



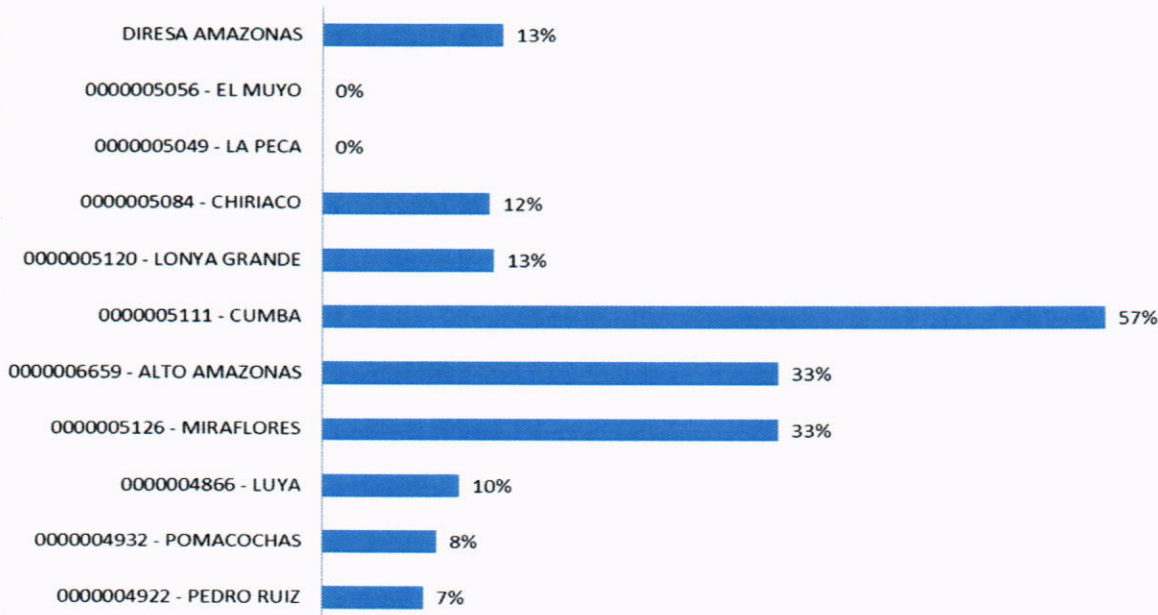
**PROCESO 2:
SOPORTE
LOGISTICO
PARA LA
ADQUISICION DE
DISTRIBUCION
DE LOS
INSUMOS.**

Criterio 1.1.2: Niños/as cuentan con CNV electrónico y adquieren su DNI y se afilian al SIS antes de los 30 días.	No menos del 98% de niños que nacen en IPRESS con ORA que atienden partos, cuentan con DNI antes de los 30 días y de ellos no menos del 98% se afilian al SIS antes de los 30 días de edad.	98%	98%	CUMPLIDO
		98%	98%	
Criterio 2.1.1: Órdenes informadas al proveedor con entregas al almacén según plazo establecido en la orden	El 90% de las ordenes generadas en el SIGA han sido informadas al proveedor y no menos del 80% de insumos se entregan en almacén en el plazo establecido según SIGA.	90% OC y 80% entrega a almacén	63% OC y 2% entrega a almacén	NO CUMPLIDO
Criterio 2.2.1: IPRESS ubicados en distritos de quintil 1 y 2 cuentan con disponibilidad adecuada de insumos críticos y equipos según categoría que asegure la atención del control pre natal y atención del parto.	El 90% de los Establecimientos estratégicos FON y el 90% del quintil 1 y 2 cuentan con disponibilidad adecuada de al menos el 90% de equipos y 90% de medicamentos e insumos críticos según estándares definidos para la entrega de los productos de Atención Prenatal Reenfocada, Atención del Parto normal y del RN normal.	90%	25% FON y 9% Quintil I y II	NO CUMPLE
Criterio 2.2.2: Establecimientos de Salud ubicados en distritos de quintil 1 y 2 cuentan con disponibilidad adecuada de insumos críticos según categoría que asegure la atención de planificación familia.	El 75% de las IPRESS a nivel regional, cuentan con disponibilidad adecuada del 90% de insumos modernos de planificación familiar según estándar definido por tipo de IPRESS para la entrega de productos relacionados a la Salud Sexual y Reproductiva.	75%	98%	CUMPLIDO
Criterio 2.2.3: Establecimientos de Salud con disponibilidad de recursos humanos (días persona disponible/ días persona requerido) para la atención a la población en las IPRESS FON y los distritos del quintil 1 y 2, según meta física.	No menos de 92% de IPRESS FON tienen disponibilidad adecuada de personal para los productos: Atención de Parto y Atención del Recién Nacido.	92%	100%	CUMPLIDO

