

**INFORME DE EVALUACIÓN DE  
IMPLEMENTACIÓN (IEI) DEL PLAN  
OPERATIVO INSTITUCIONAL (POI)**

**SEGUNDO SEMESTRE 2020**

**Informe de Evaluación de  
Implementación del POI 2020**

**Segundo semestre**

**Unidad Ejecutora  
001490 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE  
SALUDSAN FRANCISCO**



Fecha: 12 marzo 2021

000002

## 1. RESUMEN EJECUTIVO

La Guía de Planeamiento Institucional, señala que el Plan Operativo Institucional [POI] de cada Unidad Ejecutora perteneciente a un Pliego debe establecer las actividades operativas e inversiones priorizadas vinculadas al cumplimiento de los objetivos y acciones estratégicas institucionales aprobadas en el Plan Estratégico Institucional [PEI] del mismo, cuya ejecución permita producir bienes o servicios y realizar inversiones, en cada periodo anual; además, que en el proceso de seguimiento a la ejecución del POI permita verificar el cumplimiento de lo planificado y finalmente, evaluar si se lograron los objetivos y metas, a nivel del PEI y POI.

En esta etapa, y conforme lo establece la citada guía, corresponde a la Oficina de Planificación, Presupuesto y Desarrollo Institucional [órgano de planeamiento de la UE], realizar el Informe de Evaluación de Implementación (IEI) del POI al segundo semestre 2020, de la Unidad Ejecutora Red de Salud de San Francisco (en adelante, UERSSAF); la que permitirá identificar los factores que contribuyeron o dificultaron al cumplimiento de las metas físicas y financieras de las Actividades Operativas e Inversiones del POI. Precizando, que las actividades operativas e inversiones de los distintos órganos y unidades orgánicas (centros de costo) de la UERSSAF evidencia alineamiento con el Plan Estratégico Institucional 2020 -2024 del Gobierno Regional de Ayacucho y la estructura funcional programática de los programas presupuestales.

Sin embargo, el 2020 fue un año particular por la presencia del virus SARS-COV2, el cual ha generado altos niveles de contagios y mortalidad en el Perú. La declaración de emergencia sanitaria en el país buscó contener la propagación del virus y evitar el colapso del sistema sanitario nacional, así se establecieron diversas medidas sanitarias y económicas que han trastocado institucionalmente las intervenciones planificadas, priorizándose la atención de la emergencia sanitaria. En este sentido, muchas de las metas físicas no se han cumplido a cabalidad, por las restricciones de movilidad social que limitaron el acceso a los servicios de salud en los establecimientos de salud de la jurisdicción.



Oficina de Planificación, Presupuesto y Desarrollo Institucional  
**Unidad Ejecutora Red de Salud de San Francisco**

000003

## 2. ANÁLISIS DE CUMPLIMIENTO

En esta sección, se describen las principales características que acompañaron la implementación del POI al segundo semestre, cuyo análisis toma en cuenta la información registrada en el aplicativo ceplan V.01. En concreto, lo siguiente: 2.1. Modificaciones [al POI], 2.2. Evaluación de cumplimiento de las actividades operativas e inversiones, 2.3. Medidas adoptadas para el cumplimiento de metas y 2.4. Medidas para la mejora continua.

Antes de saberse, que con Resolución Ejecutiva Regional N° 208-2020-GRA/GR, se aprobó el Plan Estratégico Institucional 2020-2024 del Gobierno Regional de Ayacucho, documento que redefine los objetivos estratégicos institucionales y acciones estratégicas institucionales del Gore [Pliego]. En consecuencia, el Plan Operativo Institucional 2020 de la Unidad Ejecutora ha sido alineado a los siguientes OEI y AEI:

Cuadro N° 1: Articulación Estratégica del POI 2020 al PEI 2020 - 2024.

| OEI    | Objetivo Estratégico Institucional   | OEI (*) Prioridad | AEI       | Acción Estratégica Institucional  | AEI (*) Prioridad | Categoría Presupuestal   |
|--------|--|-------------------|-----------|---|-------------------|--|
| OEI.02 | Reducir los factores de riesgo que afectan la salud de la población                      | 1                 | AEI.02.01 | Atención integral para reducir la desnutrición crónica de niñas y niños menores a 36 meses                    | 1                 | PP 001. Programa articulado nutricional  |
|        |  |                   | AEI.02.02 | Atención integral de salud materno neonatal   | 3                 | PP 002. Salud materno neonatal   |
|        |  |                   | AEI.02.03 | Atención integral de personas afectadas con Tbc y Vih/Sida  | 11                | PP 016. Tbc-Vih/Sida   |
|        |  |                   | AEI.02.04 | Atención de las enfermedades metaxénicas y zoonosis de manera preventiva e integral a la población con riesgo | 14                | PP 017. Enfermedades metaxénicas y zoonosis  |
|        |  |                   | AEI.02.05 | Servicio de vigilancia de la calidad del agua oportuno para el consumo humano en el departamento              | 2                 | PP 001. Programa articulado nutricional  |
|        |  |                   | AEI.02.06 | Atención preventiva y promocional para el control de enfermedades no transmisibles en la población            | 8                 | PP 018. Enfermedades no transmisibles  |
|        |  |                   | AEI.02.07 | Atención preventiva y promocional del cáncer en la población  | 6                 | PP 024. Prevención y control del cáncer  |
|        |  |                   | AEI.02.09 | Atención integral y oportuna de emergencias y urgencias médicas para la población                             | 7                 | PP 104. Reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas                                 |
|        |  |                   | AEI.02.10 | Atención integral de salud para personas con discapacidad   | 9                 | PP 129. Prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad           |
|        |  |                   | AEI.02.11 | Atención preventiva y control de enfermedades de salud mental en beneficio de la población                    | 10                | PP 051. Prevención y tratamiento del consumo de drogas<br>PP 131. Control y prevención en salud mental |
|        |  |                   | OEI.03    | Reducir las brechas de desigualdad social en el departamento  | 4                 | AEI.03.02  |
| OEI.07 | Reducir la vulnerabilidad de la población ante el riesgo de desastres en el departamento | 7                 | AEI.07.02 | Gestión del riesgo de desastres preventivo en las entidades del sector salud                                  | 5                 | PP 068. Reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres                            |



|  |                                  |   |           |   |   |   |
|--|----------------------------------|---|-----------|---|---|---|
| OEI.08   | Mejorar la gestión institucional | 8 | AEI.08.01 | Fortalecimiento integral de la capacidad operativa de los órganos estructurados del Gobierno Regional | 1 | 9001. Acciones centrales<br>9002. Asignaciones presupuestarias que no resultan en productos |
| (*) Prioridad consignada en el PEI 2020-2024.<br>Fuente: Elaboración propia. |                                  |   |           |   |   |   |

## 2.1 MODIFICACIONES:

En esta subsección se desarrolla las acciones de: i) Incorporación e inactivación de actividades operativas y sus metas físicas y financieras de los centros de costo, en línea con las definiciones operacionales y criterios de programación de los programas presupuestales; y las funciones generales del Reglamento de Organización y Funciones, la normativa de los sistemas administrativos y las normas técnicas de salud para los órganos/unidades orgánicas que no constituyen programas presupuestales; ii) La reprogramación de las metas físicas de las actividades operativas de los centros de costo por cada responsable, previo análisis técnico; y iii) reprogramación financiera de las actividades operativas formuladas en el POI Anual y aquellas incorporadas, debido a mayores créditos presupuestarios por transferencias de partidas, créditos suplementarios y habilitaciones; y/o por repriorización de los recursos no ejecutados conforme a lo planificado.

La Tabla N° 1-A muestra que el POI Aprobado [Multianual] constaba con más actividades operativas que el POI consistenciado. La asignación presupuestaria (APM) obligó a ajustar la cantidad de actividades operativas, y/o sus metas físicas y financieras. El POI consistente con el PIA 2020 estuvo constituido por 1,253 actividades operativas, y con una meta financiera de S/ 22'991,415 (Veintidós millones novecientos noventa y un mil cuatrocientos quince y 00/100 soles).

Tabla N° 1-A: N° Resumen del POI aprobado y consistenciado con el PIA

|  | POI aprobado  | POI consistente con el PIA /1 |
|--|---------------|-------------------------------|
| Monto financiero total (S/.) 2/  | 23,311,923.69 | 22,991,415.00                 |
| N° Inversiones   | 0             | 0                             |
| N° AO  | 1,941         | 1,253                         |
| N° AO e inversiones  | 1,941         | 1,253                         |
| 1/ Se contabiliza las AO financiadas durante la consistencia con el PIA. |               |                               |
| 2/ Sumatoria de las metas financieras anuales.                           |               |                               |
| Fuente: Registros del aplicativo CEPLAN V.01.                            |               |                               |

La Tabla N° 1-B muestra que al segundo semestre el POI cuenta con 2,105 actividades operativas y 7 inversiones con meta física mayor a cero (0), habiéndose incorporado 155 AO, inactivándose 2 AO y anulándose 39 AO.

Tabla N° 1-B: N° Resumen del POI modificado

|                                 | POI modificado |
|---------------------------------|----------------|
| Monto financiero total (S/.) 1/ | 25,220,648.14  |
| N° Inversiones                  | 7              |
| N° AO                           | 2,105          |
| N° total AO e inversiones 2/    | 2,112          |



|  |  |     |
|--|--|-----|
| N° AO incorporadas 3/  |  | 155 |
| N° de AO Inactivadas 4/  |  | 2   |
| N° de AO Anuladas 5/   |  | 39  |
| 1/ Sumatoria de las metas financieras anuales del POI Modificado   |  |     |
| 2/ Se consideran parte del POI Modificado al grupo de AO e inversión que cuentan con meta física anual mayor a cero. |  |     |
| 3/ Son las AO e inversiones creadas en el año en ejecución.  |  |     |
| 4/ AO e inversiones inactivadas mediante funcionalidad del aplicativo.   |  |     |
| 5/ AO e inversiones cuya meta física anual es igual a cero.  |  |     |
| Fuente: Registros del aplicativo CEPLAN V.01.  |  |     |

## 2.2 EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS E INVERSIONES

### a) PEI:

En la Tabla N° 2 se muestra la ejecución (avance) del POI por objetivo estratégico institucional (OEI) y acción estratégica institucional (AEI) del plan estratégico institucional (PEI) del pliego.

Tabla N° 2: Ejecución del POI Modificado por elementos del PEI

| Código    | Descripción   | Prioridad | N° de AO/Inversión 1/ | Seguimiento financiero 2/ | Ejecución física |                |          |
|-----------|---|-----------|-----------------------|---------------------------|------------------|----------------|----------|
|           |   |           |                       |                           | 1° Semestre 3/   | 2° Semestre 3/ | Anual 4/ |
| OEI.02    | REDUCIR LOS FACTORES DE RIESGO QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACIÓN   | 1         |                       |                           |                  |                |          |
| AEI.02.01 | ATENCIÓN INTEGRAL PARA REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES A 36 MESES                      | 1         | 331                   | 502,798                   | 88 %             | 80 %           | 79 %     |
| AEI.02.05 | SERVICIO DE VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA OPORTUNO PARA EL CONSUMO HUMANO EN EL DEPARTAMENTO                | 2         | 82                    | 0                         | 64 %             | 51 %           | 67 %     |
| AEI.02.02 | ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MATERNO NEONATAL   | 3         | 293                   | 677,286                   | 123 %            | 157 %          | 157 %    |
| AEI.02.07 | ATENCIÓN PREVENTIVA Y PROMOCIONAL DEL CÁNCER EN LA POBLACIÓN  | 6         | 83                    | 71,597                    | 83 %             | 43 %           | 74 %     |
| AEI.02.09 | ATENCIÓN INTEGRAL Y OPORTUNA DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS PARA LA POBLACIÓN                               | 7         | 43                    | 1,156,611                 | 242 %            | 477 %          | 400 %    |
| AEI.02.06 | ATENCIÓN PREVENTIVA Y PROMOCIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN LA POBLACIÓN              | 8         | 393                   | 115,403                   | 86 %             | 61 %           | 75 %     |
| AEI.02.10 | ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD   | 9         | 25                    | 84,507                    | 23 %             | 166 %          | 127 %    |
| AEI.02.11 | ATENCIÓN PREVENTIVA Y CONTROL DE ENFERMEDADES DE SALUD MENTAL EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN                      | 10        | 125                   | 57,216                    | 10 %             | 6 %            | 20 %     |
| AEI.02.03 | ATENCIÓN INTEGRAL DE PERSONAS AFECTADAS CON TBC Y VIH/SIDA  | 11        | 212                   | 295,862                   | 61 %             | 64 %           | 60 %     |
| AEI.02.04 | ATENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONÓTICAS DE MANERA PREVENTIVA E INTEGRAL A LA POBLACIÓN CON RIESGO | 14        | 313                   | 332,157                   | 62 %             | 101 %          | 117 %    |



000006

|           |   |   |       |           |       |      |      |
|-----------|---|---|-------|-----------|-------|------|------|
| OEI.03    | REDUCIR LAS BRECHAS DE DESIGUALDAD SOCIAL EN EL DEPARTAMENTO  | 4 |       |           |       |      |      |
| AEI.03.02 | ATENCIÓN INTEGRAL EN MATERIA DE SALUD REPRODUCTIVA PARA LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL                    | 2 | 19    | 0         | 76 %  | 25 % | 77 % |
| OEI.07    | REDUCIR LA VULNERABILIDAD DE LA POBLACIÓN ANTE EL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO              | 7 |       |           |       |      |      |
| AEI.07.02 | GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES PREVENTIVO EN LAS ENTIDADES DEL SECTOR SALUD                          | 5 | 33    | 42,723    | 21 %  | 67 % | 45 % |
| OEI.08    | MEJORAR LA GESTIÓN INSTITUCIONAL  | 8 |       |           |       |      |      |
| AEI.08.01 | FORTALECIMIENTO INTEGRAL DE LA CAPACIDAD OPERATIVA DE LOS ÓRGANOS ESTRUCTURADOS DEL GOBIERNO REGIONAL | 1 | 160   | 665,684   | 119 % | 46 % | 72 % |
|           | TOTAL   |   | 2,112 | 4,001,843 |       |      |      |

1/ Se contabilizan AO/inversiones con meta física anual mayor a cero.  
2/ Sumatoria del seguimiento financiero de AO/inversiones, durante los meses comprendidos en el periodo en evaluación.  
3/ Se calcula como el promedio simple de la ejecución de las AO/Inversión respecto a su meta semestral, agrupadas por AEI. Los cálculos consideran sólo a las AO que cuentan con meta física en el semestre.  
4/ i) Se calcula como el promedio simple de la ejecución de las AO/Inversión respecto a su meta anual, agrupadas por AEI. Los cálculos consideran sólo a las AO que cuentan con meta física anual.  
(\*) No se hallaron AO! con meta física en el semestre en evaluación.  
Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

Existen tres acciones estratégicas institucionales (AEI) que concentran el 49.10 % de actividades operativas del POI Modificado: AEI.02.06 Atención preventiva y promocional para el control de enfermedades no transmisibles en la población (393 AO), AEI.02.01 Atención integral para reducir la desnutrición crónica de niñas y niños menores a 36 meses (331 AO) y AEI.02.04 Atención de las enfermedades metaxénicas y zoonosis de manera preventiva e integral a la población con riesgo (313 AO).

Las AEI de mejor desempeño (avance físico) en el segundo semestre son: AEI.02.09 Atención integral y oportuna de emergencias y urgencias médicas para la población (477 %); AEI.02.10 Atención integral de salud para personas con discapacidad (166 %); AEI.02.02 Atención integral de salud materno neonatal (157 %); mientras los de menor desempeño son: AEI.02.11 Atención preventiva y control de enfermedades de salud mental en beneficio de la población (6 %); AEI.03.02 Atención integral en materia de salud reproductiva para las mujeres en edad fértil (25 %); y AEI.02.07 Atención preventiva y promocional del cáncer en la población (43 %).

Las AEI de mejor desempeño (avance físico) al segundo semestre (acumulado) son: AEI.02.09 Atención integral y oportuna de emergencias y urgencias médicas para la población (400 %); AEI.02.02 Atención integral de salud materno neonatal (157 %); AEI.02.10 Atención integral de salud para personas con discapacidad (127 %); mientras los de menor desempeño son: AEI.02.11 Atención preventiva y control de enfermedades de salud mental en beneficio de la población (20 %); AEI.07.02 Gestión del riesgo de desastres preventivo en las entidades del sector salud (45 %); y AEI.02.03 Atención integral de personas afectadas con tbc y vih/sida (60 %).

#### b) FUNCIONES:

En la Tabla N° 3 se muestra la ejecución (avance) del POI por función (20 Salud), mostrándose un mejor desempeño [promedio simple de ejecución] en el segundo semestre (88 %) respecto al primero (84 %), así el 2020 se muestra un avance de 95 %.



Tabla N° 3: Avance de ejecución física del POI Modificado por funciones del Estado

| Código | Descripción | N° de AO/Inversión<br>1/ | Seguimiento financiero<br>2/ | Ejecución Física  |                   |             |
|--------|-------------|--------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|-------------|
|        |             |                          |                              | 1° Semestre<br>3/ | 2° Semestre<br>3/ | Anual<br>4/ |
| 20     | SALUD       | 2,112                    | 4,001,843                    | 84 %              | 88 %              | 95 %        |
|        | TOTAL       | 2,112                    | 4,001,843                    |                   |                   |             |

1/ Se contabilizan AO/inversiones con meta física anual mayor a cero.  
 2/ Sumatoria del seguimiento financiero de AO/inversiones, durante los meses comprendidos en el periodo en evaluación.  
 3/ Se calcula como el promedio simple de la ejecución física de las AO/Inversión respecto a su meta semestral. Se considera sólo a las AO que cuentan con meta física en el semestre.  
 4/ Se calcula como el promedio simple de la ejecución de las AO/Inversión respecto a su meta anual. Se considera sólo a las AO que cuentan con meta física anual.  
 (\*) No se hallaron AOI con meta física en el semestre en evaluación.  
 Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

**c) CENTROS DE COSTO:**

En la Tabla N° 4 se muestra el avance físico del POI Modificado por cada uno de los veintiún (21) centros de costo conforme a los órganos y unidades orgánicas de la Red de salud.

Tabla N° 4: Avance de la ejecución del POI Modificado por centros de costo

| Código   | Centro de Costo   | N° de<br>AO/Inversión<br>1/ | Seguimiento<br>Financiero<br>2/ | Ejecución Física     |                      |             |
|----------|---|-----------------------------|---------------------------------|----------------------|----------------------|-------------|
|          |   |                             |                                 | 1°<br>Semestre<br>3/ | 2°<br>Semestre<br>3/ | Anual<br>4/ |
| 01.01    | DIRECCIÓN EJECUTIVA   | 6                           | 25,870                          | 83 %                 | 17 %                 | 51 %        |
| 03.01    | OFICINA DE PLANIFICACIÓN, PRESUPUESTO Y<br>DESARROLLO INSTITUCIONAL | 14                          | 21,347                          | 27 %                 | 12 %                 | 25 %        |
| 03.02    | UNIDAD DE ASESORÍA JURÍDICA   | 6                           | 0                               | 1717 %               | 14 %                 | 482 %       |
| 04.01    | OFICINA DE ADMINISTRACIÓN   | 5                           | 28,872                          | 37 %                 | 61 %                 | 61 %        |
| 04.01.01 | UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS  | 15                          | 17,372                          | 100 %                | 8 %                  | 65 %        |
| 04.01.02 | UNIDAD DE CONTABILIDAD Y TESORERÍA                                  | 13                          | 20,703                          | 85 %                 | 58 %                 | 72 %        |
| 04.01.03 | UNIDAD DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS AUXILIARES                     | 15                          | 11,283                          | 9 %                  | 8 %                  | 12 %        |
| 05.01    | DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA  | 4                           | 381,105                         | 72 %                 | 25 %                 | 52 %        |
| 05.01.01 | UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD                                | 37                          | 62,728                          | 52 %                 | 118 %                | 154 %       |
| 05.01.02 | UNIDAD DE ASEGURAMIENTO EN SALUD                                    | 13                          | 31,364                          | 98 %                 | 94 %                 | 93 %        |
| 05.01.03 | UNIDAD DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS                            | 10                          | 0                               | 180 %                | 233 %                | 197 %       |
| 05.01.04 | UNIDAD DE SALUD AMBIENTAL   | 13                          | 0                               | 86 %                 | 106 %                | 91 %        |
| 05.02    | MICRORED DE SALUD SAN MARTIN  | 240                         | 164,727                         | 70 %                 | 80 %                 | 78 %        |
| 05.03    | MICRORED DE SALUD PALMAPAMPA  | 240                         | 330,607                         | 59 %                 | 68 %                 | 64 %        |
| 05.04    | MICRORED DE SALUD SANTA ROSA  | 234                         | 285,723                         | 67 %                 | 66 %                 | 72 %        |
| 05.05    | MICRORED DE SALUD MACHENTE  | 168                         | 78,568                          | 79 %                 | 114 %                | 106 %       |
| 05.06    | MICRORED DE SALUD TRIBOLINE   | 180                         | 151,300                         | 100 %                | 95 %                 | 97 %        |
| 05.07    | MICRORED DE SALUD LLOCHEGUA   | 259                         | 355,026                         | 110 %                | 75 %                 | 135 %       |
| 05.08    | CSMC UYARINA WASI   | 20                          | 39,057                          | 2 %                  | 25 %                 | 21 %        |
| 06.01    | HOSPITAL DE APOYO DE SIVIA  | 283                         | 457,655                         | 97 %                 | 99 %                 | 104 %       |





|       |                                    |       |           |      |       |      |
|-------|------------------------------------|-------|-----------|------|-------|------|
| 06.02 | HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO | 337   | 1,538,535 | 73 % | 121 % | 98 % |
|       | TOTAL                              | 2,112 | 4,001,843 |      |       |      |

1/ Se contabilizan AO/inversiones con meta física anual mayor a cero.  
2/ Sumatoria del seguimiento financiero de AO/inversiones, durante los meses comprendidos en el periodo en evaluación.  
3/ Se calcula como el promedio simple de la ejecución de las AO/Inversión, respecto a su meta semestral, agrupadas por CC.  
4/ Se calcula como el promedio simple de la ejecución de las AO/Inversión, respecto a su meta anual, agrupadas por CC.  
(\*) No se hallaron AOI con meta física en el semestre en evaluación.  
Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

Los centros de costo con más actividades operativas dentro del POI Modificado son: Hospital de Apoyo de San Francisco (337 AO); Hospital de Apoyo de Sivia (283 AO); y la Microred de Salud Llochegua (259 AO); y los que cuentan con menos actividades operativas son: Dirección de Salud Pública (4 AO); y Oficina de Administración (5 AO).

Los centros de costo con mejor desempeño (avance físico) en el segundo semestre son: 05.01.03 Unidad de medicamentos, insumos y drogas (233 %); 05.01.02 Unidad de salud ambiental (121.18 %); 06.01 Hospital de Apoyo de San Francisco (121 %); mientras los de menor desempeño son: 05.08 Csmc uyarina wasi (1.53 %); y las unidades administrativas de la sede administrativa que no registran avance (0.00 %)

Los centros de costo con mejor desempeño (avance físico) al segundo semestre (acumulado) son: 03.02 Unidad de asesoría jurídica (482 %); 05.01.03 Unidad de medicamentos, insumos y drogas (197 %); 05.01.01 Unidad de atención integral de salud (154 %); mientras los de menor desempeño son: 04.01.03 Unidad de abastecimiento y servicios auxiliares (12 %); y 05.08 Csmc uyarina wasi (21 %).

#### d) PROVINCIAS:

En la Tabla N° 5 se muestra la ejecución (avance) del POI por provincia, mostrando mejor desempeño al segundo semestre la provincia de Huanta (113 %), respecto la provincia de La Mar (85 %).

Tabla N° 5: Avance de la ejecución del POI Modificado por departamento

| Código | Descripción | N° de AO/Inversión<br>1/ | Seguimiento financiero<br>2/ | Ejecución física  |                   |             |
|--------|-------------|--------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|-------------|
|        |             |                          |                              | 1° Semestre<br>3/ | 2° Semestre<br>3/ | Anual<br>4/ |
| 0504   | HUANTA      | 722                      | 975,517                      | 103 %             | 89 %              | 113 %       |
| 0505   | LA MAR      | 1,390                    | 3,026,326                    | 75 %              | 88 %              | 85 %        |
|        | TOTAL       | 2,112                    | 4,001,843                    |                   |                   |             |

1/ Se contabilizan AO/inversiones con meta física anual mayor a cero.  
2/ Sumatoria del seguimiento financiero de AO/inversiones, durante los meses comprendidos en el periodo en evaluación.  
3/ Se calcula como el promedio simple de la ejecución de las AO/Inversión, respecto a su meta semestral, agrupadas por departamento.  
4/ Se calcula como el promedio simple de la ejecución de las AO/Inversión, respecto a su meta anual, agrupadas por departamento.  
(\*) No se hallaron AOI con meta física en el semestre en evaluación.  
Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.



e) MEDIDAS COVID-19:

En este apartado se presenta la sala situacional del COVID-19 al segundo semestre de 2020 elaborada por el área de vigilancia epidemiológica, y la ejecución de recursos según reportado del SIAF Web. Al 29 de diciembre de 2020 existían 2,269 casos confirmados de COVID-19; 2,195 pacientes recuperados, se encontraban 6 pacientes hospitalizados, y se registraron 26 personas fallecidas.

Imagen N° 1: Sala situacional COVID-19 al 29 de diciembre de 2020



En el Cuadro 2 se muestra los recursos ejecutados en el marco de la prevención y control del COVID-19. Al segundo semestre se contaba con S/ 4'708,905.00 (Cuatro millones setecientos ocho mil novecientos cinco y 00/100 soles) de los cuales S/ 4'643,633.26 (Cuatro millones seiscientos cuarenta y tres mil seiscientos treinta y tres y 26/100 soles) fueron devengados, lo que representa una ejecución del 98.61 %.

Cuadro N° 2: Ejecución de recursos COVID-19

| Fuente de Financiamiento                      | PIM              | Ejecución 1/        | Saldo            | %              |
|---|------------------|---------------------|------------------|----------------|
| Recursos Ordinarios                           | 1'818,249        | 1,808,002.11        | 10,246.89        | 99.44 %        |
| Recursos Directamente Recaudados              | 300              | 299.20              | 0.80             | 99.73 %        |
| Donaciones y Transferencias                   | 441,494          | 415,317.86          | 26,176.14        | 94.07 %        |
| Recursos por Operaciones Oficiales de Crédito | 2,448,862        | 2,420,014.09        | 28,847.91        | 98.82 %        |
| <b>Total</b>                                  | <b>4'708,905</b> | <b>4'643,633.26</b> | <b>65,271.74</b> | <b>98.61 %</b> |

1/ A nivel devengado al 31 de diciembre de 2020.  
Fuente: Información del aplicativo SIAF Web.

Los recursos transferidos desde el nivel nacional como aquellas habilitaciones con los recursos del pliego y de la UE han permitido, dotar de equipos de protección personal (EPP) para el personal de salud, a su vez contratar los servicios profesionales de personal médico, enfermera, y otros para la

implementación del centro de aislamiento temporal y seguimiento (CATS), que brinda atención de casos leves de COVID-19; así como fortalecer la capacidad resolutoria de los distintos establecimientos de salud de jurisdicción.

**f) ANÁLISIS ADICIONAL:**

En el caso del dengue, al 29 de diciembre de 2020, se presentaron 1,421 casos positivos en la jurisdicción, registrándose 2 fallecidos.

Imagen N° 2: Sala situacional Dengue al 29 de diciembre de 2020



Los recursos del D.U. N° 118-2020 y el acompañamiento del personal de salud, coadyuvaron al cumplimiento de las actividades que se suspendieron debido al COVID-19.

**2.3 MEDIDAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE METAS:**

- Atención de la gestante a través de: citas programadas, telemedicina, seguimientos telefónicos, visitas domiciliarias, etc..., de tal forma de captar algún signo de alarma para el diagnóstico temprano de alguna patología y resolverla, evitando secuelas irreversibles.
- Adquisición de equipos de protección personal (EPP) para el personal de los establecimientos de salud para que realicen las actividades programadas enfermedades metaxénicas y zoonosis. Además de seguimiento constante, buena coordinación y mayor comunicación.
- Atención de los pacientes de daños no transmisibles, brindando tratamiento en el establecimiento de salud y/o realizando la entrega de tratamiento en sus domicilios.
- Seguimiento por teléfono y campañas de atención integral para el tamizaje con papanicolaou para atención de cáncer de cuello uterino en San Francisco y Santa Rosa.
- Programación de campañas en el mes de noviembre y diciembre para el cumplimiento de meta, con el apoyo de 02 médicos certificadores en discapacidad del Hospital de Apoyo de San Francisco.



## 2.4 MEDIDAS PARA LA MEJORA CONTINUA:

- Monitoreo y seguimiento estricto de indicadores sanitarios en la atención integral del niño y la niña en el contexto del COVID-19.
- Monitoreo y seguimiento a las actividades de salud sexual reproductiva y coordinación con las autoridades locales para el trabajo en equipo en el cuidado del binomio madre-niño.
- Incrementar la dotación de recursos humanos para desarrollar las actividades de metaxénicas y zoonosis, y presupuesto para brindar capacitaciones al personal de salud en llenado de HIS.
- Equipamiento de los consultorios dentales y adquisición de insumos para las atenciones estomatológicas recuperativas y especializadas.
- Seguimiento a las mujeres de 50 a 64 años para el tamizaje papanicolaou e inspección visual con ácido acético.
- Capacitación en emergencias y urgencias médicas, al personal de salud de los establecimientos de salud para fortalecer sus capacidades.

## 3. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

### a) CONCLUSIONES:

- Avance importante en los indicadores de vacunación durante las jornadas de vacunación en el ámbito de la red.
- La identificación y examen de sintomáticos respiratorios no alcanzó los niveles esperados por el COVID-19. Respecto al tamizaje en adolescentes (VIH/Sida) no se alcanzó a la meta ante la ausencia de los escolares en los colegios por el COVID-19.
- Brecha de personal de salud para poder cumplir con las actividades de metaxénicas y zoonosis, se necesitaría contar con 20 profesionales para los trabajos en campo y a dedicación exclusiva.
- Presupuesto limitado para el equipamiento y el mantenimiento de los equipos dentales y otros para cumplir con las actividades estomatológicas recuperativas y especializadas.
- A pesar de la pandemia algunos establecimientos brindaron atenciones a las mujeres, principalmente para cubrir con la vacuna VPH a las niñas.

### b) RECOMENDACIONES:

- Incremento de presupuesto en los distintos programas presupuestales y estrategias sanitarias para el cierre de brechas de cobertura y garantizar atención de calidad a la población.
- Fortalecer las competencias técnicas de los recursos humanos a fin de garantizar la atención de la población en los distintos ciclos de vida, mejorando su calidad de vida.
- Tomar medidas que garanticen la mejora de procesos a nivel de la red de salud, que doten de eficiencia y oportunidad en la atención de las necesidades de salud de la población.



