

ACTA DE LA CUARTA REUNIÓN DE LA COMISIÓN DE TRABAJO DE DESARROLLO SOCIAL MCLCP AMAZONAS 2018

Reunidos en la ciudad de Chachapoyas, el día miércoles 22 de agosto de 2018, a las 9:30 am, se dio inicio la 4ta. Reunión de la comisión de trabajo de desarrollo social, convocada por la MCLCP, con la participación de los siguientes actores: PNA Pensión 65, Prefectura Regional, Colegio de Obstetras, Cooperación Alemana GIZ, Asociación Consecuencia, Sub Gerencia de Formación Continua, Defensoría del Pueblo, Eduvisual, Federa, Dirección Regional de Educación, Gerencia Regional de Desarrollo Social, Upejul-Chachapoyas, Ministerio Público, Diresa, Pnp, UDR – SIS, Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, Oficina de Estadística del Gorea, Poder Judicial, Conadis Amazonas, Sub Gerencia de Desarrollo Social y de Igualdad de Oportunidades y Reniec.

AGENDA:

- Socialización des avances de la implementación de los convenios de apoyo presupuestal Lic. Norma Cruz Vilcarromero, facilitadora de la comisión de trabajo, da inicio la reunión, agradeciendo la participación a los presentes e informando sobre los avances del proceso culminación del Acuerdo de Gobernabilidad e informa que hay una pedido de parte de la Diresa, solicitando al Director de Salud de las Personas para presentar el pedido.

PEDIDOS:

- La Dirección Regional de Promoción de la Salud – DIRESA, solicita que a través de la Comisión de Trabajo de Desarrollo Social, se construya el Acuerdo de Gobernabilidad en salud en la provincia de Chachapoyas

Se acuerdo aceptar el pedido y considerar como agenda en la presente reunión:

DESARROLLO DE LA AGENDA:

AGENDA 1: Socialización del convenio de apoyo presupuestal

A: CONVENIO DE APOYO PRESUPUESTAL A LA ESTRATEGIA NACIONAL DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL – AP ENDIS

Presentación 1: Compromisos en agua

Lic. Liliana Tafur Bardales, Coordinadora Regional de Convenio de Apoyo Presupuestario de la Gerencia Regional de Desarrollo Social realizó una breve introducción del objetivo, la finalidad y ámbito de intervención de los Convenios que tiene la Región Amazonas, seguidamente presento los avances del cumplimiento de compromisos:

Criterio	N°	Definición operacional	Basal	Meta	Avance
1.2.1	1	N° de distritos con población predominantemente amazónica que cuentan con la información de las Áreas Técnicas Municipales (ATM) validada por el gobierno regional.	0	25	Cumple
	2	N° de Centros Poblados que cuentan con información de "Diagnóstico sobre Abastecimiento de Agua y Saneamiento" actualizados.	0	700	Encuestadores en campo
1.3.1	3	El Gobierno regional elabora y aprueba el Plan de Saneamiento, en coordinación con la Dirección Nacional de Saneamiento, los gobiernos provinciales y el Comité Regional de Saneamiento.	0	1	En proceso de aprobación
2.1.2	4	% de presupuesto certificado en la genérica 2.3 asignado al PP 0083 por el gobierno regional.	0	40%	Cumple
	5	% de presupuesto certificado en la específica 2.3.1.99.12 asignado al PP 0083 por los gobiernos locales.	0	15%	Cumple
	6	Monto de presupuesto asignado al PIA del PP 083 para el año 2019, por el gobierno regional en la genérica 2.3.	188 949	370 500	Cumple
	7	N° de gobiernos locales con población predominantemente amazónica que asignan presupuesto al PP 083 para el año 2019.	5	6	Cumple
	8	% de presupuesto devengado al mes de agosto de 2018 del PP 0083 en la genérica 2.3.	0	50%	