PROCESO 3: ORGANIZACIÓN PARA LA PRODUCCIÓN Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS	Criterio 3.1.1 El Gobierno Regional desarrolla procesos para mejorar la entrega de servicios del programa Materno Neonatal.	El GR Elabora e implementa un Plan de mejora para la entrega de productos del Programa Materno Neonatal, basado en las conclusiones del estudio de Investigación Acción.	1	0	NO CUMPLE
PROCESO 4: SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN	Criterio 4.2.1: El Gobierno Regional tiene publicado y mantiene actualizado el estado de avance de los indicadores priorizados y de sus compromisos de gestión.	El Gobierno Regional procesa, publica y actualiza mensualmente el estado de avance de los indicadores priorizados y compromisos de gestión.	1	1	CUMPLE

PROCESO 1: PROGRAMACION OPERATIVA

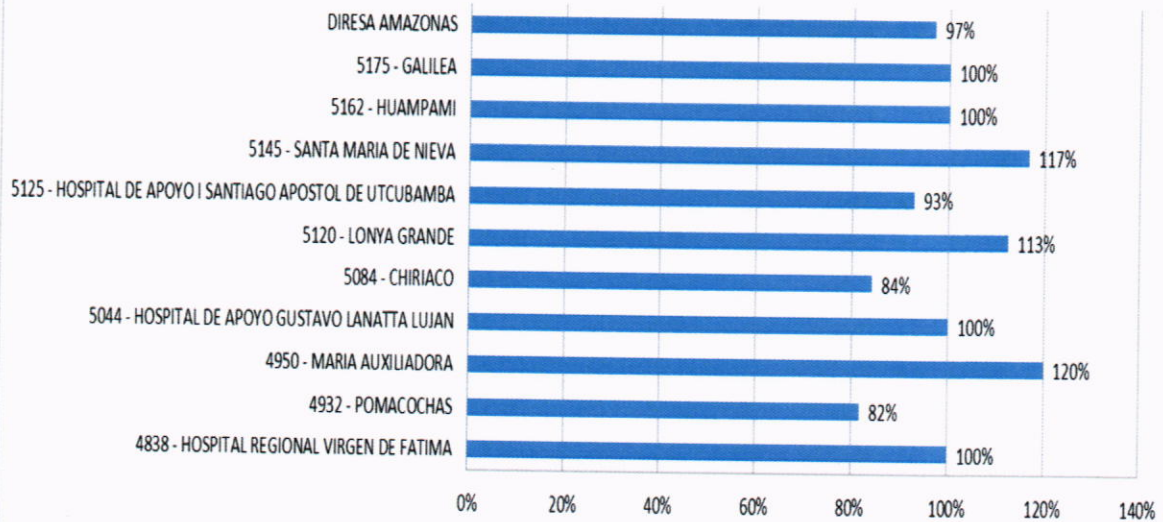
PORCENTAJE DE GESTANTES DEL PADRON NOMINAL AFILIADAS AL SIS, QUE TUVIERON SU PRIMERA ATENCION EN EL PRIMER TRIMESTRE DE GESTACIÓN