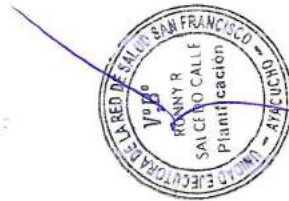


Anexo B-6:

Seguimiento trimestral del Plan Operativa Institucional (POI) Unidad Ejecutora

000013

Centro de Costo:  
01.01 Dirección Ejecutiva



000014

Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

| PERIODO  | Nivel de Gobierno        | Sector                 | Programa  | Unidad Ejecutora            | Unidad Medida | Especificación | Meta | Periodo | Indicador  |                 | Ejecutado                 |                      | % Avance     |                        | MOTIVO DEL LOGRO O RETARDO AL 30 DE TRIMESTRE |
|--|--------------------------|------------------------|---|-----------------------------|---------------|----------------|------|---------|------------|-----------------|---------------------------|----------------------|--------------|------------------------|---|
|  |                          |                        |   |                             |               |                |      |         | Meta Anual | Meta Trimestral | Meta Trimestral Acumulado | Meta Anual Acumulado | % Trimestral | % Trimestral Acumulado |   |
| 2009 - 2014  | R - GOBIERNOS REGIONALES | 51 - GOBIERNO REGIONAL | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO        |                             |               |                |      |         |            |                 |                           |                      |              |                        |   |
|  |                          |                        | 001410 - GOS. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO |                             |               |                |      |         |            |                 |                           |                      |              |                        |   |
|  |                          |                        | 01.01 - DIRECCIÓN EJECUTIVA                                 |                             |               |                |      |         |            |                 |                           |                      |              |                        |   |
| GOBIERNO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL   |                          |                        |   |                             |               |                |      |         |            |                 |                           |                      |              |                        |   |
| ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES  |                          |                        |   |                             |               |                |      |         |            |                 |                           |                      |              |                        |   |
| ACTIVIDAD OPERATIVA  |                          |                        |   |                             |               |                |      |         |            |                 |                           |                      |              |                        |   |
| CEMI - MEJORAR LA GESTIÓN INSTITUCIONAL  |                          |                        |   |                             |               |                |      |         |            |                 |                           |                      |              |                        |   |
| VELOCIDAD DE EJECUCIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD OPERATIVA (CON CRÉDITOS ESTRUCTURADOS) DEL GOBIERNO REGIONAL |                          |                        |   |                             |               |                |      |         |            |                 |                           |                      |              |                        |   |
| AC00141000709  |                          |                        |   | 333 - SUPERVISIÓN REALIZADA |               |                | F5   | T04     | 12         | 48              | 24                        | 0                    | 0            | 0                      | 10  |
|  |                          |                        |   |                             |               |                | F6   | T04     | 16,816.63  | 70,075.44       | 0                         | 48,759.51            | 0            | 0                      | 50.11   |
|  |                          |                        |   |                             |               |                |      |         |            |                 |                           |                      |              |                        | 12  |
|  |                          |                        |   |                             |               |                |      |         |            |                 |                           |                      |              |                        | 63.06   |
|  |                          |                        |   |                             |               |                |      |         |            |                 |                           |                      |              |                        | MOTIVO:                                       |
| AC00141000709  |                          |                        |   | 133 - SESIÓN                |               |                | F5   | T04     | 1          | 4               | 2                         | 0                    | 0            | 0                      | 10  |
|  |                          |                        |   |                             |               |                | F6   | T04     | 250        | 1,000.00        | 0                         | 0                    | 0            | 0                      | 50.11   |
|  |                          |                        |   |                             |               |                |      |         |            |                 |                           |                      |              |                        | 12  |
|  |                          |                        |   |                             |               |                |      |         |            |                 |                           |                      |              |                        | 0   |
|  |                          |                        |   |                             |               |                |      |         |            |                 |                           |                      |              |                        | MOTIVO:                                       |
| AC00141000707  |                          |                        |   | 333 - ACTIVIDAD EFECTUADA   |               |                | F5   | T04     | 3          | 12              | 6                         | 0                    | 0            | 0                      | 10  |
|  |                          |                        |   |                             |               |                | F6   | T04     | 2,500.23   | 6,860.28        | 2,500.00                  | 0                    | 0            | 0                      | 50.11   |
|  |                          |                        |   |                             |               |                |      |         |            |                 |                           |                      |              |                        | 12  |
|  |                          |                        |   |                             |               |                |      |         |            |                 |                           |                      |              |                        | 28.12   |
|  |                          |                        |   |                             |               |                |      |         |            |                 |                           |                      |              |                        | MOTIVO:                                       |
| AD00141001810  |                          |                        |   | 333 - ACTIVIDAD EFECTUADA   |               |                | F5   | T04     | 3          | 12              | 6                         | 0                    | 0            | 0                      | 10  |
|  |                          |                        |   |                             |               |                | F6   | T04     | 330        | 1,110.00        | 0                         | 0                    | 0            | 0                      | 50.11   |
|  |                          |                        |   |                             |               |                |      |         |            |                 |                           |                      |              |                        | 12  |
|  |                          |                        |   |                             |               |                |      |         |            |                 |                           |                      |              |                        | 0   |
|  |                          |                        |   |                             |               |                |      |         |            |                 |                           |                      |              |                        | MOTIVO:                                       |
| AD00141001810  |                          |                        |   | 002 - ACERVO                |               |                | F5   | T04     | 3          | 12              | 1                         | 0                    | 0            | 0                      | 10  |
|  |                          |                        |   |                             |               |                | F6   | T04     | 6,022.45   | 26,188.00       | 30,291.00                 | 0                    | 0            | 0                      | 8.33  |
|  |                          |                        |   |                             |               |                |      |         |            |                 |                           |                      |              |                        | 12  |
|  |                          |                        |   |                             |               |                |      |         |            |                 |                           |                      |              |                        | 72.65   |
|  |                          |                        |   |                             |               |                |      |         |            |                 |                           |                      |              |                        | MOTIVO:                                       |
| AD00141002203  |                          |                        |   | 042 - EQUIPO                |               |                | F5   | T04     | 0          | 1               | 1                         | 0                    | 0            | 0                      | 10  |
|  |                          |                        |   |                             |               |                | F6   | T04     | 0          | 3,750.78        | 3,750.78                  | 0                    | 0            | 0                      | 100   |
|  |                          |                        |   |                             |               |                |      |         |            |                 |                           |                      |              |                        | MOTIVO:                                       |
| TOTAL POR VE   |                          |                        |   | FINANCIADO SF               |               |                |      |         | 26,541.08  | 110,833.31      | 0                         | 35,531.28            | 0            | 0                      | 209.75  |
| TOTAL GENERAL  |                          |                        |   | FINANCIADO SF               |               |                |      |         | 26,541.08  | 110,833.31      | 0                         | 35,531.28            | 0            | 0                      | 209.75  |

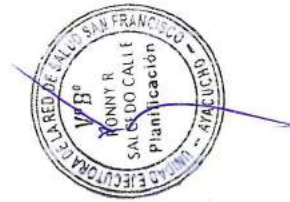
Tipo de meta  
 NA Métrica acumulativa  
 AM Métrica acumulativa mensual  
 AA Métrica acumulativa anual  
 \*Por la naturaleza de las Actividades Operativas con métricas no acumulativas, el error anual se mide a fin de año.



000015

Centro de Costo:

03.01 Oficina de Planificación, Presupuesto y Desarrollo Institucional



000016



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE LA UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

| PERIODO     | Nivel de Gobierno        | Sector                   | Unidad Ejecutora                                     | Centro de Costo   | OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL                                      | ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL   | ACTIVIDAD OPERATIVA              | CODIGO DE GESTION INSTITUCIONAL | DESCRIPCION DE LA GESTION OPERATIVA | UNIDAD MEDICION       | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |           | EJECUTADO |           | % AVANCE | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL TRIMESTRE |          |           |
|-------------|--------------------------|--------------------------|--|---|---|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|-----------|------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|--|----------|-----------|
|             |                          |                          |  |   |   |                                    |                                  |                                 |                                     |                       |           |      |         | 6to TRIM   | ANUAL     | 6to TRIM  | ACUMULADO |          |  | 6to TRIM | ACUMULADO |
| 2009 - 2014 | R - GOBIERNOS REGIONALES | 19 - GOBIERNO REGIONALES | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO | 011409 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO | 0201 - OFICINA DE PLANIFICACION, PRESUPUESTO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL | OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL | 0201                            | MEJORAR LA GESTION INSTITUCIONAL    |                       | AA        | Fs   | T04     | 4          | 16        | 1         | 0         | 0        | 10                                     |          |           |
|             |                          |                          |  |   |   |                                    |                                  |                                 |                                     | 599 - ACTA            | AA        | Fh   | T04     | 500        | 1,500.00  | 0         | 0         | 0        | 0                                      | 0        |           |
|             |                          |                          |  |   |   |                                    |                                  |                                 |                                     |                       | AA        | Fs   | T04     | 3          | 12        | 1         | 0         | 0        | 10                                     |          |           |
|             |                          |                          |  |   |   |                                    |                                  |                                 |                                     | 610 - INFORME         | AA        | Fh   | T04     | 0          | 1,450.00  | 0         | 1,450.00  | 11       | 100                                    | MOTIVO:  |           |
|             |                          |                          |  |   |   |                                    |                                  |                                 |                                     |                       | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1         | 1         | 0         | 0        | 10                                     |          |           |
|             |                          |                          |  |   |   |                                    |                                  |                                 |                                     | 201 - INFORME TECNICO | AA        | Fh   | T04     | 0          | 500       | 0         | 0         | 0        | 0                                      | 100      | MOTIVO:   |
|             |                          |                          |  |   |   |                                    |                                  |                                 |                                     |                       | AA        | Fs   | T04     | 1          | 10        | 3         | 0         | 0        | 33                                     | 11       |           |
|             |                          |                          |  |   |   |                                    |                                  |                                 |                                     | 201 - INFORME TECNICO | AA        | Fh   | T04     | 1,822.45   | 28,000.00 | 0         | 10,044.00 | 3        | 48.32                                  | MOTIVO:  |           |
|             |                          |                          |  |   |   |                                    |                                  |                                 |                                     |                       | AA        | Fs   | T04     | 1          | 2         | 1         | 0         | 0        | 50                                     | 11       |           |
|             |                          |                          |  |   |   |                                    |                                  |                                 |                                     | 001 - PLAN            | AA        | Fh   | T04     | 0          | 1,000.00  | 0         | 340       | 0        | 34                                     | MOTIVO:  |           |
|             |                          |                          |  |   |   |                                    |                                  |                                 |                                     |                       | AA        | Fs   | T04     | 2          | 5         | 1         | 0         | 0        | 20                                     | 11       |           |
|             |                          |                          |  |   |   |                                    |                                  |                                 |                                     | 201 - INFORME TECNICO | AA        | Fh   | T04     | 0          | 500       | 0         | 0         | 0        | 0                                      | MOTIVO:  |           |
|             |                          |                          |  |   |   |                                    |                                  |                                 |                                     |                       | AA        | Fs   | T04     | 1          | 4         | 0         | 0         | 0        | 0                                      | 11       |           |
|             |                          |                          |  |   |   |                                    |                                  |                                 |                                     | 021 - COMENIO         | AA        | Fh   | T04     | 0          | 500       | 0         | 0         | 0        | 0                                      | MOTIVO:  |           |
|             |                          |                          |  |   |   |                                    |                                  |                                 |                                     |                       | AA        | Fs   | T04     | 3          | 6         | 0         | 0         | 0        | 0                                      | 11       |           |
|             |                          |                          |  |   |   |                                    |                                  |                                 |                                     | 201 - INFORME TECNICO | AA        | Fh   | T04     | 0          | 3,000.00  | 0         | 0         | 0        | 0                                      | MOTIVO:  |           |



000017

ANEXO B.6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PERIODO: 2000 - 2074  
Nivel de Gobierno: R - GOBIERNO REGIONALES  
900 - GOBIERNO REGIONALES  
444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Proyecto: 00146 - CBS - REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Unidad Ejecutora: 0101 - OFICINA DE PLANEACION, PRESUPUESTO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL  
Centro de Costo:

| UNIDAD EJECUTORA | DESCRIPCION  | TECNOLOGIA | METAS        | PERIODO | MOTIVADO  |            | EJECUTADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL TRIMESTRE |               |
|------------------|--|------------|--------------|---------|-----------|------------|-----------|-----------|----------|-----------|---|---------------|
|                  |  |            |              |         | TRIM.     | ANUAL      | TRIM.     | ACUMULADO | TRIM.    | ACUMULADO |   |               |
| AC00146000101    | 222: REPORTE TECNICO                                 | AA         | Fs           | T04     | 3         | 1,000.00   | 0         | 0         | 0        | 0         | 0                                       | 12            |
|                  |  |            | Fn           | T04     | 0         |            | 0         | 0         | 0        | 0         | 0                                       | 12            |
|                  |  |            |              |         |           |            |           |           |          |           |   | 0 MOTIVO:     |
| AC00146000204    | 248: REPORTE   | AA         | Fs           | T04     | 3         | 12         | 1         | 0         | 0        | 0         | 0                                       | 10            |
|                  |  |            | Fn           | T04     | 11,153.55 | 43,743.20  | 0         | 24,594.20 | 0        | 0         | 0                                       | 12            |
|                  |  |            |              |         |           |            |           |           |          |           |   | 0.21 MOTIVO:  |
| AC00146000354    | 088: ACERVO  | AA         | Fs           | T04     | 3         | 12         | 1         | 0         | 0        | 0         | 0                                       | 10            |
|                  |  |            | Fn           | T04     | 0         | 3,000.20   | 0         | 0         | 0        | 0         | 0                                       | 12            |
|                  |  |            |              |         |           |            |           |           |          |           |   | 0.11 MOTIVO:  |
| AC00146000204    | 303: SUPERVISION REALIZADA DE LA GESTION DEL ESTADO. | AA         | Fs           | T04     | 3         | 12         | 1         | 0         | 0        | 0         | 0                                       | 10            |
|                  |  |            | Fn           | T04     | 11,023.65 | 43,481.00  | 0         | 21,441.90 | 0        | 0         | 0                                       | 12            |
|                  |  |            |              |         |           |            |           |           |          |           |   | 43.32 MOTIVO: |
| AC00146000204    | 001: ACCION  | AA         | Fs           | T04     | 3         | 12         | 1         | 0         | 0        | 0         | 0                                       | 10            |
|                  |  |            | Fn           | T04     | 3,115.10  | 12,252.40  | 0         | 5,103.30  | 0        | 0         | 0                                       | 12            |
|                  |  |            |              |         |           |            |           |           |          |           |   | 83.31 MOTIVO: |
| AC00146000208    | 047: EQUIPO  | AA         | Fs           | T04     | 0         | 4          | 4         | 0         | 0        | 0         | 0                                       | 10            |
|                  |  |            | Fn           | T04     | 0         | 15,120.32  | 0         | 15,120.32 | 0        | 0         | 0                                       | 12            |
|                  |  |            |              |         |           |            |           |           |          |           |   | 100 MOTIVO:   |
| TOTAL POR AÑO    |  |            | FRANCSERO 37 |         | 38,593.55 | 165,743.72 | 0         | 91,758.82 | 0        | 0         | 0                                       | 483.64        |
| TOTAL GENERAL    |  |            | FRANCSERO 37 |         | 39,693.55 | 165,743.72 | 0         | 91,758.82 | 0        | 0         | 0                                       | 483.64        |

Tipo de meta:  
NA - Meta no acumulativa  
AM - Meta acumulativa mensual  
AA - Meta acumulativa anual  
Por la naturaleza de las Actividades Cuantitativas con metas no acumulativas, el avance anual se mide a fin de año.



Centro de Costo:

03.02 Unidad de Asesoría Jurídica



000019



Centro de Costo:  
04.01 Oficina de Administración



000021



Centro de Costo:

04.01.01 Unidad de Recursos Humanos



000023

ANEXO B.6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

2014 - 2014  
R - GOBIERNOS REGIONALES  
Nivel de Gobierno  
Sector  
444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
Plano  
01440 - GOB. REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Unidad Ejecutora  
0431.01 - UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA   | UNIDAD MEDIDA              | TECNICA | META | PERIODO | MODIFICADO |           | ELEGIDO   |           | % AVANCE  |       | MOTIVO DEL CORDO OPERACIONAL<br>TRIMESTRE |  |
|---|----------------------------|---------|------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|---|--|
|   |                            |         |      |         | 4to TRIM.  | ANUAL     | 4to TRIM. | ANUAL     | 4to TRIM. | ANUAL |   |  |
| DE: (B) REZAR LA GESTION INSTITUCIONAL<br>ASUB (B) FORTALECIMIENTO INTEGRAL DE LA CAPACIDAD OPERATIVA DE LOS ORGANOS EJECUTIVOS DEL GOBIERNO REGIONAL                     |                            |         |      |         |            |           |           |           |           |       |   |  |
| AC01H400019H - CONDUCCION Y GESTION DE LOS PROCEDIMIENTOS DEL SISTEMA ADMINISTRATIVO DE RECURSOS HUMANOS.   | 301: SUPERVISION REALIZADA | AA      | Fs   | T04     | 3          | 12        | 6         | 0         | 0         | 0     | 10<br>50 11<br>12                         |  |
|   |                            |         | Fm   | T04     | 9,716.22   | 31,533.01 | 0         | 10,013.7  | 0         | 0     | 32.01 MOTIVO:                             |  |
| AC01H400019H - FORMULACION DE DOCUMENTOS DE GESTION INSTITUCIONAL (RE, CAP P, PAP Y OTROS) E IMPLEMENTACION DE NUEVOS INSTRUMENTOS DE GESTION BAJO LA NORMATIVA DEL SERV. | 010: DOCUMENTO TECNICO     | AA      | Fs   | T04     | 0          | 3         | 3         | 0         | 0         | 0     | 10<br>100 11<br>12                        |  |
|   |                            |         | Fm   | T04     | 0          | 500       | 0         | 0         | 0         | 0     | 0 MOTIVO:                                 |  |
| AC01H400019H - VALIDACION Y ACTUALIZACION DE LOS APLICATIVOS INFORMATICOS (ARHEX, INFORHUS, PIH, PDT Y OTROS).  | 001: ACCION                | AA      | Fs   | T04     | 12         | 48        | 24        | 0         | 0         | 0     | 10<br>50 11<br>12                         |  |
|   |                            |         | Fm   | T04     | 0          | 500       | 0         | 0         | 0         | 0     | 0 MOTIVO:                                 |  |
| AC01H400019H - FORMULACION DE LAS PLANILLAS DE REMUNERACIONES (D.L. N.278, D.L. N.1051, MODALIDADES FORMATIVAS, OTROS) E INCENTIVOS LABORALES.                            | 137: PLANILLA              | AA      | Fs   | T04     | 12         | 48        | 24        | 0         | 0         | 0     | 10<br>50 11<br>12                         |  |
|   |                            |         | Fm   | T04     | 9,022.45   | 38,093.03 | 0         | 10,004.00 | 0         | 0     | 40.22 MOTIVO:                             |  |
| AC01H400019H - FORMALIZACION DEL PLAN DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS (PDP)   | 001: PLAN                  | AA      | Fs   | T04     | 0          | 2         | 2         | 0         | 0         | 0     | 10<br>100 11<br>12                        |  |
|   |                            |         | Fm   | T04     | 0          | 500       | 0         | 0         | 0         | 0     | 0 MOTIVO:                                 |  |
| AC01H400019H - GESTION DE PROGRAMAS DE BIENESTAR SOCIAL PARA EL PERSONAL DE LA RED DE SALUD.  | 441: PROGRAMA              | AA      | Fs   | T04     | 1          | 4         | 2         | 0         | 0         | 0     | 10<br>50 11<br>12                         |  |
|   |                            |         | Fm   | T04     | 0          | 500       | 0         | 0         | 0         | 0     | 0 MOTIVO:                                 |  |
| AC01H400019H - PREPARACION, CONVOCATORIA, SELECCION E INCORPORACION DE PERSONAL BAJO LOS REGIMENES DEL D.L. N.278, D.L. N.1051, MODALIDADES FORMATIVAS Y OTROS.           | 518: CONVOCATORIA          | AA      | Fs   | T04     | 1          | 4         | 3         | 0         | 0         | 0     | 10<br>15 11<br>12                         |  |
|   |                            |         | Fm   | T04     | 0          | 2,000.00  | 0         | 0         | 0         | 0     | 0 MOTIVO:                                 |  |
| AC01H400019H - CONDUCCION DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO SANCIONADOR.   | 001: ACCION                | AA      | Fs   | T04     | 3          | 12        | 6         | 0         | 0         | 0     | 10<br>50 11<br>12                         |  |
|   |                            |         | Fm   | T04     | 10,423.45  | 41,030.00 | 0         | 20,244.50 | 0         | 0     | 41.26 MOTIVO:                             |  |





Anexo B-5  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

| PEL PERIODO    | Nivel de Gobierno       | Sector                   | Planificación                                       | Unidad Ejecutora  | Centro de Costos                   | OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL | UNIDAD OPERATIVA | INDICADORA  | TIPO META   | META      | PERIODO   | MODIFICACION |           | EJECUCION |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL FIN DE TRIMESTRE |          |                  |
|----------------|-------------------------|--------------------------|---|---|------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------|-------------|-------------|-----------|-----------|--------------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|---|----------|------------------|
|                |                         |                          |   |   |                                    |                                    |                                  |                  |             |             |           |           | 8º TRIM.     | ANUAL     | 8º TRIM.  | ANUAL     | 8º TRIM. | ANUAL     |   | 8º TRIM. | ANUAL            |
| 2019 - 2024    | R - GOBIERNO REGIONALES | 99 - GOBIERNO REGIONALES | 44 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO | 09180 - C03 - REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO | 94101 - UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS | GOBIERNO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL | 001: ACCION      | 001: ACCION | AA          | Fa        | T04       | 9            | 34        | 0         | 10,238.11 | 0        | 22,751.87 | 0   | 26.12    | MOTIVO: 10 11 12 |
| 2019-09-30     |                         |                          |   |   |                                    |                                    |                                  |                  |             | AA          | Fa        | T04       | 12           | 40        | 0         | 24        | 0        | 0         | 0   | 50 11    |                  |
| 2019-09-30     |                         |                          |   |   |                                    |                                    |                                  |                  |             | AA          | Fa        | T04       | 0            | 3,423.80  | 0         | 9,153.83  | 0        | 0         | 0   | 253.81   | MOTIVO: 12       |
| 2019-09-30     |                         |                          |   |   |                                    |                                    |                                  |                  |             | AA          | Fa        | T04       | 3            | 12        | 0         | 6         | 0        | 0         | 0   | 50 11    |                  |
| 2019-09-30     |                         |                          |   |   |                                    |                                    |                                  |                  |             | AA          | Fa        | T04       | 0            | 24,144.00 | 0         | 11,772.00 | 0        | 0         | 0   | 48.76    | MOTIVO: 12       |
| 2019-09-30     |                         |                          |   |   |                                    |                                    |                                  |                  |             | AA          | Fa        | T04       | 13,816.00    | 57,626.16 | 0         | 15,611.89 | 0        | 0         | 0   | 27.13    | MOTIVO: 10 11 12 |
| 2019-09-30     |                         |                          |   |   |                                    |                                    |                                  |                  |             | AA          | Fa        | T04       | 3            | 12        | 0         | 6         | 0        | 0         | 0   | 50 11    |                  |
| 2019-09-30     |                         |                          |   |   |                                    |                                    |                                  |                  |             | AA          | Fa        | T04       | 0            | 15,103.86 | 0         | 15,103.86 | 0        | 0         | 0   | 100      | MOTIVO: 12       |
| 2019-09-30     |                         |                          |   |   |                                    |                                    |                                  |                  |             | AA          | Fa        | T04       | 0            | 2         | 0         | 2         | 0        | 0         | 0   | 100 11   |                  |
| 2019-09-30     |                         |                          |   |   |                                    |                                    |                                  |                  |             | AA          | Fa        | T04       | 0            | 14,520.00 | 0         | 14,520.00 | 0        | 0         | 0   | 100      | MOTIVO: 12       |
| 2019-09-30     |                         |                          |   |   |                                    |                                    |                                  |                  |             | AA          | Fa        | T04       | 0            | 11,340.24 | 0         | 11,340.24 | 0        | 0         | 0   | 100      | MOTIVO: 12       |
| TOTAL POR META |                         |                          |   |   |                                    |                                    |                                  |                  |             | FRANQUEO 50 | 61,445.12 | 24,016.28 | 0            | 18,712.53 | 0         | 0         | 0        | 0         | 0   | 0        | 0                |
| TOTAL GENERAL  |                         |                          |   |   |                                    |                                    |                                  |                  |             | FRANQUEO 50 | 50,145.12 | 23,916.28 | 0            | 18,712.53 | 0         | 0         | 0        | 0         | 0   | 0        | 0                |

Tipo de meta  
NA Meta no acumulativa  
AM Meta acumulativa mensual  
AA Meta acumulativa anual  
\*Por la naturaleza de las Actividades Operativas con métricas acumulativas, el avance anual es más a fin de año.



Centro de Costo:

04.01.02 Unidad de Contabilidad y Tesorería



000026



ANEXO B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FEI - PERIODO 2007 - 2008  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 01 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
Línea Ejecutora 001400 - GOR. REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 04102 - UNIDAD DE CONTABILIDAD Y TESORERÍA

| UNIDAD EJECUTORA                 | UNIDAD EJECUTORA                 | TIPO META | META      | PERIODO   | MODIFICADO |           | EJECUTADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DE LOS QUOTIENTES AL TRIMESTRE |
|----------------------------------|----------------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|---------------------------------------|
|                                  |                                  |           |           |           | TRIM. I    | VALOR     | TRIM. I   | ACUMULADO | TRIM. I  | ACUMULADO |                                       |
| ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL | ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL | AA        | 0         | 0         | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        | 0         | 100 11                                |
| ACCIÓN OPERATIVA                 | 535: ASISTENCIA TÉCNICA          | Fa        | 100       | 100       | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                             |
| ACCIÓN OPERATIVA                 | 535: ASISTENCIA TÉCNICA          | Fa        | 100       | 100       | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                             |
| ACCIÓN OPERATIVA                 | 001: ACCIÓN                      | Fa        | 14        | 14        | 3          | 3         | 9         | 9         | 11       | 11        | 10                                    |
| ACCIÓN OPERATIVA                 | 001: ACCIÓN                      | Fa        | 2,400.00  | 2,400.00  | 600        | 600       | 2,400.00  | 2,400.00  | 25       | 25        | 10                                    |
| ACCIÓN OPERATIVA                 | 051: EXPEDIENTE                  | Fa        | 14        | 14        | 3          | 3         | 9         | 9         | 11       | 11        | 10                                    |
| ACCIÓN OPERATIVA                 | 051: EXPEDIENTE                  | Fa        | 9,000.56  | 9,000.56  | 0          | 0         | 22,004.21 | 22,004.21 | 0        | 0         | 10                                    |
| ACCIÓN OPERATIVA                 | 081: ACCIÓN                      | Fa        | 14        | 14        | 3          | 3         | 9         | 9         | 11       | 11        | 10                                    |
| ACCIÓN OPERATIVA                 | 081: ACCIÓN                      | Fa        | 8,000.00  | 8,000.00  | 2,400.00   | 2,400.00  | 8,000.00  | 8,000.00  | 0        | 0         | 10                                    |
| ACCIÓN OPERATIVA                 | 042: EQUIPO                      | Fa        | 2         | 2         | 0          | 0         | 2         | 2         | 0        | 0         | 10                                    |
| ACCIÓN OPERATIVA                 | 042: EQUIPO                      | Fa        | 7,500.16  | 7,500.16  | 0          | 0         | 7,500.16  | 7,500.16  | 0        | 0         | 10                                    |
| TOTAL POR AFI                    |                                  |           | 45,316.58 | 45,316.58 | 45,316.58  | 45,316.58 | 45,316.58 | 45,316.58 | 0        | 0         | 100 11                                |
| TOTAL GENERAL                    |                                  |           | 45,316.58 | 45,316.58 | 45,316.58  | 45,316.58 | 45,316.58 | 45,316.58 | 0        | 0         | 100 11                                |

ACCIÓN OPERATIVA - EJECUCIÓN DEL REGISTRO CONTABLE EN EL SMI/FP DE LAS OPERACIONES ECONÓMICAS DE GASTOS E INGRESOS DE LA RED DE SALUD.

ACCIÓN OPERATIVA - EJECUCIÓN DE EQUIPOS INFORMÁTICOS

ACCIÓN OPERATIVA - EJECUCIÓN DE ARGUMENTOS DE CAJA CHICA Y CUSTODIA DE ESPRESSES VALORADOS.

ACCIÓN OPERATIVA - ORGANIZACIÓN, CONTROL Y CUSTODIA DE LOS COMPROBANTES DE PAGO Y DOCUMENTACIÓN SUSTENTATORIA.

ACCIÓN OPERATIVA - EJECUCIÓN DEL REGISTRO CONTABLE EN EL SMI/FP DE LAS OPERACIONES ECONÓMICAS DE GASTOS E INGRESOS DE LA RED DE SALUD.

ACCIÓN OPERATIVA - ADQUISICIÓN DE EQUIPOS INFORMÁTICOS

TOTAL POR AFI

TOTAL GENERAL

Tipo de meta

NA Meta no acumulativa

AM Meta acumulativa mensual

AA Meta acumulativa anual

\*Por la naturaleza de las Actividades Operativas con metas no acumulativas, el avance anual se mide a fin de año.



