



PERÚ

Ministerio
de Salud

GOBIERNO REGIONAL DE PUNO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD PUNO



RED DE SALUD PUNO

**FICHA DE IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACCIONES
ESTRATEGICAS INSTITUCIONALES PEI 2021-2027
MEDIANTE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS
ARTICULADAS AL PLAN OPERATIVO
INSTITUCIONAL (POI) 2024**

Correspondiente al Segundo Semestre del año 2024

U.E. 405-919 – SALUD PUNO

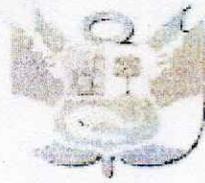


M. C. Gudwin W. Ticuña Mamani
DIRECTOR DE LA RED DE SALUD PUNO
CMP. 87396



Ing. Walter Mendoza Anco
JEFE OFICINA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
RED DE SALUD PUNO
CIP. 77677

Puno, Febrero del 2024



ING. MARCONA ALDO APONAMA
ADMINISTRADOR
RED DE SALUD PUNO
CAP. 4157

Resolución Directoral

Puno, 28 de Febrero del 2025

VISTO:

El Oficio N° 003-2025-J-UPLANEAM-OPP-RED-SALUD-PUNO, de fecha 27 de febrero del 2025 de la Unidad de Planeamiento, OFICIO N° 052-2025-J-OPP-RED-SALUD-PUNO de fecha 28 de febrero del 2025 de la Oficina de Planeamiento y Presupuesto, y el Memorandum N° 197-2025-D-RED-SALUD-PUNO de fecha 28 de febrero del 2025 de la Dirección de la Red de Salud Puno, y;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución de Presidencia del Consejo Directivo N° 056-2024/CEPLAN/PCD de fecha 20 de junio de 2024, el Centro Nacional de Planeamiento Estratégico en su Artículo 1° aprueba la versión actualizada de la Guía para el Seguimiento y Evaluación de políticas nacionales y planes de Sinaplan;

Que, mediante Resolución Directoral N° 456-2023-SA-D-UE.405/RED SALUD PUNO, de fecha 29 de diciembre de 2023, se aprueba en su Artículo 1° El Plan Operativo Institucional (POI) 2024 - Consistenciado con el PIA 2024, en el Aplicativo CEPLAN v.01; en cuyo documento se consignan los montos del Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) conforme a lo establecido en el Plan Operativo Institucional;

Que, con el propósito de dar cumplimiento a la Guía para el Seguimiento y Evaluación de políticas nacionales y planes del Sinaplan, la Oficina de Planeamiento y Presupuesto de la Red de Salud Puno, a través de la Unidad de Planeamiento, ha desarrollado la "Ficha de Implementación de las Acciones Estratégicas Institucionales PEI 2021-2027 mediante las actividades operativas articuladas al Plan Operativo Institucional POI Anual 2024 de la Unidad Ejecutora 405-919: Salud Puno", información que fue desarrollada con los datos que fueron ingresados en el Aplicativo de CEPLAN, y las orientaciones desarrolladas por las coordinaciones y los Programas Presupuestales,

Que, de conformidad con la Ley N° 27783 Ley de Bases de Descentralización modificada por Ley N° 28379; Ley N° 27867 Ley Orgánica de Gobiernos Regionales, modificada y complementada por leyes 27902, 28013, 28161, 28926, 28968 y 29053; Resolución Ministerial N° 405-2005/MINSA, que reconoce a las Direcciones Regionales de Salud como única autoridad en Salud en cada Región y en uso a sus atribuciones conferidas, Ordenanza Regional N° 012-2015-GRP/CRP, que aprueba la modificación del Reglamento de Organización y Funciones de la Dirección Regional de Salud Puno y estructura orgánica de la Dirección Regional de Salud de Puno, y la Resolución Ejecutiva Regional N° 342-2019-GR-CR-PUNO, de delegación de funciones y atribuciones;

Ing. Walter Mendoza Anco
EF. OFICINA PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
RED DE SALUD PUNO
CIP. 77617





ING. WALTER MEDRADO ANCO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PUNO
CAP. 4157

Resolución Directoral

Puno, 29 de Febrero del 2025

Estando a lo propuesto y a lo informado por la Oficina de Planeamiento y Presupuesto, con el visto bueno de la Oficina de Salud de las Personas, Oficina de Administración y de Asesoría Legal de la Red de Salud Puno,

SE RESUELVE:

ARTICULO 1°.- APROBAR, la **Ficha de Implementación de la Acción Estratégica Institucional Anual del Plan Operativo Institucional (POI) 2024** de la Unidad Ejecutora **405-919 Salud Puno**, que contiene el informe presentado por la Unidad de Planeamiento en cuarenta y seis (46) folios.

ARTICULO 2°.- DISPONER, que las unidades orgánicas mediante las Fichas de Implementación de la AEI al Segundo Semestre del POI 2024 de la Unidad Ejecutora 405-919 Salud Puno, contribuya con el fortalecimiento del sistema de planeamiento estratégico para la mejora continua, permitiendo verificar el avance y el logro de las metas a través de los indicadores de las acciones estratégicas del Sector Salud.

ARTICULO 3°.- NOTIFICAR, la presente resolución a las instancias administrativas correspondientes.

ARTICULO 4°.- DISPONER, la publicación de la presente Resolución y la Ficha de Implementación de la AEI Anual del POI 2024 de la Unidad Ejecutora 405-919 Salud Puno, en el Portal de Transparencia Institucional.

Regístrese, comuníquese y archívese.


ING. WALTER MEDRADO ANCO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PUNO
CAP. 4157

ING. WALTER MEDRADO ANCO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PUNO
CAP. 4157



CONTENIDO

RESUMEN EJECUTIVO.....	4
I. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES.....	5
II. ANALISIS DE IMPLEMENTACION DE LAS ACCIONES ESTRATEGICAS INSTITUCIONALES (AEI)	7
1.1. AEI 01.01: ASISTENCIA CON VACUNA COMPLETA OPORTUNA A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS.....	7
1.2. AEI 01.02: VIGILANCIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO OPORTUNO A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS.....	10
1.3. AEI 01.03: VIGILANCIA EN PRÁCTICAS SALUDABLES OPORTUNAS EN FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS	12
1.4. AEI 01.04: VIGILANCIA DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO OPORTUNO EN CENTROS POBLADOS	14
1.5. AEI 01.05: ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA DE HIERRO Y ÁCIDO FÓLICO OPORTUNO PARA MADRES GESTANTES.....	16
1.6. AEI 01.06: ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA OPORTUNA DE MICRONUTRIENTES Y HIERRO PARA NIÑOS (AS) DE 6 A 36 MESES.....	18
1.7. AEI 01.09: ASISTENCIA ACCESO A MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR OPORTUNO PARA LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS	20
1.8. AEI 01.10: ASISTENCIA ATENCIÓN PRENATAL INTEGRAL PARA GESTANTE REENFOCADA ..	23
1.9. AEI 01.13: SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN FORMA OPORTUNA Y CALIDAD A LA POBLACIÓN	26
1.10. AEI 01.14: ASISTENCIA SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN FORMA OPORTUNA Y DE CALIDAD A LA POBLACIÓN	29
1.11. AEI 01.15: ASISTENCIA ATENCIÓN DE SALUD OPORTUNA PARA POBLACIÓN EN RIESGO POR CAUSAS EXTERNAS.....	31
1.12. AEI 03.01: CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACIÓN Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES EN LA REGIÓN PUNO	34
1.13. AEI 13.03: CAPACIDAD GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DE LA POBLACIÓN VULNERABLE	35
1.14. AEI 03.04: PRÁCTICAS SEGURAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES PARA LA RESILIENCIA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE.....	37
1.15. AEI 03.05: SERVICIOS PÚBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES PARA LA POBLACIÓN VULNERABLE	39
III. CONCLUSIONES	40
IV. RECOMENDACIONES.....	41
VI. ANEXO.....	41



Mg. Gladys W. Ticora Mariani
DIRECTORA DE LA RED DE SALUD PUNO
C.M.P. 87396



Ing. Walter Mendoza Anco
JEFE OFICINA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
RED DE SALUD PUNO
C.P. 77677

RESUMEN EJECUTIVO

La presente Ficha de Implementación de la Acción Estratégica Institucional al Segundo Semestre del Plan Operativo Institucional (POI) 2024 de la Unidad Ejecutora 405 Red de Salud Puno, refleja la programación física y financiera del conjunto de actividades alineadas para alcanzar el logro de Objetivos Estratégicos Institucionales (OEI) a través de las Acciones Estratégicas Institucionales (AEI), las cuales se encuentran establecidas en el Plan Estratégico Institucional (PEI) 2021-2027 del Gobierno Regional de Puno, por lo que se cuenta con 13 objetivos y 27 indicadores, de los cuales 03 OEI pertenecen al sector salud y/o trabaja la Red de Salud Puno garantizando los derechos de salud de la población, satisfaciendo sus necesidades y prestándoles servicios de calidad con eficiencia.

Por ello, a efecto de contribuir con el fortalecimiento del sistema de planeamiento, y en el marco de la implementación del planeamiento estratégico para la mejora continua, la evaluación correspondiente al segundo semestre del Plan Operativo Institucional 2024, permitirá verificar el avance y el logro de las metas, a través de la recolección, análisis y consolidación de los indicadores de las acciones estratégicas del sector salud, además de dar una apreciación sistemática y objetiva de la política institucional, respecto al diseño, implementación y resultados, generando evidencias necesarias que contribuyan a la mejora continua de la entidad.

La Unidad Ejecutora 405, Salud Puno desarrolla sus actividades en once (11) Programas Presupuestales; 0002-Programa Salud Materno Neonatal, 0016-TBC-VIH/SIDA, 0017-Enfermedades Metaxenicas y Zoonosis, 0018-Enfermedades no Transmisibles, 0024 Prevención y control del Cáncer, 0068-Reducción de Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres, 0104-Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas, 0129-Prevención y Manejo de Condiciones Secundarias de Salud en Personas con Discapacidad y 0131-Control y Prevención de Salud Mental, 1001-Productos específicos para desarrollo infantil temprano y 1002-Productos específicos para reducción de la violencia contra la mujer; además del 9001 Acciones Centrales y 9002 Asignaciones Presupuestales que No Resultan en Productos; desde este punto de vista se plantean acciones que nos permitan llegar a indicadores óptimos con la participación de todo el personal de salud, para poder cumplir con las metas programadas en las diferentes actividades, de acuerdo a las políticas implementadas por el Sector Salud priorizando las acciones orientadas a la Promoción de la Salud y prevención de riesgos y daños en la salud de la población.

Dentro de las prioridades de la Unidad Ejecutora 405 Salud Puno, mediante sus once Programas Presupuestales, tenemos la de disminuir progresivamente los indicadores negativos de morbi-mortalidad materno infantil, brindar servicios de salud con criterios de calidad, oportunidad y accesibilidad priorizando los grupos vulnerables e impulsar las actividades preventivo promocionales y la atención integral a los grupos en riesgo, logrando ampliar la cobertura de los servicios de salud para mejorar la calidad de vida de la población.

I. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES

Los objetivos estratégicos institucionales, orientan la gestión de la entidad hacia el logro de los objetivos estratégicos sectoriales y/o territoriales. Definen los cambios que la entidad pretende lograr en las condiciones de los ciudadanos, o en el entorno en que estos se desenvuelven. Según el Plan Estratégico Institucional 2021-2027 del Gobierno Regional Puno, se cuenta con 13 objetivos y 27 indicadores, de los cuales se ha establecido para la Dirección Regional de Salud 03 Objetivos Estratégicos Institucionales que buscan garantizar los derechos de salud de la población, satisfaciendo sus necesidades y prestándoles servicios de calidad con eficiencia. La Red de Salud Puno, para el cumplimiento de estos Objetivos Estratégicos Institucionales se realiza a través de las actividades de los diferentes programas estratégicos como son:

0002: SALUD MATERNO NEONATAL

Contribuir en la disminución de la morbilidad materno neonatal, mediante una atención integral de la salud, fortaleciendo las actividades de prevención, promoviendo estilos de vida y entornos saludables con enfoque de derechos, equidad de género e interculturalidad, priorizando a la población de mayor exclusión social y económica y a través de la Planificación Familiar mediante una atención integral de la salud, fortaleciendo las actividades de prevención, promoviendo estilos de vida y entornos saludables con enfoque de derechos, equidad de género e interculturalidad, priorizando a la población de mayor exclusión social y económica de las mujeres en edad fértil de la provincia de Puno.

