

ACTA DE SOCIALIZACION DE LOS INIDCADORES DE COBERTURA Y COMPROMISOS DE GESTIÓN DE LOS CONVENIOS DE APOYO PRESUPUESTARIO A LA ESTRATEGIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL - AP ENDIS Y CONVENIO DE APOYO PRESUPUESTARIO AL PROGRAMA PRESUPUESTAL AMETRNO NEONATAL – BELGA.

Siendo las 9:00 horas del día martes 31 de julio de 2018, reunidos en los ambientes del Museo de Santa Ana en la ciudad de Chachapoyas, Director Regional de Salud, Gerente Regional de Desarrollo Social, Directores de la Unidades Ejecutoras de Salud, Equipo técnico de las Unidades Ejecutoras de Salud, Equipo técnico de la Dirección Regional de Salud, Coordinador PpR – ME, Coordinador de Mecanismos de Incentivos – MIDIS, Equipo técnico de la Herencia Regional de Desarrollo Social con el objetivo de socializar los avances de los compromisos de gestión e indicadores de cobertura de los Convenios de Apoyo Presupuestario APENDIS y BELGA.

AGENDA A TRATAR:

- Socialización de avance de los Compromisos de Gestión de los Convenios de Apoyo Presupuestario BELGA.
- Socialización de avance de los Indicadores de Cobertura de los Convenios de Apoyo Presupuestario BELGA.

DESARROLLO DE LA AGENDA:

El Dr. Pershing Bustamante Chauca Director Regional de Salud brindo el saludo cordial de bienvenida a los presente

EL Mg. Jhonny Frankling Arévalo Arriaga Gerente Regional de Desarrollo Social, saludo a los presentes a nombre del Gobernador Regional señor Gilmer Homa Corrales, así mismo dio por inaugurada el evento **"SOCIALIZACIÓN DE LOS INDICADORES DE COBERTURA Y COMPROMISOS DE GESTIÓN CONVENIO AP ENDIS Y BELGA"**

A continuación se procede al desarrollo del evento.

1. Se Procedió a realizar la socialización de los compromisos de gestión e indicadores de cobertura por los responsables de cada área involucrada que a continuación se detalla.

[Handwritten signatures and initials in blue ink are present along the left margin and at the bottom of the page.]

PROCESO	CRITERIO	DEFINICIÓN OPERACIONAL	META	LOGRO	RESULTADO
PROCESO 1: PROGRAMACION 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%	98% 98%	CUMPLIDO
PROCESO 2: SOPORTE LOGISTICO PARA LA ADQUISICION DE DISTRIBUCION 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 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	76% OC y 40% entrega a almacén	NO CUMPLE
	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

[Handwritten signature]

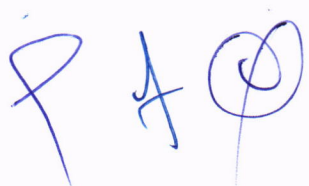
PROCESO	PROCESO 2: SOPORTE LOGISTICO PARA LA ADQUISICION DE DISTRIBUCION DE LOS INSUMOS.					
CRITERIO	Criterio 2.1.1: Órdenes informadas al proveedor con entregas al almacén según plazo establecido en la orden					
DEFINICION OPERACIONAL	El 90% de las ordenes generadas en el SIGA han sido informados al proveedor y no menos del 80% de insumos se entregan en almacén en el plazo establecido según SIGA.					
UNIDAD EJECUTORA	N° de ordenes de compra generadas en el SIGA (SIAP aprobado)	N° de ordenes de compra generadas en el SIGA Informadas al proveedor y fecha de recepción	90%	N° Total de insumos entregados al almacen, según ITEMS priorizados	N° de insumos entregados oportunamente al almacen	80%
0725 - REGION AMAZONAS-SALUD	517	444	86%	11	1	9
0955 - REGION AMAZONAS-SALUD BAGUA	326	317	97%	36	18	50
0998 - REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO CH	427	376	88%	12	0	0
1101 - REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BA	123	107	87%	34	9	26
1350 - GOB.REG.AMAZONAS- SALUD UTCUBAMBA	354	170	48%	13	4	31
1664 - REGION AMAZONAS-SALUD CONDORCANQUI	144	140	97%	19	18	95
DIRESA AMAZONAS	1048	793	76%	125	50	40%