Fuente: SIASIS, Padrón nominal
Fecha de Corte: Junio 2018

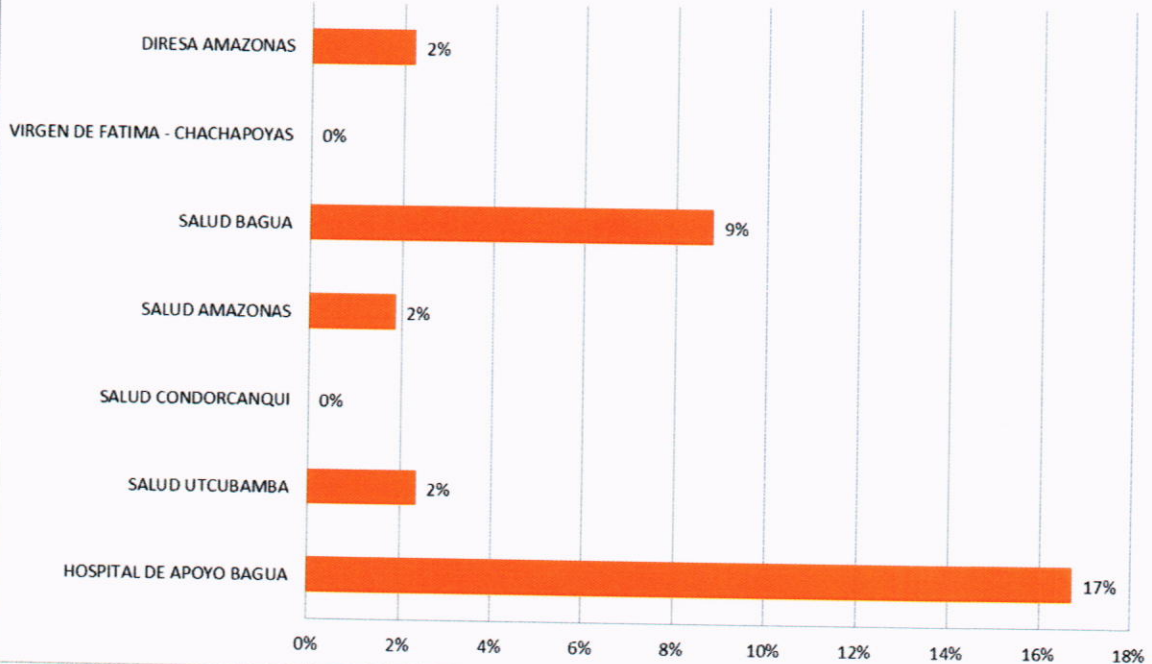
PROCESO 1: PROGRAMACION OPERATIVA

PORCENTAJE DE NIÑOS CON DNI Y AFILIADOS AL SIS ANTES DE LOS 30 DIAS



PROCESO 2: ORGANIZACIÓN PARA LA PRODUCCIÓN Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS

INSUMOS ENTREGADOS OPORTUNAMENTE A ALMACEN

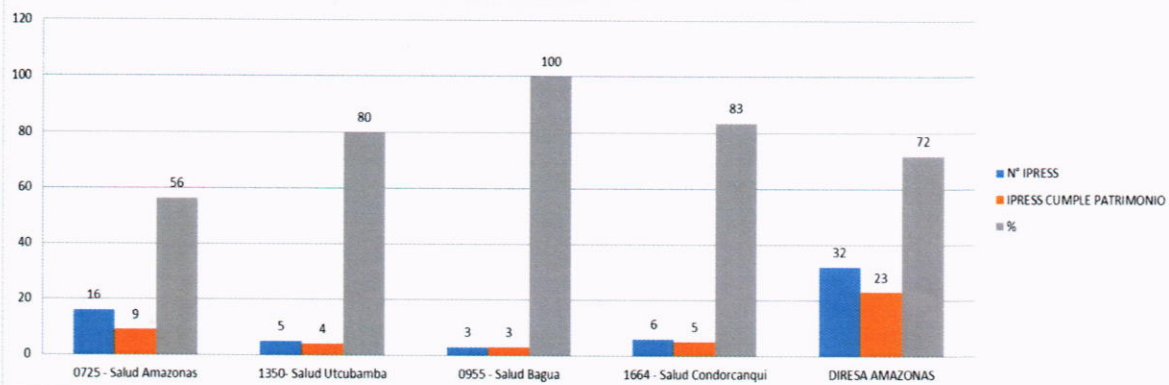


Fuente: SISMED.
Fecha de Corte: Junio 2018

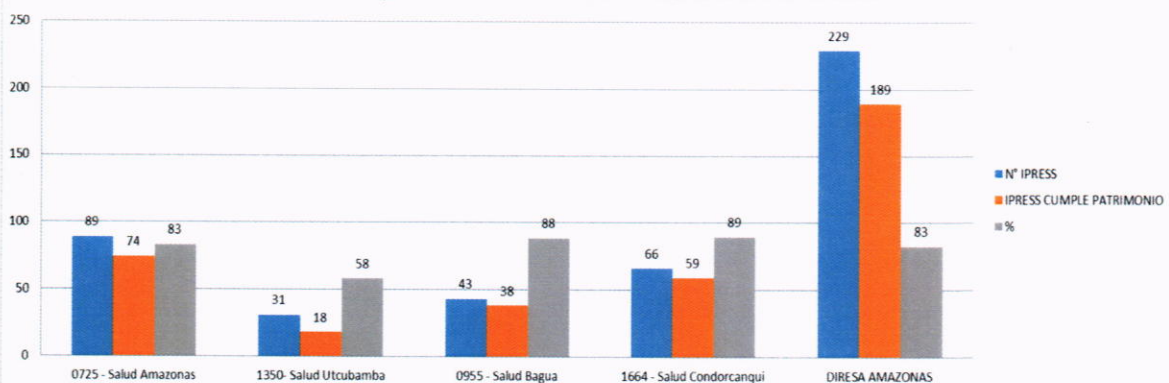
PROCESO 2: SOPORTE LOGISTICO PARA LA ADQUISICION Y DISTRIBUCION DE INSUMOS



IPRESS FON CON DISPONIBILIDAD DE PATRIMONIO



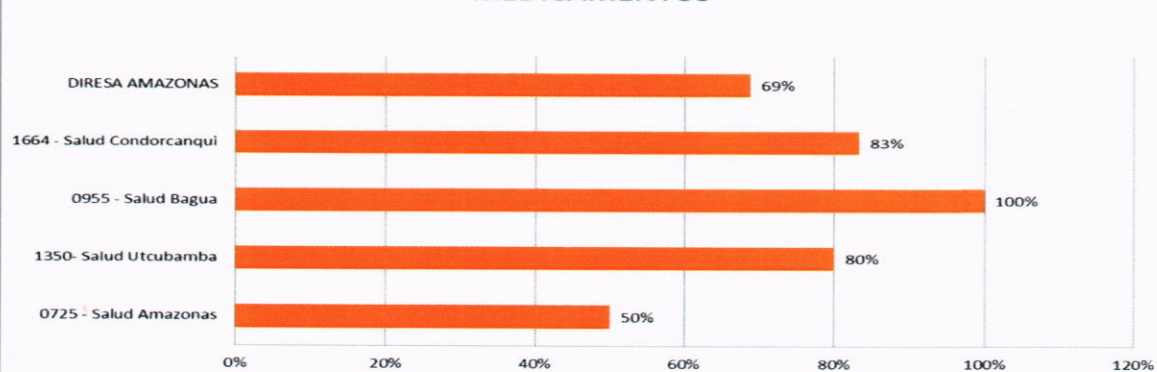
IPRESS QUINTIL I Y II CON DISPONIBILIDAD DE PATRIMONIO



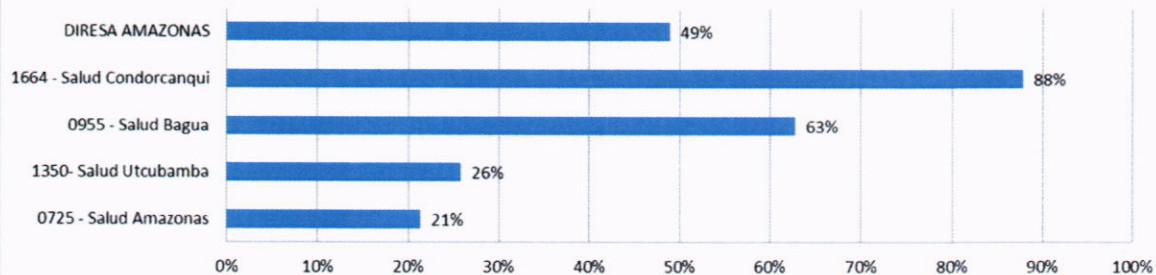
Fuente: SISMED.
Fecha de Corte: Junio 2018

PROCESO 2: SOPORTE LOGISTICO PARA LA ADQUISICION Y DISTRIBUCION DE INSUMOS