Centro de Costo:

04.01.03 Unidad de Abastecimiento y Servicios Auxiliares



000029

Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PERIODO: 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno: R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector: 04 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Propp: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVULCHICO  
 Unidad Ejecutora: 001400 - GOB. REG. DE AVULCHICO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo: 041010 - UNIDAD DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS AUXILIARES

| PERIODO  | UNIDAD EJECUTORA  | UNIDAD MEDIDA               | TIPO META | META | PERIODO | INDICADOR |           | EJECUCION |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LOGRO O SITUACIONAL |
|--|---|-----------------------------|-----------|------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------------------------|
|  |   |                             |           |      |         | 699 TRIM. | ANUAL     | 699 TRIM. | ACUMULADO | 699 TRIM. | ACUMULADO |                                |
| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL:<br>ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL:<br>ACTIVIDAD OPERATIVA:<br>CSI 01 - MEJORAR LA GESTION INSTITUCIONAL<br>ASI 0101 - FORTALECIMIENTO INTEGRAL DE LA CAPACIDAD OPERATIVA DE LOS ORGANISMOS ESTRUCTURADOS DEL GOBIERNO REGIONAL |   |                             |           |      |         |           |           |           |           |           |           |                                |
| AOB140001006   | CONDUCCION Y GESTION DE LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DEL SISTEMA ADMINISTRATIVO DE ABASTECIMIENTO Y ADMINISTRACION DE BIENES ESTATALES.                                      | 303 - SUPERVISION REALIZADA | AA        | Fs   | T04     | 3         | 12        | 0         | 0         | 0         | 0         | 10                             |
|  |   |                             |           | Fn   | T04     | 8,608.68  | 31,690.03 | 0         | 16,048.27 | 0         | 0         | 35.53 MOTIVO:                  |
| AOB140001007   | CONDUCCION Y COORDINACION PARA LA ELABORACION, CONSOLIDACION Y MODIFICACION DEL CUADRO DE NECESIDADES Y PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES DE LA RED DE SALUD.                      | 035 - DOCUMENTO             | AA        | Fs   | T04     | 0         | 7         | 2         | 0         | 0         | 23.57     | 10                             |
|  |   |                             |           | Fn   | T04     | 0         | 441.08    | 0         | 2,522.46  | 0         | 0         | 1,111.81 MOTIVO:               |
| AOB140001008   | ATENCION, MANTENIMIENTO Y SOPORTE INFORMATICO.  | 455 - MANTENIMIENTO         | AA        | Fs   | T04     | 3         | 12        | 0         | 0         | 0         | 0         | 10                             |
|  |   |                             |           | Fn   | T04     | 0         | 2,000.00  | 0         | 0         | 0         | 0         | 0 MOTIVO:                      |
| AOB140001009   | COORDINACION PARA LA ATENCION DE SOLICITUDES DE MOVILIDAD PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS.  | 303 - ACTIVIDAD EFECTUADA   | AA        | Fs   | T04     | 3         | 12        | 1         | 0         | 0         | 8.33      | 10                             |
|  |   |                             |           | Fn   | T04     | 6,193.90  | 24,144.00 | 0         | 11,772.00 | 0         | 0         | 48.76 MOTIVO:                  |
| AOB140001010   | COORDINACION Y SUPERVISION DE LAS ETAPAS DE ACTOS PREPARATORIOS, SELECCION Y EJECUCION CONTRACTUAL DE LAS CONTRATACIONES REQUERIDAS POR LAS AREAS UJORNAS DE LA RED DE SALUD. | 459 - PROCESO CONVOCADO     | AA        | Fs   | T04     | 0         | 9         | 0         | 0         | 0         | 0         | 10                             |
|  |   |                             |           | Fn   | T04     | 0         | 600       | 0         | 0         | 0         | 0         | 0 MOTIVO:                      |
| AOB140001011   | EJECUCION DE ACTIVIDADES DE LIMPIEZA Y CONSERVACION DE LAS OFICINAS Y LOCALES DE LA RED DE SALUD.   | 305 - ACTIVIDAD EFECTUADA   | AA        | Fs   | T04     | 10        | 30        | 30        | 0         | 0         | 0         | 10                             |
|  |   |                             |           | Fn   | T04     | 4,870.00  | 18,912.00 | 0         | 9,561.00  | 0         | 0         | 48.42 MOTIVO:                  |
| AOB140001012   | EJECUCION DEL INVENTARIO FISCO Y VERIFICACION DEL ESTADO DE BIENES PATRIMONIALES.   | 881 - ACCION                | AA        | Fs   | T04     | 4         | 22        | 0         | 0         | 0         | 0         | 10                             |
|  |   |                             |           | Fn   | T04     | 7,441.30  | 30,341.15 | 0         | 14,919.29 | 0         | 0         | 49.16 MOTIVO:                  |
| AOB140001013   | ELABORACION DE ESTUDIOS DE MERCADO PARA LA DETERMINACION DEL VALOR REFERENCIAL O ESTIMADO DE LOS RECURSOS DE BIENES, SERVICIOS Y OTROS.                                       | 046 - ESTUDIO               | AA        | Fs   | T04     | 15        | 60        | 0         | 0         | 0         | 0         | 10                             |
|  |   |                             |           | Fn   | T04     | 9,422.46  | 38,593.03 | 0         | 20,744.64 | 0         | 0         | 53.84 MOTIVO:                  |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

| PERIODO     | Nivel de Gobierno       | Sector                   | Plan   | Unidad Ejecutora   | Centro de Costo  | OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | META | PERIODO | INICIACION |           | EJECUCION |            | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO A TRIMESTRE |          |  |
|-------------|-------------------------|--------------------------|--|--|--|------------------------------------|------------------|-----------|------|---------|------------|-----------|-----------|------------|----------|-----------|--|----------|--|
|             |                         |                          |  |  |  |                                    |                  |           |      |         | 4to TRIM   | ANUAL     | 4to TRIM  | ACUMULADO  | 4to TRIM | ACUMULADO |  |          |  |
| 2010 - 2014 | R - GOBIERNO REGIONALES | RA - GOBIERNO REGIONALES | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO | 014010 - CCS REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO | 1441.01 - UNIDAD DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS ALIMBARES | ACCION INSTITUCIONAL               | 011: PLAN        | AA        | Fs   | T04     | 2          | 31,451.00 | 0         | 15,444.00  | 0        | 0         | 48.04                                  | MOTIVO:  |  |
|             |                         |                          |  |  |  |                                    |                  |           | Fm   | T04     | 8,022.45   | 0         | 0         | 0          | 0        | 0         | 0                                      | 12       |  |
|             |                         |                          |  |  |  |                                    |                  |           | Fs   | T04     | 3          | 12        | 1         | 0          | 0        | 0         | 0                                      | 10       |  |
|             |                         |                          |  |  |  |                                    |                  |           | Fm   | T04     | 8,022.45   | 31,451.00 | 0         | 15,444.00  | 0        | 0         | 0                                      | 12       |  |
|             |                         |                          |  |  |  |                                    |                  |           | Fs   | T04     | 3          | 12        | 0         | 0          | 0        | 0         | 0                                      | 10       |  |
|             |                         |                          |  |  |  |                                    |                  |           | Fm   | T04     | 0          | 300       | 0         | 0          | 0        | 0         | 0                                      | 12       |  |
|             |                         |                          |  |  |  |                                    |                  |           | Fs   | T04     | 3          | 12        | 0         | 0          | 0        | 0         | 0                                      | 10       |  |
|             |                         |                          |  |  |  |                                    |                  |           | Fm   | T04     | 0          | 300       | 0         | 0          | 0        | 0         | 0                                      | 12       |  |
|             |                         |                          |  |  |  |                                    |                  |           | Fs   | T04     | 10         | 360       | 30        | 0          | 0        | 0         | 0                                      | 10       |  |
|             |                         |                          |  |  |  |                                    |                  |           | Fm   | T04     | 1,046.31   | 23,333.90 | 0         | 11,772.00  | 0        | 0         | 0                                      | 12       |  |
|             |                         |                          |  |  |  |                                    |                  |           | Fs   | T04     | 10         | 360       | 30        | 0          | 0        | 0         | 0                                      | 10       |  |
|             |                         |                          |  |  |  |                                    |                  |           | Fm   | T04     | 1,046.31   | 23,333.90 | 0         | 11,772.00  | 0        | 0         | 0                                      | 12       |  |
|             |                         |                          |  |  |  |                                    |                  |           | Fs   | T04     | 3          | 12        | 1         | 0          | 0        | 0         | 0                                      | 10       |  |
|             |                         |                          |  |  |  |                                    |                  |           | Fm   | T04     | 0          | 2,116.10  | 0         | 0          | 0        | 0         | 0                                      | 12       |  |
|             |                         |                          |  |  |  |                                    |                  |           | Fs   | T04     | 15         | 60        | 5         | 0          | 0        | 0         | 0                                      | 10       |  |
|             |                         |                          |  |  |  |                                    |                  |           | Fm   | T04     | 0          | 7,000.00  | 0         | 0          | 0        | 0         | 0                                      | 12       |  |
|             |                         |                          |  |  |  |                                    |                  |           | Fs   | T04     | 0          | 2         | 2         | 0          | 0        | 0         | 0                                      | 10       |  |
|             |                         |                          |  |  |  |                                    |                  |           | Fm   | T04     | 0          | 7,500.16  | 7,500.16  | 0          | 0        | 0         | 0                                      | 12       |  |
|             |                         |                          |  |  |  |                                    |                  |           | Fs   | T04     | 91,408.03  | 28,048.25 | 0         | 124,805.43 | 0        | 0         | 0                                      | 1,032.84 |  |
|             |                         |                          |  |  |  |                                    |                  |           | Fm   | T04     | 29,448.15  | 29,448.15 | 0         | 124,805.43 | 0        | 0         | 0                                      | 1,032.84 |  |

TOTAL POR PERIODO FINANCIERO Y FINANCIERO S/ FINANCIERO S/

Tipo de meta: Meta no acumulativa, Meta acumulativa mensual, Meta acumulativa anual

\*Por la naturaleza de las Actividades Operativas con metas no acumulativas, el avance anual se mide a fin de año.



Centro de Costo:  
05.01 Dirección de Salud Pública



000032

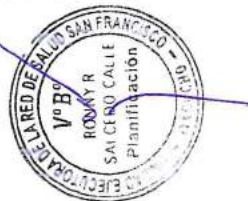


Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO 2010 - 2014  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 93 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Plan 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001480 - GOB. REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 63.01 - DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

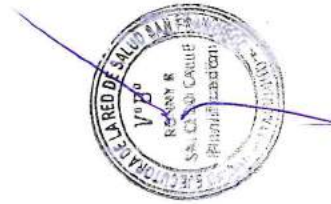
| OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL<br>ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA                     | UNIDAD MEDIDA | TIPO META | PERIODO | MODIFICADO |              | EJECUTADO |              | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL 30 TRIMESTRE |
|---|---------------|-----------|---------|------------|--------------|-----------|--------------|----------|-----------|--|
|   |               |           |         | 30 TRIM    | AV. REAL     | 30 TRIM   | ACUMULADO    | 30 TRIM  | ACUMULADO |  |
| OBJETIVO 1: FORTALECIMIENTO INTEGRAL DE LA CAPACIDAD OPERATIVA DE LOS ORGANOS ESTRUCTURADOS DEL GOBIERNO REGIONAL |               |           |         |            |              |           |              |          |           |  |
| AC0014900009 - ATENCION BASICA DE SALUD   | 001: ACCION   | Fs        | T04     | 3          | 12           | 1         | 0            | 0        | 0         | 10   |
|   |               | Fn        | T04     | 331,897.19 | 1,328,318.38 | 0         | 898,062.50   | 0        | 0         | 8.33 11<br>12<br>75.11 MOTIVO:             |
| AC0014900050 - GESTION DEL PROGRAMA   | 001: ACCION   | Fs        | T04     | 15         | 60           | 30        | 0            | 0        | 0         | 10   |
|   |               | Fn        | T04     | 600        | 4,000.00     | 1,470.00  | 0            | 0        | 0         | 50 11<br>12<br>33.75 MOTIVO:               |
| AC0014900068 - MEJORAMIENTO DE LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD  | 001: ACCION   | Fs        | T04     | 3          | 12           | 6         | 0            | 0        | 0         | 10   |
|   |               | Fn        | T04     | 0          | 0            | 0         | 0            | 0        | 0         | 50 11<br>12<br>0 MOTIVO:                   |
| AC0014900259 - ADQUISICION DE EQUIPOS INFORMATICOS  | 04: EQUIPO    | Fs        | T04     | 0          | 13           | 13        | 0            | 0        | 0         | 10   |
|   |               | Fn        | T04     | 0          | 86,141.04    | 45,541.04 | 0            | 0        | 0         | 100 11<br>12<br>100 MOTIVO:                |
| TOTAL FON AFI   |               |           |         | 232,897.19 | 1,374,459.42 | 0         | 1,046,703.54 | 0        | 0         | 211 11                                     |
| TOTAL GENERAL   |               |           |         | 232,897.19 | 1,374,459.42 | 0         | 1,046,703.54 | 0        | 0         | 211 11                                     |

Tipo de meta:  
 NA: Meta no acumulativa  
 AM: Meta acumulativa mensual  
 AA: Meta acumulativa anual  
 \*Por la naturaleza de los Análisis Operativos con metas no acumulativas, el avance anual se mide a fin de año.



Centro de Costo:

05.01.01 Unidad de Atención Integral de Salud



000034

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FEI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 09 - GOBIERNO REGIONALES  
 País 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 09140 - COB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Coto 05.01.11 - UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD

| FEI - PERIODO           | UNIDAD EJECUTORA | ESPECIFICIDAD | META | PERIODO   | MODIFICADO |       | EJECUTADO |           | % AVANCE |            | MOTIVO DEL CIERPO OPERATIVO AL TRIMESTRE |
|-------------------------|------------------|---------------|------|-----------|------------|-------|-----------|-----------|----------|------------|--|
|                         |                  |               |      |           | 8o TRIM.   | ANUAL | 8o TRIM.  | ACUMULADO | 8o TRIM. | ACUMULADO  |  |
| 010 - INFORME           | AA               | F5            | T04  | 2         | 6          | 3     | 6         | 150       | 108 11   | 10         |  |
|                         |                  | F6            | T04  | 20,694.00 | 32,913.65  | 0     | 46,517.44 | 0         | 50,223   | MOTIVO: 12 |  |
| 010 - INFORME           | AA               | F5            | T04  | 1         | 2          | 1     | 2         | 100       | 108 11   | 10         |  |
|                         |                  | F6            | T04  | 0         | 3,000.00   | 0     | 0         | 0         | 0        | MOTIVO: 12 |  |
| 010 - INFORME           | AA               | F5            | T04  | 1         | 4          | 2     | 4         | 200       | 108 11   | 10         |  |
|                         |                  | F6            | T04  | 0         | 4,000.00   | 0     | 0         | 0         | 0        | MOTIVO: 12 |  |
| 010 - INFORME           | AA               | F5            | T04  | 0         | 1          | 0     | 0         | 0         | 0 11     | 10         |  |
|                         |                  | F6            | T04  | 0         | 20,490.00  | 0     | 480       | 0         | 1,86     | MOTIVO: 12 |  |
| TOTAL POR FINANCIERO DE |                  |               |      | 20,694.00 | 123,414.25 | 0     | 46,917.44 | 0         | 52,59    |            |  |
| 010 - INFORME           | AA               | F5            | T04  | 1         | 2          | 0     | 1         | 0         | 50 11    | 10         |  |
|                         |                  | F6            | T04  | 10,422.45 | 41,000.00  | 0     | 26,244.00 | 0         | 48,28    | MOTIVO: 12 |  |
| 010 - INFORME           | AA               | F5            | T04  | 1         | 2          | 1     | 3         | 100       | 150 11   | 10         |  |
|                         |                  | F6            | T04  | 1,260.00  | 2,400.00   | 0     | 0         | 0         | 0        | MOTIVO: 12 |  |
| 010 - INFORME           | AA               | F5            | T04  | 1         | 2          | 1     | 2         | 100       | 100 11   | 10         |  |
|                         |                  | F6            | T04  | 1,762.22  | 6,202.00   | 0     | 1,230.00  | 0         | 19,82    | MOTIVO: 12 |  |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

2020 - 2024  
 R. - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 19 - GOBIERNO REGIONALES  
 Pileo 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVAUCHO  
 Unidad Ejecutora 001430 - GC3 - REG. DE AVAUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 05.01.01 - UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD

| FECHA PERIODO   | UNIDAD EJECUTORA | TEMA META | FINANCIAMIENTO | MODIFICADO |            | EJECUCIÓN |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL CERRAMIENTO AL FIN DEL PERIODO |
|---|------------------|-----------|----------------|------------|------------|-----------|-----------|----------|-----------|---|
|   |                  |           |                | NO TRM     | REAL       | NO TRM    | ACUMULADO | NO TRM   | ACUMULADO |   |
| 01/01/2020 - 31/03/2020   | 001 - INFORME    | AA        | F5             | 0          | 1          | 0         | 1         | 0        | 0         | 100 11                                    |
|   |                  |           | F6             | 0          | 24333.00   | 0         | 1,700.00  | 0        | 0         | 8.21 MOTIVO:                              |
| TOTAL POR FINANCIAMIENTO  |                  |           |                | 13,388.07  | 24,036.00  | 0         | 21,734.00 | 0        | 0         | 75.00                                     |
| AE 16109 - ATENCIÓN INTEGRAL DE PERSONAS AFECTADAS CON TIG TBVAFIDA |                  |           |                |            |            |           |           |          |           |   |
| 01/01/2020 - 31/03/2020   | 001 - INFORME    | AA        | F5             | 1          | 4          | 3         | 3         | 300      | 0         | 100 11                                    |
|   |                  |           | F6             | 26,094.58  | 103,816.24 | 0         | 67,091.23 | 0        | 0         | 64.74 MOTIVO:                             |
| AE 16109 - ATENCIÓN INTEGRAL DE PERSONAS AFECTADAS CON TIG TBVAFIDA |                  |           |                |            |            |           |           |          |           |   |
| 01/01/2020 - 31/03/2020   | 001 - INFORME    | AA        | F5             | 1          | 3          | 0         | 2         | 0        | 0         | 66.67 11                                  |
|   |                  |           | F6             | 1,000.00   | 2,000.00   | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                                 |
| AE 16109 - ATENCIÓN INTEGRAL DE PERSONAS AFECTADAS CON TIG TBVAFIDA |                  |           |                |            |            |           |           |          |           |   |
| 01/01/2020 - 31/03/2020   | 001 - INFORME    | AA        | F5             | 1          | 5          | 0         | 1         | 0        | 0         | 20 11                                     |
|   |                  |           | F6             | 1,500.00   | 6,140.00   | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                                 |
| AE 16109 - ATENCIÓN INTEGRAL DE PERSONAS AFECTADAS CON TIG TBVAFIDA |                  |           |                |            |            |           |           |          |           |   |
| 01/01/2020 - 31/03/2020   | 001 - INFORME    | AA        | F5             | 0          | 3          | 0         | 1         | 0        | 0         | 33.33 11                                  |
|   |                  |           | F6             | 0          | 11,600.00  | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                                 |
| TOTAL POR FINANCIAMIENTO  |                  |           |                | 28,094.58  | 123,816.24 | 0         | 67,091.23 | 0        | 0         | 64.74                                     |
| AE 16109 - ATENCIÓN INTEGRAL DE PERSONAS AFECTADAS CON TIG TBVAFIDA |                  |           |                |            |            |           |           |          |           |   |
| 01/01/2020 - 31/03/2020   | 001 - INFORME    | AA        | F5             | 2          | 6          | 4         | 10        | 200      | 0         | 166.67 11                                 |
|   |                  |           | F6             | 36,212.32  | 143,331.59 | 0         | 10,494.40 | 0        | 0         | 57.37 MOTIVO:                             |
| AE 16109 - ATENCIÓN INTEGRAL DE PERSONAS AFECTADAS CON TIG TBVAFIDA |                  |           |                |            |            |           |           |          |           |   |
| 01/01/2020 - 31/03/2020   | 001 - INFORME    | AA        | F5             | 1          | 2          | 1         | 2         | 100      | 0         | 100 11                                    |
|   |                  |           | F6             | 1,000.00   | 2,000.00   | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO: SE REALIZA SEMESTRALMENTE       |
| AE 16109 - ATENCIÓN INTEGRAL DE PERSONAS AFECTADAS CON TIG TBVAFIDA |                  |           |                |            |            |           |           |          |           |   |
| 01/01/2020 - 31/03/2020   | 001 - INFORME    | AA        | F5             | 1          | 2          | 1         | 4         | 100      | 0         | 200 11                                    |
|   |                  |           | F6             | 1,000.00   | 4,200.00   | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                                 |



000036

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

FEU - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Liderazgo 01 - GOBIERNOS REGIONALES  
 País 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
 Unidad Ejecutora 01480 - CCA REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 05.01.01 - UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD

PROYECTO OPERATIVO INSTITUCIONAL  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

| UNIDAD EJECUTORA   | INDICADOR    | META                    | PERIODO | MODIFICADO |            | EJECUTADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO O RETARDO AL 30 TRIMESTRE |
|--|--------------|-------------------------|---------|------------|------------|-----------|-----------|----------|-----------|--|
|  |              |                         |         | 30 TRIM.   | ANUAL      | 30 TRIM.  | ACUMULADO | 30 TRIM. | ACUMULADO |  |
| A00014000201 - 031002 IMPLEMENTACION DE DOCUMENTOS TECNICOS NORMATIVOS                                       | 010: INFORME | F5                      | T04     | 0          | 2          | 1         | 1         | 0        | 0         | 10   |
|  |              | F6                      | T04     | 1,000.00   | 7,000.00   | 0         | 0         | 0        | 0         | 56 11                                      |
|  |              | TOTAL POR FINANCIERO 57 |         | 33,277.22  | 153,547.19 | 0         | 83,884.00 | 0        | 57.27     | 12   |
| AE 0103 - ATENCIÓN PREVENTIVA Y PROMOCIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN LA POBLACIÓN |              |                         |         |            |            |           |           |          |           |  |
| A00014000201 - 420002 MONITOREO DEL PROGRAMA NO TRANSMISIBLES  | 010: INFORME | F6                      | T04     | 1          | 2          | 1         | 2         | 100      | 100       | 10   |
|  |              | F6                      | T04     | 48,644.57  | 98,372.00  | 0         | 20,241.00 | 0        | 20.58     | 12   |
|  |              | TOTAL POR FINANCIERO 57 |         | 1,000.00   | 2,000.00   | 0         | 0         | 0        | 0         | 20.58                                      |
| AE 0103 - ATENCIÓN PREVENTIVA Y PROMOCIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN LA POBLACIÓN |              |                         |         |            |            |           |           |          |           |  |
| A00014000201 - 420100 EVALUACION DEL PROGRAMA DE NO TRANSMISIBLES  | 010: INFORME | F6                      | T04     | 1          | 2          | 2         | 2         | 200      | 200       | 10   |
|  |              | F6                      | T04     | 1,000.00   | 2,000.00   | 0         | 0         | 0        | 0         | 12   |
|  |              | TOTAL POR FINANCIERO 57 |         | 1,000.00   | 2,000.00   | 0         | 0         | 0        | 0         | 9  |
| AE 0103 - ATENCIÓN PREVENTIVA Y PROMOCIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN LA POBLACIÓN |              |                         |         |            |            |           |           |          |           |  |
| A00014000201 - 420200 SUPERVISION DEL PROGRAMA DE NO TRANSMISIBLES   | 010: INFORME | F6                      | T04     | 1          | 2          | 2         | 2         | 200      | 200       | 10   |
|  |              | F6                      | T04     | 500        | 2,000.00   | 0         | 0         | 0        | 0         | 12   |
|  |              | TOTAL POR FINANCIERO 57 |         | 500        | 2,000.00   | 0         | 0         | 0        | 0         | 9  |
| AE 0103 - ATENCIÓN PREVENTIVA Y PROMOCIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN LA POBLACIÓN |              |                         |         |            |            |           |           |          |           |  |
| A00014000202 - 060307 IMPLEMENTACION DE DOCUMENTOS TECNICOS NORMATIVOS EN SALUD                              | 010: INFORME | F6                      | T04     | 1          | 2          | 0         | 0         | 0        | 0         | 10   |
|  |              | F6                      | T04     | 0          | 0          | 0         | 0         | 0        | 0         | 12   |
|  |              | TOTAL POR FINANCIERO 57 |         | 58,164.57  | 90,977.00  | 0         | 20,241.00 | 0        | 23.48     | 0  |
| AE 0103 - ATENCIÓN PREVENTIVA Y PROMOCIONAL DEL CÁNCER EN LA POBLACIÓN                                       |              |                         |         |            |            |           |           |          |           |  |
| A00014000203 - 060412 MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER        | 010: INFORME | F6                      | T04     | 4          | 10         | 0         | 4         | 0        | 0         | 10   |
|  |              | F6                      | T04     | 10,240.30  | 27,163.05  | 0         | 3,374.15  | 0        | 12.41     | 12   |
|  |              | TOTAL POR FINANCIERO 57 |         | 10,240.30  | 27,163.05  | 0         | 3,374.15  | 0        | 12.41     | 12   |
| AE 0103 - ATENCIÓN PREVENTIVA Y PROMOCIONAL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN LA POBLACIÓN                    |              |                         |         |            |            |           |           |          |           |  |
| A00014000203 - 060413 IMPLEMENTACION DE DOCUMENTOS TECNICOS NORMATIVOS                                       | 010: INFORME | F6                      | T04     | 0          | 1          | 0         | 0         | 0        | 0         | 10   |
|  |              | F6                      | T04     | 0          | 0          | 0         | 0         | 0        | 0         | 12   |
|  |              | TOTAL POR FINANCIERO 57 |         | 10,240.30  | 27,163.05  | 0         | 3,374.15  | 0        | 12.41     | 10   |
| AE 0103 - ATENCIÓN PREVENTIVA Y PROMOCIONAL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN LA POBLACIÓN                    |              |                         |         |            |            |           |           |          |           |  |
| A00014000203 - 400410 MONITOREO, SUPERVISION Y EVALUACION DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE CÁNCER               | 010: INFORME | F6                      | T04     | 1          | 2          | 2         | 2         | 0        | 0         | 10   |
|  |              | F6                      | T04     | 0          | 0          | 0         | 0         | 0        | 0         | 12   |
|  |              | TOTAL POR FINANCIERO 57 |         | 1,000.00   | 2,000.00   | 0         | 0         | 0        | 0         | 200 11                                     |



000037

ANEXO B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
R - GOBIERNOS REGIONALES  
Nivel de Gobierno  
Sector 08 - GOBIERNOS REGIONALES  
444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Proyecto 007400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Unidad Ejecutora 050101 - UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD  
Centro de Cuido

| UNIDAD EJECUTORA   | TEMA/ META | PERIODO | INDICADOR |            | EJECUTADO |            | % AVANCE |            | MOTIVO DEL LOGRO/OTRO A. 00 |  |
|--|------------|---------|-----------|------------|-----------|------------|----------|------------|-----------------------------|--|
|  |            |         | 000 TRIM  | 0000 ANUAL | 000 TRIM  | 0000 ANUAL | 000 TRIM | 0000 ANUAL |                             |  |
|  |            | Fin     | 15,882.11 | 74,004.44  | 0         | 48,948.33  | 0        | 0          | 12.70 MOTIVO:               |  |
| AC00014800030 - 3007030 ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACION  | AA         | Fs      | 0         | 1          | 30        | 0          | 0        | 0          | 3,000.00 11 12 0 MOTIVO:    |  |
|  |            | Fin     | 0         | 14,800.00  | 0         | 0          | 0        | 0          | 0 MOTIVO:                   |  |
| AC00014800030 - 3007030 IMPLEMENTACION DE DOCUMENTOS TECNICOS Y NORMATIVOS                             | AA         | Fs      | 0         | 1          | 0         | 0          | 0        | 0          | 10 0 11 12 0 MOTIVO:        |  |
|  |            | Fin     | 0         | 0          | 0         | 0          | 0        | 0          | 0 MOTIVO:                   |  |
| TOTAL POR FINANCIERO 07  |            |         | 15,882.11 | 88,834.44  | 0         | 48,948.33  | 0        | 0          | 12.70                       |  |
| ASILE II - ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD PARA FAMILIAS CON DISCAPACIDAD                                   |            |         |           |            |           |            |          |            |                             |  |
| AC00014800030 - 3007030 MONITORES, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL         | AA         | Fs      | 5         | 18         | 2         | 0          | 0        | 0          | 11,11 11 12 0 MOTIVO:       |  |
|  |            | Fin     | 0         | 5,000.00   | 0         | 0          | 0        | 0          | 0 MOTIVO:                   |  |
| AC00014800041 - 3007030 IMPLEMENTACION DE DOCUMENTOS TECNICOS Y NORMATIVOS                             | AA         | Fs      | 0         | 1          | 0         | 0          | 0        | 0          | 10 0 11 12 0 MOTIVO:        |  |
|  |            | Fin     | 0         | 0          | 0         | 0          | 0        | 0          | 0 MOTIVO:                   |  |
| TOTAL POR FINANCIERO 07  |            |         | 0         | 5,000.00   | 0         | 0          | 0        | 0          | 0                           |  |
| ASILE III - ATENCIÓN PREVENTIVA Y CONTROL DE ENFERMEDADES DE SALUD MENTAL EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN |            |         |           |            |           |            |          |            |                             |  |
| AC00014800037 - 3007030 MONITORES, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA EN SALUD MENTAL      | AA         | Fs      | 1         | 4          | 1         | 3          | 100      | 0          | 10 35 11 12 0 MOTIVO:       |  |
|  |            | Fin     | 14,370.03 | 48,004.23  | 0         | 18,056.74  | 0        | 0          | 21.71 MOTIVO:               |  |
| AC00014800042 - 3007030 IMPLEMENTACION DE DOCUMENTOS TECNICOS Y NORMATIVOS                             | AA         | Fs      | 0         | 2          | 0         | 0          | 0        | 0          | 10 0 11 12 0 MOTIVO:        |  |
|  |            | Fin     | 0         | 8,000.00   | 0         | 650        | 0        | 0          | 8.13 MOTIVO:                |  |
| TOTAL POR FINANCIERO 07  |            |         | 14,370.03 | 57,004.23  | 0         | 18,056.74  | 0        | 0          | 29.84                       |  |
| AC00014800043 - 0507030 ACCOMPANAMIENTO CLINICO PSICOSOCIAL  | AA         | Fs      | 0         | 14         | 1         | 6          | 0        | 0          | 10 42.81 11 12 0 MOTIVO:    |  |
|  |            | Fin     | 0         | 0          | 0         | 0          | 0        | 0          | 0 MOTIVO:                   |  |
| TOTAL POR ASES FINANCIERO 07   |            |         | 14,370.03 | 57,004.23  | 0         | 18,056.74  | 0        | 0          | 29.84                       |  |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

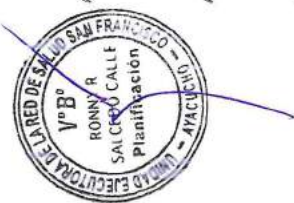
| FEI - PERIODO               | Nivel de Gobierno       | Sector                   | Rango  | Unidad Ejecutora  | Centro de Costo                                 | OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | ACCIÓN OPERATIVA   | UNIDAD EJECUTORA     | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |            | EJECUTADO |            | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL FIN TRIMESTRE |         |
|-----------------------------|-------------------------|--------------------------|--|---|---|------------------------------------|--|----------------------|-----------|------|---------|------------|------------|-----------|------------|----------|-----------|---|---------|
|                             |                         |                          |  |   |   |                                    |  |                      |           |      |         | En TRIM.   | ANUAL      | En TRIM.  | ACUMULADO  | En TRIM. | ACUMULADO |   |         |
| 2021 - 2024                 | R - GOBIERNO REGIONALES | 59 - GOBIERNO REGIONALES | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO | 001400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO | 03.01.01 - UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD | ACCIONES DE ATENCIÓN INSTITUCIONAL | REDUCIR LA VULNERABILIDAD DE LA POBLACIÓN ANTE EL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO - GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES PREVENTIVO EN LA ENTIDAD DEL SECTOR SALUD | 201: INFORME TECNICO | AA        | Fs   | T04     | 1          | 2          | 1         | 4          | 100      | 200 11    | 10  |         |
|                             |                         |                          |  |   |   |                                    |  |                      |           | Fn   | T04     | 0          | 68,944.44  | 0         | 46,983.33  | 0        | 68.32     | MOTIVO:                                     |         |
|                             |                         |                          |  |   |   |                                    |  |                      |           | Fs   | T04     | 3          | 11         | 3         | 7          | 100      | 63,64 11  | 10  |         |
|                             |                         |                          |  |   |   |                                    |  |                      |           | Fn   | T04     | 0          | 2,500.00   | 0         | 0          | 0        | 0         | 12  | MOTIVO: |
|                             |                         |                          |  |   |   |                                    |  |                      |           | Fs   | T04     | 0          | 2          | 1         | 1          | 0        | 50 11     | 10  |         |
|                             |                         |                          |  |   |   |                                    |  |                      |           | Fn   | T04     | 0          | 2,120.00   | 0         | 0          | 0        | 0         | 12  | MOTIVO: |
| TOTAL POR AÑO FINANCIERO 20 |                         |                          |  |   |   |                                    |  |                      |           |      |         | 15,652.11  | 75,169.44  | 0         | 46,983.33  | 0        | 68.32     |   |         |
|                             |                         |                          |  |   |   |                                    |  |                      |           | Fs   | T04     | 3          | 12         | 0         | 9          | 200      | 75 11     | 10  |         |
|                             |                         |                          |  |   |   |                                    |  |                      |           | Fn   | T04     | 0          | 140,050.30 | 0         | 61,379.77  | 0        | 44.87     | MOTIVO:                                     |         |
|                             |                         |                          |  |   |   |                                    |  |                      |           | Fs   | T04     | 3          | 12         | 3         | 12         | 100      | 180 11    | 10  |         |
|                             |                         |                          |  |   |   |                                    |  |                      |           | Fn   | T04     | 0          | 4,000.00   | 0         | 0          | 0        | 0         | 12  | MOTIVO: |
|                             |                         |                          |  |   |   |                                    |  |                      |           | Fs   | T04     | 3          | 12         | 0         | 0          | 0        | 0 11      | 10  |         |
|                             |                         |                          |  |   |   |                                    |  |                      |           | Fn   | T04     | 0          | 4,400.00   | 0         | 0          | 0        | 0         | 12  | MOTIVO: |
| TOTAL POR AÑO FINANCIERO 20 |                         |                          |  |   |   |                                    |  |                      |           |      |         | 42,469.11  | 161,230.50 | 0         | 61,379.77  | 0        | 48.57     |   |         |
| TOTAL QUINQUENIO 20         |                         |                          |  |   |   |                                    |  |                      |           |      |         | 210,664.31 | 862,569.09 | 0         | 413,243.20 | 0        | 48.63     |   |         |

OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL: ACCIONES DE ATENCIÓN INSTITUCIONAL  
 ACCIÓN OPERATIVA: REDUCIR LA VULNERABILIDAD DE LA POBLACIÓN ANTE EL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO - GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES PREVENTIVO EN LA ENTIDAD DEL SECTOR SALUD

201: INFORME TECNICO  
 201: INFORME TECNICO  
 201: INFORME TECNICO  
 303: SUPERVISIÓN REALIZADA  
 303: SUPERVISIÓN REALIZADA  
 303: SUPERVISIÓN REALIZADA

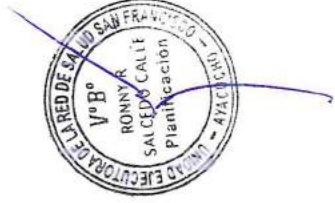
Tipo de meta:  
 AA: Meta acumulativa  
 AM: Meta acumulativa mensual  
 AN: Meta acumulativa anual

\*En la realización de los Indicadores Operativos con metas no acumulativas, el avance anual se mide al fin de año.



