

SECCIÓN II  
INDICADORES DE EFICACIA Y OTROS RELACIONADOS A LA ENTIDAD  
DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE TITULARES

A. DATOS DE LA ENTIDAD (PLIEGO)  
CÓDIGO Y NOMBRE DE LA ENTIDAD PLIEGO  
DEPARTAMENTO - PROVINCIA - DISTRITO  
NOMBRE DE TITULAR DE LA ENTIDAD  
CARGO  
PERIODO EN EL CARGO  
FECHA DE CORTE

: 5346 - GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS  
: MADRE DE DIOS - TAMBOPATA - TAMBOPATA  
: E41780 - OTSUKA SALAZAR LUIS  
: GOBERNADOR REGIONAL  
: DEL 01/01/2025 AL 31/12/2025  
AL CONTINUA

B. DATOS DE UNIDAD EJECUTORA  
CÓDIGO Y NOMBRE DE LA UNIDAD EJECUTORA  
DEPARTAMENTO - PROVINCIA - DISTRITO  
NOMBRE DEL TITULAR  
CARGO  
PERIODO EN EL CARGO

: 0825 - DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS  
: MADRE DE DIOS - TAMBOPATA - TAMBOPATA  
: E41822 - CHAVEZ CELIS LUIS HUMBERTO  
: DIRECTOR REGIONAL DE SALUD  
: DEL 26/02/2025 AL 26/02/2025  
AL CONTINUA

N°	Nombre del Indicador	Unidad de Medida	2018'	2019'	2020'	2021'	2022'	2023'	2024'	2025'	Sentido esperado del indicador'	Sector del Indicador	Ámbito Territorial del Indicador	Fórmula del Indicador	Tipo de Fuente	Fuente	URL / Doc.	Observaciones
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S
1	IND 01- PORCENTAJE DE MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICIÓN CRÓNICA	PORCENTAJE	7.00	8.40	8.50	6.20	7.10	7.00	8.40	8.00	DESCENDENTE	SALUD	REGIONAL	% DC = niños y niñas < de 5 años con D.C. / total de niños y niñas < de 5 años evaluados x 100	EXTERNA	Instituto Nacional de Estadística e Informática - INE-ENDES	<a href="https://inecensosinei.gob.pe/web/sistema-nacional">https://inecensosinei.gob.pe/web/sistema-nacional</a>	Se incrementa el porcentaje de desnutrición desde el 2023 por la crisis económica post pandemia sin embargo estamos por debajo de la media NACIONAL que es de 12.0
2	IND 02-TASA DE MORTALIDAD MATERNA	TASA	78.49	133.37	202.79	131.79	73.60	0.00	59.56	109.79	DESCENDENTE	SALUD	REGIONAL	TMM= número de defunciones maternas / total de recién nacidos vivos x 100.000	EXTERNA	Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC Perú) del MINSA	<a href="https://www.gob.pe/minsa">https://www.gob.pe/minsa</a>	En el 2025 se presentaron 04 defunciones maternas 02 fueron por causa directa y 02 por causas indirectas, con lo cual duplicamos la tasa a nivel NACIONAL que es de 55.47 x 100 mil RNV.
3	TASA DE MORTALIDAD NEONATAL	TASA	6.80	6.13	12.24	12.91	12.02	5.90	4.47	4.67	DESCENDENTE	SALUD	REGIONAL	TMN= número de defunciones Neonatales / total de recién nacidos vivos x 1,000	EXTERNA	Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC Perú) del MINSA	<a href="https://www.gob.pe/minsa">https://www.gob.pe/minsa</a>	La mortalidad neonatal ha ido disminuyendo gracias a que el porcentaje de captación de los gemelares en el I trimestre se ha incrementado ya que nos permite cuidar la salud y el bienestar de la madre y el niño lo cual disminuye los indicadores de morbimortalidad
4	PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑA DE 6 A MENOS DE 36 MESES CON ANEMIA	PORCENTAJE	44.40	40.00	44.90	42.30	45.40	46.50	45.50	43.50	DESCENDENTE	SALUD	REGIONAL	Prevalencia de anemia = niños y niñas de 6 a 36 meses con anemia / total de niños y niñas de 6 a 36 años evaluados x 100	EXTERNA	Instituto Nacional de Estadística e Informática - INE-ENDES	<a href="https://inecensosinei.gob.pe/web/sistema-nacional">https://inecensosinei.gob.pe/web/sistema-nacional</a>	A pesar que a nivel nacional la prevalencia de anemia esta aumentando a 35.6 en la region hay un descenso de dos puntos porcentuales.
5	PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 12 MESES CON VACUNAS DE ACUERDO A SU EDAD	PORCENTAJE	72.90	75.30	72.50	58.40	60.90	94.50	100.00	95.30	ASCENDENTE	SALUD	REGIONAL	% DC = niños y niñas < de 12 meses con vacunas de acuerdo a edad / total de niños y niñas < de 12 meses programados x 100	EXTERNA	Repertorio unico Nacional de informacion en salud REUNIS-MINSA	<a href="https://www.gob.pe/minsa">https://www.gob.pe/minsa</a>	Las coberturas de vacunación del menor de 12 meses han mejorado, porque se el grupo etario que se encuentra inserto en los indicadores del FED y Convenio de gestión y este año superamos la meta NACIONAL que es del 89.7
6	PORCENTAJE DE MUJERES EN UNIÓN QUE USAN ACTUALMENTE ALGUN MÉTODO MODERNO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR.	PORCENTAJE	52.30	53.90	55.20	59.70	58.10	57.70	58.20	56.70	ASCENDENTE	SALUD	REGIONAL	% MEF usan PFFF moderno= TOT MEF en unión que usan método moderno de PFFF/ TOT MEF en unión X 100	EXTERNA	Instituto Nacional de Estadística e Informática - INE-ENDES	<a href="https://inecensosinei.gob.pe/web/sistema-nacional">https://inecensosinei.gob.pe/web/sistema-nacional</a>	En estos tres últimos años hubo establecimiento de algunos métodos de PFFF modernos (evacuables y Fajas anticonceptivas) por lo cual no se alcanzó la meta programada.