IPRESS FON CON DISPONIBILIDAD DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS



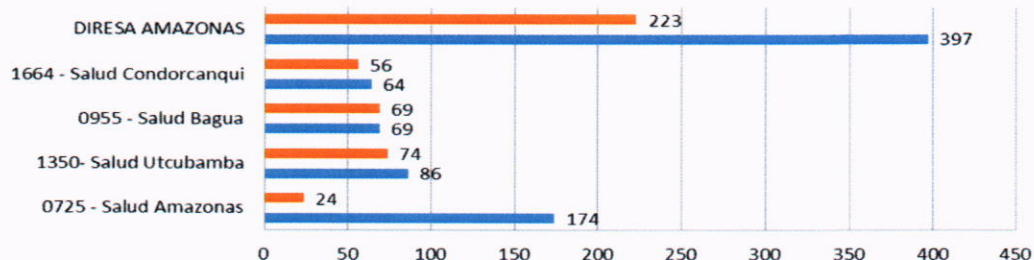
IPRESS QUINTIL I Y II CON DISPONIBILIDAD DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS



Fuente: SISMED.
Fecha de Corte: Junio 2018

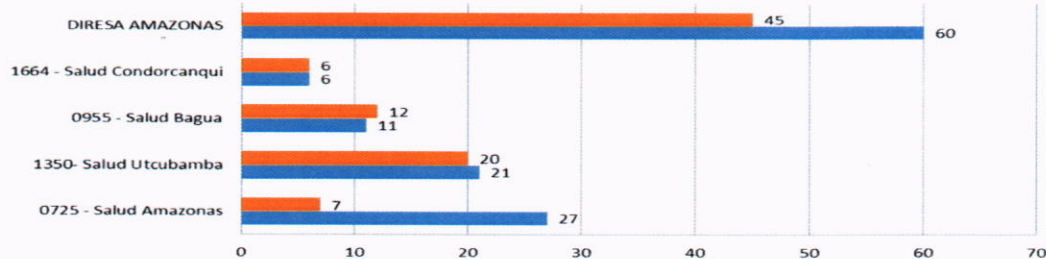
PROCESO 2: SOPORTE LOGISTICO PARA LA ADQUISICION Y DISTRIBUCION DE INSUMOS

IPRESS I-1 Y I-2 CUMPLEN CON 6 METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR



	0725 - Salud Amazonas	1350- Salud Utcubamba	0955 - Salud Bagua	1664 - Salud Condorcanqui	DIRESA AMAZONAS
■ N° IPRESS_CUMPLE 6 METODOS PP.FF	24	74	69	56	223
■ N° IPRESS CAT I-1 I-2	174	86	69	64	397

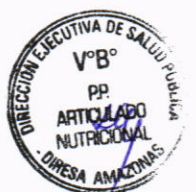
IPRESS I-3 CUMPLEN CON 8 METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR



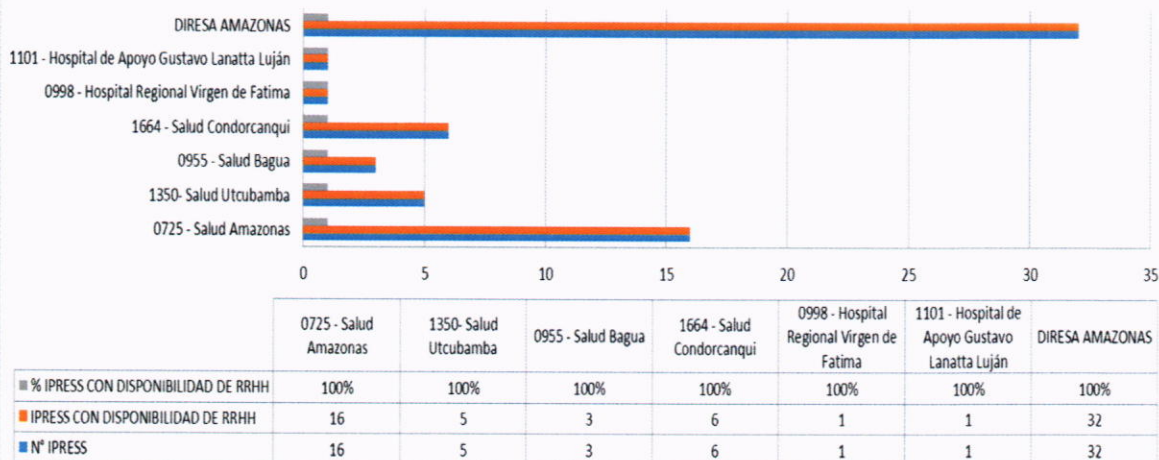
	0725 - Salud Amazonas	1350- Salud Utcubamba	0955 - Salud Bagua	1664 - Salud Condorcanqui	DIRESA AMAZONAS
■ N° IPRESS_CUMPLE 8 METODOS PP.FF	7	20	12	6	45
■ N° IPRESS I-3	27	21	11	6	60

Fuente: SISMED.
Fecha de Corte: Junio 2018

PROCESO 2: SOPORTE LOGISTICO PARA LA ADQUISICION Y DISTRIBUCION DE INSUMOS



IPRESS FON CON DISPONIBILIDAD DE RRHH PARA LA ATENCION DE PARTO Y ATENCION INMEDIATA DE RN



Fuente: HISA 1; MAESTRO PERSONAL
 Fecha de Corte: Junio 2018

PROCESO 3: ORGANIZACIÓN PARA LA PRODUCCIÓN Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS

PROCESO	PROCESO 3: ORGANIZACIÓN PARA LA PRODUCCIÓN Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS	
CRITERIO	Criterio 3.1.1 El Gobierno Regional implementa un Plan de Fortalecimiento de capacidades del personal de salud, en temas prioritarios relacionados al PAN y SMN.	
DEFINICION OPERACIONAL	El GR implementa un Plan de desarrollo de capacidades para el personal de salud, que incluye capacitación en consejería nutricional, sesiones demostrativas, dosaje de hemoglobina, antropometría, uso de pruebas rápidas, enfoque intercultural y/o vigilancia de la calidad del agua.	
UNIDAD EJECUTORA	01 PLAN DE DESARROLLO DE CAPACIDADES APROBADO CON RD	01 LISTADO REGIONAL DE PARTICIPANTES DE LAS IPRESS PRIORIZADAS
	SI = 1	SI = 1
	NO = 0	NO = 0
DIRESA AMAZONAS	1	1

Análisis y comentario: El mes de febrero del año 2018, se aprobó el plan regional de desarrollo de capacidades aprobado con R.D con la lista de participantes a cada capacitación; para estos meses se está ejecutando el presente Plan según el cronograma establecido. sin embargo cabe recalcar que algunas fechas han sido reprogramadas esto por factores climáticos de la región, además de ellos existe recurso humano que fue considerado en la lista para capacitación pero sin embargo a la fecha ya no laboran en la región, pero se está coberturando el cupo con otro personal de la IPRESS considerada en el plan que cumpla con el perfil.

PROCESO 4: SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN.

PROCESO	PROCESO 4: SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN.
---------	---