0016: TBC-VIH/SIDA

Contribuir en la disminución y control de las enfermedades transmisibles TBC y VIH, mediante una atención integral de la salud, fortaleciendo las actividades de prevención, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con enfoque de derechos, equidad de género e interculturalidad, priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza de la provincia de Puno, dentro de los principales productos del Programa TBC-VIH/SIDA.

0017: ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS

Contribuir en la disminución y control de las enfermedades transmisibles metaxénicas y zoonóticas, mediante una atención integral de la salud, fortaleciendo las actividades de prevención, promoviendo estilos de vida y entornos saludables, con enfoque de derechos, equidad de género e interculturalidad, priorizando a la población en pobreza y extrema pobreza de la provincia de Puno.

0018: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Disminuir la morbilidad de daños no transmisibles, priorizando acciones preventivo-promocionales en la población con mayor riesgo según etapas de Vida, fortaleciendo la gestión de la estrategia de DNT, durante el año 2023.

0024: PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER

Disminuir la incidencia y morbilidad de cáncer, en la población, dictando líneas de acción estratégica y definir el financiamiento que contribuya a mejorar la salud en la provincia de Puno.

0068: REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES

Es contribuir a la reducción del riesgo y asegurar una respuesta oportuna, atendiendo y controlando los daños a la salud de las personas y a los servicios, propiciando la rehabilitación de ambientes de los establecimientos de salud afectados por fenómenos extremos.

0104: REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS

Brindar atención a la población de la provincia de Puno que se encuentra en una situación de emergencia o urgencia médica.

0129: PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Incorporar los derechos de las personas con discapacidad en los programas o acciones de la administración pública, mejorando los servicios de salud, fortaleciendo la participación de las personas con discapacidad en la educación inclusiva y especial, la cultura, el deporte y el turismo.

0131: CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL

La población objetivo que busca atender este programa es la población de la provincia de Puno, que presenta conducta de riesgo, problemas psicosociales y con trastornos mentales, según criterios de prevalencia anual de trastornos y problemas de salud mental.

1001: PRODUCTOS ESPECÍFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO

Se compone diversas intervenciones cuyos resultados influyen específicamente en el desarrollo integral del niño y niña, tiene como objetivo mejorar el desarrollo infantil de niñas y niños menores a 71 meses de edad para superar las brechas de desarrollo cognitivo, social, físico y emocional.

1002: PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA REDUCCION DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER

Busca contribuir al ejercicio del derecho a una vida libre de violencia, en el marco del Sistema Nacional para la Prevención, Sanción y Erradicación de la Violencia contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar. Comprende las decisiones de identificación de los factores condicionantes de la violencia contra las mujeres, los cuales deberán ser abordados con prioridad; así como la determinación de las intervenciones, indicadores y metas que deberán ser financiadas en los próximos años para asegurar los resultados esperados.

9001: ACCIONES CENTRALES

comprenden las actividades orientadas a la gestión de los recursos humanos, materiales y financieros de la entidad, que contribuyen al logro de los resultados de sus Programas Presupuestales.

9002: ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS-APNOP

Esta categoría comprende a las actividades para la atención de una finalidad específica de la entidad y que no tienen relación con el proceso de generación de productos de un Programa Presupuestal.

II. ANALISIS DE IMPLEMENTACION DE LAS ACCIONES ESTRATEGICAS INSTITUCIONALES (AEI)

1.1. AEI 01.01: ASISTENCIA CON VACUNA COMPLETA OPORTUNA A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS

Código y nombre de UE	000919 - REGION PUNO-SALUD PUNO			
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.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
AOI00091900126: VACUNACION NIÑO RECIEN NACIDO	Garantizar la aplicación de vacunas al nacer, como BCG y Hepatitis B.	La actividad operativa tiene programado alcanzar 300 protegidos, habiendo alcanzado proteger a 290 niños(as) mostrando el 97% de avance físico anual.	Esta afectado por nacimientos en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, que es otra Unidad Ejecutora.	Fortalecer la captación en maternidades y visitas domiciliarias a recién nacidos.
AOI00091900044 - 0136006 PROTEGER A LA NIÑA CON APLICACION DE VACUNA VPH	Inmunizar contra el virus del Papiloma Humano.	La actividad operativa logro una ejecución física del 100% durante el año 2024.	Captación de niñas de otras jurisdicciones, aplicación en edades no programadas.	Planificar dosis y distribución para evitar desabastecimientos.
AOI00091900085: EDA ACUOSA NO COMPLICADA	Atención de menores de 5 años con diagnóstico de diarrea acuosa (sin deshidratación), atendida de manera ambulatoria, al recuperar el niño se previene la anemia y desnutrición.	Se tiene programado tratar 678 casos; sin embargo, se ha ejecutado solo 210 que representa el 31% de avance físico.	Al ser un indicador negativo se espera disminuir cada año, por lo que el avance estaría correcto.	Seguir disminuyendo los casos de EDAS no complicadas.
AOI00091900084: INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) NO COMPLICADA	Atención de menores de 5 años con diagnóstico de infección respiratoria aguda no complicada, atendida de manera ambulatoria, al recuperar el niño se previene la anemia y desnutrición.	Se tiene programado tratar 4,614 casos; sin embargo, se ha ejecutado 4,937 que representa el 100% de avance físico.	Al ser un indicador negativo se espera disminuir cada año, pero este año se viene evidenciando un incremento de casos.	Realizar actividades preventivo promocionales para disminuir casos. Fortalecimiento del personal de salud en manejo preventivo y terapéutico de las IRAS.
AOI00091900205: NEUMONIA Y ENFERMEDAD MUY GRAVE EN NIÑOS DE 2 MESES A 4 AÑOS	Intervención orientada al diagnóstico y tratamiento de los casos de Neumonía y enfermedad muy grave en niños de 2 meses a 4 años, atendidos de manera ambulatoria o con internamiento, al recuperar el niño se previene la anemia y desnutrición.	Se tiene programado tratar 31 casos; sin embargo, se ha ejecutado solo 22, que representa el 71% de avance físico.	Al ser un indicador negativo se espera disminuir cada año, por lo que el avance estaría correcto.	Seguir disminuyendo los casos de neumonías y enfermedad muy grave.

Fuente: Aplicativo CEPLAN

▪ **De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI?**

- El cumplimiento de las Actividades Operativas refleja avances importantes en la cobertura de vacunación infantil, aunque con desigualdades en algunos grupos de edad. La baja cobertura en menores de 2 años representa un riesgo para la salud pública, mientras que los resultados positivos en niños de 3 a 4 años y en VPH demuestran una buena capacidad de captación.
- El mayor avance físico en la prestación de servicios contribuye significativamente en el cumplimiento de las metas físicas programadas; mientras que, la no realización de actividades programadas ya sea por falta de personal o presupuesto para su contratación no contribuye a la Acción Estratégica Institucional y consecuentemente no aporta en el mayor avance físico del Objetivo Estratégico Institucional.

▪ **¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?**

- Las estrategias propuestas, como el fortalecimiento de brigadas móviles y la sensibilización comunitaria ayudaran a reducir brechas en cobertura, especialmente en niños menores de 2 años. Además, la depuración de registros y una mejor planificación de dosis permitirán un uso más eficiente de los recursos, garantizando que la población objetivo reciba las vacunas de manera adecuada.
- Es importante disminuir los casos ya que si en niño es tratado a tiempo prevenimos mayores complicaciones que puede afectar en el crecimiento del niño, así como su estado nutricional causando anemia y desnutrición.

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

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)		
		Año	Valor	2024	2024		2024		
					Sem1	Anual	Sem1	Anual	
AEI.01.01	ASISTENCIA CON VACUNA COMPLETA OPORTUNA A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS							30.34	ND
IND.01.AEI.01.01	Proporción de niños (as) menores de 5 años con asistencia de vacuna completa oportuna	2017	75.70	79.50	24.12	ND	30.34	ND	

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En la Acción Estratégica Institucional 01.01 Asistencia con Vacuna Completa Oportuna a Niños (as) menores de 5 años como se muestra en el Cuadro 1, Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI, presenta como indicador la proporción de niños (as) menores de 5 años con asistencia de vacuna completa oportuna, la cual presenta un avance físico de 30.34% a nivel semestral, con un logro anual esperado de 79.50%; las actividades específicamente de vacunación se realizan en atención domiciliaria, de igual manera se realizó la instalación de puntos de vacunación en ferias dominicales y ferias sabatinas para llegar al cumplimiento de metas según cronograma de cada una de las IPRESS.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.01.01	ASISTENCIA CON VACUNA COMPLETA OPORTUNA A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS	18	4	60.22
02	DIRECCION EJECUTIVA (REDES)	18	4	60.22

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En el cuadro 2, de la ejecución física de las 18 actividades operativas vinculadas a la Acción Estratégica Institucional se muestra que 4 actividades alcanzaron el 100% de ejecución física. Durante el año 2024, las actividades operativas asociadas con la AEI.01.01 alcanzaron un desempeño general calificado como "REGULAR", obteniendo un 60.22% en el cumplimiento de las metas físicas establecidas.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finalizado la consistencia POI - PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivas	AO reprogrmadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.01	ASISTENCIA CON VACUNA COMPLETA OPORTUNA A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS	5	18	0	0	10
02	DIRECCION EJECUTIVA (REDES)	5	18	0	0	10

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En el cuadro 3, de las modificaciones de las actividades operativas vinculadas a la Acción Estratégica Institucional se muestra 5 actividades que concluyeron la consistencia POI-PIA, 23 actividades se encuentran en ejecución y con metas físicas programadas, de las cuales se han reprogramado a nivel de meta física 10 actividades el que fueron solicitadas a solicitud de las coordinaciones de Productos Específicos para Desarrollo Infantil Temprano e Inmunizaciones.

1.2. AEI 01.02: VIGILANCIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO OPORTUNO A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS

Código y nombre de UE		000919 - REGION PUNO-SALUD PUNO		
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.01.02: VIGILANCIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO OPORTUNO 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.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
AOI00091900135: RECIEN NACIDO CON CONTROLES CRED COMPLETO	Conjunto de actividades dirigidas a los recién nacidos a partir de las 48 horas de alta hasta los 28 días y desarrolladas por el profesional de enfermería (de no contar con enfermeros(as) lo podrá realizar el médico), con el objetivo de evaluar el crecimiento y desarrollo (físico y neurológico), identificar precozmente los signos de alarma en el RN y fortalecer en la madre, padre o cuidador en prácticas para el cuidado integral del recién nacido como: Lactancia materna, higiene, cuidado del cordón, vacunas, abrigo, apego, identificación de signos de alarma, entre otros. Dicho control e intervención oportuna y preventiva permite evitar la anemia y desnutrición.	Se tiene programado controlar 1,817; sin embargo, se ha ejecutado 1,447 que representa el 80% de avance físico.	Madres no acuden a los controles de CRED de sus niños en los EE.SS. Los controles solo pueden ser realizados en el EE.SS.	Continuar con el seguimiento correspondiente a través de la revisión mensual remitida por la oficina de Estadística e Informática para validación de la información. Implementación de seguimientos virtuales.
AOI00091900137: NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON TEST DE GRAHAM Y EXAMEN SERIADO	Niños y Niñas menores de 36 meses a quienes se les solicitó como parte del paquete de cuidado integral de los niños y niñas el test de Graham y Examen Seriado; con la finalidad de descartar parasitosis intestinal. Este descarte se realiza a partir de los 12 meses de edad una vez por año. Dicho tamizaje e intervención oportuna y preventiva permite evitar la anemia y desnutrición.	Se tiene programado tamizar 2,565; pero se ha ejecutado 2,738 que representa el 100% % del avance físico.	Se cobertura más de lo previsto debido a que la programación se realizó solo para EE.SS. con laboratorio, pero el avance lo realizaron más EE.SS.	Implementación de seguimientos virtuales.
AOI00091900111: SOB/ASMA	Intervención orientada al diagnóstico y tratamiento de los casos de SOB/ASMA en menores de 5 años, atendida de manera ambulatoria, y con internamiento u hospitalización. Es realizada por profesionales de la salud de acuerdo a su competencia y capacidad resolutoria del EESS, al recuperar el niño se previene la anemia y desnutrición.	Se tiene programado tratar 57 casos; sin embargo, se ha ejecutado 36 que representa el 63% de avance físico.	Por ser indicador negativo, se espera disminuir los casos en relación al año anterior.	Fortalecimiento del personal de salud en manejo preventivo y terapéutico del SOBA.