PROCESO	PROCESO 2: SOPORTE LOGISTICO PARA LA ADQUISICION DE DISTRIBUCION DE LOS INSUMOS.									
CRITERIO	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.									
DEFINICION OPERACIONAL	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 Reenfozada, Atención del Parto normal y del RN normal.									
UNIDAD EJECUTORA	FON					QUINTIL I y II				
	N° IPRESS	IPRESS CUMPLE PATRIMONIO	IPRESS CUMPLE SISMED	IPRESS CUMPLE PATRIMONIO SISMED	90%	N° IPRESS	IPRESS CUMPLE PATRIMONIO	IPRESS CUMPLE SISMED	IPRESS CUMPLE PATRIMONIO SISMED	90%
0725 - Salud Amazonas	16	15	3	3	19%	98	97	0	0	0
1350 - Salud Utcubamba	5	5	1	1	20%	26	25	1	1	4%
0955 - Salud Bagua	3	3	1	1	33%	37	37	5	5	14%
1664 - Salud Condorcanqui	6	3	2	1	17%	72	54	21	15	21%
0998 - Hospital Regional Virgen de Fátima	1	1	1	1	100%					
1101 - Hospital de Apoyo Gustavo Lanalla Luján	1	1	1	1	100%					
DIRESA AMAZONAS	32	28	9	8	25%	233	213	27	21	9%

Análisis y comentario: Criterio no Cumplido: Para este compromiso la disponibilidad de equipos a la fecha de corte del mes de abril de las 32 IPRESS FON 28 cumplen Patrimonios y de las 233 IPRESS del quintil I y II cumplen 21, esto es ya que en los meses de marzo y abril se realizó el inventario físico de los EESS sincerando la información patrimonial para la compra de equipos dados de baja; para el caso de las IPRESS FON y Quintil I y II con disponibilidad de insumo de los 233 EESS cumplen 17 EESS haciendo un total del 9% esto es básicamente en los insumos de microcubetas que son insumos indispensables para el cumplimiento del mismo; Cabe precisar que se realizó el proceso de la compra de Microcubetas.

PROCESO	PROCESO 2: SOPORTE LOGISTICO PARA LA ADQUISICION DE DISTRIBUCION DE LOS INSUMOS.						
CRITERIO	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 familiar.						
DEFINICION OPERACIONAL	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.						
UNIDAD EJECUTORA	QUINTIL I y II						
	N° IPRESS	N° IPRESS CAT I-1-2	N° IPRESS_CUMPLE 6 METODOS PP.FF	N° IPRESS I-3	N° IPRESS_CUMPLE 8 METODOS PP.FF	IPRESS CUMPLE PP.FF	75%
0725 - Salud Amazonas	204	167	148	27	16	198	97%
1350- Salud Utubamba	109	86	86	21	20	109	100%
0955 - Salud Bagua	81	69	67	12	9	81	100%
1664 - Salud Condoncanqui	72	61	61	6	3	69	96%
0998 - Hospital Regional Virgen de Fátima	1				1	1	100%
1101 - Hospital de Apoyo Gustavo Lanatta Luján	1				1	1	100%
DIRESA AMAZONAS	468	397	362	60	50	459	98%
Análisis y comentario: Las IPRESS con Categoría I-1 Y I-2 son 397 de las cuales 362 IPRESS cumplen con la disponibilidad de al menos 6 métodos de planificación Familiar y las IPRESS con categoría I-3 son 60 de las cuales 50 IPRESS cumplen con disponibilidad de 8 métodos de planificación familiar; es decir de los 468 IPRESS que cuenta la Region Amazonas 459 (98%) cumplen con la disponibilidad de insumos modernos de Planificación familia esto es según estándar definido por el tipo y/o categoría de la IPRES; cumpliendo con la meta establecida.							