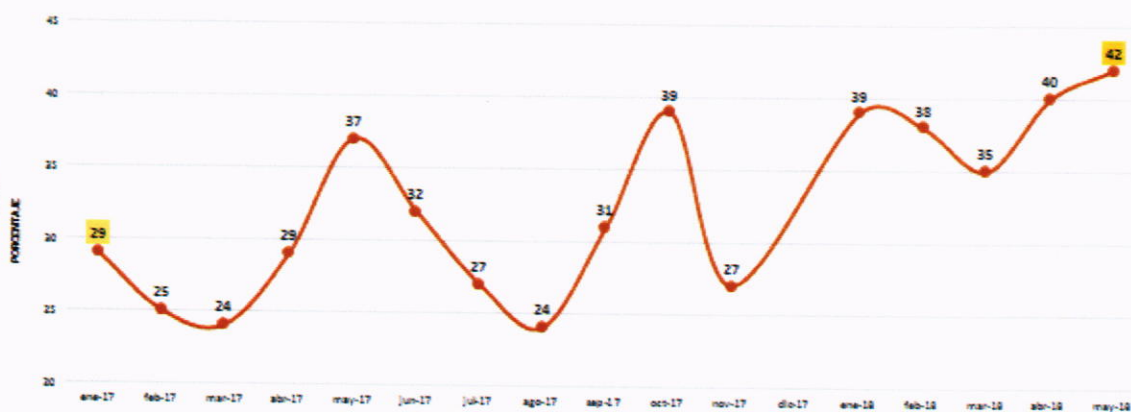
CRITERIO	Criterio 4.1.1 El Gobierno Regional tiene publicado y mantiene actualizado el estado de avance de los indicadores priorizados y de sus compromisos de gestión.	
DEFINICION OPERACIONAL	El Gobierno Regional procesa, publica y actualiza mensualmente el estado de avance de los indicadores priorizados y compromisos de gestión.	
UNIDAD EJECUTORA	Publicación de los Indicadores de Cobertura y Compromisos de Mejora (Dic-Enero)	Reuniones de Socialización de los ID y CM en la Mesa de Concertación (Dic-Enero).
	SI = 1	SI = 1
	NO = 0	NO = 0
DIRESA AMAZONAS	1	1

Análisis y comentario: Las gráficas amigables de metas de cobertura se realizó con la data regional que se cuenta, pudiendo sufrir algunas inconsistencias con la data nacional esto debido a que dicha data ya es sincerada y validada con dos meses de retraso, sin embargo la región está realizando el análisis de los indicadores de cobertura para la toma de decisiones oportunas sumado a ello se realizará la socialización de estos indicadores con los decisores regionales y la mesa de concertación para buscar nuevas estrategias que permitan el cumplimiento del mismo.

Con respecto a los compromisos de mejora se realizó con data al mes de mayo.

Seguidamente: **AVANCE DE INDICADORES DE COBERTURA CONVENIO BELGA.**

Porcentaje de Mujeres afiliadas al SIS de distritos de quintiles 1 y 2 con parto institucional que en su embarazo tuvieron 4 exámenes auxiliares* en el primer trimestre y al menos 4 atenciones prenatales con suplemento de hierro y ácido fólico. Amazonas, enero 2017 – mayo 2018.



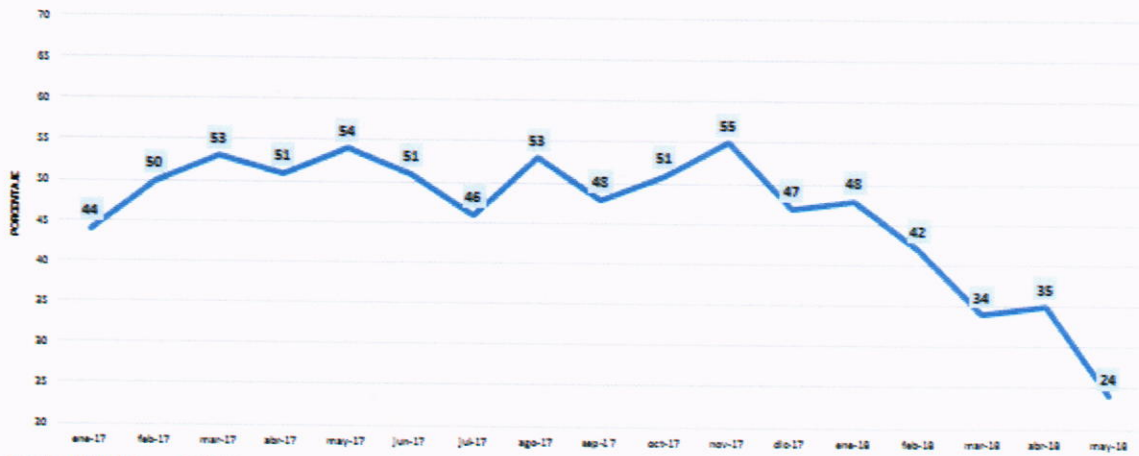
Fuente: Censo SIS-DIRESA Amazonas 2017-2018

*Examen completo de anemia, Hemoglobina/ Hematocrito, hemizaje VIH, hemizaje sífilis

Las gestantes afiliadas al SIS de los Q1 y Q2, con atención de parto institucional que recibieron 4 atenciones prenatales con suplementación de sulfato ferroso y ácido fólico durante el mes de mayo del 2018 solo el 42% cumple estos criterios, en relación a enero del 2017 se ha incrementado 13% y al mes anterior tiene un aumento en 2%. En el 2018 se viene observando incremento de este indicador, esto se debe a que gracias a los presupuestos de los convenios se ha mejorado la dotación de equipos, insumos, capacitación constante al personal.