Criterio	N°	Definición operacional	Basal	Meta	Avance
2.2.2	9	N° de IPRESS que cuentan con disponibilidad de insumos y equipos críticos para el monitoreo de parámetros de campo.	0	6	Cumple
4.1.1	10	N° de centros poblados con sistemas de agua, de los distritos predominantemente amazónicos con reportes mensuales de monitoreo de parámetros de campo (3 últimos meses) y caracterización del agua registrado en el aplicativo de DIGESA-MINSA.	0	8	Cumple
	11	N° de centros poblados sin sistemas de agua, de los distritos predominantemente amazónicos, con reportes de caracterización de la fuente de agua reportado en el aplicativo de DIGESA-MINSA. (El MEF y el MIDIS entregaran la relación de Centros Poblados, para la caracterización de las fuentes).	0	11	En proceso de resultado de las muestras

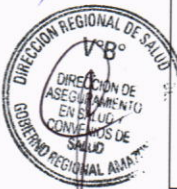
Dialogo y propuestas de los participantes:

- Lic. Norma Cruz Vilcarromero, representante de la Diresa, informa que se viene cumpliendo los compromisos en los distritos más fáciles de lograr, como es el caso en los distritos de Yambrasba y Aramango, encontrándose mayores dificultades en el distrito de Imaza y Condorcanqui.
- Rosa Yopán Chocaca, secretaria ejecutiva de la Mclcp de Amazonas, solicita que se debe socializar el avance del cumplimiento de compromisos a nivel de las Mesas Locales, con el fin de identificar la problemática y nudos críticos y dar solución a nivel local.
- Prof. Hugo Fijishima, consultor de la Dirección de Vivienda, propone que se debe incidir para que las Municipalidades implementen una oficina de salud para que articule con el sector salud.
- Director de Promoción de Salud de la Diresa, sugiere que todos los sectores ayuden en el trabajo de la promoción de la salud

Presentación 2: Compromisos en educación

Sr. Martin Flores Chayan, representante de la Dirección Regional de Educación, presentó los compromisos en educación detalladamente, como se evidencia a continuación:

Criterios	Compromiso	Meta	Logro	Resultado
Programación operativa	100% de distritos predominantemente amazónicos con al menos el 50% de CCPP cuentan con registro de adolescentes de 11 a 19 años en un Padrón Nominal en no menos de un 20% respecto a la base de datos del Ministerio de Cultura.	100%	80%	Se está actualizando las datas de Educación y Salud
	100% de IIEE de nivel secundaria con Servicio de Residencia estudiantil cuentan con información completa y actualizada sobre el Servicio de Residencia estudiantil, el mismo que se encuentra georreferenciado.	100%	90%	Se está actualizando la Ficha con las 55 variables
	100% del PIA 2018 del Programa Presupuestal 0090 y 0091 programado en modulo SIGA PPR por IIEE según código modular y no menos del 70% de correspondencia de especificas de gasto entre SIGA Y SIAF.	70%	50%	Proceso de Evaluación
Soporte logístico para la adquisición y distribución de los insumos	60% del PIM (SIAF) del programa Presupuestal 0090 y 0091 que cuenta con certificación y compromiso anual en el SIGA a nivel de Código Modular, por toda fuente de financiamiento.	60%	50%	Se está evaluando por el tema de las recientes incorporaciones del Programa '0090 y '0091
	70% de locales con acceso a red pública de los distritos de q1 y q2 con recibos de servicios básicos (electricidad y/o agua) pagados oportunamente (ejecución a nivel d devengado SIAF-SIGA) y con datos de recibos registrados en el módulo complementario del SIGA.	70%	70%	Cumple
	80% de IIEE de nivel secundaria de distritos predominantemente amazónicos con docentes que ocupan permanentemente una plaza.	80%	80%	Cumple
	90% de IIEE de nivel secundaria de distritos predominantemente amazónicos con disponibilidad oportuna en el 90% de material educativo y fungible, según corresponda.	90%	90%	Cumple
	70% de IIEE del nivel secundaria de distrito	70%	60%	Se está actualizando



	predominantemente amazónicos cuentan con disponibilidad de bienes/muebles, según listado priorizado.			Pecosas con adquisiciones recientes
Organización para la producción y entrega de los productos	El Gobierno Regional cuenta con un diagnóstico de la oferta educativa de nivel secundaria para atender la población que se encuentra ubicada en quintiles 1 y 2, a partir de la matriz de acceso disponible y en coordinación con los Gobiernos Locales.	1	1	En proceso