PROCESO	PROCESO 2: SOPORTE LOGISTICO PARA LA ADQUISICION DE DISTRIBUCION DE LOS INSUMOS.						
CRITERIO	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.						
DEFINICION OPERACIONAL	No menos de 92% de IPRESS FON tienen disponibilidad adecuada de personal para los productos: Atención de Parto y Atención del Recién Nacido.						
UNIDAD EJECUTORA	FON						
	N° IPRESS	IPRESS_CUMPLE N° PROF. REQUERIDO	% IPRESS_CUMPLE N° PROF. REQUERIDO	IPRESS_CUMPLE CON DIAS PROF. REQUERIDO	% IPRESS_CUMPLE CON DIAS PROF. REQUERIDO	IPRESS_CUMPLE CON AMBOS CRITERIOS	% IPRESS_CUMPLE CON AMBOS CRITERIOS
0725 - Salud Amazonas	16	16	100%	16	100%	16	100%
1350- Salud Utubamba	5	5	100%	5	100%	5	100%
0955 - Salud Bagua	3	3	100%	3	100%	3	100%
1664 - Salud Condoncanqui	6	6	100%	6	100%	6	100%
0998 - Hospital Regional Virgen de Fátima	1	1	100%	1	100%	1	100%
1101 - Hospital de Apoyo Gustavo Lanatta Luján	1	1	100%	1	100%	1	100%
DIRESA AMAZONAS	32	32	100%	32	100%	32	100%
Análisis y comentario: La disponibilidad de Recursos Humanos para la entrega de los productos Atención de Parto y atención de Recién Nacido es de la totalidad de las IPRESS con categoría FON; garantizando en un 100% la permanencia del RRHH en el EESS.							



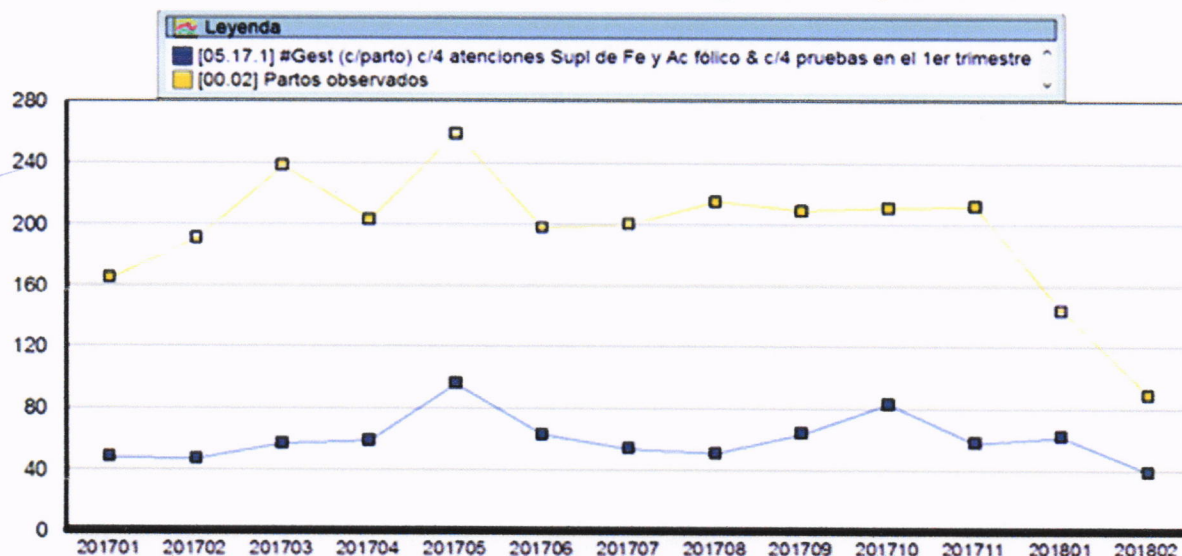


PROCESO	PROCESO 4: SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN		
CRITERIO	Criterio 4.2.1: El Gobierno Regional tiene publicado y mantiene actualizado el estado de avance de los indicadores priorizados de sus compromisos de gestión.		
DEFINICION OPERACIONAL	El Gobierno Regional procesa, publica y actualiza mensualmente el estado de avance de los indicadores priorizados y compromisos de gestión.		
UNIDAD EJECUTORA	Base de Datos Analítica (02 meses)	Reportes Amigables de Indicadores y Compromisos de Mejora (02 meses)	Publica los reportes en Pag. Web (02 meses)
	SI = 1	SI = 1	SI = 1
	NO = 0	NO = 0	NO = 0
DIRESA AMAZONAS	1	1	1