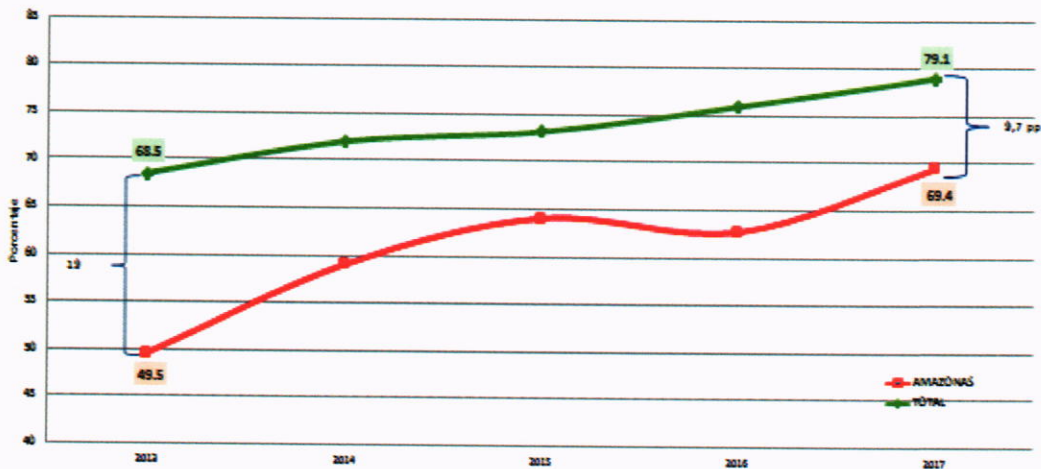
Porcentaje de gestantes afiliadas al SIS procedentes de distritos del Quintil 1 y 2 que tienen parto Institucional en Establecimientos de Salud de mayor Capacidad Resolutiva. Amazonas, enero 2017 – mayo 2018.



Fuente: Censo SIS-DIRESA Amazonas 2017-2018

En relación a las gestantes afiliadas al SIS de los Q1 y Q2 que tienen parto institucional en Establecimientos de Salud de mayor capacidad resolutiva se tiene que durante el mes de mayo del 2018 solo ha cumplido el 24% cumple estos criterios. En el presente año se viene observando disminución. Para el cumplimiento se viene realizando coordinaciones con el área de Aseguramiento para mejorar el llenado del Formato Único de Atención (FUA) del SIS, HIS, así como aspectos de pertinencia cultural.

Porcentaje de Gestantes procedentes de zonas rurales con Parto Institucional. Amazonas, enero 2017 – mayo 2018

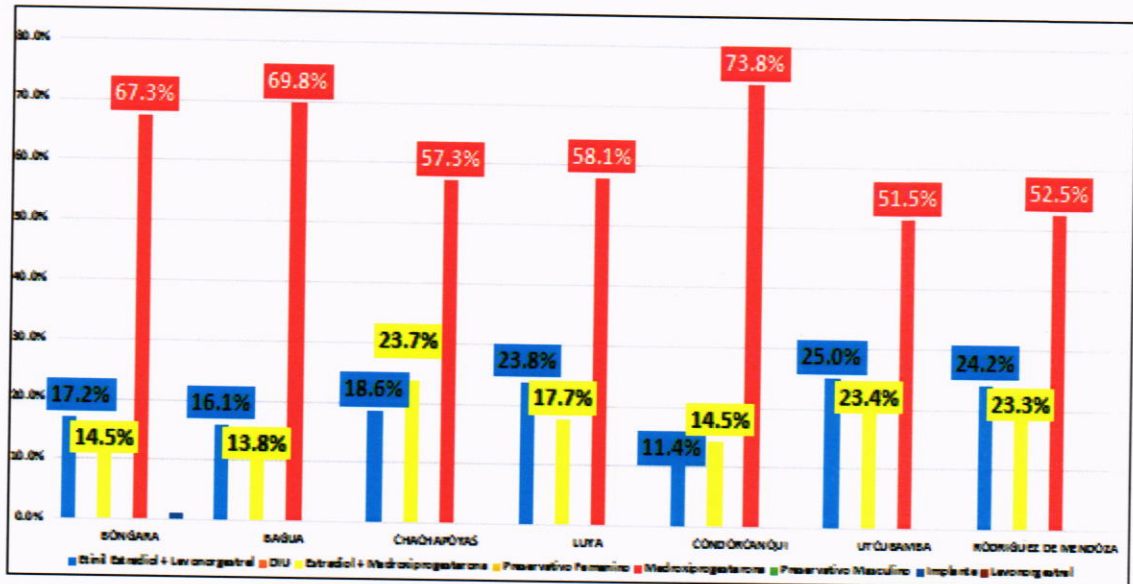


Fuente: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES

En cuanto al porcentaje de Gestantes Procedentes de zonas rurales con parto institucional se tiene que ha venido incrementándose durante los últimos 5 años, teniendo un incremento de aproximadamente 20%, acercándose más al referente nacional teniendo actualmente una diferencia de 9.7 puntos porcentuales. Para mejorar este indicador se viene mejorando aspectos de pertinencia cultural en coordinación con la Estrategia de Pueblos Indígenas y con el apoyo financiero de cooperantes como la Organización Panamericana de la Salud (OPS).