Indicador	Meta	Avance	Resultado
Tasa de cobertura de educación en niños y niñas de 3 años de edad en distritos de quintiles de pobreza 1 y 2 predominantemente amazónicos del departamento FUENTE: SIAGIE	93%	84%	Ejecución de Planes de Trabajo
Tasa de deserción de adolescentes mujeres amazónicas cuando pasan de 3ero. De secundaria a 4to de secundaria de los distritos que concentran las comunidades amazónicas del departamento FUENTE: SIAGIE	5.0%	20.0%	Ejecución de Planes de Trabajo
Proporción de adolescentes mujeres de 13 a 17 años procedentes de distritos predominantemente amazónicos matriculados en educación secundaria promovidas al siguiente grado FUENTE: PADRON GENERAL DE HOGARES Y SIAGIE	55%	45%	Ejecución de Planes de Trabajo

Diálogo con los participantes:

- Prof. Nelson Herrera Alva, representante de la federación de Apafas, cuestiona a los compromisos al 100 de la meta programada en relación a la entrega de material educativo, debido a que en el mes de mayo, las Apafas informaron que no se había entregado material educativo a las instituciones educativas.
- Sr. Francisco Rojas Muñoz Representación de Pensión 65: propone que se debe articular con los programas del Midis para mejorar la distribución de los materiales a las Instituciones Educativas

Presentación 3: Compromisos en Salud

Lic. Liseth salinas Medina, coordinadora de los convenios de la Diresa Amazonas, informa los objetivos del convenio, que consiste en:

- Contribuir al eje estratégico de Estado y Gobernabilidad establecido en el Plan Bicentenario (2011-2021) con el fin de **reducir de manera sostenible la pobreza y promover un desarrollo social y económico** inclusivo en las regiones con mayores brechas de desarrollo.
- **Apoyar al Gobierno del Perú en la implementación de su Estrategia Nacional de Desarrollo e Inclusión Social "ENDIS"** y ayudar a las autoridades regionales y locales a reforzar su capacidad para promover un desarrollo integrador y mejorar la administración y la gestión financiera pública.

Así mismo informó los resultados que tiene el convenio:

- **Nutrición infantil:** Reducir la prevalencia de la Desnutrición Crónica Infantil.
- **Desarrollo infantil:** Incrementar el desarrollo físico, educativo y social en la primera infancia.
- **Desarrollo integral de la niñez y adolescencia:** Incrementar las competencias para el desarrollo personal, educativo y ocupacional de acuerdo a la edad.
- **Inclusión económica:** Incrementar el ingreso autónomo de los hogares.
- **Gobernanza:** Autoridades nacionales, regionales y locales promueven un desarrollo integrador y han mejorado la administración y la gestión financiera públicas.

Continuando con la presentación informo sobre los avances de los compromisos logrados del año 2017:

Tramo fijo 2017, subsanado:

Gobierno Regional	PROGRAMACION OPERATIVA		SOPORTE LOGÍSTICO PARA LA ADQUISICIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE LOS INSUMOS		ORGANIZACIÓN PARA LA PRODUCCIÓN Y ENTREGA DE LOS SERVICIOS		Total	
	3 compromisos		3 compromisos		1 compromisos		7 compromisos	
	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple
Amazonas	3	0	1	2	1	0	5	2



Seguidamente los avances en el cumplimiento de compromisos del 2018 y la programación operativa, ejecución presupuestal en bienes y servicios.