PROCESO	PROCESO 4: SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN		
CRITERIO	Criterio 4.2.1: El Gobierno Regional tiene publicado y mantiene actualizado el estado de avance de los indicadores priorizados 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	Base de Datos Analítica (02 meses)	Reportes Amigables de Indicadores y Compromisos de Mejora (02 meses)	Publica los reportes en Pag. Web (02 meses)
	SI = 1	SI = 1	SI = 1
	NO = 0	NO = 0	NO = 0
DIRESA AMAZONAS	1	1	1

Gráfico Nro. 01

Nº de Gestantes con atención de parto que recibieron 4 atenciones prenatales con suplementación de sulfato ferroso más Ácido Fólico, con 4 pruebas de laboratorio en el primer trimestre. Región Amazonas, Enero de 2017 a Febrero de 2018

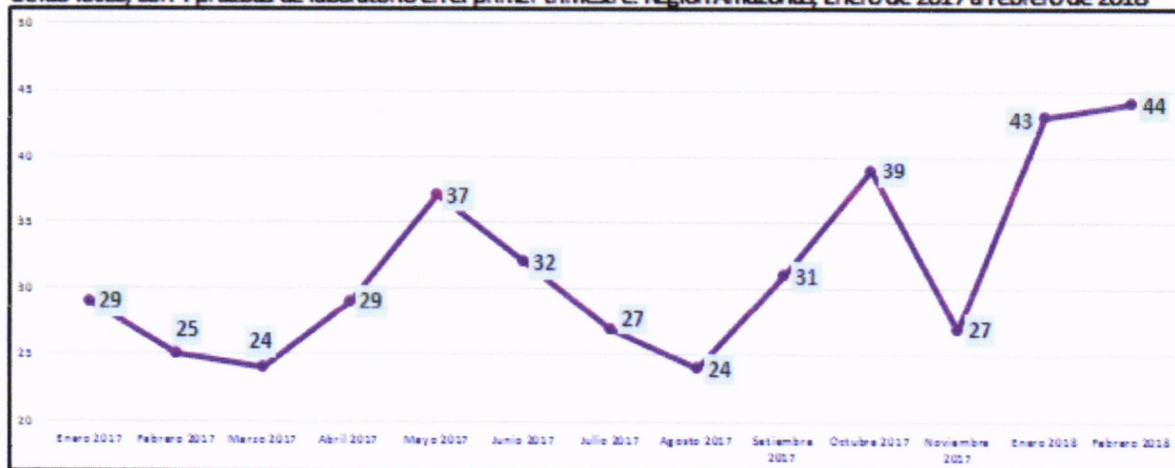


Fuente: Cibo SIS-DIRESA Amazonas 2017-2018

Los datos que se muestran fueron procesados a través de la data del SIS para las gestantes que cuentan con afiliación permanente de los Q1 y Q2, con atención de parto en FONB y FONB que recibieron 4 atenciones prenatales con suplementación de sulfato ferroso y ácido fólico, con 4 pruebas de laboratorio se han registrado un promedio de 200 partos mensuales y que solo el 34% han cumplido con todos los criterios mencionados. En el 2018 se observa una disminución de los mismos (registro de RUA, bajas coberturas en la provincia de Condorcanqui). Se está trabajando aspectos de pertenencia cultural, trabajo con agentes comunitarios así como el fortalecimiento del llenado de hojas HIS.