Fuente: Aplicativo CEPLAN

- **De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI?**

El mayor avance físico en la prestación de servicios contribuye significativamente en el cumplimiento de las metas físicas programadas; mientras que, la no realización de actividades programadas ya sea por falta de personal o presupuesto para su contratación no contribuye a la Acción Estratégica Institucional y consecuentemente no aporta en el mayor avance físico del Objetivo Estratégico Institucional.

▪ **¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?**

La implementación de un seguimiento a través de la revisión y validación de la información, así mismo las llamadas y visitas a los niños para concientizar a las madres que puedan acudir a sus citas CRED, contribuirán significativamente en el cumplimiento de metas físicas y consecuentemente en el mayor avance físico de las AEI y OEI.

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

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2024	2024		2024	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.01.02	VIGILANCIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO OPORTUNO A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS						ND	ND
IND.01.AEI.01.02	Proporción de niños (as) menores de 5 años con vigilancia en crecimiento y desarrollo oportuno	2017	58.20	75.50	23.11	ND	30.61	ND

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En relación al grado de cumplimiento referido el logro esperado en el indicador Proporción de niños(as) menores de 5 años con vigilancia en crecimiento y desarrollo oportuno es de 75.50%, logrando la meta programada en el semestre del año 2024 el 30.61% de ejecución física.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.01.02	VIGILANCIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO OPORTUNO A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS	7	3	83.71
02	DIRECCION EJECUTIVA (REDES)	7	3	83.71

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En la AEI. 01.02 Vigilancia de Crecimiento y Desarrollo Oportuno a Niños(as) Menores de 5 años, se ha programado 7 actividades operativas las mismas que se encuentran vinculadas con el Programa Presupuestal 1001 "Productos Específicos para Desarrollo Infantil Temprano". De las cuales solo 3 actividades operativas tuvieron un nivel de ejecución promedio mayor del 83.71% en el cumplimiento de las metas físicas establecidas.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finalizado la consistencia POI - PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivadas	AO reprogrmadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.02	VIGILANCIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO OPORTUNO A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS	5	7	0	0	4
02	DIRECCION EJECUTIVA (REDES)	5	7	0	0	4

1.3. AEI 01.03: VIGILANCIA EN PRÁCTICAS SALUDABLES OPORTUNAS EN FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS

Código y nombre de UE		000919 - REGION PUNO-SALUD PUNO		
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.01.03: 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)
AOI00091900065: ACTORES SOCIALES CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACIÓN Y PROTECCIÓN DEL MENOR DE 36 MESES DEL DISTRITO	Son capacitaciones a los Agentes Comunitarios de Salud, actores sociales, autoridades y líderes comunales para la promoción de las prácticas de lactancia materna exclusiva; adecuada alimentación complementaria, la cual incluye alimentar al niño de manera responsable proporcionando alimentos ricos en hierro; higiene y lavado de manos; así como también, el funcionamiento de los espacios públicos saludables de juego para las niñas y niños. Esta actividad operativa contribuye a la reducción de la desnutrición crónica, anemia, mortalidad materna neonatal, así como fomentar el desarrollo infantil temprano a través de la vigilancia en prácticas saludables oportunas en familias de niños menores de 5 años.	Para el año 2024 en esta actividad operativa se logró capacitar a 878 actores sociales de 1,077 que se tenía programado llegando a un 82% de avance.	Para el cumplimiento de este subproducto, uno de los factores que repercutió en el cumplimiento de la meta es que se agregó a las autoridades, líderes comunitarios y otros actores sociales, sin embargo, en años anteriores solo se trabajaba con agentes comunitarios en salud y la asignación presupuestal fue lo mismo no hubo incremento.	Para dar cumplimiento a la meta y se genere un impacto en esta actividad operativa se recomienda un incremento en el presupuesto, puesto que el presupuesto asignado se comparte para el desarrollo de 02 sub productos de importancia.
AOI00091900189: PROMOTORES EDUCATIVOS CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACIÓN Y PROTECCIÓN DEL MENOR DE 36 MESES A FAMILIAS DEL PRONOEI	Son capacitaciones a Docentes coordinadores, docentes de aula, auxiliares y promotores educativos del Ciclo I de los Servicios Educativos Escolarizados (Cunas) y no escolarizados (PRONOEI de Ciclo I de entorno comunitario y entorno familiar) que atienden a menores de 36 meses, para la promoción de las prácticas de lactancia materna exclusiva; adecuada alimentación complementaria, la cual incluye alimentar al niño de manera responsable proporcionando alimentos ricos en hierro; higiene y lavado de manos y en la importancia de la implementación y funcionamiento de los espacios de juego en el niño menor de 36 meses. Esta actividad operativa contribuye a la reducción de la desnutrición crónica, anemia, mortalidad materna neonatal, así como fomentar el desarrollo infantil temprano a través de la vigilancia en prácticas saludables oportunas en familias de niños menores de 3 años.	Para el año 2024 en esta actividad se logró capacitar a 441 promotores educativos de 546 que se tenía programado llegando a un 82% de avance.	Para el cumplimiento de este subproducto uno de los factores que repercutió es el incorrecto registro de HIS de algunos profesionales de salud, puesto que la actividad si se llegó a desarrollar al 100%. Asimismo, como Promoción de la salud no cuenta con un reporteador actualizado desde nivel central lo cual se está corrigiendo.	Para dar cumplimiento a la meta y se genere un impacto en esta actividad operativa se recomienda un incremento en el presupuesto, puesto que el presupuesto asignado se comparte para el desarrollo de 02 sub productos de importancia.

Fuente: Aplicativo CEPLAN

- **De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI?**

- Respecto a actores sociales capacitados para la promoción del cuidado infantil, lactancia materna exclusiva y la adecuada alimentación y protección del menor de 36 meses del distrito, si se tiene un cumplimiento esperado que aporta a la actividad operativa institucional.
- Así como en promotores educativos capacitados para la promoción del cuidado infantil, lactancia materna exclusiva y la adecuada alimentación y protección del menor de 36 meses a familias del PRONOEI se está cumpliendo óptimamente la AEI.

▪ **¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?**

Las recomendaciones contribuirán al cumplimiento de actividades al 100% y generando impacto en la sociedad, si se tuviera un presupuesto asignado por cada subproducto cuya finalidad es específica lo que significa el desarrollo de actividades de calidad, calidez, eficacia, eficiencia, y de esta manera mejorar la vigilancia de prácticas saludables oportunas en familias con niños (as) menores de 5 años y contribuye a la reducción de la desnutrición crónica, anemia, mortalidad materna neonatal, así como fomentar el desarrollo infantil temprano a través de la vigilancia en prácticas saludables oportunas en familias de niños menores de 5 años.

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

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2024	2024		2024	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.01.03	VIGILANCIA EN PRÁCTICAS SALUDABLES OPORTUNAS EN FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS						ND	ND
IND.01.AEI.01.03	Porcentaje de familias con niños (as) menores de 5 años con vigilancia en prácticas saludables oportunas	2017	48	61	61.63	ND	100	ND

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En el cuadro 1, se muestra la implementación medida por el indicador de la AEI, medido por el indicador Porcentaje de familias con niños(as) menores de 5 años con vigilancia en prácticas saludables oportunas, el cual alcanza el 100% de avance físico durante el año 2024.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.01.03	VIGILANCIA EN PRÁCTICAS SALUDABLES OPORTUNAS EN FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS	2	2	82
02	DIRECCION EJECUTIVA (REDES)	2	2	82

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En la AEI. 01.03 Vigilancia en Prácticas Saludables Oportunas en Familias con Niños(as) menores de 5 años, se programo 2 actividades operativas, las mismas que se encuentran vinculadas con el Programa Presupuestal 1001 "Productos Específicos para Desarrollo Infantil Temprano", de los cuales 2 actividades alcanzaron una ejecución del 82%.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finalizado la consistencia POI - PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivas	AO reprogrmadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.03	VIGILANCIA EN PRÁCTICAS SALUDABLES OPORTUNAS EN FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS	1	2	0	0	2
02	DIRECCION EJECUTIVA (REDES)	1	2	0	0	2

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En la AEI. 01.03 incluye un total de 1 actividad operativa, en la que se reprogramo tanto en meta física como el presupuesto durante el año 2024; el ajuste en la meta física se efectuaron tras la actualización de las definiciones operacionales y criterios de programación.

1.4. AEI 01.04: VIGILANCIA DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO OPORTUNO EN CENTROS POBLADOS

Código y nombre de UE		000919 - REGION PUNO-SALUD PUNO			
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.01.04: VIGILANCIA DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO OPORTUNO EN CENTROS POBLADOS			
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)	
AOI00091900006: DESINFECCION Y/O TRATAMIENTO DEL AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO	La prestación de servicios contribuye en la manipulación de agua segura, en los centros poblados que no cuenten con sistemas de agua potable	Se tenía programado realizar 264 centros poblados, sin embargo, se ha logrado un avance de 43.18%.	Principalmente no se ha cumplido con la actividad por la escasa programación financiera.	Incrementar la programación financiera para los años posteriores, acorde a las actividades.	
AOI00091900088: PARASITOSIS INTESTINAL	Intervención orientada al diagnóstico y tratamiento de los casos de parasitosis intestinal en niñas y niños de 1 año hasta los 4 años 11 meses 29 días, atendidos de manera ambulatoria. Al recuperar el niño se previene la anemia y desnutrición.	Se tiene programado tratar 57 casos; sin embargo, se ha ejecutado 36 que representa el 63% de avance físico.	Por ser indicador negativo, se espera disminuir los casos en relación al año anterior.	Seguimiento al descarte de parasitosis según padrón nominal.	

Fuente: Aplicativo CEPLAN

▪ **De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI?**

- En base a la información, determina la necesidad de cubrir mayor a los centros poblados programados, de esta manera contribuye a la disminución de la desnutrición y anemia.
- El mayor avance físico en la prestación de servicios contribuye significativamente en el cumplimiento de las metas físicas programadas; mientras que, la no realización de actividades programadas ya sea por falta de personal o presupuesto para su contratación no contribuye a la Acción Estratégica Institucional y consecuentemente no aporta en el mayor avance físico del Objetivo Estratégico Institucional.

▪ **¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?**

- La inversión financiera, permitirá realizar la mayor cobertura de las metas, ya que dentro de ellos está la adquisición de materiales e insumos, como así el análisis de la calidad el agua de consumo humano hacia laboratorios acreditados, cuyo costo es significativo.
- La implementación de seguimientos telefónicos a través de las Tecnologías de Información y Comunicación (TIC), contribuirán significativamente en el cumplimiento de metas físicas y consecuentemente en el mayor avance físico de las AEI y OEI.