Proceso	Criterio	Definición operacional	Meta	Logro	Resultado
Proceso 1: programación operativa.	Criterio 1.1.1: A nivel departamental se dispone del padrón nominal distrital con registro actualizado de niñas y niños menores de 12 meses de edad.	A nivel departamental se dispone del Padrón nominal distrital con los siguientes datos actualizados: 06 distritos que cuentan con el 80% al 120% de registros de niñas y niños menores de 12 meses respecto al promedio de niñas y niños de 2 a 4 años de edad.	06 Distritos	06 Distritos	Cumple
	Criterio 1.1.2: La programación y ejecución presupuestal en bienes y servicios que se muestran en el SIAF a nivel de las UE de salud del GR, se corresponden con la programación de la fase Requerido y la ejecución del Cuadro de necesidades del SIGA	1. Las específicas de gasto a nivel de detalle en la genérica 2.3 bienes y servicios del PIM en el SIAF, se corresponden al menos en 93% o más respecto a las específicas de bienes y servicios registradas en el cuadro de necesidades de la fase requerido 2018 del SIGA, en los programas presupuestales Articulado Nutricional y Salud Materno Neonatal por toda fuente de financiamiento.	93%	65%	En Proceso
		2. A nivel regional, el presupuesto certificado en el SIGA corresponde al 90% o más del presupuesto certificado en el SIAF al 15 de Febrero de 2018.	90%	102%	
Proceso 2: Soporte Logístico Para La Adquisición De Distribución De Los Insumos.	Criterio 2.1.1: IPRESS de distritos amazónicos priorizados con disponibilidad de vacunas básicas completas para el menor de 12 meses.	85% o más de IPRESS ubicadas en distritos amazónicos priorizados del departamento cuentan con disponibilidad aceptable de vacunas en niños menores de 12 meses, según meta física válida.	85%	75%	En Proceso
	Criterio 2.2.1: IPRESS priorizados con disponibilidad de vacunas para la atención de Recién Nacidos	95% o más de IPRESS del departamento que cuentan con CNV, tienen disponibilidad aceptable de vacunas para recién nacidos (Hepatitis B y HvB), según meta física válida y consumo promedio mensual	95%	82%	En Proceso
	Criterio 2.2.2: Proporción de puntos de atención con disponibilidad de insumos, equipos y recursos humanos para la entrega de los productos priorizados de los PP vinculados a la ENDIS	No menos de 80% de IPRESS ubicadas en distritos predominantemente amazónicos, activos y registrados en el RENIPRESS, tienen disponibilidad de al menos 85% de equipos y 85% de medicamentos e insumos críticos según estándares definidos por el Sector para la entrega de los productos CRED, Vacunas, APN y suplemento de hierro.	80%	88%	Cumple
	Criterio 2.2.3: Disponibilidad de materiales para la realización de sesiones demostrativas, en las IPRESS ubicadas en distritos predominantemente amazónicos.	No menos de 70% de IPRESS ubicadas en distritos amazónicos priorizados, activos y registrados en el RENIPRESS, tienen disponibilidad del 100% de materiales según estándar definido por el Sector para la realización de sesiones demostrativas del producto Familias Saludables del PAN.	70%	100%	Cumple
	Criterio 2.2.4: IPRESS ubicadas en distritos predominantemente amazónicos con disponibilidad de personal para la atención de niños, niñas y gestantes según meta física.	93% de IPRESS ubicadas en distritos predominantemente amazónicos con disponibilidad de personal para la atención de niños, niñas y gestantes según meta física.	93%	93%	Cumple
Proceso 3: organización para la producción y entrega de los productos	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.	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.	1	1	Cumple
Proceso 4: supervisión y seguimiento y evaluación	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.	El Gobierno Regional procesa, publica y actualiza mensualmente el estado de avance de los indicadores priorizados y compromisos de gestión.	1	1	Cumple



Diálogo y compromisos:

Representante de la Diresa, informa, para cumplir los compromisos los principales problemas se tiene a nivel de los gobiernos locales para articular e implementar estrategias

Presentación 4: indicadores de cobertura del programa articulado nutricional

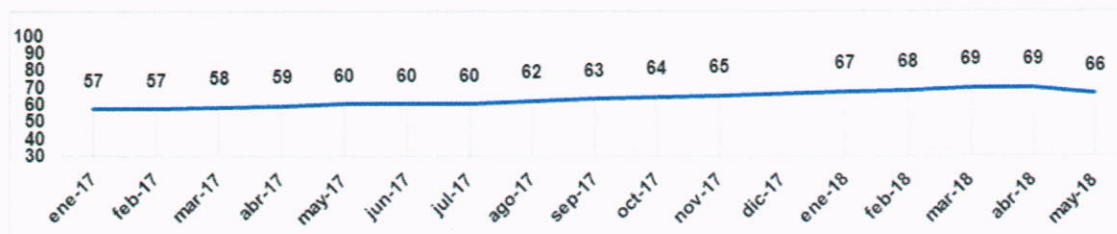
Lic. Rosario Bazán Collantes, presentó indicadores de cobertura del Programa Articulado Nutricional