Centro de Costo:

05.01.02 Unidad de Aseguramiento en Salud



000040







Centro de Costo:

05.01.03 Unidad de Medicamentos, Insumos y Drogas



000043





Centro de Costo:

05.01.04 Unidad de Salud Ambiental



070046

Anexo B.6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

2010 - 2014  
 N° de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 04 - GOBIERNO REGIONALES  
 Proje 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 01440 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costa 05.01.04 - UNIDAD DE SALUD AMBIENTAL

| UNIDAD EJECUTORA  | UNIDAD MEDIDA              | INDICADOR | PERIODO | META | MODIFICADO |            | EJECUTADO |           | % AVANCE |         | MOTIVO DEL LOGRO O CONTINUIDAD AL 30/06/2011 |           |
|---|----------------------------|-----------|---------|------|------------|------------|-----------|-----------|----------|---------|--|-----------|
|   |                            |           |         |      | 01 TRIM    | ANUAL      | 01 TRIM   | 02 TRIM   | 01 TRIM  | 02 TRIM |  |           |
| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA<br>OBJETIVO MEDICINA DE TIPO INSTITUCIONAL<br>AEB (MUT) - FORTALECIMIENTO INTEGRAL DE LA CAPACIDAD OPERATIVA DE LOS ORGANOS ESTRUCTURADOS DEL GOBIERNO REGIONAL |                            |           |         |      |            |            |           |           |          |         |  |           |
| A01014001001001   | 331: SUPERVISION REALIZADA | AA        | Fs      | T04  | 3          | 12         | 3         | 12        | 100      | 100     | 100 11                                       | 10        |
|   |                            |           | Fn      | T04  | 52,112,25  | 100,000,00 | 0         | 64,128,85 | 0        | 0       | 32,27  | 12        |
| A01014002001001   | 303: SUPERVISION REALIZADA | AA        | Fs      | T04  | 3          | 12         | 3         | 12        | 100      | 100     | 100 11                                       | 10        |
|   |                            |           | Fn      | T04  | 1,000,00   | 5,000,00   | 0         | 0         | 0        | 0       | 0  | 12        |
|   |                            |           |         |      |            |            |           |           |          |         |  | 0 MOTIVO: |
| A01014003001001   | 303: SUPERVISION REALIZADA | AA        | Fs      | T04  | 3          | 12         | 3         | 12        | 100      | 100     | 100 11                                       | 10        |
|   |                            |           | Fn      | T04  | 500        | 2,000,00   | 0         | 0         | 0        | 0       | 0  | 12        |
|   |                            |           |         |      |            |            |           |           |          |         |  | 0 MOTIVO: |
| A01014004001001   | 227: CAPACITACION          | AA        | Fs      | T04  | 3          | 12         | 3         | 12        | 100      | 100     | 100 11                                       | 10        |
|   |                            |           | Fn      | T04  | 0          | 2,000,00   | 0         | 0         | 0        | 0       | 0  | 12        |
|   |                            |           |         |      |            |            |           |           |          |         |  | 0 MOTIVO: |
| A01014005001001   | 104: CONTRATOS             | AA        | Fs      | T04  | 12         | 48         | 12        | 48        | 100      | 100     | 100 11                                       | 10        |
|   |                            |           | Fn      | T04  | 47,700,00  | 189,000,00 | 0         | 0         | 0        | 0       | 0  | 12        |
|   |                            |           |         |      |            |            |           |           |          |         |  | 0 MOTIVO: |
| A01014006001001   | 303: MUESTRAS ANALIZADAS   | AA        | Fs      | T04  | 411        | 2,321,00   | 3,391,00  | 6,429,00  | 710,85   | 710,85  | 278,89 11                                    | 10        |
|   |                            |           | Fn      | T04  | 0          | 14,854,74  | 0         | 41,022,00 | 0        | 0       | 278,83                                       | 12        |
|   |                            |           |         |      |            |            |           |           |          |         |  | 0 MOTIVO: |
| A01014007001001   | 022: CONTROL REALIZADO     | AA        | Fs      | T04  | 13,845,00  | 54,614,00  | 7,507,00  | 40,204,00 | 55,40    | 55,40   | 73,38 11                                     | 10        |
|   |                            |           | Fn      | T04  | 0          | 0          | 0         | 0         | 0        | 0       | 0  | 12        |
|   |                            |           |         |      |            |            |           |           |          |         |  | 0 MOTIVO: |
| A01014008001001   | 003: INFORME               | AA        | Fs      | T04  | 1          | 3          | 2         | 4         | 200      | 200     | 133,33 11                                    | 10        |
|   |                            |           | Fn      | T04  | 0          | 0          | 0         | 0         | 0        | 0       | 0  | 12        |
|   |                            |           |         |      |            |            |           |           |          |         |  | 0 MOTIVO: |



000047

Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PERIODO: 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno: R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector: 49 - GOBIERNO REGIONALES  
Pliego: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE NAYACUCHO  
Unidad Ejecutora: 03.0811 - GOB. REG. DE NAYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Cuentas: 03.01.04 - UNIDAD DE SALUD AMBIENTAL

| UNIDAD EJECUTORA  | TECNOLOGIA | META | PERIODO | INDICADOR |            | EJECUTADO |            | % AVANCE |         | MOTIVO DEL DESGLOSE (TRIMESTRE) |
|---|------------|------|---------|-----------|------------|-----------|------------|----------|---------|---------------------------------|
|   |            |      |         | TRIM I    | TRIM II    | TRIM I    | TRIM II    | TRIM I   | TRIM II |                                 |
| ADM0014000200 - VIGILANCIA SANITARIA DE JUGUETES Y UTILES DE ESCRITORIO   | AA         | Fs   | T04     | 1         | 1          | 0         | 0          | 0        | 0       | 0 11                            |
|   |            | Fn   | T04     | 0         | 0          | 0         | 0          | 0        | 0       | 0 MOTIVO:                       |
| ADM0014000207 - VIGILANCIA E INSPECCION DE AMBIENTES 100% LIBRE DE HUMO DE TABACO   | AA         | Fs   | T04     | 1         | 2          | 0         | 0          | 0        | 0       | 10                              |
|   |            | Fn   | T04     | 0         | 0          | 0         | 0          | 0        | 0       | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:         |
| ADM0014000208 - VIGILANCIA DE ESTABLECIMIENTOS DE EXPENDIO DE PLAGUICIDAS, DESINFECTANTES DE USO DOMESTICO Y EN SALUD PUBLICA | AA         | Fs   | T04     | 1         | 2          | 0         | 1          | 0        | 0       | 10                              |
|   |            | Fn   | T04     | 0         | 0          | 0         | 0          | 0        | 0       | 50 11<br>12<br>0 MOTIVO:        |
| ADM0014000209 - VIGILANCIA DE LA SALUD OCUPACIONAL  | AA         | Fs   | T04     | 3         | 12         | 3         | 12         | 100      | 100     | 10                              |
|   |            | Fn   | T04     | 0         | 0          | 0         | 0          | 0        | 0       | 10 11<br>12<br>0 MOTIVO:        |
| ADM0014000210 - VIGILANCIA SANITARIA DE CEMENTEROS  | AA         | Fs   | T04     | 1         | 2          | 0         | 1          | 0        | 0       | 10                              |
|   |            | Fn   | T04     | 0         | 0          | 0         | 0          | 0        | 0       | 50 11<br>12<br>0 MOTIVO:        |
| TOTAL POR AFI   |            |      |         | 10 82 25  | 411 235 44 | 0         | 165 130 84 | 0        | 0       | 3122                            |
| TOTAL GENERAL   |            |      |         | 10 82 25  | 411 235 44 | 0         | 165 130 84 | 0        | 0       | 3122                            |

Tipo de meta:  
NA: Meta no acumulativa  
AM: Meta acumulativa mensual  
AA: Meta acumulativa anual  
\*Por la naturaleza de las Actividades Operativas con metas no acumulativas, el avance anual se mide a fin de año





Centro de Costo:

05.02 Microred de Salud San Martín



070049

Anexo B-5  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEL PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Cuentas 05.02 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL<br>ACCIONES Y TRANSFERENCIA INSTITUCIONAL  | UNIDAD MEDIDA          | TIPO META | PERIODO | MODIFICADO |           | EJECUTIVO |       | % AVANCE   |        | MOTIVO DEL LOGRO CERTIFICADO<br>TRIMESTRE |
|---|------------------------|-----------|---------|------------|-----------|-----------|-------|------------|--------|---|
|   |                        |           |         | TRIM.      | ANUAL     | TRIM.     | ANUAL | TRIM.      | ANUAL  |   |
| CEL02 - REDUCCION FACTORES DE RIESGO QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACION<br>AE1201 - ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA DEFICIENCIA DE NUTRICION DE NIÑOS MENORES DE 58 MESES                               |                        |           |         |            |           |           |       |            |        |   |
| AC0014000045 - 332501 VACUNACION NIÑO 1 AÑO   | 218: NIÑO PROTEGIDO    | AA        | Fs      | T04        | 66        | 248       | 102   | 241        | 12424  | 10  |
|   |                        |           | Fn      | T04        | 17,141.42 | 72,572.39 | 0     | 54,125.26  | 0      | 10,222.11                                 |
|   |                        |           |         |            |           |           |       |            |        | 12  |
|   |                        |           |         |            |           |           |       |            |        | 74,611.11                                 |
| AC0014000046 - 332501 NIÑO CUIDADO  | 219: NIÑO CONTROLADO   | AA        | Fs      | T04        | 66        | 248       | 311   | 152        | 67,581 | 10  |
|   |                        |           | Fn      | T04        | 5,503.05  | 22,100.12 | 0     | 176,692.59 | 0      | 61,791.11                                 |
|   |                        |           |         |            |           |           |       |            |        | 12  |
|   |                        |           |         |            |           |           |       |            |        | 77,191.11                                 |
| AC0014000314 - 3325104 FAMILIAS CON NIÑOS DE 06 MESES Y GESTANTES RECIBEN SESIONES DEMOSTRATIVAS EN PREPARACION DE ALIMENTOS  | 066: FAMILIA           | AA        | Fs      | T04        | 216       | 845       | 21    | 187        | 9,72   | 10  |
|   |                        |           | Fn      | T04        | 0         | 578       | 0     | 0          | 0      | 2,211.11                                  |
|   |                        |           |         |            |           |           |       |            |        | 12  |
|   |                        |           |         |            |           |           |       |            |        | 0.00                                      |
| AC0014000315 - 3325101 COMITES MULTISECTORIALES CAPACITADOS PARA LA PROMOCION DEL CUIDADO INFANTIL LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 58 MESES EN SU DISTRITO | 215: MUNICIPIO         | AA        | Fs      | T04        | 0         | 1         | 0     | 1          | 0      | 10  |
|   |                        |           | Fn      | T04        | 0         | 310       | 0     | 0          | 0      | 100.11                                    |
|   |                        |           |         |            |           |           |       |            |        | 12  |
|   |                        |           |         |            |           |           |       |            |        | 0.00                                      |
| AC0014000316 - 332552 NIÑO MENOR DE SEIS MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO   | 220: NIÑO SUPLEMENTADO | AA        | Fs      | T04        | 66        | 245       | 45    | 191        | 68.18  | 10  |
|   |                        |           | Fn      | T04        | 0         | 625       | 0     | 0          | 0      | 17,641.11                                 |
|   |                        |           |         |            |           |           |       |            |        | 12  |
|   |                        |           |         |            |           |           |       |            |        | 0.00                                      |
| AC0014000317 - 3331101 INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) NO COMPLICADA   | 016: CASO TRATADO      | AA        | Fs      | T04        | 171       | 684       | 56    | 210        | 32.75  | 10  |
|   |                        |           | Fn      | T04        | 0         | 400       | 0     | 0          | 0      | 40,941.11                                 |
|   |                        |           |         |            |           |           |       |            |        | 12  |
|   |                        |           |         |            |           |           |       |            |        | 0.00                                      |
| AC0014000318 - 3331201 EDA AGUOSA NO COMPLICADA   | 016: CASO TRATADO      | AA        | Fs      | T04        | 100       | 397       | 21    | 69         | 21     | 10  |
|   |                        |           | Fn      | T04        | 0         | 1,731.00  | 0     | 0          | 0      | 17,231.11                                 |
|   |                        |           |         |            |           |           |       |            |        | 12  |
|   |                        |           |         |            |           |           |       |            |        | 0.00                                      |
| AC0014000391 - 3331501 ANEMIA   | 016: CASO TRATADO      | AA        | Fs      | T04        | 157       | 607       | 61    | 167        | 34.15  | 10  |
|   |                        |           | Fn      | T04        | 0         | 9,353.00  | 0     | 0          | 0      | 27,511.11                                 |
|   |                        |           |         |            |           |           |       |            |        | 12  |
|   |                        |           |         |            |           |           |       |            |        | 0.00                                      |



ANEXO B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE LA UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 09 - GOBIERNOS REGIONALES  
Pliego 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001490 - CG3 - REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 05.02 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| UNIDAD EJECUTORA   | TIPO META | PERIODO | MODIFICADO |          | EJECUTADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 3er TRIMESTRE |
|--|-----------|---------|------------|----------|-----------|-----------|----------|-----------|--|
|  |           |         | 4to TRIM   | ANUAL    | 4to TRIM  | ACUMULADO | 4to TRIM | ACUMULADO |  |
| AC00146000302 - 33211701 GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO  | AA        | Fs      | 704        | 65       | 254       | 160       | 241      | 92,31     | 194,88 11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
| AC00146000303 - 3341401 PARASITOSIS INTESTINAL   | AA        | Fs      | 704        | 175      | 678       | 192       | 259      | 100,71    | 53,59 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
| AC00146006777 - CONTROL DE CALIDAD NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS  | AA        | Fs      | 704        | 0        | 0         | 1         | 1        | 0         | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |
| AC00146001214 - 0073303 POBLACION INFORMADA POR MEDIOS ALTERNATIVOS DE COMUNICACION  | AA        | Fs      | 704        | 1,292,00 | 5,162,00  | 900       | 900      | 0         | 17,44 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
| AC00146001215 - 3325107 FAMILIAS CON NIÑOS MENORES DE 24 MESES RECIBIENDO CONSEJERIA A TRAVES DE VISITA DOMICILIARIA   | AA        | Fs      | 704        | 117      | 450       | 35        | 85       | 23,84     | 21,33 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
| AC00146001216 - 3325109 FAMILIAS CON NIÑOS (MAS MENORES DE 36 MESES Y GESTANTES QUE PARTICIPAN EN GRUPOS DE APOYO COMUNITARIO PARA PROMOVER CUIDADO INFANTIL, LIME Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 36 MESES | AA        | Fs      | 704        | 7        | 25        | 0         | 2        | 0         | 8 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |
| AC00146001217 - 3325102 ACTORES SOCIALES CAPACITADOS PARA LA PROMOCION DEL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 36 MESES EN SUS COMUNIDADES                        | AA        | Fs      | 704        | 8        | 27        | 35        | 72       | 30,838    | 28,67 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
| AC00146001218 - 3325102 VACUNACION NIÑO 1 AÑOS   | AA        | Fs      | 704        | 51       | 204       | 78        | 249      | 152,94    | 122,05 11<br>12<br>0 MOTIVO:               |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

PEL - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector S9 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Pilepo 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 05.02 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| ACTIVIDAD OPERATIVA  | OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | UNIDAD EJECUTORA     | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |            | EJECUTADO |            | % AVANCE |        | MOTIVO DEL LIQUIDACIONADO AL TRIMESTRE |
|--|------------------------------------|----------------------|-----------|------|---------|------------|------------|-----------|------------|----------|--------|--|
|  |                                    |                      |           |      |         | TRIM.      | ANUAL      | TRIM.     | ANUAL      | TRIM.    | ANUAL  |  |
| AC0014001220 - 3325403 VACUNACION NIÑO 4 AÑOS                            |                                    | 218: NIÑO PROTEGIDO  | AA        | Fs   | T04     | 65         | 235        | 100       | 244        | 167.69   | 103.31 | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
|  |                                    |                      |           | Fh   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0      |  |
| AC0014001221 - 3325404 VACUNACION NIÑO RECIENTE NACIDO                   |                                    | 218: NIÑO PROTEGIDO  | AA        | Fs   | T04     | 65         | 254        | 62        | 223        | 45.36    | 87.11  | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
|  |                                    |                      |           | Fh   | T04     | 61,237.15  | 240,700.15 | 0         | 104,024.58 | 0        | 44.17  | 0 MOTIVO:                              |
| AC0014001223 - 3325405 VACUNACION NIÑO 2 AÑOS                            |                                    | 218: NIÑO PROTEGIDO  | AA        | Fs   | T04     | 3          | 10         | 5         | 22         | 166.67   | 220.11 | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
|  |                                    |                      |           | Fh   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0      |  |
| AC0014001224 - 3325405 VACUNACION NIÑO 3 AÑOS                            |                                    | 218: NIÑO PROTEGIDO  | AA        | Fs   | T04     | 3          | 10         | 12        | 64         | 400      | 640.11 | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
|  |                                    |                      |           | Fh   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0      |  |
| AC0014001225 - 3325408 ATENCION DE LAS REACCIONES ADVERSAS A LAS VACINAS |                                    | 016: CASO TRATADO    | AA        | Fs   | T04     | 1          | 3          | 0         | 0          | 0        | 0      | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
|  |                                    |                      |           | Fh   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0      |  |
| AC0014001230 - 3325502 NIÑO 1 AÑO CON CRED COMPLETO                      |                                    | 219: NIÑO CONTROLADO | AA        | Fs   | T04     | 51         | 204        | 40        | 173        | 94.12    | 84.81  | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
|  |                                    |                      |           | Fh   | T04     | 23,167.25  | 91,310.40  | 0         | 0          | 0        | 0      |  |
| AC0014001231 - 3325503 NIÑO CRED 2 AÑOS                                  |                                    | 219: NIÑO CONTROLADO | AA        | Fs   | T04     | 48         | 192        | 43        | 136        | 80.83    | 70.83  | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
|  |                                    |                      |           | Fh   | T04     | 0          | 509        | 0         | 0          | 0        | 0      |  |
| AC0014001232 - 3325503 TEST DE GRUPO                                     |                                    | 079: NIÑO            | AA        | Fs   | T04     | 59         | 305        | 0         | 0          | 0        | 0      | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
|  |                                    |                      |           | Fh   | T04     | 0          | 500        | 0         | 0          | 0        | 0      |  |



000052

Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector S9 - GOBIERNO REGIONALES  
Pliego 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costa 05.02 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| UNIDAD EJECUTORA        | UNIDAD OPERATIVA       | UNIDAD ESTRATEGICA INSTITUCIONAL | UNIDAD MEDIDA | INDICADOR   | META | PERIODO | MODIFICADO |           | EJECUTADO |           | % AVANCE | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASEO A. B. |                       |
|-------------------------|------------------------|----------------------------------|---------------|---|------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------------------------------|-----------------------|
|                         |                        |                                  |               |   |      |         | TRIM.      | ACUMULADO | TRIM.     | ACUMULADO |          | TRIM.                             | ACUMULADO             |
| A000140001234 - 3325507 | 079: NIÑO              |                                  |               | EXAMEN SEMBRADO DE HECEZ  | Fs   | T04     | 96         | 364       | 0         | 0         | 0        | 0                                 | 10<br>0 11<br>12      |
| A000140001236 - 3325508 | 219: NIÑO CONTROLADO   |                                  |               | SEGUIMIENTO DEL NIÑO Y NIÑA DE ALTO RIESGO                        | Fs   | T04     | 2          | 7         | 0         | 4         | 0        | 0                                 | 10<br>57,14 11<br>12  |
| A000140001238 - 3325509 | 220: NIÑO SUPLEMENTADO |                                  |               | NIÑO CON SUPLEMENTO DE VITAMINA A                                 | Fs   | T04     | 66         | 246       | 55        | 97        | 53,03    | 0                                 | 10<br>214,3 11<br>12  |
| A000140001240 - 3325506 | 220: NIÑO SUPLEMENTADO |                                  |               | NIÑO DE 12 A 59 MESES CON SUPLEMENTO DE VITAMINA A                | Fs   | T04     | 213        | 834       | 292       | 1.066,00  | 137,09   | 0                                 | 10<br>120,62 11<br>12 |
| A000140001241 - 3325505 | 217: HOGAR             |                                  |               | VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO A LA SUPLEMENTACION            | Fs   | T04     | 57         | 219       | 0         | 46        | 0        | 0                                 | 10<br>21,62 11<br>12  |
| A000140001243 - 3325508 | 220: NIÑO SUPLEMENTADO |                                  |               | NIÑO DE 06 A 35 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO O MULTIVITAMINADOS | Fs   | T04     | 53         | 206       | 44        | 110       | 38,02    | 0                                 | 10<br>53,4 11<br>12   |
| A000140001246 - 3325507 | 438: PERSONA TAMIZADA  |                                  |               | DOSAJE DE HEMOGLOBINA   | Fs   | T04     | 92         | 316       | 348       | 1.094,00  | 424,39   | 0                                 | 10<br>339,71 11<br>12 |
| A000140001249 - 3311102 | 016: CASO TRATADO      |                                  |               | PAINCOMY-CDALUIS AGUDA  | Fs   | T04     | 60         | 240       | 23        | 143       | 34,33    | 0                                 | 10<br>61,97 11<br>12  |



000053

Anexo B-5  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO 2023 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Piepp 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001400 - GCB REG DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Codo 05.02 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | META | PERIODO | ACCOMPLISHED |           | EVALUATED |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LOGRO O TRASTORNO AL LOGRO TRIMESTRAL |
|------------------|-----------|------|---------|--------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--|
|                  |           |      |         | NO. TRIM.    | ACUMULADO | NO. TRIM. | ACUMULADO | NO. TRIM. | ACUMULADO |  |

AC00140001230 - 3331103 OTITIS MEDIA AGUDA (OMA)

AC00140001231 - 3331104 SINUSITIS AGUDA

AC00140001232 - 3331105 NEUMONIA SIN COMPLICACIONES Y OTROS

AC00140001233 - 3331203 EDA DISENTERICA

AC00140001234 - 3331204 EDA PERSISTENTE

AC00140001235 - 3331502 SOBASA



|  |    |    |     |           |            |    |            |        |   |           |
|--|----|----|-----|-----------|------------|----|------------|--------|---|-----------|
|  | AA | Fs | T04 | 3         | 10         | 0  | 1          | 0      | 0 | 10        |
|  |    | Fh | T04 | 0         | 400        | 0  | 0          | 0      | 0 | 10 11     |
|  |    |    |     |           |            |    |            |        |   | 12        |
|  |    |    |     |           |            |    |            |        |   | 0 MOTIVO: |
|  | AA | Fs | T04 | 3         | 11         | 0  | 0          | 0      | 0 | 10        |
|  |    | Fh | T04 | 0         | 400        | 0  | 0          | 0      | 0 | 0 11      |
|  |    |    |     |           |            |    |            |        |   | 12        |
|  |    |    |     |           |            |    |            |        |   | 0 MOTIVO: |
|  | AA | Fs | T04 | 14        | 50         | 1  | 1          | 7.14   | 0 | 10        |
|  |    | Fh | T04 | 0         | 400        | 0  | 0          | 0      | 0 | 12.5 11   |
|  |    |    |     |           |            |    |            |        |   | 12        |
|  |    |    |     |           |            |    |            |        |   | 0 MOTIVO: |
|  | AA | Fs | T04 | 14        | 50         | 18 | 70         | 120.57 | 0 | 10        |
|  |    | Fh | T04 | 0         | 0          | 0  | 0          | 0      | 0 | 140 11    |
|  |    |    |     |           |            |    |            |        |   | 12        |
|  |    |    |     |           |            |    |            |        |   | 0 MOTIVO: |
|  | AA | Fs | T04 | 3         | 11         | 0  | 0          | 0      | 0 | 10        |
|  |    | Fh | T04 | 0         | 0          | 0  | 0          | 0      | 0 | 0 11      |
|  |    |    |     |           |            |    |            |        |   | 12        |
|  |    |    |     |           |            |    |            |        |   | 0 MOTIVO: |
| TOTAL POR FINANCIERO SI                            |    |    |     |           |            |    |            |        |   | 186.14    |
| ABRIL - ATENCION TECNICA DE SALUD MATERNO INFANTIL |    |    |     |           |            |    |            |        |   | 0         |
| MAYO - ATENCION TECNICA DE SALUD MATERNO INFANTIL  |    |    |     |           |            |    |            |        |   | 0         |
|  | AA | Fs | T04 | 51        | 204        | 76 | 209        | 143.02 | 0 | 10        |
|  |    | Fh | T04 | 41,453.86 | 191,979.14 | 0  | 115,019.27 | 0      | 0 | 102.55 11 |
|  |    |    |     |           |            |    |            |        |   | 12        |
|  |    |    |     |           |            |    |            |        |   | 0 MOTIVO: |
|  | AA | Fs | T04 | 39        | 110        | 60 | 194        | 153.15 | 0 | 10        |
|  |    | Fh | T04 | 0         | 0          | 0  | 0          | 0      | 0 | 121.25 11 |
|  |    |    |     |           |            |    |            |        |   | 12        |
|  |    |    |     |           |            |    |            |        |   | 0 MOTIVO: |



Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FBI - PERIODO 2009 - 2004  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNO REGIONALES  
Plaza 44 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 00140 - 003. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Cuentas 05.02 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL   | INDICADORA                | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |       | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO O FENOMENO AL TRIMESTRE |   |
|--------------------------------------|---------------------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|-------|----------|-------|--|---|
|                                      |                           |           |      |         | 4to TRIM   | ANUAL | 4to TRIM  | ANUAL | 4to TRIM | ANUAL |  |   |
| ACCIONES DE PROTECCION INSTITUCIONAL | 005 - DOCENTE CAPACITADO  | AA        | Fa   | T04     | 18         | 71    | 0         | 0     | 0        | 0     | 232                                      | ACTIVIDADES SUSPENDIDAS. 12 DOCENTES NO SE ENCUENTRAN LABORANDO 0 MOTIVO: |
| ACCIONES DE PROTECCION INSTITUCIONAL | 434 - GESTANTE PROTEGIDA  | AA        | Fa   | T04     | 8          | 29    | 75        | 118   | 837,5    | 10    | 313,33 11                                | 0 MOTIVO:   |
| ACCIONES DE PROTECCION INSTITUCIONAL | 006 - GESTANTE CONTROLADA | AA        | Fa   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 12                                       | 0 MOTIVO:   |
| ACCIONES DE PROTECCION INSTITUCIONAL | 007 - PAREJA PROTEGIDA    | AA        | Fa   | T04     | 87         | 349   | 165       | 323   | 74,71    | 10    | 92,55 11                                 | 0 MOTIVO:   |
| ACCIONES DE PROTECCION INSTITUCIONAL | 208 - PAREJA PROTEGIDA    | AA        | Fa   | T04     | 30         | 117   | 6         | 43    | 20       | 10    | 36,75 11                                 | 0 MOTIVO:   |
| ACCIONES DE PROTECCION INSTITUCIONAL | 007 - PERSONA ATENDIDA    | AA        | Fa   | T04     | 1          | 4     | 0         | 18    | 0        | 10    | 460 11                                   | 0 MOTIVO:   |
| ACCIONES DE PROTECCION INSTITUCIONAL | 209 - PAREJA PROTEGIDA    | AA        | Fa   | T04     | 1          | 7     | 0         | 0     | 0        | 10    | 0 11                                     | 0 MOTIVO:   |