Gráfico Nro. 02

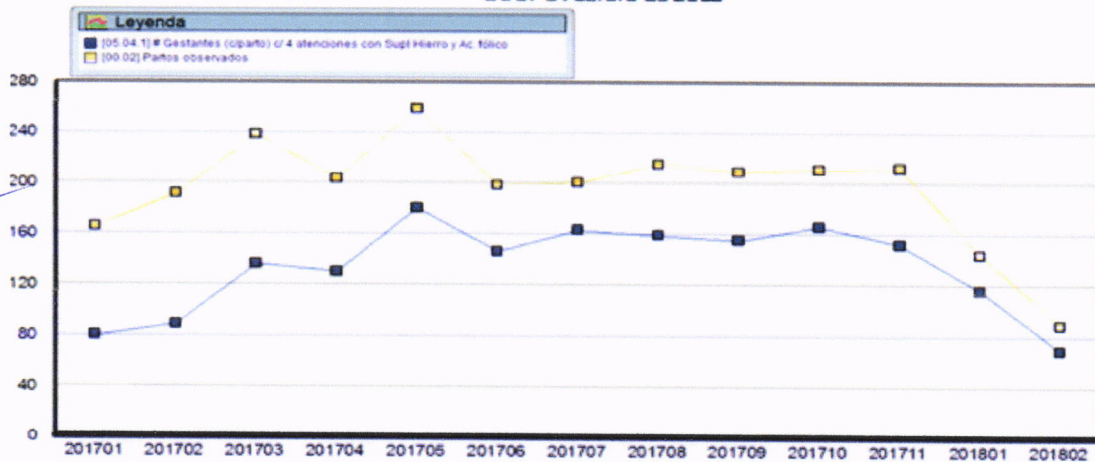
Proporción de gestantes con parto institucional que recibieron 4 atenciones de suplementación de sulfato ferroso más ácido fólico, con 4 pruebas de laboratorio en el primer trimestre. Región Amazonas, Enero de 2017 a Febrero de 2018



Fuente: Cibo SIS-DIRESA Amazonas 2017-2018

Los datos que se muestran fueron procesados a través de la data del SIS para las gestantes que cuentan con afiliación permanente de los Q1 y Q2, con atención de parto en FONB y FONB que recibieron 4 atenciones prenatales con suplementación de sulfato ferroso y ácido fólico, con 4 pruebas de laboratorio. En el año 2017 un 30% de gestantes ha cumplido este criterio. En el año 2018 se observó un incremento porcentual de este indicador de 43 y 44% en enero y febrero respectivamente. El incremento de este indicador fue del 14% en relación de Enero del 2018. Se ha visto por conveniente trabajar en Supervisión Integral de la atención Materna en lugares prioritarios, capacitación a RRHH en atención prenatal Reinforzada.

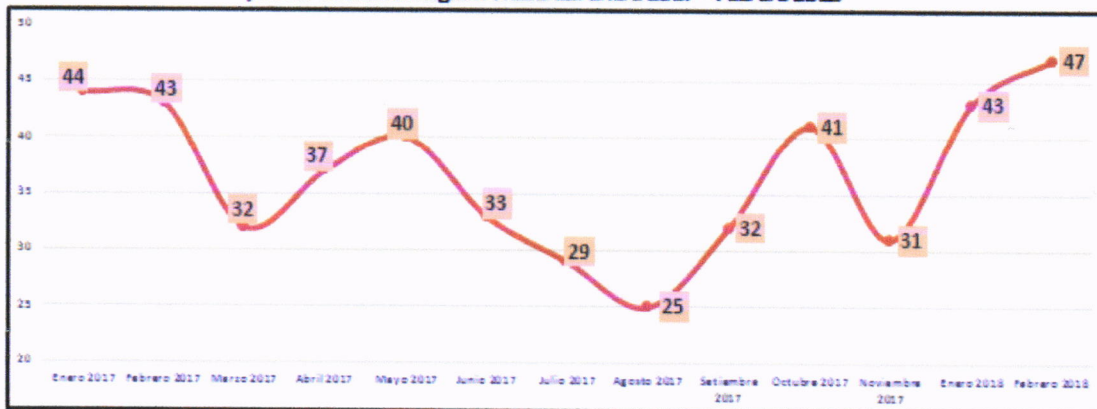
Gráfico Nro. 5
Numero de Gestantes con parto con 4 atenciones con Suplemento de Hierro y Ácido Fólico. Región Amazonas Enero de 2017 a Febrero de 2018



Fuente: Censo SIS-DIRESA Amazonas 2017-2018

Los datos que se muestran fueron procesados a través de la data del SIS para las gestantes que cuentan con afiliación permanente de los Q1 y Q2, con atención de parto en FONB y FONB que recibieron 4 atenciones con suplemento de Hierro y Ácido Fólico de los 200 partos observados observados solo el 166 gestantes cumplen con este criterio el incumpliendo de este indicador puede ser debido a un mal registro de hojas FUAS y al desabastecimiento de este insumo.