- **Proporción de niños y niñas de 24 meses de edad de los distritos de los quintiles de pobreza 1 y 2 del departamento que reciben el paquete completo de productos claves: CRED completo para la edad, vacunas neumococo y rotavirus para la edad, suplementación de multimicronutrientes, CUI y DNI.**



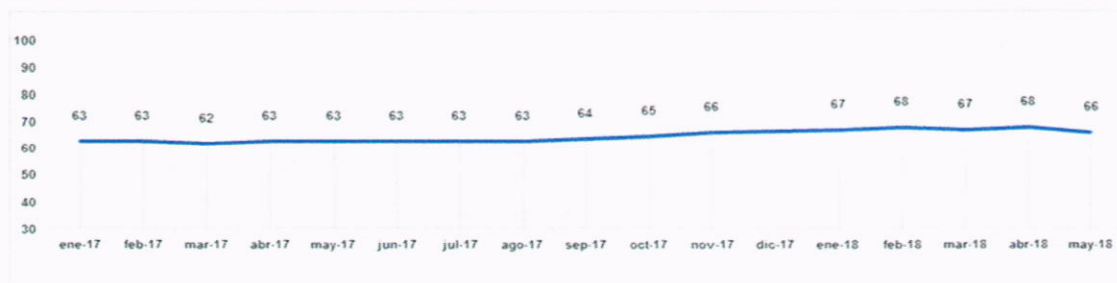
Análisis: Muestra una tendencia estacionaria en los últimos 12 meses al cruzar las variables de: CRED completo para la edad, vacunas neumococo y rotavirus para la edad, suplementación de multimicronutrientes, CUI y DNI, debido que gran parte de los menores de 24 meses, no cuentan con uno de las variables y esto hace que al concatenar las mismas se evidencie estos valores, como se puede apreciar la meta para el 2018 es de 40 % según proyección al final del año en curso será de un aproximado de 28 a 30 %.

- **Porcentaje de niños con atenciones de CRED de acuerdo con la edad**



Análisis: muestra una tendencia a la mejora, en lo que concierne a las atenciones preventivas de salud específicamente en el control de crecimiento y desarrollo, mostrando un incremento entre los meses de julio 2017 al mes de abril 2018, llegando a un 69%, sin embargo, muestra un ligero descenso en el mes de mayo del 2018, esto principalmente por factores que dificultaron una prestación adecuada y la inasistencia a sus controles de manera oportuna, la estrategia optada es la visita casa por casa, durante las guardias comunitarias.

- **Porcentaje de niños con vacuna contra neumococo y rotavirus**



Análisis: En la Región Amazonas, la proporción de niños menores de 12 meses afiliados al SIS que reciben vacuna Neumococo y Rotavirus por lo general se mantiene estacionaria hasta el mes de setiembre del 2017, en que se observa una tendencia al incremento hasta en 4 puntos porcentuales a abril del 2018 para nuevamente descender en el mes de mayo del mismo año. Esto se debe principalmente al seguimiento estricto, la disponibilidad de vacunas en la IPRESS y la oportunidad de aplicar la segunda dosis de la vacuna contra el rotavirus entre la edad de 4 meses a 7 meses con 29 días y al hecho de lidiar con la población originaria (nativa y alto andina) en la aceptación de la aplicación simultánea de varias vacunas según la edad del niño o niña.

- Niños con suplementación de hierro y multimicronutrientes de acuerdo con su edad



Análisis: La proporción de suplementación en las niñas y niños de acuerdo a su edad; muestra un incremento de 7% entre enero 2017 y abril 2018 con una disminución en el mes de mayo 2018, debido a que en este mes aún se encuentra en periodo de actualización por lo tanto el dato aun no es exacto, la estrategia que se viene implementando es la articulación interinstitucional y las visitas casa por casa, método que viene dando resultado de manera progresiva, de esta manera la Región Amazonas continúa con el esfuerzo para disminuir la anemia y la desnutrición infantil.