000056



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-5

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector S9 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Puesto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutiva 001400 - GC3 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 05 02 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA  | UNIDAD EJECUTIVA            | TIPO META | META | PERIODO | INDICADOR |       | EJECUCION |       | % AVANCE  |        | MOTIVO DEL LOGRO O TENDENCIA AL 4to TRIMESTRE |
|--|-----------------------------|-----------|------|---------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|--------|---|
|  |                             |           |      |         | 4to TRIM. | ANUAL | 4to TRIM. | ANUAL | 4to TRIM. | ANUAL  |   |
| AC000140001272 - 3320111 METODO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA (MELA)  | 206: PAREJA PROTEGIDA       | AA        | Fs   | T04     | 9         | 33    | 7         | 10    | 77,78     | 33,33  | 10  |
|  |                             |           | Fh   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0         | 0      | 12  |
|  |                             |           |      |         |           |       |           |       |           |        | 0 MOTIVO:                                     |
| AC000140001273 - 3320111 METODO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA (MELA)  | 206: PAREJA PROTEGIDA       | AA        | Fs   | T04     | 12        | 40    | 5         | 8     | 41,67     | 16,33  | 10  |
|  |                             |           | Fh   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0         | 0      | 12  |
|  |                             |           |      |         |           |       |           |       |           |        | 0 MOTIVO:                                     |
| AC000140001274 - 3323114 CONDON FEM/BNNO   | 206: PAREJA PROTEGIDA       | AA        | Fs   | T04     | 1         | 3     | 0         | 0     | 0         | 0      | 10  |
|  |                             |           | Fh   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0         | 0      | 12  |
|  |                             |           |      |         |           |       |           |       |           |        | 0 MOTIVO:                                     |
| AC000140001275 - 3323115 IMPLANTE  | 206: PAREJA PROTEGIDA       | AA        | Fs   | T04     | 3         | 17    | 22        | 85    | 73,33     | 50,83  | 10  |
|  |                             |           | Fh   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0         | 0      | 12  |
|  |                             |           |      |         |           |       |           |       |           |        | 0 MOTIVO:                                     |
| AC000140001283 - 3330102 CONTROL DEL REDEN MNC-DO  | 221: RECIEN NACIDO ATENDIDO | AA        | Fs   | T04     | 51        | 204   | 42        | 170   | 82,55     | 83,33  | 10  |
|  |                             |           | Fh   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0         | 0      | 12  |
|  |                             |           |      |         |           |       |           |       |           |        | 0 MOTIVO:                                     |
| AC000140001285 - 3330105 ATENCION DEL RECIEN NACIDO EN ALOJAMIENTO CONJUNTO  | 221: RECIEN NACIDO ATENDIDO | AA        | Fs   | T04     | 39        | 152   | 86        | 166   | 153,85    | 120,85 | 10  |
|  |                             |           | Fh   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0         | 0      | 12  |
|  |                             |           |      |         |           |       |           |       |           |        | 0 MOTIVO:                                     |
| AC000140001287 - 3341202 AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD CAPACITADOS REALIZAN ORIENTACION A FAMILIAS DE GESTANTES Y PUERPERAS EN PRÁCTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA | 018: PERSONA CAPACITADA     | AA        | Fs   | T04     | 7         | 27    | 8         | 10    | 114,29    | 37,84  | 10  |
|  |                             |           | Fh   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0         | 0      | 12  |
|  |                             |           |      |         |           |       |           |       |           |        | 0 MOTIVO:                                     |
| AC000140001288 - 3341203 FAMILIAS DE ADOLESCENTES QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVA PARA PROMOVER PRÁCTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL INTEGRAL                       | 055: FAMILIA                | AA        | Fs   | T04     | 21        | 79    | 5         | 17    | 23,81     | 21,52  | 10  |
|  |                             |           | Fh   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0         | 0      | 12  |
|  |                             |           |      |         |           |       |           |       |           |        | 0 MOTIVO:                                     |



000057

Arrezo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PB - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R. - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
Unidad Ejecutiva 001406 - CGC. REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 05.02 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA   | UNIDAD EJECUTIVA           | TIPO META | FECHA META | MODIFICADO |           | EXCUTIDO |             | % AVANCE |             | MOTIVO DEL LOGRO OSENTENSO AL TRIMESTRE |
|---|----------------------------|-----------|------------|------------|-----------|----------|-------------|----------|-------------|---|
|   |                            |           |            | As TRIM    | ANUAL     | As TRIM  | As SEMESTRE | As TRIM  | As SEMESTRE |   |
| AO00140002180 - 3341205 FUNCIONARIOS MANIPALES CAPACITADOS GESTIONAN ESPACIOS EDUCATIVOS PARA PROMOVER LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA | 018: PERSONA CAPACITADA    | AA        | Fs         | 0          | 1         | 1        | 1           | 1        | 0           | 100 11                                  |
|   |                            |           | Fn         | 0          | 0         | 0        | 0           | 0        | 0           | 0 MOTIVO:                               |
| AO00140002184 - 3317204 EXAMENES DE LABORATORIO COMPLETO  | 207: GESTANTE ATENDIDA     | AA        | Fs         | 38         | 151       | 117      | 228         | 397,89   | 150,9 11    | 10                                      |
|   |                            |           | Fn         | 0          | 0         | 0        | 0           | 0        | 0           | 12                                      |
|   |                            |           |            |            |           |          |             |          |             | 0 MOTIVO:                               |
| AO00140002185 - 3317205 ECOGRAFIA GINESTRICA  | 207: GESTANTE ATENDIDA     | AA        | Fs         | 51         | 204       | 101      | 280         | 148,04   | 137,25 11   | 10                                      |
|   |                            |           | Fn         | 0          | 0         | 0        | 0           | 0        | 0           | 12                                      |
|   |                            |           |            |            |           |          |             |          |             | 0 MOTIVO:                               |
| AO00140002186 - 3329418 GESTANTE CON ANEMIA   | 207: GESTANTE ATENDIDA     | AA        | Fs         | 30         | 122       | 67       | 205         | 233,33   | 148,09 11   | 10                                      |
|   |                            |           | Fn         | 0          | 0         | 0        | 0           | 0        | 0           | 12                                      |
|   |                            |           |            |            |           |          |             |          |             | 0 MOTIVO:                               |
| AO00140002187 - 3325593 VISITA DOMICILIARIA   | 018: CASO TRATADO          | AA        | Fs         | 3          | 12        | 10       | 22          | 333,33   | 118,33 11   | 10                                      |
|   |                            |           | Fn         | 0          | 0         | 0        | 0           | 0        | 0           | 12                                      |
|   |                            |           |            |            |           |          |             |          |             | 0 MOTIVO:                               |
| AO00140002188 - 3325593 VISITA DOMICILIARIA   | 119: VISITA                | AA        | Fs         | 11         | 50        | 102      | 137         | 427,27   | 274 11      | 10                                      |
|   |                            |           | Fn         | 0          | 0         | 0        | 0           | 0        | 0           | 12                                      |
|   |                            |           |            |            |           |          |             |          |             | 0 MOTIVO:                               |
| AO00140002189 - 3329113 ANTICONCEPTIVO HORMONAL MENSUAL INYECTABLE  | 208: PAREJA PROTEGIDA      | AA        | Fs         | 3          | 13        | 78       | 129         | 2000,00  | 492,31 11   | 10                                      |
|   |                            |           | Fn         | 0          | 0         | 0        | 0           | 0        | 0           | 12                                      |
|   |                            |           |            |            |           |          |             |          |             | 0 MOTIVO:                               |
| TOTAL POR FINANCIERO Y/   |                            |           |            | 18464,29   | 251927,42 | 0        | 205216,25   | 0        | 176,87      |   |
| AO00140000048 - 4334401 DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PULMONAR  | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs         | 1          | 6         | 0        | 0           | 0        | 0 11        | 10                                      |
|   |                            |           | Fn         | 17,295,03  | 69,708,12 | 0        | 54,750,16   | 0        | 70,46       | 12                                      |
|   |                            |           |            |            |           |          |             |          |             | 0 MOTIVO:                               |



000058

Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FEI - PERIODO 2021 - 2024  
 Nivel de Gobierno R. - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Proje 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001450 - GGB. REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Cuentas 05.02 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| UNIDAD EJECUTORA | INDICADOR | TIPO META | META | PERIODO | ACOMPLIDO |       | EJECUTADO |       | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO |
|------------------|-----------|-----------|------|---------|-----------|-------|-----------|-------|----------|-------|----------------------------|
|                  |           |           |      |         | TRIM.     | ANUAL | TRIM.     | ANUAL | TRIM.    | ANUAL |                            |

AC00141000403 - 4310201 IDENTIFICACION Y EXAMEN DE SINTOMATOS RESPIRATORIOS EN LAS ATENCIONES A PERSONAS 15 AÑOS Y POBLACION VULNERABLE

007: PERSONA ATENDIDA  
 F5 F5 T04 191 3480.00 702 1.805.00 73.82 47.31 11  
 F6 F6 T04 0 2.540.00 0 0 0 0 0 MOTIVO: 12

AC00141000404 - 4310301 ATENCION DE CONTACTOS

007: PERSONA ATENDIDA  
 F5 F5 T04 9 44 7 7 77.78 15.91 11  
 F6 F6 T04 0 125 0 0 0 0 0 MOTIVO: 12

AC00141000405 - 4310501 ATENCION CURATIVA ESCUELA TB SENSIBLE (SIN INFECCION POR VEHEDA)

004: PERSONA TRATADA  
 F5 F5 T04 0 3 0 0 0 0 0 MOTIVO: 10  
 F6 F6 T04 0 500 0 0 0 0 0 MOTIVO: 12

AC00141000406 - 4310701 SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDIAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIENESTAR EN EL PERSONAL DE SALUD

005: TRABAJADOR PROTEGIDO  
 F5 F5 T04 0 1 0 0 0 0 0 MOTIVO: 10  
 F6 F6 T04 0 0 0 0 0 0 0 MOTIVO: 12

AC00141000407 - 4310201 FAMILIAS QUE RECIBEN CONSEJERIA A TRAVES DE LA VISTA DOMICILIARIA PARA PROMOVER PRACTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA CONTRIBUIR A LA DISMINUCION DE LA TUBERCULOSIS, VHS:DA

006: FAMILIA  
 F5 F5 T04 0 345 20 69 21.51 20 11  
 F6 F6 T04 0 300 0 0 0 0 0 MOTIVO: 12

AC00141000408 - 4310201 DOCENTES CAPACITADOS DESARROLLAN ACCIONES PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS SALUDABLES Y LA PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, VHS:DA

005: DOCENTE CAPACITADO  
 F5 F5 T04 18 75 0 0 0 0 0 MOTIVO: 10  
 F6 F6 T04 0 460 0 0 0 0 0 MOTIVO: 12

AC00141000409 - 4310101 POBLACION INFORMADA POR MEDIOS DE DIFUSION MASIVA SOBRE PREVENCIÓN EN ITS/VIH Y USO ADECUADO DEL CONDÓN

004: PERSONA INFORMADA  
 F5 F5 T04 186 772 106 564 54.08 73.05 11  
 F6 F6 T04 0 375 0 0 0 0 0 MOTIVO: 12

AC00141000410 - 4310101 ORIENTACIÓN CONSEJERIA EN PREVENCIÓN PARA ITS Y VIH A POBLACION ADULTA Y JOVEN

004: PERSONA INFORMADA  
 F5 F5 T04 204 825 693 875 295.59 108.05 11  
 F6 F6 T04 0 800 0 0 0 0 0 MOTIVO: 12



000059



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno II - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 99 - GOBIERNO REGIONALES  
 Proje 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001400 - CGR. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Cuentas 05102 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| UNIDAD EJECUTORA  | UNIDAD OPERATIVA      | UNIDAD METRICA | TIPO META | PERIODO | MOTIVADO |       | EJECUTADO |       | % AVANCE |                 | MOTIVO DEL LÍMITE OBTENIDO AL 4to TRIMESTRE |
|---|-----------------------|----------------|-----------|---------|----------|-------|-----------|-------|----------|-----------------|---|
|   |                       |                |           |         | 4to TRIM | ANUAL | 4to TRIM  | ANUAL | 4to TRIM | ANUAL ACUMULADO |   |
| AO0014001204 - 061204S GERTANTES QUE RECIBEN TAMIZAJE PARA HEPATITIS B  | 087- PERSONA ATENDIDA | AA             | Fs        | T04     | 51       | 204   | 72        | 310   | 141.88   | 161.88 11       | 10  |
|   |                       |                | Fn        | T04     | 0        | 500   | 0         | 0     | 0        | 0               | 12  |
|   |                       |                |           |         |          |       |           |       |          |                 | 0 MOTIVO:                                   |
| AO0014001205 - 433202 FAMILIAS QUE RECIBEN SESION EDUCATIVA DEMOSTRATIVA PARA PROMOVER PRACTICAS Y GENERAR ENTORNOS SALUDABLES PARA CONTRIBUIR A LA DIMINUCION DE LA TUBERCULOSIS, VIH-SIDA | 051- FAMILIA          | AA             | Fs        | T04     | 84       | 345   | 28        | 53    | 22.81    | 15.33 11        | 10  |
|   |                       |                | Fn        | T04     | 0        | 0     | 0         | 0     | 0        | 0               | 12  |
|   |                       |                |           |         |          |       |           |       |          |                 | 0 MOTIVO:                                   |
| AO0014001207 - 433204 COMUNIDADES CON LIDERES CAPACITADOS DESARROLLAN VIGILANCIA COMUNITARIA EN FAVOR DE ENTORNOS Y PRACTICAS SALUDABLES Y LA PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, VIH-SIDA       | 019- COMUNIDAD        | AA             | Fs        | T04     | 3        | 17    | 1         | 3     | 33.33    | 17.65 11        | 10  |
|   |                       |                | Fn        | T04     | 0        | 0     | 0         | 0     | 0        | 0               | 12  |
|   |                       |                |           |         |          |       |           |       |          |                 | 0 MOTIVO:                                   |
| AO0014001208 - 433202 TAMIZAJE PARATIS Y VIH A POBLACION ADULTA Y JOVEN   | 431- PERSONA TAMIZADA | AA             | Fs        | T04     | 204      | 825   | 632       | 811   | 309.8    | 106.79 11       | 10  |
|   |                       |                | Fn        | T04     | 0        | 0     | 0         | 0     | 0        | 0               | 12  |
|   |                       |                |           |         |          |       |           |       |          |                 | 0 MOTIVO:                                   |
| AO0014001209 - 433202 ADOLESCENTES QUE RECIBEN ATENCION PREVENTIVA EN TS Y VH   | 431- PERSONA TAMIZADA | AA             | Fs        | T04     | 69       | 229   | 7         | 25    | 10.14    | 10.87 11        | 10  |
|   |                       |                | Fn        | T04     | 0        | 573   | 0         | 0     | 0        | 0               | 12  |
|   |                       |                |           |         |          |       |           |       |          |                 | 0 MOTIVO:                                   |
| AO0014001300 - 433102 POBLACION INDIGENA AMAZONICA QUE RECIBE ATENCION PREVENTIVA EN TS Y VH  | 431- PERSONA TAMIZADA | AA             | Fs        | T04     | 0        | 13    | 9         | 23    | 0        | 232.31 11       | 10  |
|   |                       |                | Fn        | T04     | 0        | 0     | 0         | 0     | 0        | 0               | 12  |
|   |                       |                |           |         |          |       |           |       |          |                 | 0 MOTIVO:                                   |
| AO0014001301 - 433102 NIÑOS EMPLEADOS A S-FILIS QUE RECIBEN ATENCION INTEGRAL   | 017- PERSONA ATENDIDA | AA             | Fs        | T04     | 0        | 3     | 1         | 1     | 0        | 33.33 11        | 10  |
|   |                       |                | Fn        | T04     | 0        | 0     | 0         | 0     | 0        | 0               | 12  |
|   |                       |                |           |         |          |       |           |       |          |                 | 0 MOTIVO:                                   |

TOTAL POR PERIODO Y ZONA DE MANEJO: 17,254.03 91,003.12 0 54,750.16 0 78.48

ABRIL 2020 - ATENCIÓN DE LAS EMERGENCIAS METEOROLÓGICAS Y ZONAS DE MANEJO DE EMERGENCIAS METEOROLÓGICAS INTEGRAL A LA CALIDAD DEL SERVICIO

ABRIL 2020 - ATENCIÓN DE LAS EMERGENCIAS METEOROLÓGICAS Y ZONAS DE MANEJO DE EMERGENCIAS METEOROLÓGICAS INTEGRAL A LA CALIDAD DEL SERVICIO

000061



Anexo B6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

2020 - 2024  
R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 51 - GOBIERNO REGIONALES  
Planp 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
Unidad Ejecutora 001/019 - 003, REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Código de Cuentas 03.02 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| UNIDAD EJECUTORA   | UNIDAD ORGANIZACIONAL  | TIPO META | META | PERIODO   | MODIFICADO |           | ELEGIDO   |        | ACUMULADO             |   | MOTIVO DEL LOGRO O INEFICACIA TRIMESTRE |
|--|------------------------|-----------|------|-----------|------------|-----------|-----------|--------|-----------------------|---|---|
|  |                        |           |      |           | 4to TRIM   | ANUAL     | 4to TRIM  | ANUAL  | 4to TRIM              | ACUMULADO                                   |   |
| A0001410000415 - 4517701 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES DEMONSTRATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES METABÓLICAS Y ZOONÓTICAS                          | 056: FAMILIA           | Fm        | T04  | 11,678.34 | 0          | 33,384.01 | 0         | 52.15  | 0                     | 12 NO SE PRESENTARON CASOS EN SAN FRANCISCO |   |
|  |                        | Fs        | T04  | 559       | 2,146.03   | 252       | 1,131.00  | 47.01  | 10 527.11             |   |   |
|  |                        | Fm        | T04  | 17,295.03 | 70,610.12  | 0         | 51,801.47 | 0      | 73.29                 | 12 MOTIVO:                                  |   |
| A0001410000416 - 4517703 COMUNIDADES PROFERIZANTES EN EL DISTRITO QUE ESTÁN IMPLEMENTANDO LA VIGILANCIA COMUNITARIA ACORDADA A ENFERMEDADES METABÓLICAS Y ZOONÓTICAS | 019: COMUNIDAD         | Fs        | T04  | 3         | 12         | 7         | 24        | 233.33 | 10 210.11             |   |   |
|  |                        | Fm        | T04  | 0         | 83         | 0         | 0         | 0      | 12 0                  | MOTIVO: Se cumplió con la actividad.        |   |
|  |                        | Fs        | T04  | 1,744.00  | 6,810.00   | 5,100.00  | 6,100.00  | 212.43 | 10 12,29 11 ANCH-HAVY | 12 RECORD DE INSECTIBLES                    |   |
| A0001410000417 - 4517707 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES METABÓLICAS Y ZOONÓTICAS POR MEDIOS ALTERNATIVOS  | 259: PERSONA INFORMADA | Fm        | T04  | 0         | 559        | 0         | 0         | 0      | 0                     | 0 MOTIVO:                                   |   |
|  |                        | Fs        | T04  | 0         | 1,710.00   | 1,373.00  | 1,573.00  | 0      | 10 91.67 11           |   |   |
|  |                        | Fm        | T04  | 0         | 2,198.00   | 0         | 0         | 0      | 12 0                  | MOTIVO:                                     |   |
| A0001410000418 - 4517709 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES ZOONÓTICAS  | 056: FAMILIA           | Fs        | T04  | 4         | 16         | 3         | 8         | 75     | 10 53 11              |   |   |
|  |                        | Fm        | T04  | 0         | 824        | 0         | 0         | 0      | 12 0                  | MOTIVO:                                     |   |
|  |                        | Fs        | T04  | 54        | 219        | 75        | 210       | 159.89 | 10 132.42 11          | 12 0  | MOTIVO:                                 |





Anexo E-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
Pliego 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
Unidad Ejecutora 001409 - GOB. REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Cuentas 05.02 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| ACTIVIDAD OPERATIVA  | ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL | UNIDAD EJECUTORA            | TIPO META | META | PERIODO  | MODIFICADO        |          | EJECUTADO         |                   | % AVANCE          |                   | MOTIVO DEL CUORPO OPERACIONAL DEL TRIMESTRE  |
|--|----------------------------------|-----------------------------|-----------|------|----------|-------------------|----------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|--|
|  |                                  |                             |           |      |          | NO TRIM. APLICADO | ANUL.    | NO TRIM. APLICADO | NO TRIM. APLICADO | NO TRIM. APLICADO | NO TRIM. APLICADO |  |
| AC00140001310 - 4201101 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE BARTONELLOSIS Y LEISHMANIAS PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO RESIDUAL     |                                  | 255 - VIVIENDAS             | Fa        | T04  | 75       | 310               | 0        | 0                 | 0                 | 0                 | 0                 | 10<br>0 11<br>12   |
|  |                                  |                             | Fh        | T04  | 0        | 0                 | 0        | 0                 | 0                 | 0                 | 0                 | MOTIVO: No se realiza la información porque el control de la enfermedad es en zonas sin riesgo de infección. |
| AC00140001311 - 4201111 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE CHAGAS PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO RESIDUAL                          |                                  | 255 - VIVIENDAS             | Fa        | T04  | 33       | 134               | 0        | 0                 | 0                 | 0                 | 0                 | 10<br>0 11<br>12   |
|  |                                  |                             | Fh        | T04  | 0        | 0                 | 0        | 0                 | 0                 | 0                 | 0                 | MOTIVO: No se cuenta con casos.  |
| AC00140001312 - 4201114 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA DONDOLUBRIA EN ESCENARIOS II Y I |                                  | 255 - VIVIENDAS             | Fa        | T04  | 1,548.00 | 4,820.00          | 91       | 262               | 5.88              | 5.88              | 5.88              | 10<br>5.84 11<br>12  |
|  |                                  |                             | Fh        | T04  | 0        | 0                 | 0        | 0                 | 0                 | 0                 | 0                 | MOTIVO: Este mes no le correspondió la vigilancia entomológica.  |
| AC00140001313 - 4201115 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA DONDOLUBRIA EN ESCENARIOS II Y I |                                  | 255 - VIVIENDAS             | Fa        | T04  | 1,456.00 | 3,233.00          | 1,514.00 | 3,011.00          | 78.81             | 78.81             | 57.54 11<br>12    | 10<br>57.54 11<br>12   |
|  |                                  |                             | Fh        | T04  | 0        | 0                 | 0        | 0                 | 0                 | 0                 | 0                 | MOTIVO: Se realizó la vigilancia por presencia de casos.   |
| AC00140001314 - 4301032 TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE LOS CASOS DIAGNOSTICADOS DE MALARIA CON PLASMODIUM VIVAX                    |                                  | 016 - CASO TRATADO          | Fa        | T04  | 15       | 60                | 1        | 2                 | 6.67              | 6.67              | 3.33 11<br>12     | 10<br>3.33 11<br>12  |
|  |                                  |                             | Fh        | T04  | 0        | 0                 | 0        | 0                 | 0                 | 0                 | 0                 | MOTIVO:  |
| AC00140001315 - 4301034 DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASO PROBABLE DE DENGUE   |                                  | 310 - PERSONA DIAGNOSTICADA | Fa        | T04  | 286      | 1,148.00          | 18       | 70                | 6.29              | 6.29              | 6.1 11<br>12      | 10<br>6.1 11<br>12   |
|  |                                  |                             | Fh        | T04  | 0        | 0                 | 0        | 0                 | 0                 | 0                 | 0                 | MOTIVO:  |
| AC00140001316 - 4301036 ATENCION CASOS DE DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA  |                                  | 017 - PERSONA ATENDIDA      | Fa        | T04  | 0        | 975               | 1        | 37                | 0                 | 0                 | 3.75 11<br>12     | 10<br>3.75 11<br>12  |
|  |                                  |                             | Fh        | T04  | 0        | 0                 | 0        | 0                 | 0                 | 0                 | 0                 | MOTIVO:  |
| AC00140001317 - ATENCION PREVENCIÓN Y FUMIGACION DE CASOS DE BARTONELLOSIS   |                                  | 265 - PERSONA FUMIGACIONADA | Fa        | T04  | 275      | 1,018.00          | 569      | 1,460.00          | 266.91            | 266.91            | 131.97 11<br>12   | 10<br>131.97 11<br>12  |
|  |                                  |                             | Fh        | T04  | 0        | 0                 | 0        | 0                 | 0                 | 0                 | 0                 | MOTIVO:  |



000064



**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno FI - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Propp 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001400 - GCB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 65.02 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| UNIDAD EJECUTORA  | TIPOLÓGICA | META | PERIODO | ACORDADO  |       | EJECUTADO |       | % AVANCE  |          | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE TRIMESTRE |
|---|------------|------|---------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|----------|--|
|   |            |      |         | 4to TRIM. | ANUAL | 4to TRIM. | ANUAL | 4to TRIM. | ANUAL    |  |
|   |            | Fn   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0         | 0        | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| A000140001318 - 45H0312 PERSONA PROTEGIDA CON VACUNA ANTAMARILLA  | AA         | Fs   | T04     | 156       | 523   | 15        | 163   | 34.80     | 26.04 11 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|   |            | Fn   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0         | 0        | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| A000140001319 - 43H0313 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LOS CASOS DE FEBRE AMARILLA                            | AA         | Fs   | T04     | 0         | 1     | 0         | 0     | 0         | 0        | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|   |            | Fn   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0         | 0        | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| A000140001320 - 43H0321 LOCALIZACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASOS PROBABLES DE CHIKUNGUNYA                        | AA         | Fs   | T04     | 4         | 20    | 0         | 0     | 0         | 0        | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|   |            | Fn   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0         | 0        | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| A000140001321 - 43H0315 TRATAMIENTO DE CASOS DE LEISHMANIASIS CUTANEA Y MUCOCUTANEA CON DROGAS DE 1RA LINEA | AA         | Fs   | T04     | 4         | 18    | 1         | 1     | 25        | 0.25 11  | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|   |            | Fn   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0         | 0        | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| A000140001322 - 45H0318 LOCALIZACIÓN Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE CHAGAS EN MENORES DE 15 AÑOS                 | AA         | Fs   | T04     | 0         | 30    | 0         | 0     | 0         | 0        | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|   |            | Fn   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0         | 0        | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| A000140001323 - 43H0319 VIGILANCIA EN SEROLOGIA EN GESTANTES DE AREA ENDEMIKA DE CHAGAS                     | AA         | Fs   | T04     | 20        | 115   | 0         | 0     | 0         | 0        | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|   |            | Fn   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0         | 0        | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| A000140001324 - 43H0322 ATENCIÓN Y TRATAMIENTO DE CASOS DE CHIKUNGUNYA                                      | AA         | Fs   | T04     | 0         | 1     | 0         | 0     | 0         | 0        | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|   |            | Fn   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0         | 0        | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| A000140001325 - 45H0319 PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE CASOS DE RAPIA  | AA         | Fs   | T04     | 0         | 3     | 0         | 0     | 0         | 0        | 10<br>0 11                                   |
|   |            | Fn   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0         | 0        | 12<br>0 MOTIVO:                              |



Anexo B6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FBI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNO REGIONALES  
Pliego 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVIACHIHO  
Unidad Ejecutora 001420 - 003 REG. DE AVIACHIHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 05.02 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| CODIGO INSTITUCIONAL    | UNIDAD EJECUTORA   | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUCION |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE TRIMESTRE |
|-------------------------|--|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|--|
|                         |  |           |      |         | 4to TRIM.  | ANUAL | 4to TRIM. | ACUMULADO | 4to TRIM. | ACUMULADO |  |
| AC00140001320 - 4200404 | TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POR ARRICIBOS         | AA        | Fs   | T04     | 0          | 13    | 1         | 7         | 33.33     | 53.09     | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
| AC00140001327 - 4200404 | TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POR OFENSAS           | AA        | Fs   | T04     | 0          | 3     | 2         | 5         | 0         | 166.07    | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
| AC00140001328 - 4300404 | DIAGNOSTICO DE PERSONAS CON SOSPECHA DE BRUCELA                            | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1     | 0         | 0         | 0         | 0         | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
| AC00140001329 - 4300404 | TRATAMIENTO DE PERSONAS CON SOSPECHA DE LEPTOSPIRISIS                      | AA        | Fs   | T04     | 0          | 15    | 5         | 11        | 0         | 60        | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
| AC00140001330 - 4300421 | TAMIZAJE EN AREAS DE RIESGO DE FASCIOLOSIS                                 | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1     | 2         | 2         | 0         | 200       | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
| AC00140001331 - 4300424 | TAMIZAJE DE PERSONAS CON SOSPECHA DE TEMASIS EN ZONAS DE RIESGO DE TEMASIS | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1     | 2         | 2         | 0         | 200       | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
| AC00140001332 - 4300408 | TAMIZAJE DE POCULACION EN AREAS DE RIESGO DE EQUINOCCOSIS                  | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1     | 2         | 2         | 0         | 200       | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |

20,773.17 152,632.02 0 82,207.54 0 125.44

TOTAL POR FINANCIERO S/



000066

Anexo B.6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PE - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 99 - GOBIERNOS REGIONALES  
Plano 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
Unidad Ejecutora 001/03 - CO3. REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Cuentas 05.02 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| CODIGO OPERATIVA        | DESCRIPCION   | TIPO META | META | FINICADO | ACOMPLIDO |       | EJECUTADO |       | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LOGRO O RETARDO AL 30 TRIMESTRE   |
|-------------------------|---|-----------|------|----------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|-----------|--|
|                         |   |           |      |          | 4to TRIM. | ANUAL | 4to TRIM. | ANUAL | 4to TRIM. | ACUMULADO |  |
| AO00140001202 - 3320001 | INSPECCION SANITARIA DE SISTEMAS DE AGUA  | AA        | Fs   | T04      | 7         | 44    | 6         | 44    | 85.71     | 100 11    | 10<br>12<br>0 MOTIVO:  |
| AO0014000303 - 3750101  | PRACTICAS EN TECNICAS SEGURAS DE DESINFECCION DE AGUA Y ALMACENAMIENTO DOMILIARIA | AA        | Fo   | T04      | 0         | 3     | 0         | 2     | 0         | 66.67 11  | 10<br>12<br>0 MOTIVO:  |
| AO00140001200 - 3320002 | MONITOREO DE PARAMETROS DE CAMPO EN ZONA URBANA                                   | AA        | Fs   | T04      | 3         | 12    | 3         | 12    | 100       | 100 11    | 10<br>12<br>0 MOTIVO:  |
| AO00140001202 - 3320003 | MONITOREO DE PARAMETROS DE CAMPO EN ZONA RURAL                                    | AA        | Fs   | T04      | 0         | 0     | 0         | 0     | 0         | 0         | 10<br>12<br>0 MOTIVO:  |
| AO00140001204 - 3320005 | INSPECCION ESPECIALIZADA EN ZONA RURAL  | AA        | Fs   | T04      | 0         | 0     | 0         | 0     | 0         | 0         | 10<br>12<br>0 MOTIVO:  |
| AO00140001205 - 3320006 | ANALISIS DE PARAMETROS BACTERIOLÓGICOS  | AA        | Fs   | T04      | 43        | 172   | 0         | 0     | 0         | 0         | 10<br>12<br>0 MOTIVO: no se realizó la actividad no se cuenta con un laboratorio para los análisis de  |
| AO00140001206 - 3320007 | ANALISIS DE PARAMETROS PARASITOLÓGICOS  | AA        | Fs   | T04      | 0         | 123   | 0         | 0     | 0         | 0         | 10<br>12<br>0 MOTIVO: no se realizó la actividad no se cuenta con un laboratorio para los análisis parasitológico lo cual nos impide trasladar la muestra al laboratorio de salud ambiental DRESA AVACUCHO para los análisis correspondientes debido al decreto de |
|                         |   |           | Fo   | T04      | 43        | 172   | 0         | 0     | 0         | 0         | 10<br>12<br>0 11   |