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

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2024	2024		2024	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.01.04	VIGILANCIA DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO OPORTUNO EN CENTROS POBLADOS						77.16	ND
IND.01.AEI.01.04	Porcentaje de centros poblados con vigilancia de agua para consumo humano oportuno	2017	30	48.60	37.50	ND	77.16	ND

Fuente: Aplicativo CEPLAN

Según el cuadro, se puede apreciar que desde la línea base se había tenido una programación de 30 centros poblados como meta física, en cambio para el año fiscal 2024 se realizó una programación de acuerdo a lo establecido a las definiciones operacionales, establece que la programación es del 100% de centros poblados con sistemas de agua de regular a bueno, según la información del ministerio de vivienda. Se ejecuto está actividad operativa con normalidad, priorizando solo algunos centros poblados donde los establecimientos de salud cuentan con equipos para realizar dicha actividad.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física \geq 100%	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.01.04	VIGILANCIA DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO OPORTUNO EN CENTROS POBLADOS	2	1	71.50
02	DIRECCION EJECUTIVA (REDES)	2	1	71.50

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En el cuadro 2, se muestra la ejecución física de las actividades operativas vinculada a la AEI 01.04 se articulan 2 actividades operativas, por lo que 1 actividad operativa alcanza una ejecución anual del 71.50% según la meta física prevista.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finalizado la consistencia POI - PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivas	AO reprogrmadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.04	VIGILANCIA DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO OPORTUNO EN CENTROS POBLADOS	2	2	0	0	2
02	DIRECCION EJECUTIVA (REDES)	2	2	0	0	2

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En el presente cuadro, se observa que 2 actividades operativas vinculadas a esta AEI culminaron la consistencia del POI-PIA, asimismo las 2 actividades operativas se encuentran activas y se ejecutaron, no se evidencia actividades operativas creadas y actividades operativas inactivas, pero si se realizó la reprogramación de meta física a solicitud de los responsables de la ejecución de las actividades operativas.

1.5. AEI 01.05: ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA DE HIERRO Y ÁCIDO FÓLICO OPORTUNO PARA MADRES GESTANTES

Código y nombre de UE		000919 - REGION PUNO-SALUD PUNO			
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.01.05: 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)	
AOI00091900187: GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ÁCIDO FÓLICO	La suplementación con hierro y ácido fólico a las gestantes, contribuirá a la reducción de anemia durante el periodo de la gestación, así mismo disminuirá morbilidades secundarias a la anemia, como: Ganancia inadecuada de peso, restricción del crecimiento fetal, alteración del bienestar fetal, muerte fetal, o complicaciones durante el proceso de parto y puerperio.	Se tiene programado un total de 2,430 gestantes para ser suplementadas y se realizó un avance de las 1,408 gestantes suplementadas con hierro y ácido fólico, representando un avance físico del 58%	Captación tardía de gestantes (en el 2do y 3er trimestre) lo que no permite realizar las entregas acordes a la suplementación. Brecha de recurso humano: Profesional obstetra. Los efectos secundarios del suplemento de hierro y ácido fólico, ocasionan que la gestante abandone la suplementación.	Búsqueda activa de gestantes por sectores, para la captación oportuna de gestantes. Se propuso el cambio de la presentación del insumo que brinda CENARES, para mejorar la tolerabilidad (bebible, polvo, etc.)	

Fuente: Aplicativo CEPLAN

- **De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI?**

La suplementación en gestantes, es indispensable para la prevención de la anemia y complicaciones patológicas originadas por ella, como es la restricción de crecimiento intrauterino, bebés que nacen con bajo peso, abortos, amenaza de parto pre término, complicaciones que incrementan la mortalidad materna neonatal.

- **¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?**

Si mejoramos el consumo y adherencia de la suplementación con sulfato ferroso y ácido fólico en las gestantes, contribuiremos a la reducción de casos de anemia y por consiguiente a la disminución de complicaciones materno neonatales, logrando con ello mejorar la integridad del binomio madre niño.

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

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2024	2024		2024	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.01.05	ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA DE HIERRO Y ÁCIDO FÓLICO OPORTUNO PARA MADRES GESTANTES						0	ND
IND.01.AEI.01.05	Porcentaje de madres gestantes con asistencia con dosis completa de hierro y ácido fólico oportuno	2017	73.90	76.50	0	ND	0	ND

Fuente: Aplicativo CEPLAN

Se aprecia en el cuadro 1, Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI Porcentaje de madres gestantes con asistencia con dosis completa de hierro y ácido fólico oportuno, a nivel regional se muestra en cero, sin embargo, el logro esperado es de 76.50% en el año 2024.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física ≥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	0	58
02	DIRECCION EJECUTIVA (REDES)	1	0	58

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En el cuadro 2, se muestra la ejecución física de las actividades operativas vinculadas a la AEI, en la que se encuentra articulada 1 actividad operativa con una ejecución física del 58% en el año 2024, la cual no alcanza el 100% de ejecución, existiendo una brecha de ejecución de 42% a la meta propuesta durante el año fiscal 2024.

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

Código y nombre de UE		000919 - REGION PUNO-SALUD PUNO		
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.01.06: ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA OPORTUNA DE MICRONUTRIENTES Y HIERRO PARA NIÑOS (AS) DE 6 A 36 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)
AOI00091900004: NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y OTROS MICRONUTRIENTES	Es un conjunto de actividades desarrolladas por el personal médico, enfermera, nutricionista o personal de salud capacitado como parte de la atención integral del niño y niña; y comprende: Administración del suplemento de hierro (gotas/jarabe) y otros micronutrientes de acuerdo al esquema vigente. Al suplementar al niño se previene la anemia.	Se tiene programado suplementar 1,624 niños; sin embargo, se ha ejecutado 2,037 que representa el 100% de avance físico.	Se superó la meta física debido a que la programación se realiza en función a la anemia regional la cual difiere mucho de la anemia de nuestra provincia siendo esta la mitad.	Administración de MMN y suplemento de hierro mediante la visita domiciliaria.
AOI00091900143: NIÑO MENOR DE 5 AÑOS CON SUPLEMENTO DE VITAMINA A	Es un conjunto de actividades desarrolladas por el personal médico, enfermera, nutricionista o personal de salud capacitado como parte de la atención integral del niño y niña de acuerdo a normatividad vigente. Administración de suplemento de vitamina "A" de acuerdo con esquema vigente. Al suplementar al niño se previene la anemia.	Se tiene programado suplementar 3,977 niños; sin embargo, se ha ejecutado 3,467 que representa el 87% de avance físico.	Madres no acuden a las citas de los EE.SS.	Administración de vitamina A mediante la visita domiciliaria.
AOI00091900145: DOSAJE DE HEMOGLOBINA	Procedimiento de apoyo al diagnóstico, realizada al niño sano para determinar la concentración de hemoglobina en sangre; la metodología que se utiliza es la detección fotométrica a través del hemoglobinómetro que permite realizar lecturas directas de la cantidad total de la hemoglobina en sangre total. Es realizado por personal de salud capacitado. Al tamizar al niño se previene la anemia o se trata oportunamente.	Se tiene programado tamizar 6,145 niños; sin embargo, se ha ejecutado 5,114 que representa el 83% de avance físico.	Madres no acuden a las citas de los EE.SS.	Realización de tamizajes mediante la visita domiciliaria.
AOI00091900364: SEGUIMIENTO DEL CUMPLIMIENTO DE LA SUPLEMENTACION CON HIERRO Y MICRONUTRIENTE EN EL NIÑO Y NIÑA MENOR DE 12 MESES	Es la actividad de seguimiento a los niños y niñas menores de 12 meses que reciben suplementación preventiva, realizada por el personal de salud capacitado que participa en la atención integral del niño o niña; cuyo objetivo es orientar y verificar el cumplimiento de los acuerdos y compromisos asumidos por la madre o padre o cuidador durante la atención brindada en el EESS. Al realizar el seguimiento se garantiza el consumo de hierro por lo tanto se previene la anemia.	Se tiene programado realizar el seguimiento a 2,804 niños; sin embargo, se ha ejecutado 3,465 que representa el 100% de avance físico.	Se superó la cobertura debido a la duplicidad de visitas informadas por diferentes profesionales de la salud.	Revisión del sistema HIS, separando los duplicados.

- **De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI?**

El mayor avance físico en la prestación de servicios contribuye significativamente en el cumplimiento de las metas físicas programadas; mientras que, la no realización de actividades programadas ya sea por falta de personal o presupuesto para su contratación no contribuye a la Acción Estratégica Institucional y consecuentemente no aporta en el mayor avance físico del Objetivo Estratégico Institucional.

- **¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?**

La implementación de la administración de MMN y suplemento de hierro mediante la visita domiciliaria, contribuirán significativamente en el cumplimiento de metas físicas y consecuentemente en el mayor avance físico de las AEI y OEI.

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

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2024	2024		2024	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.01.06	ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA OPORTUNA DE MICRONUTRIENTES Y HIERRO PARA NIÑOS (AS) DE 6 A 36 MESES						39.15	ND
IND.01.AEI.01.06	Porcentaje de niños (as) de 6 a 36 meses con asistencia con dosis completa de micronutrientes y hierro oportuna	2017	75	81.50	31.91	ND	39.15	ND

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En el presente cuadro, se detalla el nivel de implementación medido por el indicador del AEI, mostrándose el 39.15% de avance del indicador con un valor obtenido de 31.91%.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.01.06	ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA OPORTUNA DE MICRONUTRIENTES Y HIERRO PARA NIÑOS (AS) DE 6 A 36 MESES	5	2	79.80
02	DIRECCION EJECUTIVA (REDES)	5	2	79.80

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En la AEI. 01.06 Asistencia con Dosis Completa Oportuna de Micronutrientes y Hierro para niños (as) de 6 a 36 meses, se encuentra articulada con 5 actividades operativas, las mismas que se encuentra articulada al programa presupuestal 1001 Productos Específicos para Desarrollo Infantil Temprano. De los cuales 2 actividades operativas obtuvieron una ejecución del 79.80% en el cumplimiento de las metas físicas.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finalizado la consistencia POI - PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivas	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	1	5	0	0	5
02	DIRECCION EJECUTIVA (REDES)	1	5	0	0	5

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En el presente cuadro, se observa 1 actividad operativa vinculada a esta AEI culminaron la consistencia del POI-PIA, asimismo se encuentra activa y se ejecutaron, no se evidencia actividades operativas creadas y actividades operativas inactivas, pero si se realizó la reprogramación de meta física a solicitud de los responsables de la ejecución de las actividades operativas.

1.7. AEI 01.09: ASISTENCIA ACCESO A MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR OPORTUNO PARA LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS

Código y nombre de UE		000919 - REGION PUNO-SALUD PUNO			
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)	
AOI00091900008: ATENCION INTEGRAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE	La entrega del paquete de atención integral para la prevención del embarazo en adolescentes contribuye en la atención oportuna, integral y reducción del embarazo en adolescentes.	La meta física reprogramada es 5,828 adolescentes que reciben el paquete de atención integral y se ejecutó 5,700 paquetes de atención integral, representando avance físico acumulado de 100%.	Intervenciones en Instituciones Educativas Secundarias (población cautiva Extramural), De la jurisdicción de cada EE.SS.	Medir la satisfacción de los usuarios adolescentes para mejorar la calidad de atención ya que los adolescentes no están habituados a concurrir al EE.SS.	
AOI00091900010: DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS (METODO DIU)	El uso de métodos anticonceptivos como el Dispositivo Intrauterino (DIU), permitirá espaciar los embarazos (mejorará la calidad de vida del niño), reducirá los embarazos no deseados y por consiguiente los casos de aborto, a su vez prevendrá la mortalidad materna y neonatal.	Se tiene programado un total de 50 parejas protegidas con este método anticonceptivo, teniendo un avance de las 22 parejas protegidas, que representa el 44% de avance físico.	Escasa aceptación por parte de las mujeres en edad fértil para el uso del Dispositivo Intrauterino como método anticonceptivo. Escasa difusión sobre los beneficios del uso del Dispositivo Intrauterino como método anticonceptivo.	Realizar difusión a través de medios de comunicación, sobre los beneficios del Dispositivo Intrauterino como método anticonceptivo de larga duración.	