Dialogo con los participantes:

- Antropólogo Francisco Leyser Rojas Muñoz, representante del PN Pensión 65, sugiere que se debe realizar estudios antropológicos para implementar estrategias pertinentes; así mismo reitera, articular con los programas del MIDIS para articular acciones.
- Representante de la Diresa – Promoción de la Salud, expone que a la principal causa de los problemas de anemia es la inseguridad alimentaria y por otro lado, a nivel de las familias no hay adhesión de los micronutrientes.
- Representante del Colegio de Obstetras, propone que se debe haber un análisis y estudios para intervenir en las comunidades indígenas.
- Sr. Hugo Fujishima, consultor de la Dirección de Vivienda, considera una causa importante para la anemia y desnutrición es el analfabetismo de las madres de familias en las comunidades nativas.
- Representante de la Defensoría del Pueblo, propone que se tiene que analizar donde hay mayor incidencia de anemia, y evaluar si se ha mejorado los resultados en los últimos diez años y no volver a implementar estrategias que no están teniendo resultado.
- Susana Ramirez, representante de la Cooperación Alemana GIZ, propone que se debe realizar investigación sobre la anemia y su relación con la contaminación ambiental.

B: PROGRAMA DE APOYO A LA POLÍTICA DE ASEGURAMIENTO UNIVERSAL EN SALUD EN EL PERÚ – COMPONENTE APOYO PRESUPUESTAL SISFIN – CONVENIO BELGA

PRESENTACIÓN 5: Compromisos de gestión del convenio

Lic. Liseth Salinas Medina, presentó detalladamente

Resultado final: Mejorar la salud de la madre y del neonato.

Resultados intermedios:



- Reducir la morbilidad materna
- Reducir la morbilidad neonatal
- Incrementar conocimientos en Salud Sexual y reproductiva y el acceso a servicios de planificación familiar

Productos priorizados:

- Atención de Parto Normal
- Atención Prenatal Reenfocada
- Población accede a servicios de consejería en salud sexual y reproductiva
- Población accede a métodos de planificación familiar.

Compromisos de gestión nivel 4 - 2018

Proceso	Criterio	Definición Operacional	Meta	Logro	Resultado
Proceso 1: programación operativa.	Criterio 1.1.1: Padrón nominal de gestantes actualizado y autenticado, con gestantes afiliadas tempranamente al SIS.	La región implementa el sistema wawared en 10 IPRESS que tienen CNV (sin considerar a los hospitales) y cuentan con un padrón nominal de gestantes, actualizado y autenticado. En no menos de 90% de IPRESS evaluadas el número de gestantes que tuvieron parto en el periodo enero al 15 febrero, fueron registradas en al menos el 70% en el padrón de gestantes actualizado al mes de febrero. No menos de 70% de las gestantes del padrón afiliadas al SIS han recibido su primer control durante el primer trimestre.	10 IPRESS 70%	83	cumplido
	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%	
Proceso 2: soporte logístico para la adquisición de distribución de los insumos.	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 informados 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	en proceso
	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:	Criterio 3.1.1 El Gobierno	El GR Elabora e implementa un Plan de	1	0	en proceso