000067

Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R. - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
Propp 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVAUCHO  
Unidad Ejecutora 001410 - GCB. REG. DE AVAUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 05.02 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| PEL - PERIODO   | UNIDAD EJECUTORA       | TIPO META | META | PERIODO | % AVANCE |        | % AVANCE |          | MOTIVO DEL LOGRO O SOSTENIDO AL TRIMESTRE |   |
|---|------------------------|-----------|------|---------|----------|--------|----------|----------|---|---|
|   |                        |           |      |         | TRIM.    | TRIM.  | TRIM.    | TRIM.    |   |   |
| AC00140001210 - 3326009 ANALISIS DE METALES PESADOS   | 223 - CENTRO POBLADO   | Fs        | 2    | T04     | 0        | 0      | 0        | 0        | 0   |   |
| AC0014001211 - 3326010 ANALISIS Y REPORTES DE RIESGOS SANITARIOS  | 600 - INFORME          | Fs        | 132  | T04     | 128      | 516    | 97.73    | 98.29 11 | 10  |   |
| AC00140001212 - 3326012 DESINFECCION DE LOS SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA EN CENTRO POBLADO DE EXTREMA POBREZA Y RURALES | 223 - CENTRO POBLADO   | Fs        | 3    | T04     | 1        | 3      | 100      | 100 11   | 10  |   |
| AC0014001213 - TALLER DIRIGIDA A PROVEEDORES EN LIMPIEZA, DESINFECCION Y CLORACION  | 015 - PERSONA          | Fh        | 0    | T04     | 0        | 0      | 0        | 0        | 0   |   |
| AC0014000421 - 5007031 DIAGNOSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS   | 010 - PERSONA EVALUADA | Fs        | 38   | T04     | 0        | 0      | 0        | 0        | 0   |   |
| AC0014000422 - 5007401 CONTROL DE NIÑOS CON BRUJOS REFRACTIVOS  | 015 - PERSONA COLOCADA | Fh        | 10   | T04     | 0        | 0      | 0        | 0        | 0   |   |
| TOTAL POR FINANCIERO EJ   |                        |           |      |         |          |        |          |          |   |   |
|   |                        |           |      |         | 0        | 700.00 | 0        | 0        | 0   | 0 |
| ABUJOS - ATENCION PREVENTIVA Y FUNCIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN LA POBLACION                     |                        |           |      |         |          |        |          |          |   |   |
| AC0014000420 - 5007101 TALLER DE DETECCION DE CATARATA MEDIANTE EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL EN PRIMERY SEGUNDO NIVEL DE ATENCION | 010 - PERSONA EVALUADA | Fs        | 229  | T04     | 0        | 12     | 0        | 5.24 11  | 10  |   |
| AC0014000421 - 5007031 DIAGNOSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS   | 010 - PERSONA EVALUADA | Fh        | 0    | T04     | 0        | 0      | 0        | 0        | 0   |   |
| MOTIVO: no se realizó la actividad no se cuenta con un laboratorio para los análisis de                                       |                        |           |      |         |          |        |          |          |   |   |
| MOTIVO: no se realizó la actividad no se cuenta con un laboratorio para los análisis de                                       |                        |           |      |         |          |        |          |          |   |   |
| MOTIVO: no se realizó la actividad no se cuenta con un laboratorio para los análisis de                                       |                        |           |      |         |          |        |          |          |   |   |



000068

Anexo B6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FBI - PERIODO 2000 - 2004  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 519 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutiva 001629 - OCS REG DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 0332 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL  
ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL  
ACTIVIDAD OPERATIVA

| UNIDAD EJECUTIVA  | TIPO META | PERIODO | MODIFICADO |          | EJECUTADO |         | MANEJO   |         | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL TRIMESTRE |
|---|-----------|---------|------------|----------|-----------|---------|----------|---------|--|
|   |           |         | DEL TRIM   | DEL ANO  | DEL TRIM  | DEL ANO | DEL TRIM | DEL ANO |  |
| AC0014000423 - 5001501 PERSONAS DE 12 Y 17 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO.   | AA        | Fs      | 00         | 318      | 15        | 188     | 1875     | 58,12   | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
|   |           | Fn      | 0          | 1.100,00 | 0         | 0       | 0        | 0       |  |
| AC0014000424 - 500101 MANEJO DE EMERGENCIA O URGENCIA HIPERTENSIVA  | AA        | Fs      | 8          | 30       | 0         | 1       | 0        | 3,33    | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
|   |           | Fn      | 0          | 42       | 0         | 0       | 0        | 0       |  |
| AC0014000425 - 500100 PACIENTE DIABÉTICO NO COMPLICADO CONTROLADO   | AA        | Fs      | 3          | 15       | 3         | 12      | 100      | 80      | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
|   |           | Fn      | 0          | 200      | 0         | 0       | 0        | 0       |  |
| AC0014000426 - 001001 ASESORIA NUTRICIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES DENTALES   | AA        | Fs      | 106        | 412      | 156       | 627     | 147,17   | 162,18  | 10<br>12<br>58,6 MOTIVO:               |
|   |           | Fn      | 0          | 539      | 0         | 300     | 0        | 0       |  |
| AC0014000427 - 001001 FASE PAJE DENTAL  | AA        | Fs      | 40         | 165      | 0         | 13      | 0        | 7,83    | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
|   |           | Fn      | 0          | 150      | 0         | 0       | 0        | 0       |  |
| AC0014000428 - 421001 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVAS EN PRÁCTICAS SALUDABLES FRENTE A LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES | AA        | Fs      | 87         | 359      | 24        | 93      | 27,59    | 26,57   | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
|   |           | Fn      | 0          | 160      | 0         | 0       | 0        | 0       |  |
| AC0014000429 - 421002 FUNCIONARIOS MUNICIPALES CAPACITADOS PARA LA GENERACIÓN DE ENTORNOS SALUDABLES FRENTE A LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES.  | AA        | Fs      | 0          | 1        | 4         | 4       | 0        | 400     | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
|   |           | Fn      | 0          | 250      | 0         | 0       | 0        | 0       |  |
| AC0014000430 - EXAMENES DE TANZAJE Y TRATAMIENTO DE PERSONAS AFECTADAS POR INTOXICACION DE METALES PESADOS  | AA        | Fs      | 39         | 132      | 0         | 0       | 0        | 0       | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
|   |           | Fn      | 0          | 200      | 0         | 0       | 0        | 0       |  |



Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE LA UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 19 - GOBIERNO REGIONAL  
 P/MD 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001/003 - OCS REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Códice de Códigos 03.02 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| UNIDAD OPERATIVA   | ACCIÓN ESTRATEGICA INSTITUCIONAL | INDICADORA                 | TIPO META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LÍMITE OBTENIDO AL PERIODE |    |
|--|----------------------------------|----------------------------|-----------|---------|------------|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------------------------------------|----|
|  |                                  |                            |           |         | del TRIM.  | ANUAL | del TRIM. | del TRIM. | del TRIM. | ACUMULADO |                                       |    |
| AC0014/001333 - 5001102 EVALUACIÓN Y DESPLAZA DE CATARATA  |                                  | 313: PERSONA AGRANDADA     | Fs        | T04     | 12         | 46    | 0         | 12        | 0         | 0         | 26/01/11                              | 10 |
|  |                                  |                            | Fh        | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                                     | 12 |
| AC0014/001334 - 5001103 REFERENCIA PARA DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CEGUERA POR CATARATA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN |                                  | 442: PERSONA REFERIDA      | Fs        | T04     | 10         | 37    | 0         | 0         | 0         | 0         |                                       | 10 |
|  |                                  |                            | Fh        | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                                     | 0  |
| AC0014/001335 - 5001204 SEGUNDO CONTROL POST OPERATIVO DE OPUSULA DE CATARATA  |                                  | 081: PERSONA COLOCADA      | Fs        | T04     | 1          | 4     | 0         | 0         | 0         | 0         |                                       | 10 |
|  |                                  |                            | Fh        | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                                     | 0  |
| AC0014/001336 - 5001302 EVALUACIÓN DE ERRORES REFRACTIVOS EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑOS                                   |                                  | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA | Fs        | T04     | 21         | 85    | 0         | 403       | 0         | 0         | 4/4/12/11                             | 10 |
|  |                                  |                            | Fh        | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                                     | 0  |
| AC0014/001337 - 5001304 REFERENCIA DE NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS  |                                  | 442: PERSONA REFERIDA      | Fs        | T04     | 18         | 73    | 0         | 0         | 0         | 0         |                                       | 10 |
|  |                                  |                            | Fh        | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                                     | 0  |
| AC0014/001338 - 5001306 FANEAJE DE AGUIJEZA VISUAL EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑOS  |                                  | 010: PERSONA EVALUADA      | Fs        | T04     | 210        | 659   | 200       | 603       | 53.24     | 0         | 70/04/11                              | 10 |
|  |                                  |                            | Fh        | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                                     | 0  |
| AC0014/001339 - 5001402 TRATAMIENTO DE ERRORES REFRACTIVOS   |                                  | 214: PERSONA TRATADA       | Fs        | T04     | 38         | 150   | 0         | 0         | 0         | 0         |                                       | 10 |
|  |                                  |                            | Fh        | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                                     | 0  |
| AC0014/001340 - 5001502 FICIONAS DE 10 A 20 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO                            |                                  | 093: PERSONA EVALUADA      | Fs        | T04     | 103        | 434   | 17        | 184       | 15.74     | 0         | 15/25/11                              | 10 |
|  |                                  |                            | Fh        | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                                     | 0  |



000070

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

2020 - 2024  
 R - GOBIERNO REGIONALES  
 Nivel de Gobierno  
 Sector  
 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Projeo  
 001400 - C03. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Unidad Ejecutora  
 Centro de Cuidado  
 6502 - VICERRECTORIA DE SALUD SAN MARTIN

| ACTIVIDAD OPERATIVA | OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | UNIDAD MEDIDA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DE LOGRO O RETARDO AL TRIMESTRE |
|---------------------|------------------------------------|---------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|--|
|                     |                                    |               |           |      |         | Ab. TRIM.  | ANUAL | Ab. TRIM. | Ab. TRIM. | Ab. TRIM. | Ab. TRIM. |  |

|  |    |    |     |     |    |   |    |    |   |       |    |           |
|--|----|----|-----|-----|----|---|----|----|---|-------|----|-----------|
| AC0014001341 - 5001603 PERSONAS DE 30 A 59 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO | AA | Fc | T04 | 300 | 75 | 0 | 75 | 13 | 0 | 17.33 | 10 | 25 11     |
|  |    | Fh | T04 | 0   | 0  | 0 | 0  | 0  | 0 | 0     | 12 | 0 MOTIVO: |

|   |    |    |     |     |    |   |   |   |   |     |    |           |
|---|----|----|-----|-----|----|---|---|---|---|-----|----|-----------|
| AC0014001342 - 5001504 PERSONAS DE 5 A 11 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO | AA | Fc | T04 | 563 | 87 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2.3 | 10 | 657 11    |
|   |    | Fh | T04 | 0   | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0   | 12 | 0 MOTIVO: |

|  |    |    |     |     |    |   |    |   |   |      |    |           |
|--|----|----|-----|-----|----|---|----|---|---|------|----|-----------|
| A0014001343 - 5001503 PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO Y TAMIZAJE LABORATORIAL | AA | Fs | T04 | 160 | 38 | 0 | 68 | 1 | 0 | 2.83 | 10 | 4533 11   |
|  |    | Fh | T04 | 0   | 0  | 0 | 0  | 0 | 0 | 0    | 12 | 0 MOTIVO: |

|   |    |    |     |     |     |   |     |    |   |      |    |           |
|---|----|----|-----|-----|-----|---|-----|----|---|------|----|-----------|
| A0014001344 - 5001507 PERSONAS DE 40 A 59 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO Y TAMIZAJE LABORATORIAL | AA | Fs | T04 | 314 | 114 | 0 | 123 | 13 | 0 | 11.4 | 10 | 3122 11   |
|   |    | Fh | T04 | 0   | 0   | 0 | 0   | 0  | 0 | 0    | 12 | 0 MOTIVO: |

|  |    |    |     |    |   |   |     |    |   |    |    |           |
|--|----|----|-----|----|---|---|-----|----|---|----|----|-----------|
| AC0014001345 - 5001602 PACIENTE HIPERTENSO DE NO ALTO RIESGO NO CONTROLADO, QUE RECIBE TRATAMIENTO | AA | Fc | T04 | 22 | 5 | 0 | 170 | 38 | 0 | 70 | 10 | 77273 11  |
|  |    | Fh | T04 | 0  | 0 | 0 | 0   | 0  | 0 | 0  | 12 | 0 MOTIVO: |

|  |    |    |     |    |   |   |   |   |   |   |    |           |
|--|----|----|-----|----|---|---|---|---|---|---|----|-----------|
| A0014001346 - 5001605 PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOMETABOLICA ORGANIZADOS QUE RECIBEN EDUCACION PARA EL CONTROL DE LA ENFERMEDAD | AA | Fs | T04 | 15 | 4 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 10 | 40 11     |
|  |    | Fh | T04 | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 0 MOTIVO: |

|   |    |    |     |   |   |   |   |   |   |   |    |           |
|---|----|----|-----|---|---|---|---|---|---|---|----|-----------|
| AC0014001347 - 5001607 PACIENTES HIPERTENSOS CON ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR | AA | Fs | T04 | 5 | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 10 | 69 11     |
|   |    | Fh | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 0 MOTIVO: |

|  |    |    |     |   |   |   |   |   |   |   |    |           |
|--|----|----|-----|---|---|---|---|---|---|---|----|-----------|
| AC0014001348 - 5001705 VALORACION DE COMPLICACIONES EN PERSONAS CON DIABETES | AA | Fs | T04 | 6 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 6 11      |
|  |    | Fh | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 0 MOTIVO: |



0000071

Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

2020 - 2024  
R - GOBIERNOS REGIONALES  
S - GOBIERNOS REGIONALES  
F - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
U - Unidad Ejecutora  
C - C.O.S. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
C - C.O.S. REG. DE SALUD SAN MARTIN

| UNIDAD EJECUTORA | UNIDAD ORGANIZACIONAL | INDICADOR | META | PERIODO | ACUMULADO |         | AVANCE  |         | MOTIVO DEL LOGRO O FALTA DE LOGRO AL FINAL DEL TRIMESTRE |
|------------------|-----------------------|-----------|------|---------|-----------|---------|---------|---------|--|
|                  |                       |           |      |         | % TRIM.   | % ANUAL | % TRIM. | % ANUAL |  |

|  |                        |    |    |     |     |     |     |     |       |        |    |    |
|--|------------------------|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|--------|----|----|
| AC00145001361 - 000002 EXAMEN ESTOMATOLÓGICO | 007 - PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | T04 | 102 | 412 | 203 | 672 | 19,02 | 163,11 | 10 | 11 |
|  |                        |    | Fn | T04 | 0   | 0   | 0   | 0   | 0     | 0      | 0  | 12 |

|  |                        |    |    |     |     |     |     |     |       |        |    |    |
|--|------------------------|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|--------|----|----|
| AC00145001360 - 000003 INSTRUCCIÓN DE HIGIENE ORAL | 007 - PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | T04 | 102 | 412 | 198 | 603 | 19,42 | 165,78 | 10 | 11 |
|  |                        |    | Fn | T04 | 0   | 0   | 0   | 0   | 0     | 0      | 0  | 12 |

|  |                        |    |    |     |    |    |    |    |       |       |    |    |
|--|------------------------|----|----|-----|----|----|----|----|-------|-------|----|----|
| AC00145001351 - 500003 APLICACION DE SELLANTES | 007 - PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | T04 | 18 | 77 | 11 | 65 | 61,11 | 15,71 | 10 | 11 |
|  |                        |    | Fn | T04 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0     | 0     | 0  | 12 |

|   |                        |    |    |     |     |     |    |     |       |        |    |    |
|---|------------------------|----|----|-----|-----|-----|----|-----|-------|--------|----|----|
| AC00145001332 - 500002 APLICACION DE FLUOR BARRIZ | 007 - PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | T04 | 711 | 311 | 73 | 269 | 93,59 | 115,11 | 10 | 11 |
|   |                        |    | Fn | T04 | 0   | 0   | 0  | 0   | 0     | 0      | 0  | 12 |

|   |                        |    |    |     |    |     |    |     |        |        |    |    |
|---|------------------------|----|----|-----|----|-----|----|-----|--------|--------|----|----|
| AC00145001333 - 500003 APLICACION DEL FLUOR GEL | 007 - PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | T04 | 33 | 135 | 88 | 313 | 235,67 | 231,05 | 10 | 11 |
|   |                        |    | Fn | T04 | 0  | 0   | 0  | 0   | 0      | 0      | 0  | 12 |

|  |                        |    |    |     |     |     |    |     |       |        |    |    |
|--|------------------------|----|----|-----|-----|-----|----|-----|-------|--------|----|----|
| AC00145001354 - 500004 PROFILAXIS DENTAL | 007 - PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | T04 | 102 | 411 | 89 | 350 | 87,25 | 105,16 | 10 | 11 |
|  |                        |    | Fn | T04 | 0   | 0   | 0  | 0   | 0     | 0      | 0  | 12 |

|   |                        |    |    |     |    |    |   |    |   |       |    |    |
|---|------------------------|----|----|-----|----|----|---|----|---|-------|----|----|
| AC00145001355 - 000002 TECNICA DE RESTAURACION TRAUMATICA | 007 - PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | T04 | 18 | 76 | 0 | 10 | 0 | 13,16 | 10 | 11 |
|   |                        |    | Fn | T04 | 0  | 0  | 0 | 0  | 0 | 0     | 0  | 12 |

|   |                    |    |    |     |    |    |   |   |   |      |    |    |
|---|--------------------|----|----|-----|----|----|---|---|---|------|----|----|
| AC00145001356 - 500001 DISTRIBUCION DE LOS PROCESOS INFECCIOSOS BUCCODENTALES | 006 - CASO TRATADO | AA | Fs | T04 | 12 | 50 | 0 | 2 | 0 | 4,11 | 10 | 11 |
|   |                    |    | Fn | T04 | 0  | 0  | 0 | 0 | 0 | 0    | 0  | 12 |





Anexo B.6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FBI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 19 - GOBIERNO REGIONALES  
Pliego 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001420 - CGS. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Cálculo 0302 - MONITOR DE SALUD SAN MARTIN

| CODIGO DE UNIDAD EJECUTORA   | UNIDAD EJECUTORA      | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | ELEGIDO |                   | % AVANCE |                   | MOTIVO DEL LOGRO O TENDENCIA AL 30 TRIMESTRE |
|--|-----------------------|-----------|------|---------|------------|-------|---------|-------------------|----------|-------------------|--|
|  |                       |           |      |         | 30 TRIM    | ANUAL | 30 TRIM | 30 TRIM ACUMULADO | 30 TRIM  | 30 TRIM ACUMULADO |  |
| A000140001537 - 5000702 CONSULTA ESTOMATOLÓGICA  | 017: PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs   | T04     | 42         | 172   | 0       | 24                | 0        | 0                 | 10<br>13195 11                               |
|  |                       |           | Fh   | T04     | 0          | 0     | 0       | 0                 | 0        | 0                 | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| A000140001538 - 5000703 EXODONCIA SIMPLE   | 017: PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs   | T04     | 41         | 164   | 21      | 61                | 51,22    | 0                 | 10<br>41,43 11                               |
|  |                       |           | Fh   | T04     | 0          | 0     | 0       | 0                 | 0        | 0                 | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| A000140001539 - 5000704 RESTAURACIONES DENTALES CON IONOMERO DE VIDRO                  | 017: PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs   | T04     | 47         | 189   | 10      | 36                | 21,22    | 0                 | 10<br>18185 11                               |
|  |                       |           | Fh   | T04     | 0          | 0     | 0       | 0                 | 0        | 0                 | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| A000140001540 - 5000705 RESTAURACIONES DENTALES CON RESINA                             | 017: PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs   | T04     | 45         | 182   | 48      | 80                | 102,22   | 0                 | 10<br>43,85 11                               |
|  |                       |           | Fh   | T04     | 0          | 0     | 0       | 0                 | 0        | 0                 | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| A000140001541 - 0001201 TERAPIA ENDODONTICA EN PIEZAS DENTARIAS ANTERIORES Y ECLIPSUES | 016: CASO TRATADO     | AA        | Fs   | T04     | 1          | 44    | 0       | 0                 | 0        | 0                 | 10<br>0 11                                   |
|  |                       |           | Fh   | T04     | 0          | 0     | 0       | 0                 | 0        | 0                 | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| A000140001542 - 0001202 TERAPIA ENDODONTICA EN PIEZAS DENTARIAS POSTERIORES            | 016: CASO TRATADO     | AA        | Fs   | T04     | 0          | 3     | 0       | 0                 | 0        | 0                 | 10<br>0 11                                   |
|  |                       |           | Fh   | T04     | 0          | 0     | 0       | 0                 | 0        | 0                 | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| A000140001543 - 5000801 PULPOTOMIA   | 016: CASO TRATADO     | AA        | Fs   | T04     | 2          | 10    | 0       | 0                 | 0        | 0                 | 10<br>0 11                                   |
|  |                       |           | Fh   | T04     | 0          | 0     | 0       | 0                 | 0        | 0                 | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| A000140001544 - 5000802 PULPECTOMIA  | 016: CASO TRATADO     | AA        | Fs   | T04     | 1          | 6     | 0       | 0                 | 0        | 0                 | 10<br>0 11                                   |
|  |                       |           | Fh   | T04     | 0          | 0     | 0       | 0                 | 0        | 0                 | 12<br>0 MOTIVO:                              |



000073

Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Escrito 01 - GOBIERNO REGIONALES  
Plan 044 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001400 - OCS. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 0102 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

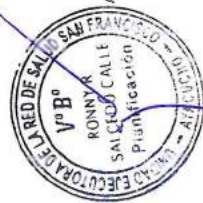
| UNIDAD EJECUTORA   | UNIDAD EJECUTORA         | TIPO META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUCION |                    | % AVANCE |                    | ACTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL TRIMESTRE |
|--|--------------------------|-----------|---------|------------|-------|-----------|--------------------|----------|--------------------|--|
|  |                          |           |         | de TRIM.   | ANUAL | de TRIM.  | de TRIM. ACUMULADO | de TRIM. | de TRIM. ACUMULADO |  |
| A00014000195 - 5000101 PLAN CON VO FERTILIZACION DE PIEZAS DENTALES CON RESINA FOTOCURABLE   | 016 - CASO TRATADO       | Fs        | T04     | 0          | 0     | 0         | 0                  | 0        | 0                  | 10                                     |
|  |                          | Fn        | T04     | 0          | 0     | 0         | 0                  | 0        | 0                  | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
| A000140001391 - 5000101 EXCCIONDA COMPLEJA   | 016 - CASO TRATADO       | Fs        | T04     | 1          | 4     | 0         | 0                  | 0        | 0                  | 10                                     |
|  |                          | Fn        | T04     | 0          | 0     | 0         | 0                  | 0        | 0                  | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
| A00014001317 - 0011101 TAMBAJE DE LA PERSONA CON RIESGO DE GLAUCOMA EN EL PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCION   | 010 - PERSONA EVALUADA   | Fs        | T04     | 183        | 710   | 0         | 0                  | 0        | 0                  | 10                                     |
|  |                          | Fn        | T04     | 0          | 0     | 0         | 0                  | 0        | 0                  | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
| A00014001318 - 0011303 CONSEJERIA INTEGRAL EN SALUD OCULAR Y GLAUCOMA  | 259 - PERSONA INFORMADA  | Fs        | T04     | 39         | 158   | 0         | 0                  | 0        | 0                  | 10                                     |
|  |                          | Fn        | T04     | 0          | 0     | 0         | 0                  | 0        | 0                  | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
| A00014001319 - 0011303 REFERENCIA PARA DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE GLAUCOMA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCION  | 442 - PERSONA REFERIDA   | Fs        | T04     | 31         | 158   | 0         | 0                  | 0        | 0                  | 10                                     |
|  |                          | Fn        | T04     | 0          | 0     | 0         | 0                  | 0        | 0                  | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
| A00014001370 - 4300103 DOCENTES CAPACITADOS QUE DESARROLLAN ACCIONES PARA LA PROMOCION DE LA ALIMENTACION SALUDABLE, ACTIVIDAD FISICA, SALUD OCULAR Y SALUD BUCA                     | 019 - DOCENTE CAPACITADO | Fs        | T04     | 9          | 40    | 6         | 8                  | 68.87    | 0                  | 10                                     |
|  |                          | Fn        | T04     | 0          | 0     | 0         | 0                  | 0        | 0                  | 20 11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
| A00014001371 - 4300104 LIDERES COMUNITARIOS CAPACITADOS REALIZAN VIGILANCIA CIUDADANA PARA LA REDUCCION DE LA CONTAMINACION POR METALES PESADOS, SUSTANCIAS QUIMICAS E HIDROCARBUROS | 018 - PERSONA CAPACITADA | Fs        | T04     | 1          | 2     | 0         | 0                  | 0        | 0                  | 10                                     |
|  |                          | Fn        | T04     | 0          | 0     | 0         | 0                  | 0        | 0                  | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
| A00014001327 - 5001104 DIAGNOSTICO DE CEBUBRA POR CATARATA CONSULTA POR OFTALMOLOGIA   | 010 - PERSONA EVALUADA   | Fs        | T04     | 12         | 45    | 0         | 0                  | 0        | 0                  | 10                                     |
|  |                          | Fn        | T04     | 0          | 0     | 0         | 0                  | 0        | 0                  | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |



**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO: 2020 - 2024.  
Nivel de Gobierno: R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector: SR - GOBIERNO REGIONALES  
Plan: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
Unidad Ejecutora: 001480 - GOB. REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo: 6812 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL   | ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL | UNIDAD EJECUTORA       | TRICOMETA | META | PERIODO | MODIFICADO |           | EFECTUADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL TRIMESTRE |
|--|----------------------------------|------------------------|-----------|------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|--|
|  |                                  |                        |           |      |         | TRIM       | ANUAL     | TRIM      | ACUMULADO | TRIM     | ACUMULADO |  |
| A0014601528 - 5011815 CONSEJERIA PARA DETECCION OPORTUNA Y CONTROL DE CATARATA   |                                  | 251: PERSONA INFORMADA | AA        | Fa   | T04     | 16         | 76        | 0         | 12        | 0        | 0         | 10                                     |
|  |                                  |                        |           | Fn   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        | 0         | 0                                      |
| A0014601531 - 5011205 CONTROL POST OPERATORIO DE CIRUGIA DE CATARATAS POR PERSONAL ESPECIALIZADO TERCER Y CUARTO CONTROL         |                                  | 089: PERSONA COLOCADA  | AA        | Fa   | T04     | 1          | 4         | 0         | 0         | 0        | 0         | 10                                     |
|  |                                  |                        |           | Fn   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        | 0         | 0                                      |
| A0014601572 - 5011711 TRATAMIENTO ESPECIALIZADO CRUJIA DE CATARATA POR INCISION EXTRACAPSULAR DEL CRISTALINO O INCISION PEGUJOSA |                                  | 284: PERSONA TRATADA   | AA        | Fa   | T04     | 0          | 1         | 0         | 0         | 0        | 0         | 10                                     |
|  |                                  |                        |           | Fn   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        | 0         | 0                                      |
| A0014601581 - 5011711 MANEJO BASICO DE CRISIS HIPOTENSIVA O HIPERTENSIVA EN PACIENTES DIABETICOS                                 |                                  | 097: PERSONA ATENDIDA  | AA        | Fa   | T04     | 4          | 15        | 0         | 0         | 0        | 0         | 10                                     |
|  |                                  |                        |           | Fn   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        | 0         | 0                                      |
| A0014602041 - 5011812 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DIABETES   |                                  | 439: PERSONA TAMIZADA  | AA        | Fa   | T04     | 12         | 31        | 29        | 58        | 241.67   | 187.11    | 10                                     |
|  |                                  |                        |           | Fn   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        | 0         | 0                                      |
| A0014602042 - 5011814 PACIENTE HIPERTENSO DE NO ALTO RIESGO Y CONTROLADO QUE RECIBE TRATAMIENTO                                  |                                  | 284: PERSONA TRATADA   | AA        | Fa   | T04     | 9          | 25        | 3         | 13        | 31.33    | 52 11     | 10                                     |
|  |                                  |                        |           | Fn   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        | 0         | 0                                      |
| A0014602143 - 5011711 MANEJO DEL SOBREPESO Y OBESIDAD  |                                  | 089: PERSONA EVALUADA  | AA        | Fa   | T04     | 12         | 40        | 17        | 17        | 141.67   | 42.5 11   | 10                                     |
|  |                                  |                        |           | Fn   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        | 0         | 0                                      |
| TOTAL POR FINANCIERO/S   |                                  |                        |           |      |         | 0          | 5,978.00  | 0         | 300       | 0        | 0         | 858                                    |
| A0014603461 - 0211875 TAMIZAJE CON PAPANICOLAU PARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO  |                                  | 439: PERSONA TAMIZADA  | AA        | Fa   | T04     | 31         | 142       | 5         | 112       | 12.82    | 128 17 11 | 10                                     |
|  |                                  |                        |           | Fn   | T04     | 9,522.85   | 37,488.80 | 0         | 16,444.50 | 0        | 0         | 0                                      |



000075

Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FEI - PERIODO 2024 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO  
Unidad Ejecutora 091500 - GOB. REG. DE NARIÑO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 0502 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| UNIDAD EJECUTORA | INDICADORA | UNIDAD MEDIDA | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |                    | % AVANCE |                    | MOTIVO DEL LOGRO O RETARDO AL 30 DE TRIMESTRE |
|------------------|------------|---------------|------|---------|------------|-------|-----------|--------------------|----------|--------------------|---|
|                  |            |               |      |         | 4to TRIM   | ANUAL | 4to TRIM  | 4to TRIM ACUMULADO | 4to TRIM | 4to TRIM ACUMULADO |   |

AC0014000432 - 0215076 TAMIZAJE CON INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO PARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO  
AA F8 T04 62 242 2 67 3.23 23.55 11 10  
F9 T04 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 MOTIVO: 12

AC0014000433 - 0215071 FUNDACIONES MUNICIPALES SENSIBILIZADORAS PARA LA PROMOCION DE FRACTURAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER  
AA F8 T04 10 40 5 12 50 125.83 31.89 11 10  
F9 T04 0 23 0 0 0 0 0 0 0 0 MOTIVO: 12

AC0014000434 - 0115006 PROTEGER A LA NIÑA CON APLICACION DE VACUNA VPH  
AA F8 T04 47 185 59 742 111 126 11.02 13.89 11 10  
F9 T04 0 189 0 0 0 0 0 0 0 0 MOTIVO: 12