Código y nombre de UE		000919 - REGION PUNO-SALUD PUNO		
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)
AOI00091900148: ANTICONCEPTIVO HORMONAL ORAL	El uso de métodos anticonceptivos como el Anticonceptivo Hormonal Oral, permitirá espaciar los embarazos (mejorará la calidad de vida del niño), reducirá los embarazos no deseados y por consiguiente los casos de aborto, a su vez prevendrá la mortalidad materna y neonatal	Se tiene programado un total de 937 parejas protegidas con este método anticonceptivo, realizando un avance de las 686 parejas protegidas, que hace un 73% de la ejecución física.	Disponibilidad de insumos.	Continuar con las actividades de difusión sobre el uso de los métodos anticonceptivos. Captación y atención de mujeres en edad fértil que deseen prevenir un embarazo. Realizar un adecuado reporte de información ICI, para garantizar la dotación de insumos del anticonceptivo hormonal oral.
AOI00091900156: EXTRACCIÓN DEL IMPLANTE	La extracción o remoción de implante sub dérmico, antes de la fecha de protección, y sin un método de respaldo, puede incrementar los casos de embarazos no deseados, por consiguiente, casos de abortos y riesgos de complicaciones que pueden afectar la salud de las mujeres.	Se tiene programada un total de 329 casos de extracción o remoción del implante sub dérmico, realizando 220 remociones, que representa el 67% de la ejecución física.	Los efectos secundarios del método anticonceptivo implante sub dérmico, son los que ocasionan la discontinuidad del método.	Brindar consejería sobre los efectos secundarios del método implante sub dérmico, para reducir la remoción del método.
AOI00091900158: ATENCIÓN PREGESTACIONAL	La atención pre concepcional, nos permitirá realizar intervenciones para promover la salud de las mujeres en edad fértil, preparándolas para un futuro embarazo, así mismo nos permitirá identificar factores de riesgo que puedan complicar su bienestar.	Se tiene programado un total de 100 atenciones pre gestacionales, realizando un avance de 50 atenciones, que representa el 50% de la ejecución física.	Escaso conocimiento en la población sobre la importancia de la atención pre gestacional.	Difusión a través de medios de comunicación, sobre la importancia de la atención pre gestacional como medida de preparación para un futuro embarazo.

Fuente: Aplicativo CEPLAN

▪ **De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI?**

- El cumplimiento de la actividad operativa viene determinando el acceso a métodos de planificación familiar ya que se entrega en el aspecto de salud sexual y reproductiva un paquete de cuidados integrales de salud el cual incluye: Orientación y consejería en salud sexual y reproductiva, atención en planificación familiar (si el caso lo requiere), sesiones educativas en salud sexual y reproductiva, por otro lado el desarrollo de las sesiones en habilidades sociales implica que el adolescente concluya con un proyecto de vida el cual hace que postergue las relaciones sexuales y/o opte por un método anticonceptivo.
- Si logramos que la población acceda a un método anticonceptivo de planificación familiar, lograremos reducir la incidencia de embarazos no deseados, de abortos, y contribuiremos a espaciar los embarazos posteriores, garantizando la recuperación física post parto y a su vez la atención al recién

nacido por parte de la madre y por ende en su desarrollo. Asimismo, los métodos de barrera, contribuirán a la reducción de casos de infecciones de transmisión sexual VIH SIDA, hepatitis, sífilis y otras infecciones.

▪ **¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?**

- Trabajo articulado con I.E.S. para el acceso al servicio de salud hace que podamos tener acceso a los adolescentes en la Institución Educativa Secundaria, siendo una población cautiva para su intervención integral.
- Sensibilizar al adolescente para una atención intramural en horario diferenciado, esto contribuirá que el adolescente tenga el hábito de acercarse al EE.SS. para recibir los cuidados integrales por los diferentes servicios de salud.
- Si fomentamos y difundimos temas en anticoncepción, brindándoles la información adecuada sobre el uso de métodos anticonceptivos y posibles efectos secundarios, lograremos sensibilizar a la población y a su vez la aceptación de los métodos anticonceptivos de larga duración y con ello espaciar los embarazos, empoderando a las parejas en la toma de decisiones en cuanto al tiempo y cantidad de hijos deseados, así mejoramos la natalidad y prevenimos la mortalidad materna y neonatal.

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

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2024	2024		2024	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.01.09	ACCESO A MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR OPORTUNO PARA LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS						38.16	ND
IND.01.AEI.01.09	Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años con acceso a métodos de planificación familiar oportuno	2017	82.50	82.80	31.60	ND	38.16	ND

Fuente: Aplicativo CEPLAN

Se aprecia en el cuadro 1, el Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI se muestra un valor obtenido del indicador de la AEI del 31.60, se logra alcanzar el 38.16 de avance del logro esperado en la atención de mujeres de 15 a 49 años con acceso a métodos de planificación familiar oportunos; siendo este indicador la estrategia para disminuir el número de embarazos en adolescente, embarazos no deseados y la presencia de abortos, así como disminuir el riesgo obstétrico.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.01.09	ACCESO A MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR OPORTUNO PARA LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS	18	4	68.50
02	DIRECCION EJECUTIVA (REDES)	18	4	68.50

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En la AEI 01.09 se encuentran articuladas 18 actividades operativas, por lo que se ejecutó 4 actividades alcanzando el 68.50% de avance físico durante el año 2024, cuya menor ejecución se muestra en la entrega del método de condón femenino.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	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	3	18	0	0	17
02	DIRECCION EJECUTIVA (REDES)	3	18	0	0	17

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En la AEI se muestra 3 actividades operativas programadas, las cuales concluyeron la consistencia POI-.PIA, en la que se encuentran activas y se ejecutaron, habiendo modificado 17 actividades a solicitud de la coordinación respectiva a cargo.

1.8. AEI 01.10: ASISTENCIA ATENCIÓN PRENATAL INTEGRAL PARA GESTANTE REENFOCADA

Código y nombre de UE		000919 - REGION PUNO-SALUD PUNO			
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.01.10: ATENCIÓN PRENATAL INTEGRAL PARA GESTANTE REENFOCADA			
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)	
AOI00091900009: ATENCION A LA GESTANTE	La atención a la gestante, son las intervenciones que se realizan para garantizar la integridad del binomio madre niño, de esta manera permitirá reducir la morbilidad y mortalidad materna y neonatal.	Se tiene programado un total de 2,430 atenciones de gestantes, realizando un avance de 1,397 atenciones de gestantes, que representa el 58% de ejecución física.	Brecha de recurso humano: Profesional obstetra, medico, odontólogo, biólogo, nutricionista. Presupuesto reducido para la contratación de profesional.	Solicitar incremento de presupuesto para la contratación de personal que brinda la atención a la gestante.	
AOI00091900328 3329418 -GESTANTE CON ANEMIA	-La anemia durante el periodo de gestación, ocasionara complicaciones en la madre y el bebé durante la gestación, el parto y el puerperio, es por ello la importancia de prevenir esta patología y de presentarse brindar un adecuado y oportuno tratamiento.	Se tiene programada un total de 468 casos de gestantes con anemia, se realizó la captación de 275 casos, que representa el 59% de ejecución física.	Consumo inadecuado de alimentos ricos en hierro, por parte de la gestante. Debido a los efectos secundarios del suplemento de hierro, hay un abandono al tratamiento por parte de las gestantes.	Difusión a través de medios de comunicación sobre la importancia de prevenir la anemia en la gestación. Realizar sesiones demostrativas dirigidas a las mujeres en edad fértil y gestantes para la prevención de la anemia.	

Código y nombre de UE		000919 - REGION PUNO-SALUD PUNO		
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.01.10: ATENCIÓN PRENATAL INTEGRAL PARA GESTANTE REENFOCADA		
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)
AOI00091900012 3329404 - AMENAZA DE PARTO PREMATURO	-La amenaza de parto prematuro, incrementa el riesgo de mortalidad neonatal.	Se tiene programado un total de 10 atenciones de casos de amenaza de parto prematuro en gestantes. Se realizaron 02 atenciones, que representa el 20% de avance de la ejecución física.	Desconocimiento por parte de la familia y la gestante sobre el reconocimiento de las señales de alarma y consecuencias de la amenaza de parto prematuro.	Difusión a través de medios de comunicación sobre las patologías más frecuentes en el embarazo: Amenaza de parto prematuro. Capacitación al profesional de salud que brinda la atención, sobre el adecuado registro de información en el sistema HIS.
AOI00091900169 3329409 - INFECCION DEL TRACTO URINARIO EN EL EMBARAZO	-Las infecciones del tracto urinario en el embarazo, incrementan las complicaciones, conllevando a aumentar la morbimortalidad materno neonatal.	Se tiene programado un total de 1,251 casos de gestantes con infección del tracto urinario. Se realizaron 1,270 atenciones, que representa el 100% de cumplimiento.	Malos hábitos de higiene durante la gestación. Desconocimiento por parte de la familia y la gestante sobre las señales de alarma y las consecuencias de la infección del tracto urinario.	Difusión a través de medios de comunicación sobre las patologías más frecuentes en el embarazo: Infección del trato urinario. Capacitación al profesional de salud que brinda la atención, sobre el adecuado manejo de las infecciones urinarias durante la gestación.
AOI00091900118 0087901 ADOLESCENTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO	-La suplementación de hierro y ácido fólico en adolescentes contribuye a reducir la anemia en mujeres y niños.	La meta es 3,148 mujeres suplementadas y se ejecutó 6,854 suplementadas representando avance físico del 100%, este porcentaje se debe al indicador del FED, el denominador cambio a mujeres atendidas en el mes, luego a población total de mujeres adolescentes.	El cambio del denominador en el indicador FED por lo que ahora se medirá con total de población mujeres adolescentes.	Correcto registro en HIS de los atendidos en el EE.SS. Fomentar la importancia del consumo de hierro en la adolescente, familia y comunidad.

Fuente: Aplicativo CEPLAN

▪ **De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI?**

- El cumplimiento de la actividad operativa viene determinando a la atención prenatal integral para gestante reenfocada ya que se entrega en el aspecto de salud física nutricional Dosaje de hemoglobina en el primer contacto con el servicio de salud (intramural), prescripción/indicación y entrega de suplemento: Tabletas compuestas de sulfato ferroso más ácido fólico, dos veces por semana durante tres meses continuos cada año, a toda adolescente mujer sin anemia, orientación y consejería acerca de la importancia de su consumo, los posibles efectos colaterales, forma de conservar las tabletas y entrega de material informativo impreso, el cual determina en lo posterior en salud de la gestante.
- El cumplimiento de las actividades, permitirán detectar los factores de riesgo que se presentan durante el embarazo, parto y puerperio, lo que reducirá las complicaciones y disminuirá el riesgo de morbilidad y mortalidad materna neonatal.

▪ **¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?**

- Si la gestante y la familia logran reconocer oportunamente los factores de riesgo, se logrará evitar complicaciones en las gestantes y por ende se prevendrá la mortalidad materna neonatal.
- Toma de conciencia de la población en general, familia, comunidad y actores sociales en la comunidad en la atención integral de la gestante.
- Al suplementar con hierro y ácido fólico a las adolescentes mujeres, se contribuye a disminuir las anemias en gestantes, puérperas y niños.

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

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2024	2024		2024	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.01.10	ATENCIÓN PRENATAL INTEGRAL PARA GESTANTE REENFOCADA						37.66	ND
IND.01.AEI.01.10	Porcentaje de gestantes reenforcada con atención prenatal integral	2017	62	77	29	ND	37.66	ND

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En el nivel de implementación medido por el indicador del AEI 01.10 Porcentaje de gestantes reenforcada con atención prenatal integral, se obtiene un valor de 29 a nivel regional y una ejecución física semestral de 37.66% a nivel regional, como ejecutora se logra un avance del 81% en el cumplimiento de las metas físicas establecidas durante el año fiscal 2024.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.01.10	ATENCIÓN PRENATAL INTEGRAL PARA GESTANTE REENFOCADA	16	6	80.63
02	DIRECCION EJECUTIVA (REDES)	16	6	80.63

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En la AEI 01.10 de la ejecución física vinculadas se muestra 16 actividades operativas, se tiene 6 actividades operativas en la que alcanzaron una ejecución física del 80.63% de las metas previstas en el año 2024; siendo las actividades de menor desempeño, se muestran las actividades promocionales, de morbilidad y de monitoreo.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finalizado la consistencia POI - PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivas	AO reprogradas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.10	ATENCIÓN PRENATAL INTEGRAL PARA GESTANTE REENFOCADA	4	16	0	0	13
02	DIRECCION EJECUTIVA (REDES)	4	16	0	0	13

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En el cuadro 3, a nivel de las modificaciones de las actividades operativas vinculadas a la AEI se observa que 16 actividades operativas se encuentran activas, asimismo se realizó 13 modificaciones en meta física que corresponde a las complicaciones de la gestante, la cual está sujeta la morbilidad que se presenta en el año pudiendo cambiar su tendencia.