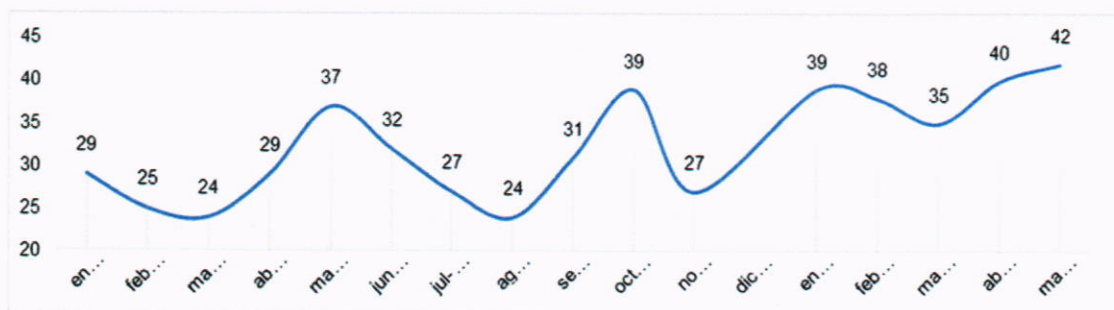


organización para la producción y entrega de los productos	Regional desarrolla procesos para mejorar la entrega de servicios del programa Materno Neonatal.	mejora para la entrega de productos del Programa Materno Neonatal, basado en las conclusiones del estudio de Investigación Acción.			
Proceso 4: 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

Presentación 6: Indicadores de cobertura

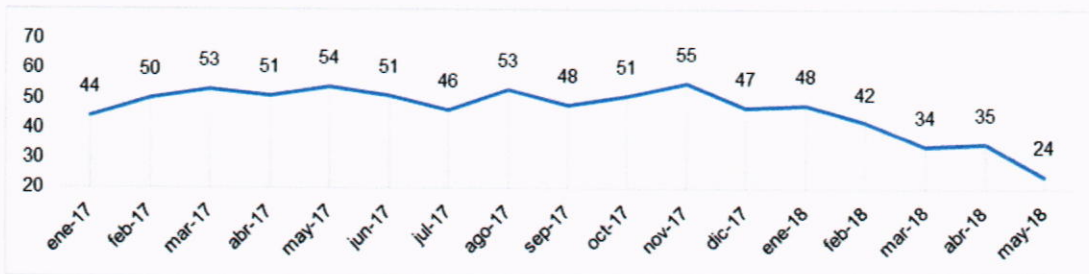
Lic. Carmen Alcalde Valdivia, coordinadora regional del programa salud materno neonatal, realizó la presentación por el convenio Belga.

- *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.*



Análisis: 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.

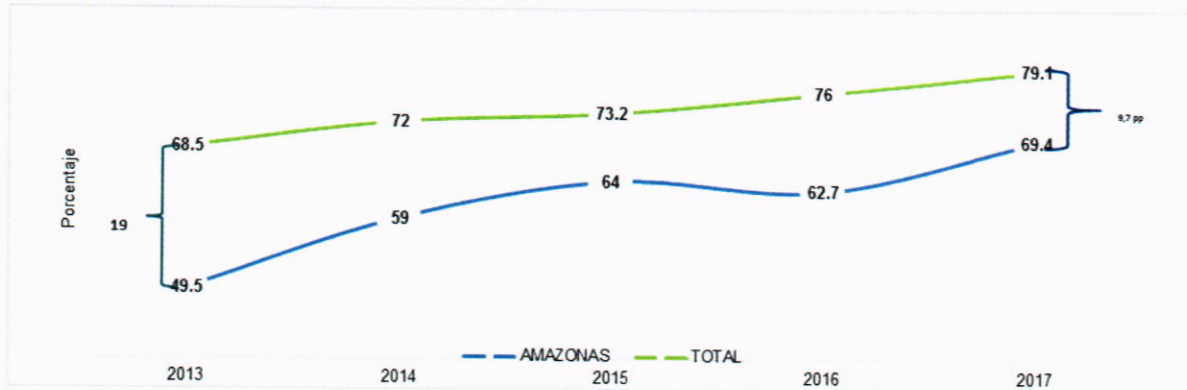
- *Porcentaje de gestantes afiliadas al SIS procedentes de distritos del Quintil 1 y 2 que tienen parto Institucional en Establecimientos de Salud de mayor Capacidad Resolutiva. Amazonas, enero 2017 –mayo 2018.*



Análisis: 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*



Análisis: 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.*

Análisis:

- 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.

Diálogo con los participantes:

Lic. Lázaro Luis Barrera, representante de la UDR –SIS, resalta que se evidencia que se tiene mayores dificultades en relación al proceso organizativo.