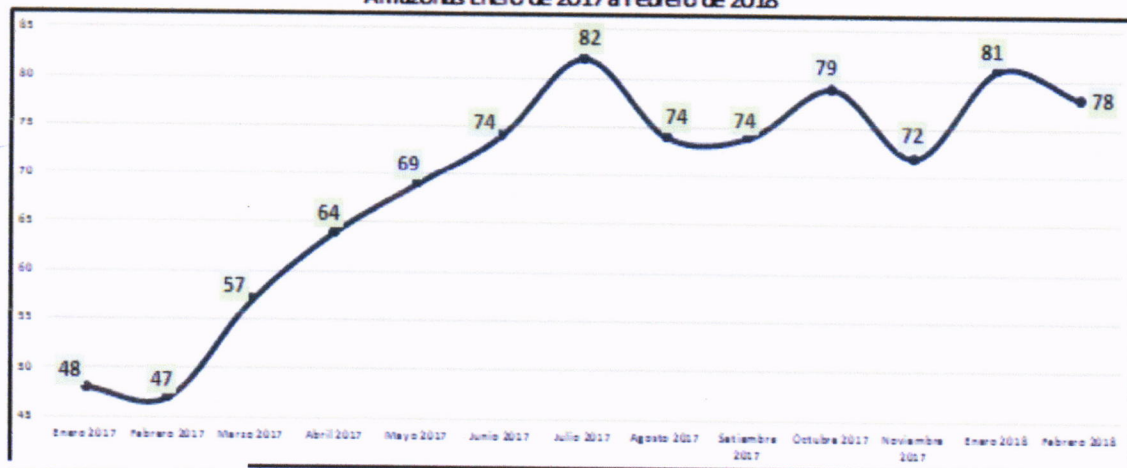
Gráfico Nro. 04
Proporción de Gestantes con Parto Institucional que durante su embarazo tuvieron 4 pruebas de laboratorio en el primer trimestre. Región Amazonas. Enero 2017 – Febrero 2018



Fuente: Censo SIS-DIRESA Amazonas 2017-2018

Los datos que se muestran fueron procesados a través de la data del SIS para las gestantes que cuentan con afiliación permanente de los Q1 y Q2, con atención de parto en FONB y FONB que tuvieron 4 pruebas en el primer trimestre (Hemoglobina, Examen de orina, Prueba Rápida de VIH y Sífilis). Se observó que en febrero del 2018 ha incrementado en 4 puntos porcentuales en comparación a febrero del 2017 pero en agosto del 2017 la proporción es del 25% debido a que en estos meses no se contó con pruebas de tamizaje de VIH. Para el 2018 se observa que la tendencia de este indicador va mejorando y nos permite realizar un diagnóstico preciso y tratamiento oportuno de las principales patologías obstétricas (anemia, ITU, transmisión vertical del VIH y Sífilis) disminuyendo la morbilidad materna neonatal.

