI	AO finalizado la consistencia POI-PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivadas	AO reprogramadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.13.05	SERVICIOS PÚBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES PARA LA POBLACIÓN VULNERABLE	1	1	-	-	-

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 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)