AC0014000435 - 0215073 CONSEJERIA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CANCER  
AA F8 T04 137 542 111 742 111 126 11.02 13.89 11 10  
F9 T04 0 500 0 0 0 0 0 0 0 0 MOTIVO: 12

AC0014000436 - 0215078 TAMIZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLINICO DE MAMA PARA DETECCION DE CANCER DE MAMA  
AA F8 T04 71 260 1 126 1.41 45.71 11 10  
F9 T04 0 350 0 0 0 0 0 0 0 0 MOTIVO: 12

AC0014000437 - 0215010 TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE COLON Y RECTO  
AA F8 T04 6 25 0 16 0 0 64 11 10  
F9 T04 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 MOTIVO: 12

AC0014000438 - 0215011 TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE PROSTATAS  
AA F8 T04 15 45 0 3 0 0 16.67 11 10  
F9 T04 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 MOTIVO: 12

AC0014000439 - 0215012 TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE PIEL  
AA F8 T04 31 115 0 133 0 0 115.65 11 10  
F9 T04 0 100 0 0 0 0 0 0 0 0 MOTIVO: 12



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector SA - GOBIERNOS REGIONALES  
 Proceso 464 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE NAHUACHO  
 Unidad Ejecutiva 001400 - C.C.B. REG. DE AMACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 13.02 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD MEDIDA | TRAYECTORIA META | PERIODO | MODIFICADO          |       | ELEGIDO             |       | % AVANCE            |       | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 31 DE TRIMESTRE |
|---|---------------|------------------|---------|---------------------|-------|---------------------|-------|---------------------|-------|--|
|   |               |                  |         | 4to TRIM. ACUMULADO | ANUAL | 4to TRIM. ACUMULADO | ANUAL | 4to TRIM. ACUMULADO | ANUAL |  |

AO00149001372 - 0215072 DOCTORES CAPACITADOS PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER 018: PERSONA CAPACITADA

|    |    |     |    |    |   |   |   |   |   |           |
|----|----|-----|----|----|---|---|---|---|---|-----------|
| AA | Fs | T04 | 28 | 35 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|    | Fn | T04 | 0  | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11      |
|    |    |     |    |    |   |   |   |   |   | 12        |
|    |    |     |    |    |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

TOTAL POR FINANCIERO S/ 9,529.45 30,037.80 0 11,444.00 0 48.2

AO00149000441 - 5005102 ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIAS BASICA 005: ATENCION

|    |    |     |    |          |    |     |        |         |           |
|----|----|-----|----|----------|----|-----|--------|---------|-----------|
| AA | Fs | T04 | 30 | 120      | 70 | 339 | 233.33 | 2025.11 | 10        |
|    | Fn | T04 | 0  | 1,250.00 | 0  | 0   | 0      | 0       | 12        |
|    |    |     |    |          |    |     |        |         | 0 MOTIVO: |

AO00149000442 - 5005106 SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA TERRESTRE 005: ATENCION

|    |    |     |           |           |    |           |       |           |           |
|----|----|-----|-----------|-----------|----|-----------|-------|-----------|-----------|
| AA | Fs | T04 | 9         | 23        | 24 | 64        | 26.67 | 177,76.11 | 10        |
|    | Fn | T04 | 13,644.90 | 53,376.00 | 0  | 26,000.00 | 0     | 48,888    | 12        |
|    |    |     |           |           |    |           |       |           | 0 MOTIVO: |

AO00149000446 - 5005100 SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA URGENCIA 005: ATENCION

|    |    |     |   |     |   |    |     |        |           |
|----|----|-----|---|-----|---|----|-----|--------|-----------|
| AA | Fs | T04 | 1 | 5   | 5 | 28 | 500 | 529.11 | 10        |
|    | Fn | T04 | 0 | 250 | 0 | 0  | 0   | 0      | 12        |
|    |    |     |   |     |   |    |     |        | 0 MOTIVO: |

AO00149001396 - 5003140 COORDINACION Y SEGUIMIENTO DE LA REFERENCIA 005: ATENCION

|    |    |     |    |    |   |   |   |   |           |
|----|----|-----|----|----|---|---|---|---|-----------|
| AA | Fs | T04 | 14 | 50 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|    | Fn | T04 | 0  | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 12        |
|    |    |     |    |    |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

TOTAL POR FINANCIERO S/ 13,644.90 54,879.80 0 26,000.00 0 48.88

AO00149002248 - 0115204 OTROS TRANSORNOS DE SALUD MENTAL 017: PERSONA ATENDIDA

|    |    |     |   |   |   |   |   |        |           |
|----|----|-----|---|---|---|---|---|--------|-----------|
| AA | Fs | T04 | 0 | 3 | 3 | 3 | 0 | 100.11 | 10        |
|    | Fn | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0      | 12        |
|    |    |     |   |   |   |   |   |        | 0 MOTIVO: |

AO00149002250 - 5305153 CERTIFICACION DE CAPACIDAD 017: PERSONA ATENDIDA

|    |    |     |   |   |    |    |     |        |           |
|----|----|-----|---|---|----|----|-----|--------|-----------|
| AA | Fs | T04 | 5 | 5 | 19 | 19 | 380 | 380.11 | 10        |
|    | Fn | T04 | 0 | 0 | 0  | 0  | 0   | 0      | 12        |
|    |    |     |   |   |    |    |     |        | 0 MOTIVO: |

TOTAL POR FINANCIERO S/ 0 0 0 0 0 0



000077

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PE - PER 000 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Píleo 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 00149 - ODS: REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 03.02 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

GOBIERNO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL  
 ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA  
 AE 02.11 - ALIACION PREVENTIVA Y CONTROL DE ENFERMEDADES DE SALUD MENTAL EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD

| UNIDAD EJECUTORA   | INDICADOR                | TRICUENTA | META | PERIODO | SICOPACIDAD |          | EJECUCION |          | % AVANCE |          | MOTIVO DEL LIQUIDACIONAL EN TRIMESTRE |
|--|--------------------------|-----------|------|---------|-------------|----------|-----------|----------|----------|----------|---------------------------------------|
|  |                          |           |      |         | EN TRIM.    | ANUAL    | EN TRIM.  | EN TRIM. | EN TRIM. | EN TRIM. |                                       |
| AO0014/000444 - 5005200 TAMPAJE DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES  | 451 - PERSONA TAMPAJEADA | AA        | Fs   | T04     | 2,157.00    | 8,650.00 | 431       | 3,628.00 | 20.17    | 45.94    | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
|  |                          |           | Fn   | T04     | 0           | 610      | 0         | 0        | 0        | 0        | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
| AO0014/000445 - 5005201 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES  | 314 - PERSONA TRATADA    | AA        | Fs   | T04     | 0           | 40       | 0         | 0        | 0        | 0        | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
|  |                          |           | Fn   | T04     | 0           | 1,000.00 | 0         | 0        | 0        | 0        | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
| AO0014/000446 - 5005202 PREVENCIÓN FAMILIAR DE CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES FAMILIAS FUERTES AMOR Y LÍMITES   | 017 - PERSONA ATENDIDA   | AA        | Fs   | T04     | 5           | 40       | 0         | 0        | 0        | 0        | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
|  |                          |           | Fn   | T04     | 0           | 50       | 0         | 0        | 0        | 0        | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
| AO0014/000447 - 5005201 SESIONES DE ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES PARA ADOLESCENTES, JOVENES Y ADULTOS   | 017 - PERSONA ATENDIDA   | AA        | Fs   | T04     | 36          | 144      | 0         | 0        | 0        | 0        | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
|  |                          |           | Fn   | T04     | 0           | 84       | 0         | 0        | 0        | 0        | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
| AO0014/000448 - 5005202 SESIONES DE ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES PARA NIÑAS NIÑOS   | 017 - PERSONA ATENDIDA   | AA        | Fs   | T04     | 75          | 300      | 0         | 0        | 0        | 0        | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
|  |                          |           | Fn   | T04     | 0           | 75       | 0         | 0        | 0        | 0        | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
| AO0014/000449 - 0070101 FAMILIAS CON GESTANTES O NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS RECIBEN CONSULTERÍA A TRAVÉS DE LAS VISTAS DOMICILIARIAS PARA PROMOVER PRÁCTICAS DE CONVIVENCIA SALUDABLE                                       | 104 - FAMILIA            | AA        | Fs   | T04     | 49          | 200      | 12        | 27       | 24.48    | 133.5    | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
|  |                          |           | Fn   | T04     | 0           | 25       | 0         | 0        | 0        | 0        | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
| AO0014/000450 - 0070102 CONSEJO MUNICIPAL Y COMITÉ MULTISECTORIAL CAPACITADOS PROMUEVEN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE VIGILANCIA CIUDADANA Y LOS GRUPOS DE APOYO A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA FÍSICA CAUSADA POR LA PAREJA | 215 - MUNICIPIO          | AA        | Fs   | T04     | 0           | 1        | 0         | 0        | 0        | 0        | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
|  |                          |           | Fn   | T04     | 0           | 63       | 0         | 0        | 0        | 0        | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
| AO0014/001375 - 5005201 TAMPAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 17 AÑOS CON DEFICIT EN SUS HABILIDADES SOCIALES, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y/O PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA    | 451 - PERSONA TAMPAJEADA | AA        | Fs   | T04     | 477         | 1,910.00 | 5         | 101      | 1.05     | 5.29     | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
|  |                          |           | Fn   | T04     | 0           | 125      | 0         | 0        | 0        | 0        | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:           |



000078

Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

| PGI - PERIODO               | Nivel de Gobierno        | Sector                    | Pliego   | Unidad Ejecutora   | Centro de Costo                     | UNIDAD OPERATIVA   | UNIDAD OPERATIVA INSTITUCIONAL | UNIDAD OPERATIVA | TIPO DE META | PERIODO | MODIFICADO |            | EJECUTADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LÍMITE OBTENIDO AL 31 DE DICIEMBRE |              |
|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|--|--|-------------------------------------|--|--------------------------------|------------------|--------------|---------|------------|------------|-----------|-----------|----------|-----------|---|--------------|
|                             |                          |                           |  |  |                                     |  |                                |                  |              |         | 4to TRIM   | ANUAL      | 4to TRIM  | ACUMULADO | 4to TRIM | ACUMULADO |   |              |
| 2019 - 2024                 | R - GOBIERNOS REGIONALES | 59 - GOBIERNOS REGIONALES | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO | 0918100 - COG. REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO | 6512 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN |  |                                |                  |              |         |            |            |           |           |          |           |   |              |
| AD0014-001376 - 5X0527      |                          |                           |  |  |                                     | 314: PERSONA TRATADA Y DEL COMPORTAMIENTO Y/O PRESENTA FENOMENOS SOCIALES PROPIOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA |                                | AA               | Fs           | T04     | 6          | 30         | 0         | 0         | 0        | 0         | 0   | 10           |
|                             |                          |                           |  |  |                                     |  |                                |                  | Fh           | T04     | 0          | 1,000.00   | 0         | 0         | 0        | 0         | 0   | 0 MOTIVO: 12 |
| AD0014-001377 - 5X0510      |                          |                           |  |  |                                     | 314: PERSONA TRATADA CON TRASTORNOS AFECTIVOS (DEPRESION Y CONDUCTA SUICIDA) Y DE ANSIEDAD                         |                                | AA               | Fs           | T04     | 3          | 29         | 0         | 0         | 0        | 0         | 0   | 10           |
|                             |                          |                           |  |  |                                     |  |                                |                  | Fh           | T04     | 0          | 1,000.00   | 0         | 0         | 0        | 0         | 0   | 0 MOTIVO: 12 |
| AD0014-001378 - 5X0512      |                          |                           |  |  |                                     | 314: PERSONA TRATADA CON TRASTORNOS MENTALES DEBE DO AL CONSUMO DE ALCOHOL   |                                | AA               | Fs           | T04     | 3          | 9          | 0         | 0         | 0        | 0         | 0   | 10           |
|                             |                          |                           |  |  |                                     |  |                                |                  | Fh           | T04     | 0          | 141,312.00 | 0         | 0         | 0        | 0         | 0   | 0 MOTIVO: 12 |
| AD0014-001379 - 5X0515      |                          |                           |  |  |                                     | 314: PERSONA TRATADA CON SINDROME O TRASTORNO PSICOTICO  |                                | AA               | Fs           | T04     | 0          | 1          | 0         | 0         | 0        | 0         | 0   | 10           |
|                             |                          |                           |  |  |                                     |  |                                |                  | Fh           | T04     | 0          | 2,000.00   | 0         | 0         | 0        | 0         | 0   | 0 MOTIVO: 12 |
| AD0014-001380 - 037003      |                          |                           |  |  |                                     | 088: PERSONA CAPACITADA PARA REDUCIR LA VIOLENCIA FISICA CAUSADA POR LA PAREJA                                     |                                | AA               | Fs           | T04     | 0          | 2          | 0         | 0         | 0        | 0         | 0   | 10           |
|                             |                          |                           |  |  |                                     |  |                                |                  | Fh           | T04     | 0          | 0          | 0         | 0         | 0        | 0         | 0   | 0 MOTIVO: 12 |
| AD0014-001382 - 007014      |                          |                           |  |  |                                     | 088: PERSONA CAPACITADA DESDE LA INSTITUCION EDUCATIVA   |                                | AA               | Fs           | T04     | 24         | 75         | 0         | 0         | 0        | 0         | 0   | 10           |
|                             |                          |                           |  |  |                                     |  |                                |                  | Fh           | T04     | 0          | 0          | 0         | 0         | 0        | 0         | 0   | 0 MOTIVO: 12 |
| TOTAL POR METAS FINANCIERAS |                          |                           |  |  |                                     |  |                                |                  |              |         | 0          | 155,314.00 | 0         | 0         | 0        | 0         | 0   |              |
| AD0014-001384 - 332214      |                          |                           |  |  |                                     | 087: PERSONA ATENCION EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA   |                                | AA               | Fh           | T04     | 744        | 2,817.00   | 221       | 1,761.00  | 29.7     |           |   | 10           |
|                             |                          |                           |  |  |                                     |  |                                |                  | Fh           | T04     | 0          | 750        | 0         | 0         | 0        | 0         | 0   | 0 MOTIVO: 12 |
| AD0014-001274 - 312302      |                          |                           |  |  |                                     | 087: PERSONA ATENCION DE MUJER CON DEMANDA INSISTENTE DE PLANIFICACION FAMILIAR                                    |                                | AA               | Fh           | T04     | 27         | 106        | 0         | 2         | 0        | 0         | 0   | 10           |
|                             |                          |                           |  |  |                                     |  |                                |                  |              |         |            |            |           |           |          |           | 1,00 11 12                                    |              |



000079

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B6

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 09 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Filipp 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 00460 - GC38 - REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costa 05.02 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| UNIDAD EJECUTORA | UNIDAD MEDIDA | TIPO META | META | FRECUENCIA | MODIFICADO         |          | EJECUTADO          |          | % AVANCE           |          | MOTIVO DEL LOGRO O FALTA DE LOGRO TRIMESTRAL |
|------------------|---------------|-----------|------|------------|--------------------|----------|--------------------|----------|--------------------|----------|--|
|                  |               |           |      |            | NO TRIM. ACUMULADO | ALICUOTA | NO TRIM. ACUMULADO | ALICUOTA | NO TRIM. ACUMULADO | ALICUOTA |  |

|   |                       |    |    |     |    |     |   |   |   |   |                                 |
|---|-----------------------|----|----|-----|----|-----|---|---|---|---|---------------------------------|
| AC00141001279 - 3222003 ATENCION PREGESTIONAL | 007: PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | T04 | 31 | 121 | 0 | 1 | 0 | 0 | 10<br>013 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
|   |                       |    | Fh | T04 | 0  | 750 | 0 | 0 | 0 | 0 |                                 |

|                              |  |  |    |     |   |          |   |   |   |   |   |
|------------------------------|--|--|----|-----|---|----------|---|---|---|---|---|
| TOTAL POR MES FINANCIERO \$/ |  |  |    |     |   |          |   |   |   |   |   |
|                              |  |  | Fs | T04 | 0 | 2,000.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

|   |              |    |    |     |   |     |   |   |       |   |                                |
|---|--------------|----|----|-----|---|-----|---|---|-------|---|--------------------------------|
| AC0014000440 - 5065510 DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA | 248: REPORTE | AA | Fs | T04 | 3 | 4   | 2 | 2 | 66.67 | 0 | 10<br>50 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
|   |              |    | Fh | T04 | 0 | 563 | 0 | 0 | 0     | 0 |                                |

|   |              |    |    |     |   |          |   |   |   |   |                               |
|---|--------------|----|----|-----|---|----------|---|---|---|---|-------------------------------|
| AC0014001373 - 5065511 IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES | 593: BRIGADA | AA | Fs | T04 | 1 | 1        | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
|   |              |    | Fh | T04 | 0 | 4,000.00 | 0 | 0 | 0 | 0 |                               |

|   |                          |    |    |     |   |          |   |   |   |   |                               |
|---|--------------------------|----|----|-----|---|----------|---|---|---|---|-------------------------------|
| AC0014000374 - 5065616 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA LA ASISTENCIA FUENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES | 323: UNIDAD IMPLEMENTADA | AA | Fs | T04 | 0 | 1        | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
|   |                          |    | Fh | T04 | 0 | 1,270.00 | 0 | 0 | 0 | 0 |                               |

|                              |  |  |    |     |   |           |   |   |   |   |   |
|------------------------------|--|--|----|-----|---|-----------|---|---|---|---|---|
| TOTAL POR MES FINANCIERO \$/ |  |  |    |     |   |           |   |   |   |   |   |
|                              |  |  | Fs | T04 | 0 | 12,070.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

|   |             |    |    |     |   |   |   |   |   |   |                               |
|---|-------------|----|----|-----|---|---|---|---|---|---|-------------------------------|
| AC0014000115 - COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS | 001: ACCION | AA | Fs | T04 | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
|   |             |    | Fh | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |                               |

|                                    |             |    |    |     |          |           |   |   |   |   |                               |
|------------------------------------|-------------|----|----|-----|----------|-----------|---|---|---|---|-------------------------------|
| AC0014000071 - SERVICIOS GENERALES | 001: ACCION | AA | Fs | T04 | 0        | 0         | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
|                                    |             |    | Fh | T04 | 1,000.00 | 54,700.00 | 0 | 0 | 0 | 0 |                               |

|  |             |    |    |     |     |          |   |   |   |   |                               |
|--|-------------|----|----|-----|-----|----------|---|---|---|---|-------------------------------|
| AC0014002930 - MEJORAMIENTO DE LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD | 001: ACCION | AA | Fs | T04 | 3   | 12       | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
|  |             |    | Fh | T04 | 900 | 8,900.00 | 0 | 0 | 0 | 0 |                               |



000080



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

FEL - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector S9 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Pínp 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 6502 - MICRORED DE SALUD SAN MARTIN

| UNIDAD EJECUTORA  | UNIDAD MEDIDA | TIPO META | META | PERIODO  | RECURSOS       |                | EJECUTIVO      |                | % AVANCE       |                | MOTIVO DEL LOGRO O SENSIBILIDAD TRIMESTRAL |
|---|---------------|-----------|------|----------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|--|
|   |               |           |      |          | TRIM. ASIGNADO | TRIM. ASIGNADO | TRIM. ASIGNADO | TRIM. ASIGNADO | TRIM. ASIGNADO | TRIM. ASIGNADO |  |
| A000140002114 - GESTION, SUPERVISION Y MONITOREO DEL FINANCIAMIENTO Y DE LA CALIDAD DE PRESTACION | 001 - ACCION  | AA        | Fa   | T04      | 3              | 12             | 0              | 0              | 0              | 0              | 10   |
|   |               | Fh        | T04  | 9,522.45 | 37,488.00      | 0              | 14,444.00      | 0              | 0              | 0              | 103 11                                     |
| A000140002115 - VIGILANCIA Y CONTROL DEL MEDIO AMBIENTE   | 001 - ACCION  | AA        | Fa   | T04      | 3              | 12             | 0              | 0              | 0              | 0              | 10   |
|   |               | Fh        | T04  | 4,224.00 | 15,236.00      | 0              | 7,048.00       | 0              | 0              | 0              | 103 11                                     |
| TOTAL POR ASES  |               |           |      |          | 15,646.45      | 52,724.00      | 0              | 21,492.00      | 0              | 0              | 10   |
| TOTAL GENERAL   |               |           |      |          | 327,693.25     | 1,640,770.50   | 0              | 752,143.95     | 0              | 0              | 103 11                                     |

Tipo de meta: Més no acumulativa  
 AA: Meta acumulativa mensual  
 AA: Meta acumulativa anual  
 \*Por la retroalimentación de las Actividades Operativas con metas no acumulativas, el avance anual se mide a fin de año.



000081

Centro de Costo:

05.03 Microred de Salud Palmapampa



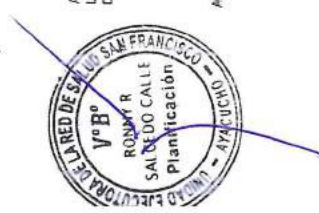
000082

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD ELECTORA

Anexo B-6

2620 - 2024  
 R - GOBIERNO REGIONALES  
 Nivel de Gobierno  
 44 - GOBIERNO REGIONALES  
 Propp  
 44A - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora  
 601400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Salud  
 601 - CENTRO DE SALUD PALMAYANPA

| PEI - PERIODO   | UNIDAD OPERATIVA | UNIDAD EJECUTORA        | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |            | EJECUTADO |            | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO O FALTANDO |
|---|------------------|-------------------------|-----------|------|---------|------------|------------|-----------|------------|----------|-----------|-----------------------------|
|   |                  |                         |           |      |         | Nº TRIM.   | ANUL.      | Nº TRIM.  | ACUMULADO  | Nº TRIM. | ACUMULADO |                             |
| CORRATIVO ESTRATEGIA INSTITUCIONAL  |                  |                         |           |      |         |            |            |           |            |          |           |                             |
| ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL  |                  |                         |           |      |         |            |            |           |            |          |           |                             |
| OBJETIVO - REDUCIR LOS FACTORES DE RIESGO QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACION  |                  |                         |           |      |         |            |            |           |            |          |           |                             |
| AL002.01 - ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA DESNUTRICION CRONICA DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES A 36 MESES   |                  |                         |           |      |         |            |            |           |            |          |           |                             |
| A00014000034 - 3223401 VACUNACION NIÑO 1 AÑO  |                  | 218 - NIÑO PROTEGIDO    | AA        | Fs   | T04     | 63         | 245        | 53        | 265        | 1413     | 104,08    | 10                          |
|   |                  |                         |           | Fh   | T04     | 15,746.88  | 63,014.44  | 0         | 54,021.53  | 0        | 83,32     | 12                          |
|   |                  |                         |           |      |         |            |            |           |            |          |           | 60,32 MOTIVO:               |
| A00014000037 - 3225031 NIÑO ORED 1 AÑO  |                  | 219 - NIÑO CONTROLADO   | AA        | Fs   | T04     | 63         | 245        | 4         | 85         | 6,35     | 34,03     | 10                          |
|   |                  |                         |           | Fh   | T04     | 57,230.01  | 232,610.00 | 0         | 161,408.88 | 0        | 77,88     | 12                          |
|   |                  |                         |           |      |         |            |            |           |            |          |           | 77,88 MOTIVO:               |
| A00014000038 - 3331001 INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES  |                  | 016 - CASO TRATADO      | AA        | Fs   | T04     | 1          | 3          | 0         | 2          | 0        | 66,67     | 10                          |
|   |                  |                         |           | Fh   | T04     | 1,022.45   | 35,039.80  | 0         | 0          | 0        | 0         | 12                          |
|   |                  |                         |           |      |         |            |            |           |            |          |           | 0 MOTIVO:                   |
| A00014000432 - 3330101 PRACTICAS EN TECNICAS SEGURAS DE DESINFECCION DE AGUA Y ALMACENAMIENTO DOMILIAR  |                  | 228 - CENTRO POBLADO    | AA        | Fs   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0         | 10                          |
|   |                  |                         |           | Fh   | T04     | 0          | 318        | 0         | 0          | 0        | 0         | 12                          |
|   |                  |                         |           |      |         |            |            |           |            |          |           | 0 MOTIVO:                   |
| A00014000463 - 3223104 FAMILIAS CON NIÑAS(AS) DE 36 MESES Y GESTANTES RECIBEN SESIONES DEMONSTRATIVAS EN PREPARACION DE ALIMENTOS   |                  | 058 - FAMILIA           | AA        | Fs   | T04     | 222        | 887        | 22        | 88         | 9,81     | 10,92     | 10                          |
|   |                  |                         |           | Fh   | T04     | 0          | 578        | 0         | 0          | 0        | 0         | 12                          |
|   |                  |                         |           |      |         |            |            |           |            |          |           | 0 MOTIVO:                   |
| A00014000464 - 3325101 COMITES MULTISECTORIALES CAPACITADOS PARA LA PROMOCION DEL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA SEGURIDAD ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 36 MESES EN SU DISTRITO |                  | 215 - MUNICIPIO         | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1          | 0         | 0          | 0        | 0         | 10                          |
|   |                  |                         |           | Fh   | T04     | 0          | 300        | 0         | 0          | 0        | 0         | 12                          |
|   |                  |                         |           |      |         |            |            |           |            |          |           | 0 MOTIVO:                   |
| A00014000465 - 3325602 NIÑO MENOR DE 36 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO  |                  | 220 - NIÑO SUPLEMENTADO | AA        | Fs   | T04     | 63         | 245        | 55        | 172        | 55,55    | 70,2      | 10                          |
|   |                  |                         |           | Fh   | T04     | 0          | 625        | 0         | 0          | 0        | 0         | 12                          |
|   |                  |                         |           |      |         |            |            |           |            |          |           | 0 MOTIVO:                   |
| A00014000466 - 3331101 INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) NO COMPLICADA   |                  | 016 - CASO TRATADO      | AA        | Fs   | T04     | 140        | 554        | 35        | 224        | 25       | 40,83     | 10                          |
|   |                  |                         |           | Fh   | T04     | 0          | 500        | 0         | 0          | 0        | 0         | 12                          |
|   |                  |                         |           |      |         |            |            |           |            |          |           | 0 MOTIVO:                   |



Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PBI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector S9 - GOBIERNO REGIONALES  
Pueblo 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001493 - COB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 65.03 - MICRORED DE SALUD PALMAMPAMPA

| UNIDAD EJECUTORA | DESCRIPCION DE LA UNIDAD EJECUTORA | INDICADOR | METAS | REVISADO | ACUMULADO |        | % AVANCE  |         | MOTIVO DEL LOGRO O SOSTENIDO EN TRIMESTRE |
|------------------|------------------------------------|-----------|-------|----------|-----------|--------|-----------|---------|---|
|                  |                                    |           |       |          | NO. TRIM. | AVANCE | NO. TRIM. | % TRIM. |   |

|   |                   |    |    |     |     |     |    |    |       |          |    |   |   |   |         |
|---|-------------------|----|----|-----|-----|-----|----|----|-------|----------|----|---|---|---|---------|
| AC0014000457 - 3331201 EDU ACUOSA NO COMPLICADA | 016: CASO TRATADO | AA | Fa | T04 | 111 | 441 | 27 | 53 | 24.32 | 21.09.11 | 10 | 0 | 0 | 0 | MOTIVO: |
|   |                   |    | Fh | T04 | 0   | 733 | 0  | 0  | 0     |          | 12 | 0 | 0 | 0 | MOTIVO: |

|   |                   |    |    |     |   |     |   |   |   |          |    |   |   |   |         |
|---|-------------------|----|----|-----|---|-----|---|---|---|----------|----|---|---|---|---------|
| AC0014000458 - 3331401 ATENCION EDA CON ALGUN GRADO DE DESHIDRATACION | 016: CASO TRATADO | AA | Fa | T04 | 0 | 3   | 1 | 1 | 0 | 33.33.11 | 10 | 0 | 0 | 0 | MOTIVO: |
|   |                   |    | Fh | T04 | 0 | 228 | 0 | 0 | 0 |          | 12 | 0 | 0 | 0 | MOTIVO: |

|                               |                   |    |    |     |     |          |    |     |       |          |    |   |   |   |         |
|-------------------------------|-------------------|----|----|-----|-----|----------|----|-----|-------|----------|----|---|---|---|---------|
| AC0014000459 - 3331501 ANEMIA | 016: CASO TRATADO | AA | Fa | T04 | 141 | 1.078.00 | 29 | 137 | 20.57 | 12.71.11 | 10 | 0 | 0 | 0 | MOTIVO: |
|                               |                   |    | Fh | T04 | 0   | 4.833.00 | 0  | 0   | 0     |          | 12 | 0 | 0 | 0 | MOTIVO: |

|   |                            |    |    |     |    |          |    |     |       |          |    |   |   |   |         |
|---|----------------------------|----|----|-----|----|----------|----|-----|-------|----------|----|---|---|---|---------|
| AC0014000460 - 3331701 GESTANTE CON SILENTISMO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO | 221: OBSTINTE SUPLEMENTADA | AA | Fa | T04 | 63 | 233      | 46 | 154 | 74.67 | 46.05.11 | 10 | 0 | 0 | 0 | MOTIVO: |
|   |                            |    | Fh | T04 | 0  | 1.000.00 | 0  | 0   | 0     |          | 12 | 0 | 0 | 0 | MOTIVO: |

|   |                   |    |    |     |     |          |    |    |       |         |    |   |   |   |         |
|---|-------------------|----|----|-----|-----|----------|----|----|-------|---------|----|---|---|---|---------|
| AC0014000461 - 3341401 PARATIFOSIS INFANTIL | 016: CASO TRATADO | AA | Fa | T04 | 154 | 616      | 18 | 49 | 11.09 | 7.05.11 | 10 | 0 | 0 | 0 | MOTIVO: |
|   |                   |    | Fh | T04 | 0   | 1.000.00 | 0  | 0  | 0     |         | 12 | 0 | 0 | 0 | MOTIVO: |

|  |                      |    |    |     |   |     |   |   |   |  |    |   |   |   |         |
|--|----------------------|----|----|-----|---|-----|---|---|---|--|----|---|---|---|---------|
| AC0014000679 - CONTROL DE CALIDAD NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS | 222: REPORTE TECNICO | AA | Fa | T04 | 0 | 0   | 0 | 0 | 0 |  | 10 | 0 | 0 | 0 | MOTIVO: |
|  |                      |    | Fh | T04 | 0 | 150 | 0 | 0 | 0 |  | 12 | 0 | 0 | 0 | MOTIVO: |

|  |                     |    |    |     |   |   |   |   |   |  |    |   |   |   |         |
|--|---------------------|----|----|-----|---|---|---|---|---|--|----|---|---|---|---------|
| AC0014001070 - 3350102 DESINFECCION DE LOS SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA EN CENTRO POBLADO DE EXTREMA POBREZA Y RURALES | 223: CENTRO POBLADO | AA | Fa | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  | 10 | 0 | 0 | 0 | MOTIVO: |
|  |                     |    | Fh | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  | 12 | 0 | 0 | 0 | MOTIVO: |

|  |              |    |    |     |   |   |   |   |   |  |    |   |   |   |         |
|--|--------------|----|----|-----|---|---|---|---|---|--|----|---|---|---|---------|
| AC0014001071 - TALLER DIRIGIDA A PROVEEDORES EN LIMPIEZA, DESINFECCION Y CLORACION | 016: PERSONA | AA | Fa | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  | 10 | 0 | 0 | 0 | MOTIVO: |
|  |              |    | Fh | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  | 12 | 0 | 0 | 0 | MOTIVO: |