1.9. AEI 01.13: SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN FORMA OPORTUNA Y CALIDAD A LA POBLACIÓN

Código y nombre de UE		000919 - REGION PUNO-SALUD PUNO			
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.01.13: SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN FORMA OPORTUNA Y 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)	
AOI00091900018: DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PULMONAR	Conjunto de procedimientos diagnósticos realizados a la persona con o sin confirmación bacteriológica, basados en los en las manifestaciones clínicas dependientes del órgano afectado y debe complementarse (baciloscopia, cultivo, pruebas moleculares) estudio de imágenes, cito químico entre otros para determinar el tipo de tuberculosis (sensible, resistente) para elegir el esquema de tratamiento adecuado para cada caso evaluado.	Meta programada 21 personas diagnosticadas, con un avance de 18 personas con diagnóstico TB, que representa el 86% de avance físico.	Es un indicador negativo. Población que migra a zonas de alto riesgo regresan con la enfermedad.	Como Red de Salud Puno continuamos con la búsqueda activa de personas afectadas con tuberculosis. Con la finalidad de cortar la cadena de transmisión, evitar el contagio a otros.	
AOI00091900019: DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TB Y VIH/SIDA	Conjunto de intervenciones realizadas para el diagnóstico oportuno de VIH en personas afectadas por tuberculosis.	Meta programada 41 personas atendidas, avance de 40 personas atendidas con diagnóstico tuberculosis que representa 98% de avance físico.	Se atendió 40 personas con Diagnóstico Tuberculosis se realizó a los 40 PAT despistaje de VIH No se tiene factores que contribuyeron al incumplimiento.	Continuar con las intervenciones de despistaje de VIH en toda persona con diagnóstico de tuberculosis.	
AOI00091900022: POBLACIÓN ADOLESCENTE QUE RECIBE ATENCIÓN PREVENTIVA EN VIH/ITS	El adolescente que recibe la atención preventiva en ITS/VIH contribuye a la reducción de las Enfermedades de transmisión sexual.	La actividad operativa tiene programado tamizar 6,923 personas; sin embargo, se ha ejecutado 5,486 que representa el 79%.	Materiales e insumos para la atención a los usuarios adolescentes.	Medir la satisfacción de los usuarios adolescentes presupuesto en monitoreo y seguimiento a los establecimientos de salud.	

Código y nombre de UE		000919 - REGION PUNO-SALUD PUNO		
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.01.13: SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN FORMA OPORTUNA Y 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)
AOI00091900024 4396801 - PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) QUE RECIBE TRATAMIENTO	- Se prioriza la atención de las personas detectadas con cualquier infección de transmisión sexual y que la población afectada con alguna ITS reciba tratamiento inmediato.	La meta programada según definición operacional es de 2,227, recibiendo tratamiento 3,038 personas representando un avance físico del 100 %.	Presupuesto asignado al programa presupuestal insuficiente para desarrollar medidas preventivas de ITS.	Solicitar el incremento de presupuesto para la realizar campañas de sensibilización en la prevención del contagio de cualquier ITS.
AOI00091900029: PERSONA EXPUESTA A RABIA RECIBE ATENCION INTEGRAL	La prestación de servicios contribuye en la vigilancia, prevención y control de la rabia humana.	La actividad operativa tiene programado 804 tratados; sin embargo, se ha ejecutado 1,055 que representa el 100% de avance físico.	El personal encargado, cumple otras funciones, pero se logra de alguna manera de realizar el trabajo, pese a no contar con suficiente presupuesto.	El presupuesto asignado para esta actividad es insuficiente.
AOI00091900219 0067301 - POBLACIÓN GENERAL QUE RECIBE TAMIZAJE PARA HEPATITIS B	- Tamizaje a la población de 18 a 59 años, que tiene como finalidad la detección precoz de la infección por hepatitis B.	La meta asignada para realizar el tamizaje para la detección de Hepatitis B es de 21,203; se logró tamizar a 26,210 personas representando un avance físico del 100% durante el año 2024.	Presupuesto asignado al programa presupuestal insuficiente para la compra de insumos. Brecha de Recursos Humanos como Profesionales Obstetras.	Solicitar el incremento de Presupuesto para la compra de insumos y contratación de Profesionales mencionados. Profesionales obstetras voluntarias para realizar los tamizajes a la población objetivo.

Fuente: Aplicativo CEPLAN

▪ **De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI?**

- El cumplimiento de la actividad operativa viene determinando a los servicios de prevención y control de enfermedades transmisibles a la población adolescente, ya que se entrega la actividad operativa información, orientación/Consejería que buscan cambios de comportamiento sexuales de riesgo, charlas educativas, entrega de material impreso informativo sobre ITS y VIH, visitas domiciliarias y entrega de otros insumos.
- Las actividades operativas contribuyen en forma preventiva para garantizar a las atenciones y tomar acciones estratégicas en beneficio de la población.

▪ **¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?**

- La aplicación de las normas de los sistemas administrativos, medir la satisfacción de los usuarios para implementar la mejora continua y la gestión de presupuesto para la contratación de personal para las actividades operativas que no se vienen ejecutando, contribuirán significativamente en el cumplimiento de metas físicas y consecuentemente en el mayor avance físico de las AEI y OEI.
- Continuar fomentando la importancia de la prevención y atención en VIH y ITS en los adolescentes para mejorar la salud sexual.

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

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2024	2024		2024	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.01.13	SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN FORMA OPORTUNA Y CALIDAD A LA POBLACIÓN						0	ND
IND.01.AEI.01.13	Tasa de incidencia de tuberculosis por 100 mil habitantes	2017	26.60	28.58	0	ND	ND	ND
IND.02.AEI.01.13	Porcentaje de animales domésticos vacunados	2017	77	83	0	ND	0	ND

Fuente: Aplicativo CEPLAN

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.01.13	SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN FORMA OPORTUNA Y CALIDAD A LA POBLACIÓN	36	21	86.72
02	DIRECCION EJECUTIVA (REDES)	36	21	86.72

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En el cuadro 2, de la ejecución física de las 36 actividades operativas vinculadas a la Acción Estratégica Institucional se muestra que 21 actividades alcanzaron el 86.72% en el cumplimiento de las metas físicas establecidas durante el año 2024.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la consistencia POI - PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogra madas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.13	SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN FORMA OPORTUNA Y CALIDAD A LA POBLACIÓN.	25	36	0	0	13
02	DIRECCION EJECUTIVA (REDES)	25	36	0	0	13

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En la AEI. 01.13 incluye un total de 36 actividades operativas, en la que se reprogramo tanto en meta física como el presupuesto durante el año 2024; el ajuste en la meta física se efectuaron tras la actualización de las definiciones operacionales y criterios de programación.

1.10. AEI 01.14: ASISTENCIA SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN FORMA OPORTUNA Y DE CALIDAD A LA POBLACIÓN

Código y nombre de UE		000919 - REGION PUNO-SALUD PUNO		
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)
AOI00091900290 5001104 - DIAGNOSTICO DE CEGUERA POR CATARATA - CONSULTA POR OFTALMOLOGIA	Intervención dirigida a personas de 50 años a más de edad, con disminución de la agudeza visual y/o ceguera referidos con diagnóstico presuntivo de catarata, con el objetivo de establecer el diagnóstico definitivo de catarata y realizar la evaluación integral	La actividad operativa tiene programado 111 tamizados; sin embargo, se logró tamizar 56 personas que representa el 50%.	No contamos con personal médico especialista en oftalmología, por lo que se debe referir a los pacientes y muchas veces estos no acuden a la consulta para definir su Dx.	Incremento de presupuesto en la fuente de financiamiento R.O. para contratación de personal médico especialista.
AOI00091900256: INTERVENCIÓN PARA PERSONAS CON DEPENDENCIA DEL ALCOHOL Y TABACO	Intervención realizada por un equipo multidisciplinario que captan casos de personas con adicción al alcohol y tabaco, realizando un paquete integral de atención conjuntamente con intervención en la familia.	La meta física programada es de 44 tratados, de ellos se intervino a 37 personas, logrando una ejecución física del 84%.	Para la intervención en casos de dependencia al alcohol existe un estigma hacia el tratamiento de los familiares de personas a intervenir.	Sensibilizar a la población y a las familias de este tipo de casos para que se pueda realizar una intervención adecuada por el equipo multidisciplinario.
AOI00091900355 5005188 - TAMIZAJE PARA DETECTAR TRASTORNOS MENTALES (DEPRESIÓN, CONSUMO DE ALCOHOL Y CONDUCTA SUICIDA) EN GRUPOS DE RIESGO DE PERSONAS MAYORES DE 18 AÑOS	Nos permite detectar trastornos mentales a grupos vulnerables entre ellos a gestantes durante y después del embarazo, personas con algún problema de trastorno mental y de comportamiento a través de las fichas de tamizaje de acuerdo a la patología encontrada	La actividad operativa tiene programado 17,542 tamizajes, de los cuales se logró tamizar a 16,221 personas, en la que representa el 92% de avance físico.	Personas que no admiten tener algún tipo de trastorno de comportamiento, consumo de alcohol o conducta suicida, lo que no permite tener una evaluación ni diagnóstico adecuado para iniciar la intervención.	Buscar estrategias que puedan ayudar a que los pacientes puedan tener confianza con el personal que pueda atender este tipo de casos.
AOI00091900253 0070605 - TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON SÍNDROME O CLÍNICA TRASTORNO PSICÓTICO EN HOGARES PROTEGIDOS	Actividad referida al internamiento de personas con trastorno psicótico que están en abandono y son recibidos después de ser estabilizados clínicamente.	De acuerdo a la meta programada de 8 personas internadas, se llegó a 7; por lo que se obtuvo el 88% de ejecución física.	Pacientes que llegan a la edad máxima que permite la normativa para que pueda estar alojado en el Hogar Protegido.	Captación adecuada para el internamiento de las personas con síndrome psicótico o esquizofrenia.

Fuente: Aplicativo CEPLAN

- **De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI?**

Las actividades que se realizan en el área de salud mental buscan mejorar las condiciones de la población en general, debido a que se realiza la intervención y el cuidado de su salud mental, así como

la prevención de que surjan trastornos mentales futuros, interviniendo oportunamente a pacientes con trastornos relacionados a la salud mental.

▪ **¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?**

- Contribuirán a que las atenciones sean oportunas y de calidad, capacitando a nuestro personal para que las intervenciones sean inmediatas, así como realizar el seguimiento a los pacientes que inician tratamiento para que puedan culminar exitosamente el tratamiento, así como dar soporte a pacientes que requieran alojamiento en el hogar protegido y sensibilizar a las familias para que puedan ser parte del proceso de tratamiento.
- El sistema de salud es la suma de todas las organizaciones, instituciones y recursos cuyo objetivo principal consiste en mejorar la salud y un sistema de salud necesita recursos humanos, financieros, infraestructura, equipamiento y otros, así como una orientación y una dirección general. Entonces al contar con estos problemas internos de nuestra institución afectan al cumplimiento de los indicadores sanitarios teniendo a la actualidad un avance promedio.
- La otra recomendación que se brindó fue en mejorar en el registro HIS y el Formato Único de Atención para ello se brindó asistencia técnica en cada Microred.
- Incrementar acciones de prevención y promoción de la salud mental en la población.
- Contar con el equipo completo de profesionales para un tratamiento eficaz.