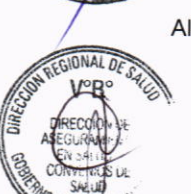
Porcentaje de mujeres en unión de los quintiles 1 y 2 que usan algún método moderno de Planificación Familiar. Amazonas, enero 2017 – mayo 2018.



- Con respecto al porcentaje de mujeres en edad fértil afiliadas al SIS procedentes de los distritos pobres (Q1 y Q2) que acceden a algún método de planificación familiar, se puede observar que los métodos anticonceptivos de mayor demanda son: El Inyectable Trimestral (Medroxiprogesterona), anticonceptivo oral (Etinilestradiol + Levonorgestrel) e Inyectable Mensual (Estradiol + Medroxiprogesterona). En el caso del Inyectable Trimestral se tiene que la provincia de Condorcanqui tiene mayor porcentaje (73.8%), seguido de Bagua y Bongará (69.8% y 67.3% respectivamente). Es importante mencionar que la administración de la Medroxiprogesterona se realiza cada 3 meses, a diferencia de otros métodos como el Anticonceptivo Oral que es de toma diaria o el preservativo que debe ser colocado en cada relación sexual
- El uso de métodos anticonceptivos permite el empoderamiento de la mujer en su capacidad de decidir cuándo y cuantos hijos desea tener, contribuyendo de esta manera a la disminución de la morbilidad materna y neonatal.
- La Región viene mejorando sus coberturas a través de Capacitación constante al personal de salud en consejería en salud sexual y reproductiva, uso de métodos anticonceptivos, prevención de embarazo en adolescentes. A su vez se está mejorando la captación de la demanda insatisfecha de planificación familiar, gracias a la amplia gama de métodos anticonceptivos con los que se cuenta a la fecha.
- Una limitante para la continuidad del uso del método durante un año es que a mediados del año 2017 se ha tenido desabastecimiento de métodos anticonceptivos en la región debido a que a nivel central (CENARES) no se ha contado con algunos métodos anticonceptivos.

Al finalizar la presente capacitación se llegaron a los siguientes acuerdos:

- La Unidades Ejecutoras de Salud realizarán de manera individual el análisis del avance de cada uno de los compromisos de gestión, con la finalidad de identificar las dificultades que impiden



seguir avanzando en el cumplimiento de dichas metas, además de elaborar y ejecutar las posibles soluciones.

- La Dirección Regional de Salud deberá tomar en cuenta dentro de la evaluación de indicadores de manera trimestral y semestral que realiza con sus Unidades Ejecutoras de integrar los indicadores de cobertura plasmado en los Convenios de Apoyo Presupuestario que se tiene con el MIDIS, MEF y entre otros.
- La participación de los equipos técnicos y directivos a las reuniones que se programan para evaluar el avance de los Convenios de Apoyo Presupuestario es de carácter obligatorio y necesario.

Sin otro punto a tratar y en señal de conformidad, se da por terminada la reunión siendo las 13:00 horas del día jueves 23 de agosto del presente año, pasando los presentes a firmar la presente acta.

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DE ASIGNAMIENTO DE SALUD Y CONVENIOS DE SALUD
INTERCAMBIO PRESTACIONAL PÚBLICO Y PRIVADO

[Firma]

LIC. ENF. ROSALINDA SALINAS MEDINA
COORDINADORA REGIONAL

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DE ASIGNAMIENTO DE SALUD Y CONVENIOS DE SALUD

[Firma]

OBSTA. ROXANA CUBAS SAGARDIA
DIRECTORA

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD
Y GESTIÓN DE LA CALIDAD

[Firma]

Lic. GERSON CÉSAR PUSCAN QUISTAN
DIRECTOR C.E.P 51313

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD
Y GESTIÓN DE LA CALIDAD

[Firma]

Lic. ELMER FRIAS DELGADO
COORD. REG. PP. ARTICULADO NUTRICIONAL C.E.P. 39484

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD
Y GESTIÓN DE LA CALIDAD

[Firma]

OBSTA. CARMEN ALCALDE VALDIVIA
COORD. REG. PP. SALUD INSERNO NEONATAL - C.O.P. 7328

[Firma]

Obsta. Evelyn Rodríguez H.
Eq. téc. PP SMN - DIRESA
COP 26269

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD PÚBLICA

[Firma]

BIG. JAVIER GUSTAVO ZAVALA SEGOVIA
DIRECTOR EJECUTIVO



GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
DIRECCIÓN REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL

[Firma]

JHONNY FRANKLING AREVALO ARIAGA
GERENTE REGIONAL

[Firma]

Lic. LILIANA D. TAFUR BARDNES
LICENCIADA EN ENFERMERIA
COORD. REGIONAL DE CONVENIOS
DE APOYO PRESUPUESTARIO
GRDS - GOREN.