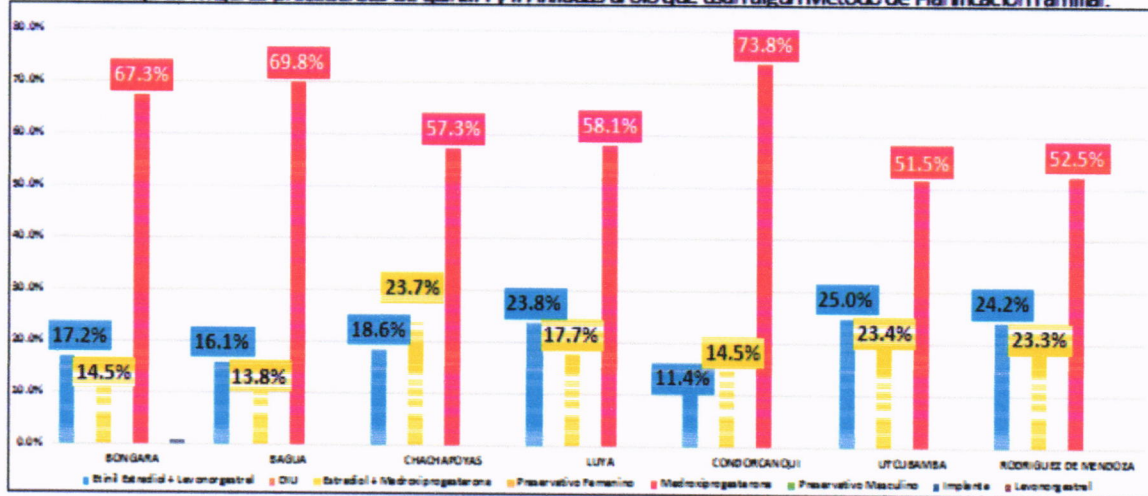
Gráfico Nro. 6
Proporción de Gestantes con parto con 4 atenciones con Suplemento de Hierro y Ácido Fólico. Región Amazonas Enero de 2017 a Febrero de 2018



Fuente: Censo SIS-Q-REGA Amazonas 2017-2018

Los datos que se muestran fueron procesados a través de la data del SIS para las gestantes que cuentan con afiliación permanente de los Q1 y Q2, con atención de parto en FONE y FONE que recibieron 4 atenciones con suplemento de Hierro y Ácido Fólico. Se observa que para el Febrero del 2018 un incremento porcentual de 55 en comparación a Enero de 2017. Este indicador nos va a permitir mejorar los niveles de anemia en nuestras gestante, así como el bajo peso en el recién nacido.

Gráfico Nro. 7
Porcentaje de Mujeres procedentes de quintil I y II Afiliadas al SIS que usan algún Método de Planificación Familiar.



Fuente: Censo SIS-Q-REGA Amazonas 2017-2018

Los 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 (Ethinilestradiol + Levonorgestrel) e Inyectable Mensual (Estrodiol + Medroxiprogesterona). En el caso del Inyectable Trimestral se tiene que la provincia de Condorcanqui tiene mayor porcentaje (73.8%), seguida de Sagua 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

2. Al finalizar la presente evento se llegaron a los siguientes acuerdos:

- El área de patrimonio de la DIRESA deberá informar cuando se va a realizar la actualización de los bienes patrimoniales a nivel Regional.
- EL área de abastecimiento de la DIRESA deberá continuar realizando coordinaciones con los proveedores para la confirmación de las órdenes y la entrega del mismo en el plazo establecido.
- El Gobierno Regional con las unidades ejecutoras deberán enviar el informe con las dificultades que se presentan en el compromiso de órdenes generadas y recepcionadas e ingresadas al almacén al Ministerio de Economía y Finanzas para su evaluación y consideración en las próximas negociaciones.
- El área de medicamentos de las Redes de Salud deberán analizar el cubo de SISMED y realizar el cruce de información con el ICI para identificar inconsistencia; y si existiera ello elaborar un informe sustentorio de los problemas encontrados con evidencias y adjuntar al informe final de subsanación para tener en cuenta en la evaluación.
- La DIRESA deberá elaborar el reporte de manera mensual de todos los compromisos de gestión e indicadores de cobertura a nivel Regional.

Sin otro punto a tratar y en señal de conformidad, se da por terminada el taller siendo las 13:00 horas del día martes 31 de julio del presente año, pasando los presentes a firmar la presente acta.