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

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2024	2024		2024	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.01.14	SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN FORMA OPORTUNA Y DE CALIDAD A LA POBLACIÓN						75.29	ND
IND.01.AEI.01.14	Porcentaje de personas mayor de 15 años con valoración clínica y tamizaje de enfermedades no transmisibles en forma oportuna	2017	55	83	48.30	ND	58.19	ND
IND.02.AEI.01.14	Porcentaje de mujeres de 30 a 59 años tamizadas en cáncer de cuello uterino en forma oportuna	2017	17	42	38.80	ND	92.38	ND

Fuente: Aplicativo CEPLAN

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.01.14	SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN FORMA OPORTUNA Y DE CALIDAD A LA POBLACIÓN	49	18	73.78
02	DIRECCION EJECUTIVA (REDES)	49	18	73.78

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En la AEI. 01.14 Servicios de Prevención y Control de Enfermedades No Transmisibles en forma Oportuna y de Calidad a la Población, se ha programado 49 actividades operativas las mismas que se encuentran vinculadas con el Programa Presupuestal 131 Control y Prevención en Salud Mental y el Programa Presupuestal 18 Enfermedades No Transmisibles. De las cuales 18 actividades operativas tuvieron un nivel de ejecución del 73.78% en el cumplimiento de las metas físicas establecidas en el año 2024.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finalizado la consistencia POI - PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivas	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	35	49	0	0	16
02	DIRECCION EJECUTIVA (REDES)	35	49	0	0	16

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En el presente cuadro, se observa que 35 actividades operativas vinculadas a esta AEI culminaron la consistencia del POI-PIA, asimismo se encuentran activas y se ejecutaron, no se evidencia actividades operativas creadas y actividades operativas inactivas, pero si se realizó la reprogramación de meta física a solicitud de los responsables de la ejecución de las actividades operativas.

1.11. AEI 01.15: ASISTENCIA ATENCIÓN DE SALUD OPORTUNA PARA POBLACIÓN EN RIESGO POR CAUSAS EXTERNAS

Código y nombre de UE		000919 - REGION PUNO-SALUD PUNO			
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.01.15: 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)	
AOI00091900045: CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD	La certificación que se realiza a la población favorece a que las personas con discapacidad puedan acceder al CONADIS, ya que el certificado de discapacidad es requisito indispensable para el trámite de su carnet de discapacidad.	De acuerdo al avance de las metas se tuvo un avance del 104.4% traspasando nuestra meta inicial de 180, llegando a 188 personas con emisión de certificado de discapacidad.	La poca información que se brinda a la población a través de los establecimientos de salud, así como el presupuesto que no permite llegar a distritos lejanos. -Pacientes que van directamente al Hospital Manuel Núñez Butrón para su atención esperando a largos tiempos para su atención.	- Realizar promoción de los servicios que se brindan en la Red de Salud Puno para la certificación de pacientes con discapacidad. Sensibilizar y orientar a la población para que se puedan atender en los establecimientos de salud para no esperar atención en el Hospital Manuel Núñez Butrón.	

Código y nombre de UE	000919 - REGION PUNO-SALUD PUNO			
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.01.15: ATENCIÓN DE SALUD OPORTUNA PARA POBLACIÓN EN RIESGO POR CAUSAS EXTERNAS			
AOI00091900058 ATENCIÓN EN CONSULTAS EXTERNAS	-En este servicio se realiza la atención médica oportuna a la población.	La meta asignada es de 1,192,944 en atención en consultas externas y se ejecutó 832,301, representando avance físico acumulado del 70%.	No se contó con la contratación en los primeros 04 meses de médicos en plazas orgánicas asimismo se presentaron renuncias de algunos médicos, motivo por el cual impidieron llegar a cumplir con la meta asignada en consultas externas.	Prever la permanencia del profesional médico para dicha atención.
AOI00091900059 ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN	La atención en hospitalización comprende las actividades asistenciales, diagnósticas, terapéuticas y de rehabilitación y cuidados, además de las de promoción de la salud, educación sanitaria y prevención de la enfermedad.	La meta asignada es de 5,470 en atención en hospitalización y se ejecutó 4,602, representando avance físico acumulado de 84%.	Solo se cuenta con 02 EESS I-4 que cuentan con hospitalización y/o internamiento, motivo por el cual no se puede llegar a dicho objetivo, ya que solo estos 02 EESS son proveedores de este servicio.	Ampliar los servicios de hospitalización del centro de Salud de Acora y José Antonio Encinas.
AOI00091900060 INTERVENCIONES QUIRURGICAS	-En este servicio se realiza las intervenciones quirúrgicas de manera oportuna.	La meta asignada es de 30 en intervenciones quirúrgicas y se ejecutó 2, representando avance físico acumulado 7%.	Solo se cuenta con 02 EESS I-4 que cuentan con este servicio, motivo por el cual no se puede llegar a dicho objetivo, asimismo el centro quirúrgico Acora se encuentra en implementación y el centro de Salud JAE no cuenta con centro quirúrgico.	Se solicitará la creación y construcción de la UPS – Centro Quirúrgico del Centro de Salud José Antonio Encinas.
AOI00091900108: VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLOGICO	La vigilancia en salud pública es un instrumento para prevenir, controlar y reducir el impacto de enfermedades daños que afectan la salud de la población con énfasis a las prioridades sanitarias.	Se tiene programado 52 semanas epidemiológica (notificación de enfermedades), se ejecutó 52 registrando avance físico acumulado del 100%.	-Búsqueda activa comunitaria, captación y notificación oportuna de casos para control de brote. -No se cuenta con recursos humanos permanente y capacitado.	-Analizar datos en forma semanal sala situacional. -Crear equipos de trabajo equilibrados y competentes contrato de recurso humano.

Fuente: Aplicativo CEPLAN

▪ **De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI?**

- El cumplimiento de las actividades operativas apoya a que las AEI puedan mejorar las condiciones de la población, en este caso nos permite enfocarnos en nuestra población objetivo que son la población, considerando que a través de estas estrategias podemos cubrir las necesidades de la población.
- Las actividades operativas del plan operativo Institucional permiten implementar las acciones estratégicas del plan estratégico institucional, con el fin de lograr alcanzar los objetivos estratégicos Identificar, cuantificar y monitorear las tendencias y patrones del proceso salud-enfermedad en las poblaciones, el mayor avance físico contribuye en el cumplimiento de metas físicas programadas sin embargo la no realización de actividades programadas y falta de personal capacitado y falta de presupuesto no contribuye a la acción estratégica institucional (AEI).
- El mayor avance físico en la vigilancia y control de enfermedades y brote contribuye significativamente a la salud pública al monitorear y analizar la salud de la población, lo que permite tomar decisiones para prevenir y controlar las enfermedades que afectan a la

población, al cumplimiento de metas físicas programadas, se llegó al 100% de notificación de casos por semana epidemiológica debido al seguimiento oportuno de casos notificados.

▪ **¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?**

- Formulación de estrategias con un análisis del entorno externo; evaluación las características organizacionales, medir la satisfacción del usuario para implementar la mejora continua y la gestión de presupuesto para contratación de personal para las actividades operativas de vigilancia y control de enfermedades y aplicación de normas, lo que contribuirá significativamente en el cumplimiento de la meta físicas y por lo tanto en el avance de la acción estratégica institucional (AEI) de las actividades operativas (AO).
- Para el cumplimiento de las metas en el sistema de vigilancia epidemiológica se necesita orientar acciones y estrategias que permitan generar información útil para la salud pública, Definir los problemas de salud que se vigilarán, Diseñar un plan de recolección de datos, Identificar las fuentes de datos, Garantizar la confidencialidad de los datos, Intervenir brotes, Establecer canales de comunicación con las autoridades de salud pública.
- Podemos mencionar que se preverá la permanencia del profesional, asimismo ampliar los servicios de hospitalización y se solicitará la creación y construcción de la UPS Centro Quirúrgico del Centro de Salud José Antonio Encinas.

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

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2024	2024		2024	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.01.15	ATENCIÓN DE SALUD OPORTUNA PARA POBLACIÓN EN RIESGO POR CAUSAS EXTERNAS						ND	ND
IND.01.AEI.01.15	Tasa de mortalidad por causas externas	2017	49	38	0	ND	ND	ND

Fuente: Aplicativo CEPLAN

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.01.15	ATENCIÓN DE SALUD OPORTUNA PARA POBLACIÓN EN RIESGO POR CAUSAS EXTERNAS	29	15	75.38
02	DIRECCION EJECUTIVA (REDES)	29	15	75.38

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En la AEI. 01.15 Atención de Salud Oportuna para Población en Riesgo por Causas Externas, se ha programado 29 actividades operativas las mismas que se encuentran vinculadas con el Programa Presupuestal 104 Reducción De La Mortalidad Por Emergencias y Urgencias Médicas y el Programa Presupuestal 129 Prevención y Manejo de Condiciones Secundarias de Salud en Personas con Discapacidad. De las cuales solo 15 actividades operativas tuvieron una de ejecución de 75.38% en el cumplimiento de las metas físicas establecidas.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finalizado la consistencia POI - PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivas	AO reprogramadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.15	ATENCIÓN DE SALUD OPORTUNA PARA POBLACIÓN EN RIESGO POR CAUSAS EXTERNAS	14	29	11	0	4
02	DIRECCION EJECUTIVA (REDES)	14	29	11	0	4

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En el presente cuadro, se observa 14 actividades operativas vinculadas a esta AEI culminaron la consistencia del POI-PIA, en las que se encuentran activas y se ejecutaron, de las cuales 11 actividades fueron creadas por incorporación presupuestal y se han reprogramado a nivel de meta física 4 actividades que corresponden al programa presupuestal 104 Reducción De La Mortalidad Por Emergencias y Urgencias Médicas.

1.12. AEI 03.01: CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACIÓN Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES EN LA REGIÓN PUNO

Código y nombre de UE		000919 - REGION PUNO-SALUD PUNO			
Código y denominación de OEI		OEI.13: REDUCIR LA VULNERABILIDAD ANTE EL RIESGO DE DESASTRES NATURALES Y ANTRÓPICOS			
Código y denominación de AEI		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)	
AOI00091900100 - 5005612 - DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	Organización y funcionamiento de los Espacios de Monitoreo de Emergencias y Desastres con la finalidad de realizar el monitoreo y seguimiento de peligros, emergencias y desastres.	Se tiene programado una meta de 12 reportes, y se ejecutó 12 reportes, representando avance físico acumulado de 100%	-Responsables de los EESS no reportan oportunamente los eventos de emergencia. -Logística no realizó la adquisición de equipos requeridos lo que origino la no ejecución del presupuesto.	Designar personal responsable para el reporte de emergencias y en el área de logística con capacidad para el desarrollo de sus funciones.	
AOI00091900351 - 5005560 - DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA	-Medir la capacidad de preparación y respuesta de la Red de Salud Puno y población ante situaciones de emergencia o desastre.	Según normativa nacional se tiene programado 3 simulacros y 3 simulaciones; se ejecutó al 100%.	Falta de concientización en la población en la participación de simulacros.	Fortalecimiento de capacidades en la población en temas de simulacros, mediante sesiones en instituciones educativas.	
AOI00091900353 - 5005610 - ADMINISTRACION 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, como respuesta complementaria frente a emergencias y desastres.	Programación de 01 infraestructura móvil, la cual fue adquirida para el C.S. Puerto, teniendo una ejecución del 100%	La coordinación no cuenta con ambientes para el almacenamiento de infraestructura móvil.	Asignar área para la instalación de un módulo prefabricado.	

Fuente: Aplicativo CEPLAN

- **De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI?**

Las actividades incorporadas al producto CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACIÓN Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES EN LA REGIÓN PUNO, es importante porque puede ayudar a salvar vidas, reducir el impacto de desastres y acelerar la recuperación, asimismo mantener la continuidad de la atención en los Establecimientos de Salud y así garantizar la operatividad para la atención de salud a la población.

- **¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?**

- La asignación de espacios adecuados, permiten un almacenamiento oportuno de infraestructura móvil, para la expansión de espacios para la atención de salud a la población.
- El cumplimiento de información oportuna de emergencias y desastres permiten una toma de decisiones oportuna, y el ingreso de información al SIRRED.