AGENDA 2: Construcción de Acuerdo de Gobernabilidad en la Provincia de Chachapoyas

De acuerdo a la solicitud de la DIRESA, se propone realizar una reunión para construir el Acuerdo de Gobernabilidad en la provincia de Chachapoyas



Acuerdos y Compromisos:

- La Gerencia de Desarrollo Social socializará los avances de los compromisos en el espacio de las Mesas Locales.
- La Dirección de Educación Regional tiene que Articular con programas del Midis para mejorar la distribución de materiales educativos y fungibles
- Reunión el martes a las 3 pm. para construir el Acuerdo de Gobernabilidad en el Eje Social-salud.

Cierre de la reunión:

Todos los actores participantes asumen el compromiso de implementar los acuerdos establecidos en la presente reunión.

Seguidamente se dio lectura al acta y sin más que agregar se dio por finalizada la reunión, siendo las 13:00 pm. Del mismo día, mes y año; todos los presentes procedieron a suscribir el acta en señal de conformidad.

 GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL
Mg. JOHNNY FRANKLING AREVALO ARRIAGA
GERENTE REGIONAL

MG. HUGO FUJISHIMA MARTELL
ESPECIALISTA SOCIAL Y
DESARROLLO LOCAL
CPPe 1007908043

 GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DE ASSESSAMENTO EN SALUD Y CONVENIOS DE SALUD
INTERCAMBIO PRESTACIONAL PÚBLICO Y PRIVADO
LIC. ENF. REG. IN. LISETH SALINAS MEDINA
COORDINADORA REGIONAL

 GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DE ASSESSAMENTO EN SALUD Y CONVENIOS DE SALUD
OBSTA. ROXANA CUBAS SAGARDIA
DIRECTORA

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD
Y GESTIÓN DE LA CALIDAD
Lic. ELMER FRIAS DELGADO
COORD. REG. PP. ARTICULADO NUTRICIONAL - C.E.P. 39416

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS
DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD
Y GESTIÓN DE LA CALIDAD
OBSTA. CARMEN ALCALDE VALDIVIA
COORD. REG. PP. SALUD INFANTIL NEONATAL - C.O.P. 7329

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL
Mg. JOHNNY FRANKLING AREVALO ARRIAGA
GERENTE REGIONAL

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL
Mg. Betty Conde Arévalo Gupioc
SUB GERENTE DE FORMACIÓN CONTINUA,
DOCENTE E INVESTIGACIÓN EDUCATIVA

LIC. LILIANA M. TAFUR BARDILES
COORD. REGIONAL DE CONVENIOS
DE PROYO PRESUPUESTAL
GRDS - GOREA

 GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL
RR.PP. Rosa L. Chávez de Chávez
SUB GERENTE DE DESARROLLO SOCIAL
EJECUCIÓN DE OPORTUNIDADES

Lic. María de los Angeles
COORD. GRDS.
GOREA



[Signature]
 Angel William Espejo
 UPESOL - CHACHAPOYAS

[Signature]
 Katherin Colina Balboa
 ACERER - PNP

[Signature]
 WILDER LOPEZ P.
 PROMSA-DIRESA

[Signature]
 Coord. Reg. EPS -
 DIRESA



Obst. Francisco León Reyes
 COP 15827
 DECANO

[Signature]
 4706291
 Licely Yovany Becerra Sopla
 Coor. Reg. - Vida Sana

[Signature]
 Pilar de J. Arias Chavez
 DIRESA - Coord. P.C.

[Signature]
 Norma Lopez Lopez
 Poder Judicial

[Signature]
 Carlita Zamora Yaga
 Prefectura Regional

[Signature]
 Francisco Mph40
 RENIEC.

[Signature]
 Dora / Mones

[Signature]

Lazaro Ruiz Banares
 LIDR-AMA-SIS

CONSEJO NACIONAL PARA LA INTEGRACIÓN
 DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD
[Signature]
 MARDELÍ LOZANO ZEGARRA
 COORDINADORA REGIONAL - CONADIS - AMAZONAS

[Signature]
 Lic. Nora Cruz Vilaverde
 DIRESA - Ego Social.

[Signature]
 Rosa Yoran Chocaca
 MCEP / Amazonas.