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
DIRECCIÓN REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS
UNIDAD EJECUTIVA 404 SALUD CHACHAPOYAS
Obst. Noeli Yasmeen...
C.O.P. 12345

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS
DIRECCIÓN EJECUTIVA RED DE SALUD CHACHAPOYAS
Obst. VICTOR A. GARCERAN ZEGARRA
DIRECTOR EJECUTIVO
C.O.P. 10037

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS
RED DE SALUD CHACHAPOYAS
OBSTA. WIGMARA BARDALES VEGA
E.S. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
PP. SALUD MATERNO NEONATAL

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS
RED DE SALUD CHACHAPOYAS
Msc. EDINSON E. PURISACA MORANTE
DIRECTOR SALUD PUBLICA

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS
DIRECCIÓN EJECUTIVA RED DE SALUD CHACHAPOYAS
Lic. ERI CARLOS N. CARRION ILIQUIN
COORDINADOR DE LA ESTRATEGIA INMUNIZACIONES
C.E.P. 65072

Coor. de la Boga

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS
DIRECCIÓN DE ASESORIA INTEGRAL DE SALUD Y GESTIÓN DE LA CALIDAD
OFICINA DE CALIDAD
Lic. MARIA DEL R. BAZAN COLLANTES
COORDINADORA REGIONAL C.E.P. 119417

Ing. Tony N. Rojas T.
Eq. Técnico SII

Epipo Técnico
R-S-B

Rosa Quintana Jaromillo
Coor. CONVENIOS
R.S. C. W. BORRERO

Obst. 2016 E. NUÑO JUANES
DIRECTORA (E) SALUD PUBLICA R20
C.O.P. 23511

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS
DIRECCIÓN EJECUTIVA RED DE SALUD CHACHAPOYAS
Lic. Mónica J. Manríquez González
CEP 11018
DIRECTOR EJECUTIVO

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD AMAZONAS
DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD PUBLICA
DIRECCION DE ASESORAMIENTO EN SALUD Y COMERCIO DE SALUD
COORDINACION REGIONAL DE ASESORAMIENTO EN SALUD
DR. ROSANA CUBAS SAGANDIA
COORDINADORA REGIONAL

Lic. Rosa Quintana Jaramillo
COORD. CONVENCIONES - R.
R-S. CONDON V. R. & VI

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD AMAZONAS
DIRECCION EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO
Mg. Miguel Puerta Valdivia
Director Ejecutivo

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD AMAZONAS
DIRECCION REGIONAL DE ADMINISTRACION
OFICINA DE GESTION Y DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS
Lic. Eni Betty Amparo Gomez Mazuelos
RESP. DE CAPACITACION GOVORAH
Lic. GERSON CESAR PUSCAN QUISTAN
DIRECTOR C.E.P. 51313

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD AMAZONAS
DIRECCION REGIONAL DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO
OFICINA DE PRESUPUESTO
Mg. HECTOR A. CONDON MONTENEGRO
DIRECTOR

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD AMAZONAS
DIRECCION DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD
Y GESTION DE LA CALIDAD
Lic. ELMER FRIAS DELGADO
COORD. REG. PP. ARTICULADO NUTRICIONAL C.E.P. 39484

Lic. Eni Betty Amparo Gomez Mazuelos
RESP. DE CAPACITACION GOVORAH

MDIS - FEA

OF. Betty Rosa Aris
COORD. UHA
ISHG

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PUBLICA
DIRECCION DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD
Y GESTION DE LA CALIDAD
Lic. Eni Betty Amparo Gomez Mazuelos
COORD. REG. PP. ARTICULADO NUTRICIONAL C.E.P. 39484

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

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD AMAZONAS
DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD PUBLICA
Lic. ADAN MONSALVE RAMIREZ
DIRECTOR EJECUTIVO

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD AMAZONAS
Dr. PERSHING BUSTAMANTE CHAUCA
DIRECTOR REGIONAL
C.E.P. N° 22386

Lic. Mario C. Chero Tarrillo
COORD. G.R.D.S.

Liliana R. Tovar Bardales
Lic. Enfermería
CEP 63396
COORD. REGIONAL DE
CONVENIOS DE APOYO
PRESUPUESTARIO
GRDS-GOBES.

ACTA DE SOCIALIZACION DE LOS INIDCADORES DE COBERTURA Y COMPROMISOS DE GESTION DE LOS CONVENIOS DE APOYO PRESUPUESTARIO A LA ESTRATEGIA DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL - AP ENDIS Y CONVENIO DE APOYO PRESUPUESTARIO AL PROGRAMA PRESUPUESTAL AMETRNO NEONATAL - BELGA.