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

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2024	2024		2024	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.13.01	CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACIÓN Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES EN LA REGIÓN PUNO						22	ND
IND.01.AEI.13.01	Número de kits administrados y almacenados para asistencia frente a emergencias y desastres	2017	1,094	500	110	600	22	100

Fuente: Aplicativo CEPLAN

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.13.01	CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACIÓN Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES EN LA REGIÓN PUNO	5	5	100
02	DIRECCION EJECUTIVA (REDES)	5	5	100

Fuente: Aplicativo CEPLAN

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finalizado la consistencia POI - PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivadas	AO reprogrmadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.13.01	CAPACIDAD INSTALADA PARA LA PREPARACIÓN Y RESPUESTA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES EN LA REGIÓN PUNO	4	5	0	0	5
02	DIRECCION EJECUTIVA (REDES)	4	5	0	0	5

Fuente: Aplicativo CEPLAN

1.13. AEI 13.03: CAPACIDAD GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DE LA POBLACIÓN VULNERABLE

Código y nombre de UE		000919 - REGION PUNO-SALUD PUNO		
Código y denominación de OEI		OEI.13: REDUCIR LA VULNERABILIDAD ANTE EL RIESGO DE DESASTRES NATURALES Y ANTRÓPICOS		
Código y denominación de AEI		AEI.13.03: GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DE LA POBLACIÓN VULNERABLE		
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)
AOI00091900352: IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	Fortalecer la organización del Sector Salud para una oportuna y adecuada respuesta ante la inminencia u ocurrencia de un evento adverso, emergencia o desastre, que pone en riesgo la salud de la población y el funcionamiento de los establecimientos de salud.	Se implementó una brigada de intervención inicial cumpliéndose el 100% de la meta física.	Falta de organización en el momento de presentar la documentación de los aspirantes a la brigada de salud, DIRESA no remitió información completa.	Mejor coordinación y organización de DIRESA con DIGERD, para la ejecución de la actividad.

Fuente: Aplicativo CEPLAN

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

La gestión de riesgos es una parte importante de cualquier organización, y la aplicación de una gestión de riesgos adecuada puede ayudar a mantener la seguridad de su organización, las organizaciones pueden protegerse de posibles daños y pérdidas.

- ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?

Mediante una respuesta oportuna frente a desastres, con conocimientos claros y adecuados.

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

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2024	2024		2024	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.13.03	GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DE LA POBLACIÓN VULNERABLE						40	100
IND.01.AEI.13.03	Número de personas con capacitación en materia de gestión de riesgo de desastres	2017	63	100	40	100	40	100

Fuente: Aplicativo CEPLAN

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.13.03	GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO DE LA POBLACIÓN VULNERABLE	2	2	100
02	DIRECCION EJECUTIVA (REDES)	2	2	100

Fuente: Aplicativo CEPLAN

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	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	2	2	0	0	0
02	DIRECCION EJECUTIVA (REDES)	2	2	0	0	0

Fuente: Aplicativo CEPLAN

1.14. AEI 03.04: PRÁCTICAS SEGURAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES PARA LA RESILIENCIA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE

Código y nombre de UE		000919 - REGION PUNO-SALUD PUNO		
Código y denominación de OEI		OEI.13: REDUCIR LA VULNERABILIDAD ANTE EL RIESGO DE DESASTRES NATURALES Y ANTRÓPICOS		
Código y denominación de AEI		AEI.13.04: PRÁCTICAS SEGURAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES PARA LA RESILIENCIA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE		
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)
AOI00091900103: ORGANIZACION Y ENTRENAMIENTO DE COMUNIDADES EN HABILIDADES FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES	Preparar a la población desarrollando sus capacidades y conocimientos prácticos frente al riesgo de desastres.	Se logro capacitar a más población de lo programada, cumplimiento de meta al 100%.	Falta de acceso a lugares de reunión, lo cual dificulto la puntualidad de los asistentes.	Mejorar la coordinación del jefe del establecimiento de salud con lideres comunales.

Fuente: Aplicativo CEPLAN

- **De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI?**

En el contexto de una catástrofe o tragedia, el conocimiento nos permite tomar conciencia de nuestra propia vulnerabilidad y de lo importante de la organización y capacitación en temas de riesgo de desastres.

- **¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?**

La adecuada coordinación entre el personal y la población a capacitar, contribuirán significativamente en el cumplimiento de metas físicas y consecuentemente en el mayor avance físico de las AEI y OEI.

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

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2024	2024		2024	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.13.04	PRÁCTICAS SEGURAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES PARA LA RESILIENCIA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE						42.86	85.71
IND.01.AEI.13.04	Número de personas con entrenamiento en habilidades frente al riesgo de desastres	2017	50	70	30	60	42.86	85.71

Fuente: Aplicativo CEPLAN

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.13.04	PRÁCTICAS SEGURAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES PARA LA RESILIENCIA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE	1	1	100
02	DIRECCION EJECUTIVA (REDES)	1	1	100

Fuente: Aplicativo CEPLAN

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finalizado la consistencia POI - PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivadas	AO reprogrmadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.13.04	PRÁCTICAS SEGURAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES PARA LA RESILIENCIA DE LA POBLACIÓN VULNERABLE	1	1	0	0	0
02	DIRECCION EJECUTIVA (REDES)	1	1	0	0	0

Fuente: Aplicativo CEPLAN

1.15. AEI 03.05: SERVICIOS PÚBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES PARA LA POBLACIÓN VULNERABLE

Código y nombre de UE		000919 - REGION PUNO-SALUD PUNO		
Código y denominación de OEI		OEI.13: REDUCIR LA VULNERABILIDAD ANTE EL RIESGO DE DESASTRES NATURALES Y ANTRÓPICOS		
Código y denominación de AEI		AEI.13.05: SERVICIOS PÚBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES PARA LA POBLACIÓN VULNERABLE		
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)
AOI00091900354: SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS	Garantizar la capacidad de respuesta ante desastres o emergencias.	Cumplimiento de meta al 100%	No se cuenta con presupuesto suficiente para el desarrollo de la actividad.	Incremento del presupuesto para garantizar la capacidad de respuesta de los establecimientos de salud.

Fuente: Aplicativo CEPLAN

- **De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI?**

Los establecimientos de salud seguros frente a emergencias son vitales para la respuesta ante desastres y para la recuperación de la población. Son considerados edificaciones esenciales y su funcionamiento es crítico para atender y preservar la salud de la población.

- **¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?**

Con un presupuesto adecuado, permite intervenir en más establecimientos de salud para garantizar su operatividad en situaciones de emergencias por desastres.

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

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2024	2024		2024	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.13.05	SERVICIOS PÚBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES PARA LA POBLACIÓN VULNERABLE						33.33	100
IND.01.AEI.13.05	Número de instrumentos de gestión estratégicos de gestión del riesgo de desastres y actividades de emergencia	2017	2	6	2	7	33.33	100

Fuente: Aplicativo CEPLAN

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.13.05	SERVICIOS PÚBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES PARA LA POBLACIÓN VULNERABLE	1	1	100
02	DIRECCION EJECUTIVA (REDES)	1	1	100

Fuente: Aplicativo CEPLAN

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finalizado la consistencia POI - PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivas	AO reprogrmadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.13.05	SERVICIOS PÚBLICOS SEGUROS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES PARA LA POBLACIÓN VULNERABLE	1	1	0	0	1
02	DIRECCION EJECUTIVA (REDES)	1	1	0	0	1

Fuente: Aplicativo CEPLAN

III. CONCLUSIONES

- Las diversas metas que han disminuido considerablemente, no han permitido medir de forma más efectiva la estrategia implementada en el PEI, lo cual no permite establecer con certeza si se ha logrado efectividad en su implementación. Por tanto, lo más adecuado es fortalecer los aspectos que se presentaron deficientes relativos especialmente a obtener información de todos los indicadores y la forma como se implementa para lo cual es necesario establecer de forma exacta los recursos necesarios para que las actividades que son las que implementan las acciones estratégicas, puedan ser desarrolladas en su totalidad mejorando de esta forma el nivel de cumplimiento de los indicadores.
- El sistema de salud es la suma de todas las organizaciones, instituciones y recursos cuyo objetivo principal consiste en mejorar la salud y un sistema de salud necesita recursos humanos, financieros, infraestructura, equipamiento y otros, así como una orientación y una dirección general. Entonces al contar con estos problemas internos de nuestra institución afectan al cumplimiento de los indicadores sanitarios teniendo a la actualidad un avance promedio.
- No se tiene el Plan Anual de Contrataciones (PAC) integral de la Red de Salud Puno del 2024, el cual especifique el gasto por cada bien y Establecimiento de Salud, según el SIGA en la fase ajustado y Cuadro de Necesidades, el cual dificulta el avance de ejecución del gasto; es imprescindible tener a inicio del respectivo ejercicio fiscal el Plan Anual de Contrataciones (PAC), para una ejecución oportuna del gasto.
- No se cuenta con personal idóneo, capacitado y comprometido en la Unidad de Logística, ya que año a año, siempre se ejecuta la mayor cantidad de presupuesto en los últimos meses del

año, dificultando las actividades operativas a cumplir en los anteriores meses de los responsables de metas de los programas presupuestales, acciones centrales y APNOP; esta inoportuna ejecución presupuestal, hace que no se atiendan en su totalidad los requerimientos solicitados en su oportunidad y se revierta a fin de año el presupuesto asignado al tesoro público; debido a ello capacitar y motivar al personal, identificando al personal idóneo según su formación y capacidades, para poder cumplir las funciones encomendadas adecuadamente y de manera oportuna, y así fortalecer el desempeño de los sistemas administrativos para una ejecución presupuestal de calidad.

- Falta de apoyo, por parte de Administración y Dirección, en la Programación física de las metas de las actividades operativas e inversiones, asimismo también en la programación y formulación de presupuesto; es indispensable contar con la participación del sector administrativo y la coordinación de Salud de las Personas en forma efectiva en el proceso de la Programación del POI Multianual y en la Programación Multianual y Formulación del Presupuesto, aplicando criterios de salud adecuados para obtener una programación de metas reales (mediante la implementación de los costos unitarios) y tener actualizado el Aplicativo del SIGA para la formulación del año respectivo, tomando en cuenta dicha información por cada actividad y meta presupuestal, para que al momento de realizar la evaluación anual nos permitan conocer si efectivamente la situación de salud de nuestra población mejoró respecto al año anterior.

IV. RECOMENDACIONES

- Establecer talleres de asistencia técnica con todos los centros de costos para su correcta Programación de Metas Físicas de las Actividades Operativas, en consideración a la Emergencia Sanitaria a través de reuniones virtuales.
- Implementar progresivamente el seguimiento y evaluación de las metas físicas y financieras en el marco de lo regulado por el CEPLAN.
- Desarrollar un proceso de seguimiento de actividades coordinado con los miembros de la Unidad Ejecutora para garantizar el adecuado avance de las actividades según lo planificado y poder prever riesgos en la ejecución y realizar modificaciones oportunas.
- Mejorar el proceso de articulación POI - Cuadro de necesidades - Presupuesto - PAC a fin de atender los requerimientos de los bienes y servicios con la finalidad de cumplir con las metas programadas en el POI por los programas presupuestales.
- Implementación de medidas tales como telemedicina, teleconsulta en los diferentes Establecimientos de Salud, utilizando medios tecnológicos, para que la población pueda acceder a los servicios de salud de sus hogares.
- Asignación presupuestal para la adquisición de equipos e instrumental médico, pues las normas de bioseguridad en torno a la cual se desarrollan las acciones de salud deben ser cumplidas tal como lo especifica la Organización Mundial de la Salud.
- Cubrir la brecha de recurso humano capacitado en los Establecimientos de Salud.
- Agilidad de los procesos logísticos en cuanto a compras de bienes y servicios.

I. ANEXO

Reporte del Seguimiento Anual POI 2024, emitido a través del Aplicativo CEPLAN v.01.

<https://www.gob.pe/institucion/reddesaludpuno/informes-publicaciones/6512807-seguimiento-anual-poi-2024>