13	% PERSONAS CON DIAG. DEFINITIVO DE PROBLEMAS SICOSOCIALES QUE RECIBEN PAQUETE ESTANDAR DE INTERVENCIONES TERAPEUTICAS (TA)	PORCENTAJE	5.10	9.00	5.80	1.67	4.97	5.30	31.20	9.40	ASCENDENTE	SALUD	REGIONAL	% Personas con diagnóstico definitivo de problemas sicosociales que reciben TA= TOT pacientes con DX. definitivo de problemas sicosociales que reciben el paquete estandar de intervenciones terap	EXTERNA	Repositorio unico Nacional de informacion en salud REUNIS MINSA	<a href="http://repositorio.unicef.org/handle/document/2014/11810">http://repositorio.unicef.org/handle/document/2014/11810</a>	En la region es muy difícil contar con psiquiatras y especialistas que nos permitan cumplir con la oferta del paquete estandar de intervenciones terapéuticas por ello en el 2025 se tuvo un avance tan bajo porque recién en el segundo semestre se tuvo personal especializado que permita cumplir el TA por lo cual estamos por debajo del estandar Nacional (14.9).
----	--	------------	------	------	------	------	------	------	-------	------	------------	-------	----------	--	---------	---	---	---

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO

*[Firma]*

C.P.C. Igor Angel Ruiz Zegarra

FIRMAS RESPONSABLES DE LA SECCIÓN II

Nombres y Apellidos: IGOR ANGEL RUIZ ZEGARRA

DNI: 10144511

Cargo: DIRECTOR (E) DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD

*[Firma]*

M. C. Luis Humberto Chavez Celis

DIRECTOR REGIONAL DE SALUD

C.M.B. N° 25821 - R.N.E. N° 22704

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE / TITULAR DE LA UE

Nombres y Apellidos: Humberto Luis CHAVEZ CELIS

DNI: 03070151

Cargo: DIRECTOR DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD

<sup>1</sup> Se muestra el valor del indicador en un periodo de 8 años.  
La información resultante en la Sección II del Informe de Rendición de Cuentas de Titulares tiene carácter de declaración jurada.

- (A) Enunciado corto, conciso y auto explicativo, vinculado con el objetivo, acción o servicio público que brinda cada Entidad. El nombre del indicador debe contener tres elementos. (Nombre del indicador = Parámetro de medición + Sujeto + Característica).
- (B) Magnitud de referencia que permite cuantificar al indicador (Ej.: porcentaje, número, índice, tasa, cantidad, promedio, etc).
- (C) Valor del indicador expresado en número.
- (D) Orientación dónde debe tender el indicador, es decir, si el sentido esperado es ascendente o descendente.
- (E) Corresponde a la clasificación en Agricultura, Ambiente, Transporte, Educación, Vivienda, Salud, Trabajo, Producción, Energía y otros.
- (F) Abarca el territorio donde se encuentran los usuarios del servicio o producto que brinda la entidad.
- (G) Indica los niveles jerárquicos para los que está disponible el indicador: nacional, regional, provincial o distrital.
- (H) Expresión algebraica del indicador, se refiere a la explicación de la forma en que se relacionan las variables.
- (I) Tipo de Fuente: (i) Interno: dependiente o unidad responsable de generar o proporcionar la información, o (ii) Externo: nombre de la entidad que genera bases de datos, estadísticas oficiales, documentos oficiales u otros.
- (J) Fuente: proporciona la información a partir de la cual se obtiene la información o valor del indicador.
- (K) URL: corresponde al enlace o dirección determinada de internet.
- (L) Documento: registros administrativos, informes de auditoría, registros contables de la entidad u otros, donde se origina la información.
- (M) Información referida al registro de los campos anteriores.