000084

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD ELECTORA

Anexo B-6

2023 - 2024  
 R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 93 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Píeço 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutiva 01410 - GC03: REES DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Salud 0501 - MICRORED DE SALUD PALMAYANPA

| ACTIVIDAD OPERATIVA | ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL | UNIDAD EJECUTIVA | TIPO META | PERIODO | MOTIVADO |         | EJECUTADO |         | % AVANCE |         | MOTIVO DEL LOGRO O ENTORNO AL LOGRO |
|---------------------|----------------------------------|------------------|-----------|---------|----------|---------|-----------|---------|----------|---------|-------------------------------------|
|                     |                                  |                  |           |         | NO TIENE | AFILIAL | NO TIENE  | AFILIAL | NO TIENE | AFILIAL |                                     |

AK00145001001 - 0073311 POBLACION INFORMADA POR MEDIOS DE COMUNICACION MASIVA

|    |    |     |          |     |   |   |   |   |   |   |           |
|----|----|-----|----------|-----|---|---|---|---|---|---|-----------|
| AA | Fs | T04 | 3,053.00 | 415 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|    | Fn | T04 | 0        | 0   | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 21,29 11  |
|    |    |     |          |     |   |   |   |   |   |   | 12        |
|    |    |     |          |     |   |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AK00145001001 - 0073303 POBLACION INFORMADA POR MEDIOS ALTERNATIVOS DE COMUNICACION

|    |    |     |          |          |   |   |   |   |   |   |           |
|----|----|-----|----------|----------|---|---|---|---|---|---|-----------|
| AA | Fs | T04 | 5,110.00 | 1,293.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|    | Fn | T04 | 0        | 0        | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 23,19 11  |
|    |    |     |          |          |   |   |   |   |   |   | 12        |
|    |    |     |          |          |   |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AK00145001001 - 3255107 FAMILIAS CON NIÑOS MENORES DE 24 MESES RECIBEN CONSEJERÍA A TRAVÉS DE VISITA DOMICILIARIA

|    |    |     |     |     |   |   |   |   |   |   |           |
|----|----|-----|-----|-----|---|---|---|---|---|---|-----------|
| AA | Fs | T04 | 415 | 117 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|    | Fn | T04 | 0   | 0   | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 23,44 11  |
|    |    |     |     |     |   |   |   |   |   |   | 12        |
|    |    |     |     |     |   |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AK00145001001 - 3255109 FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENORES DE 36 MESES Y GESTANTES QUE PARTICIPAN EN GRUPOS DE APOYO COMUNITARIO PARA PROMOVER CUIDADO INFANTIL, LME Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 36 MESES

|    |    |     |    |   |   |   |   |   |   |   |           |
|----|----|-----|----|---|---|---|---|---|---|---|-----------|
| AA | Fs | T04 | 15 | 4 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|    | Fn | T04 | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13,33 11  |
|    |    |     |    |   |   |   |   |   |   |   | 12        |
|    |    |     |    |   |   |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AK00145001001 - 323102 ACTORES SOCIALES CAPACITADOS PARA LA PROMOCION DEL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 36 MESES EN SUS COMUNIDADES

|    |    |     |    |   |   |    |   |   |   |   |           |
|----|----|-----|----|---|---|----|---|---|---|---|-----------|
| AA | Fs | T04 | 16 | 5 | 0 | 16 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|    | Fn | T04 | 0  | 0 | 0 | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 11    |
|    |    |     |    |   |   |    |   |   |   |   | 12        |
|    |    |     |    |   |   |    |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AK00145001001 - 3255108 PRODUCTORES EDUCATIVOS CAPACITADOS PARA LA PROMOCION DEL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 36 MESES A FAMILIAS DEL PROYECTO

|    |    |     |   |   |   |   |   |   |   |   |           |
|----|----|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------|
| AA | Fs | T04 | 4 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|    | Fn | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 50 11     |
|    |    |     |   |   |   |   |   |   |   |   | 12        |
|    |    |     |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AK00145001001 - 3252402 VACUNACION NIÑO 1 AÑOS

|    |    |     |     |    |   |     |        |   |   |   |           |
|----|----|-----|-----|----|---|-----|--------|---|---|---|-----------|
| AA | Fs | T04 | 220 | 55 | 0 | 238 | 145,45 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|    | Fn | T04 | 0   | 0  | 0 | 0   | 0      | 0 | 0 | 0 | 100,18 11 |
|    |    |     |     |    |   |     |        |   |   |   | 12        |
|    |    |     |     |    |   |     |        |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AK00145001001 - 3252403 VACUNACION NIÑO 4 AÑOS

|    |    |     |     |    |     |     |        |   |   |   |           |
|----|----|-----|-----|----|-----|-----|--------|---|---|---|-----------|
| AA | Fs | T04 | 277 | 70 | 141 | 257 | 201,43 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|    | Fn | T04 | 0   | 0  | 0   | 0   | 0      | 0 | 0 | 0 | 92,78 11  |
|    |    |     |     |    |     |     |        |   |   |   | 12        |
|    |    |     |     |    |     |     |        |   |   |   | 0 MOTIVO: |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNO REGIONALES  
 Pimpo 444 - GOBIERNO REGIONAL  
 Unidad Ejecutora 001400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 6303 - MICRORED DE SALUD PALMAYANPA

| ACTIVIDAD OPERATIVA   | UNIDAD EJECUTORA     | INDICADOR | TRAYECTORIA | META | PERIODO   | MODIFICADO |        | EJECUTADO |          | % AVANCE |          | MOTIVO DEL LORO COSTENIDO AL 30 TRIMESTRE |         |
|---|----------------------|-----------|-------------|------|-----------|------------|--------|-----------|----------|----------|----------|---|---------|
|   |                      |           |             |      |           | NO TRIM.   | AVANZ. | NO TRIM.  | AVANZADO | NO TRIM. | AVANZADO |   |         |
| AC00140010115 - 3325404 VACINACION NIÑO REGEN NACIDO                      | 218: NIÑO PROTEGIDO  | AA        | Fs          | T04  | 60        | 233        | 40     | 178       | 68.67    | 76.39    | 10       | 12  |         |
|   |                      |           | Fh          | T04  | 15,453.45 | 61,541.83  | 0      | 21,070.50 | 0        | 0        | 41.22    | MOTIVO:                                   |         |
| AC00140010116 - 3325405 VACINACION NIÑO 2 AÑOS                            | 218: NIÑO PROTEGIDO  | AA        | Fs          | T04  | 3         | 10         | 17     | 32        | 56.67    | 200      | 10       | 12  |         |
|   |                      |           | Fh          | T04  | 0         | 1,000.00   | 0      | 0         | 0        | 0        | 0        | MOTIVO:                                   |         |
| AC00140010117 - 3325406 VACINACION NIÑO 3 AÑOS                            | 218: NIÑO PROTEGIDO  | AA        | Fs          | T04  | 4         | 13         | 16     | 33        | 400      | 253.15   | 10       | 12  |         |
|   |                      |           | Fh          | T04  | 0         | 1,000.00   | 0      | 0         | 0        | 0        | 0        | MOTIVO:                                   |         |
| AC00140010118 - 3325407 VACUNACION NIÑO DE MADRE VH                       | 218: NIÑO PROTEGIDO  | AA        | Fs          | T04  | 0         | 1          | 0      | 0         | 0        | 0        | 10       | 11  |         |
|   |                      |           | Fh          | T04  | 0         | 2,000.00   | 0      | 0         | 0        | 0        | 0        | MOTIVO:                                   |         |
| AC00140010119 - 3325408 ATENCION DE LAS REACCIONES ADVERSAS A LAS VACUNAS | 018: CASO TRATADO    | AA        | Fs          | T04  | 0         | 1          | 0      | 0         | 0        | 0        | 10       | 11  |         |
|   |                      |           | Fh          | T04  | 0         | 2,000.00   | 0      | 0         | 0        | 0        | 0        | MOTIVO:                                   |         |
| AC00140010121 - 3325502 NIÑO 1 AÑO CON CRED COMPLETO                      | 219: NIÑO CONTROLADO | AA        | Fs          | T04  | 55        | 220        | 0      | 67        | 0        | 0        | 10       | 11  |         |
|   |                      |           | Fh          | T04  | 21,941.45 | 185,943.10 | 0      | 42,096.10 | 0        | 0        | 30.45    | 12  | MOTIVO: |
| AC00140010122 - 3325503 NIÑO CRED 2 AÑOS                                  | 219: NIÑO CONTROLADO | AA        | Fs          | T04  | 51        | 202        | 0      | 76        | 0        | 0        | 10       | 11  |         |
|   |                      |           | Fh          | T04  | 0         | 500        | 0      | 0         | 0        | 0        | 37.62    | 12  | MOTIVO: |
| AC00140010124 - 3325506 TEST DE GRAHAM                                    | 075: NIÑO            | AA        | Fs          | T04  | 105       | 422        | 0      | 0         | 0        | 0        | 10       | 11  |         |
|   |                      |           | Fh          | T04  | 0         | 500        | 0      | 0         | 0        | 0        | 0        | 12  | MOTIVO: |



000086

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD ELECTORA

Anexo B-6

PEI - PER-000 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector F01 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Pliego 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 004439 - GCSA. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Cuentas G089 - INICIACION DE SALUD PALMOPAMPA

| UNIDAD OPERATIVA | ACCIONES ESTRATEGICAS INSTITUCIONALES | DESCRIPCION DE LA MEDIDA | TIPO META | META | PERIODO | INICIADO |       | CUMPLIDO |       | % AVANCE |       | MOTIVO DEL CUMPLIMIENTO AL 30 DE TRIMESTRE |
|------------------|---------------------------------------|--------------------------|-----------|------|---------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|--|
|                  |                                       |                          |           |      |         | Nº TRIM. | VALOR | Nº TRIM. | VALOR | Nº TRIM. | VALOR |  |

AO0014001825 - 3225497 EXAMEN SERVIDO DE HECS

AO0014001826 - 3225501 SEGUIMIENTO DEL NIÑO Y NIÑA DE ALTO RIESGO

AO0014001827 - 3225601 NIÑO / NIÑA CON SUPLENTO DE VITAMINA A

AO0014001828 - 3225605 NIÑO DE 12 A 59 MESES CON SUPLENTO DE VITAMINA A

AO0014001831 - 3225605 VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO A LA SUPLENMENTACION

AO0014001834 - 3225605 NIÑO DE 0 A 59 MESES CON SUPLENTO DE HIERRO O MULTIMICRONUTRIENTES

AO0014001832 - 3225607 DOSIS DE HEMOGLOBINA

AO0014001834 - 3225192 FARMACOMEDICAMENTOS AGUDA



000087

Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R. - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 69 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proep 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001490 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Cebás 0303 - MICRORED DE SALUD PALMAYANPA

| ACTIVIDAD OPERATIVA  | OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | UNIDAD EJECUTORA   | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO        |       | EJECUTADO         |       | % AVANCE          |       | MOTIVO DEL LOGRO O SOSTENIDO AL TRIMESTRE |
|--|------------------------------------|--------------------|-----------|------|---------|-------------------|-------|-------------------|-------|-------------------|-------|---|
|  |                                    |                    |           |      |         | NO TRIM ACUMULADO | ANUAL | NO TRIM ACUMULADO | ANUAL | NO TRIM ACUMULADO | ANUAL |   |
| AO0014001033 - 3331103 OTITIS MEDIA AGUDA (OMA)  |                                    | 016 - CASO TRATADO | AA        | Fs   | T04     | 3                 | 7     | 0                 | 8     | 0                 | 0     | 10<br>11429 11<br>12<br>0 MOTIVO:         |
|  |                                    |                    |           | Fh   | T04     | 0                 | 500   | 0                 | 0     | 0                 | 0     |   |
| AO0014001035 - 3331104 UNJUTIS AGUDA   |                                    | 016 - CASO TRATADO | AA        | Fs   | T04     | 2                 | 6     | 0                 | 1     | 0                 | 0     | 10<br>1667 11<br>12<br>0 MOTIVO:          |
|  |                                    |                    |           | Fh   | T04     | 0                 | 259   | 0                 | 0     | 0                 | 0     |   |
| AO0014001037 - 3331105 NEUMONIA SIN COMPLICACIONES Y OTROS                               |                                    | 016 - CASO TRATADO | AA        | Fs   | T04     | 2                 | 8     | 1                 | 2     | 50                | 0     | 10<br>3333 11<br>12<br>0 MOTIVO:          |
|  |                                    |                    |           | Fh   | T04     | 0                 | 250   | 0                 | 0     | 0                 | 0     |   |
| AO0014001039 - 3331203 EDA DISENTERIA  |                                    | 016 - CASO TRATADO | AA        | Fs   | T04     | 10                | 49    | 0                 | 1     | 0                 | 0     | 10<br>25 11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
|  |                                    |                    |           | Fh   | T04     | 0                 | 500   | 0                 | 0     | 0                 | 0     |   |
| AO0014001040 - 3331204 EDA PERSISTENTE   |                                    | 016 - CASO TRATADO | AA        | Fs   | T04     | 10                | 40    | 26                | 32    | 210               | 0     | 10<br>150 11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
|  |                                    |                    |           | Fh   | T04     | 0                 | 500   | 0                 | 0     | 0                 | 0     |   |
| AO0014001042 - 3331502 NEUMONIA GRAVE O ENFERMEDAD MUY GRAVE EN NIÑOS MENORES DE 2 MESES |                                    | 016 - CASO TRATADO | AA        | Fs   | T04     | 1                 | 3     | 0                 | 0     | 0                 | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:             |
|  |                                    |                    |           | Fh   | T04     | 0                 | 300   | 0                 | 0     | 0                 | 0     |   |
| AO0014001044 - 3331506 NEUMONIA Y ENFERMEDAD MUY GRAVE EN NIÑOS DE 2 MESES A 4 AÑOS      |                                    | 016 - CASO TRATADO | AA        | Fs   | T04     | 1                 | 3     | 0                 | 0     | 0                 | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:             |
|  |                                    |                    |           | Fh   | T04     | 0                 | 300   | 0                 | 0     | 0                 | 0     |   |
| AO0014001045 - 3331402 ATENCION EDA CON DESHIDRATACION GRAVE SIN Y CON SHOCK             |                                    | 016 - CASO TRATADO | AA        | Fs   | T04     | 1                 | 3     | 0                 | 0     | 0                 | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:             |
|  |                                    |                    |           | Fh   | T04     | 0                 | 500   | 0                 | 0     | 0                 | 0     |   |





SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

2021 - 2024  
 R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sr/lor  
 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora  
 001410 - COB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Cobro  
 65.01 - MICRORED DE SALUD PALMAYPAPA

| UNIDAD EJECUTORA | TP/META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | SOLICITADO |       | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|------------------|---------|------|---------|------------|-------|------------|-------|----------|-------|---|
|                  |         |      |         | Nº T.M.    | VALOR | Nº T.M.    | VALOR | Nº T.M.  | VALOR |   |

|                   |    |    |     |   |          |   |    |        |        |    |
|-------------------|----|----|-----|---|----------|---|----|--------|--------|----|
| 016: CASO TRATADO | AA | Fs | T04 | 3 | 7        | 4 | 12 | 133.33 | 171.48 | 11 |
|                   |    | Fn | T04 | 0 | 4,500.00 | 0 | 0  | 0      | 0      | 12 |
| 0 MOTIVO:         |    |    |     |   |          |   |    |        |        |    |

|                         |  |  |  |            |              |   |              |   |        |  |
|-------------------------|--|--|--|------------|--------------|---|--------------|---|--------|--|
| TOTAL POR FINANCIERO S/ |  |  |  | 110,341.36 | 5,233,911.64 | 0 | 2,977,616.16 | 0 | 255.48 |  |
|-------------------------|--|--|--|------------|--------------|---|--------------|---|--------|--|

|                   |    |    |     |           |            |    |            |        |        |    |
|-------------------|----|----|-----|-----------|------------|----|------------|--------|--------|----|
| 204: PARTO NORMAL | AA | Fs | T04 | 29        | 159        | 51 | 191        | 130.77 | 120.89 | 11 |
|                   |    | Fn | T04 | 37,317.51 | 151,781.60 | 0  | 124,506.43 | 0      | 0      | 12 |
| 02.03 MOTIVO:     |    |    |     |           |            |    |            |        |        |    |

|                           |    |    |     |          |           |   |           |   |       |    |
|---------------------------|----|----|-----|----------|-----------|---|-----------|---|-------|----|
| 431: ADOLESCENTE ATENDIDA | AA | Fs | T04 | 0        | 50        | 0 | 24        | 0 | 48.11 | 11 |
|                           |    | Fn | T04 | 8,922.45 | 35,018.80 | 0 | 17,244.53 | 0 | 0     | 12 |
| 48.14 MOTIVO:             |    |    |     |          |           |   |           |   |       |    |

|                          |    |    |     |          |           |    |           |     |        |    |
|--------------------------|----|----|-----|----------|-----------|----|-----------|-----|--------|----|
| 068: GESTANTE CONTROLADA | AA | Fs | T04 | 30       | 122       | 45 | 131       | 150 | 113.11 | 11 |
|                          |    | Fn | T04 | 8,922.45 | 35,018.80 | 0  | 17,244.10 | 0   | 0      | 12 |
| 48.14 MOTIVO:            |    |    |     |          |           |    |           |     |        |    |

|                       |    |    |     |   |     |   |   |   |        |    |
|-----------------------|----|----|-----|---|-----|---|---|---|--------|----|
| 206: PAREJA PROTEGIDA | AA | Fs | T04 | 0 | 2   | 0 | 2 | 0 | 100.00 | 11 |
|                       |    | Fn | T04 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0      | 12 |
| 0 MOTIVO:             |    |    |     |   |     |   |   |   |        |    |

|                   |    |    |     |   |          |   |    |   |          |    |
|-------------------|----|----|-----|---|----------|---|----|---|----------|----|
| 016: CASO TRATADO | AA | Fs | T04 | 0 | 2        | 2 | 21 | 0 | 1,058.00 | 11 |
|                   |    | Fn | T04 | 0 | 2,500.00 | 0 | 0  | 0 | 0        | 12 |
| 0 MOTIVO:         |    |    |     |   |          |   |    |   |          |    |

|                         |    |    |     |    |     |    |     |        |        |    |
|-------------------------|----|----|-----|----|-----|----|-----|--------|--------|----|
| 211: ATENCION PUERPERAL | AA | Fs | T04 | 30 | 122 | 55 | 134 | 113.33 | 100.84 | 11 |
|                         |    | Fn | T04 | 0  | 135 | 0  | 0   | 0      | 0      | 12 |
| 0 MOTIVO:               |    |    |     |    |     |    |     |        |        |    |

|  |    |    |     |   |    |   |    |       |        |    |
|--|----|----|-----|---|----|---|----|-------|--------|----|
| 214: GESTANTE Y/O ADOLESCENTE REFERIDO | AA | Fs | T04 | 3 | 10 | 1 | 25 | 33.33 | 250.11 | 11 |
|  |    | Fn | T04 | 0 | 0  | 0 | 0  | 0     | 0      | 12 |
| 0 MOTIVO:                              |    |    |     |   |    |   |    |       |        |    |



000089

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PEI - PERIODO 2303 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 09 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Puesto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001169 - CGO. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Cuido 0501 - VICERRECTOR DE SALUD PALMAYPAPA

| UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | METAS | PERIODO | DISPONIBLE |       | EJECUTADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL 30 TRIMESTRE |
|------------------|-----------|-------|---------|------------|-------|-----------|-----------|----------|-----------|--|
|                  |           |       |         | NO TRIM.   | ANUAL | NO TRIM.  | ACUMULADO | NO TRIM. | ACUMULADO |  |

|   |    |    |     |    |     |    |     |        |        |           |
|---|----|----|-----|----|-----|----|-----|--------|--------|-----------|
| A00014000470 - 33203501 ATENCION INMEDIATA DEL RECEN NACIDO | AA | Fs | T04 | 30 | 148 | 51 | 181 | 104.21 | 124.05 | 10        |
|   |    | Fh | T04 | 0  | 500 | 0  | 0   | 0      | 0      | 12        |
|   |    |    |     |    |     |    |     |        |        | 0 MOTIVO: |

A00014000471 - 3341201 FAMILIAS DE LA GESTANTE Y PUERPERA QUE RECIBEN CONSEJERIA EN EL HOGAR A TRAVES DE LA VISITA DOMICILIARIA PARA PROMOVER PRACTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DURANTE LA VISITA DOMICILIAR

|              |    |    |     |    |          |    |    |       |       |           |
|--------------|----|----|-----|----|----------|----|----|-------|-------|-----------|
| 065: FAMILIA | AA | Fs | T04 | 54 | 220      | 10 | 54 | 38.33 | 24.65 | 10        |
|              |    | Fh | T04 | 0  | 1,000.00 | 0  | 0  | 0     | 0     | 12        |
|              |    |    |     |    |          |    |    |       |       | 0 MOTIVO: |

A00014000472 - 3341204 DOCENTES CAPACITADOS REALIZAN EDUCACION SEXUAL INTEGRAL DESDE LA INSTITUCION EDUCATIVA

|                         |    |    |     |    |     |   |   |   |   |           |
|-------------------------|----|----|-----|----|-----|---|---|---|---|-----------|
| 095: DOCENTE CAPACITADO | AA | Fs | T04 | 15 | 50  | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|                         |    | Fh | T04 | 0  | 300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12        |
|                         |    |    |     |    |     |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

A00014000469 - 3317202 VACUNA ANTITETANICA A LA GESTANTE

|                         |    |    |     |    |          |    |    |     |       |           |
|-------------------------|----|----|-----|----|----------|----|----|-----|-------|-----------|
| 484: GESTANTE PROTEGIDA | AA | Fh | T04 | 10 | 73       | 27 | 33 | 150 | 45.21 | 10        |
|                         |    | Fh | T04 | 0  | 1,500.00 | 0  | 0  | 0   | 0     | 12        |
|                         |    |    |     |    |          |    |    |     |       | 0 MOTIVO: |

A00014001531 - 3317203 VISITA DOMICILIARIA

|                          |    |    |     |    |          |     |     |     |        |           |
|--------------------------|----|----|-----|----|----------|-----|-----|-----|--------|-----------|
| 658: GESTANTE CONTROLADA | AA | Fh | T04 | 30 | 122      | 141 | 232 | 470 | 160.16 | 10        |
|                          |    | Fh | T04 | 0  | 1,500.00 | 0   | 0   | 0   | 0      | 12        |
|                          |    |    |     |    |          |     |     |     |        | 0 MOTIVO: |

A00014001553 - 3321106 ANTICONCEPTIVO HORMONAL INYECTABLE

|                       |    |    |     |    |     |    |     |       |       |           |
|-----------------------|----|----|-----|----|-----|----|-----|-------|-------|-----------|
| 208: PAREJA PROTEGIDA | AA | Fs | T04 | 78 | 310 | 34 | 172 | 43.51 | 55.48 | 10        |
|                       |    | Fh | T04 | 0  | 100 | 0  | 0   | 0     | 0     | 12        |
|                       |    |    |     |    |     |    |     |       |       | 0 MOTIVO: |

A00014001534 - 3323107 METECOS DE BARRERA

|                       |    |    |     |    |     |    |    |    |       |           |
|-----------------------|----|----|-----|----|-----|----|----|----|-------|-----------|
| 208: PAREJA PROTEGIDA | AA | Fs | T04 | 30 | 119 | 12 | 24 | 40 | 20.17 | 10        |
|                       |    | Fh | T04 | 0  | 100 | 0  | 0  | 0  | 0     | 12        |
|                       |    |    |     |    |     |    |    |    |       | 0 MOTIVO: |

A00014001551 - 3323108 ANTICONCEPTIVO HORMONAL ORAL

|                       |    |    |     |    |    |   |    |       |       |           |
|-----------------------|----|----|-----|----|----|---|----|-------|-------|-----------|
| 208: PAREJA PROTEGIDA | AA | Fs | T04 | 26 | 98 | 6 | 45 | 19.23 | 43.83 | 10        |
|                       |    | Fh | T04 | 0  | 0  | 0 | 0  | 0     | 0     | 12        |
|                       |    |    |     |    |    |   |    |       |       | 0 MOTIVO: |



000090

Anexo B.6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 03 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Propp 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001430 - COB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Cobro 0303 - MICRORED DE SALUD PALMAYANPA

| ACTIVIDAD OPERATIVA  | OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | UNIDAD EJECUTORA      | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |         | EJECUTADO |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LOGRO O DETENIDO A. (B) |
|--|------------------------------------|-----------------------|-----------|------|---------|------------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------------------------------|
|  |                                    |                       |           |      |         | AB. TRIM.  | ANUAL   | AB. TRIM. | ACUMULADO | AB. TRIM. | ACUMULADO |                                    |
| AC00141001157 - 3223109 ANTIDOCPOON CERAL DE EMERGENCIA (ASE)                |                                    |                       | Fm        | T04  |         | 0          | 0       | 0         | 0         | 0         | 0         | 0 MOTIVO:                          |
|  |                                    | 017: PERSONA ATENDIDA | Fs        | T04  |         | 0          | 3       | 0         | 4         | 0         | 153.33    | 10                                 |
|  |                                    |                       | Fm        | T04  |         | 0          | 100     | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                 |
|  |                                    |                       |           |      |         |            |         |           |           |           |           | 0 MOTIVO:                          |
| AC00141001151 - 3223111 METODOS DE ABSTINENCIA PERIODICA                     |                                    |                       | Fm        | T04  |         | 1          | 5       | 0         | 1         | 0         | 0         | 10                                 |
|  |                                    | 218: PAREJA PROTEGIDA | Fs        | T04  |         | 0          | 103     | 0         | 0         | 0         | -20       | 11                                 |
|  |                                    |                       | Fm        | T04  |         | 0          | 0       | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                 |
|  |                                    |                       |           |      |         |            |         |           |           |           |           | 0 MOTIVO:                          |
| AC001410011691 - 3223111 METODO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA (MELE)        |                                    |                       | Fs        | T04  |         | 0          | 25      | 3         | 5         | 33.33     | 14.29     | 11                                 |
|  |                                    | 219: PAREJA PROTEGIDA | Fm        | T04  |         | 0          | 103     | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                 |
|  |                                    |                       |           |      |         |            |         |           |           |           |           | 0 MOTIVO:                          |
| AC001410011690 - 3223113 ANTICONCEPTIVO HORMONAL MENSUAL INYECTABLE          |                                    |                       | Fs        | T04  |         | 24         | 100     | 6         | 37        | 25        | 37        | 11                                 |
|  |                                    | 219: PAREJA PROTEGIDA | Fm        | T04  |         | 0          | 100     | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                 |
|  |                                    |                       |           |      |         |            |         |           |           |           |           | 0 MOTIVO:                          |
| AC001410011691 - 3223114 CONDÓN FEMENINO                                     |                                    |                       | Fs        | T04  |         | 0          | 2       | 0         | 0         | 0         | 0         | 10                                 |
|  |                                    | 219: PAREJA PROTEGIDA | Fm        | T04  |         | 0          | 100     | 0         | 0         | 0         | 0         | 11                                 |
|  |                                    |                       |           |      |         |            |         |           |           |           |           | 0 MOTIVO:                          |
| AC001410011692 - 3223115 IMPLANTE  |                                    |                       | Fs        | T04  |         | 9          | 32      | 50        | 77        | 383.33    | 240.03    | 11                                 |
|  |                                    | 219: PAREJA PROTEGIDA | Fm        | T04  |         | 0          | 100     | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                 |
|  |                                    |                       |           |      |         |            |         |           |           |           |           | 0 MOTIVO:                          |
| AC001410011615 - 3223409 INFECCION DEL TRACTO URINARIO EN EL EMBAZARZO       |                                    |                       | Fs        | T04  |         | 14         | 50      | 92        | 162       | 462.00    | 364       | 11                                 |
|  |                                    | 016: CASO TRATADO     | Fm        | T04  |         | 0          | 2450.00 | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                 |
|  |                                    |                       |           |      |         |            |         |           |           |           |           | 0 MOTIVO:                          |
| AC001410011691 - 3223413 RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS Y OTRAS RELACIONADAS |                                    |                       | Fs        | T04  |         | 0          | 2       | 0         | 2         | 0         | 0         | 10                                 |
|  |                                    | 016: CASO TRATADO     | Fm        | T04  |         | 0          | 100     | 0         | 0         | 0         | 0         | 11                                 |
|  |                                    |                       |           |      |         |            |         |           |           |           |           | 12                                 |



000091

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 01 - GOBIERNO REGIONALES  
 Proceso 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001/01 - GCS. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 6503 - MÓDULO DE SALUD PALMAMPAMPA

| ACTIVIDAD OPERATIVA   | OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL | UNIDAD EJECUTORA                    | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |          | ELEGIDO   |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|---|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-----------|------|---------|------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---|
|   |                                    |                                  |                                     |           |      |         | 4to TRIM.  | ANUAL    | 4to TRIM. | ACUMULADO | 4to TRIM. | ACUMULADO |   |
|   |                                    |                                  |                                     |           |      |         | 0          | 3,000.00 | 0         | 0         | 0         | 0         | 0   |
| A0001400101177 - 3330402 REFERENCIA DE FONOS FUNCIONES OBSTETRICAS NEONATALES IMASICAS  |                                    |                                  | 214 - GESTANTE Y/O NEONATO REFERIDO | AA        | Fs   | T04     | 2          | 10       | 7         | 25        | 350       | 10        |   |
|   |                                    |                                  |                                     |           | Fh   | T04     | 0          | 50       | 0         | 0         | 0         | 200 11    | 0 MOTIVO:                                 |
| A0001400101183 - 3330502 CONTROL DEL RECIEN NACIDO  |                                    |                                  | 229: RECIEN NACIDO ATENDIDO         | AA        | Fs   | T04     | 31         | 122      | 33        | 144       | 105,65    | 10        |   |
|   |                                    |                                  |                                     |           | Fh   | T04     | 0          | 800      | 0         | 0         | 0         | 11803 11  | 0 MOTIVO:                                 |
| A0001400101180 - 3330505 ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO EN ALOJAMIENTO COMUNITARIO  |                                    |                                  | 229: RECIEN NACIDO ATENDIDO         | AA        | Fs   | T04     | 40         | 148      | 51        | 187       | 127,5     | 10        |   |
|   |                                    |                                  |                                     |           | Fh   | T04     | 0          | 100      | 0         | 0         | 0         | 128,55 11 | 0 MOTIVO:                                 |
| A0001400101172 - 3341202 ASISTENTES COMUNITARIOS DE SALUD CAPACITADOS REALIZAN ORIENTACIÓN A FAMILIAS DE GESTANTES Y PUERPERAS EN PRÁCTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA |                                    |                                  | 011: PERSONA CAPACITADA             | AA        | Fs   | T04     | 3          | 16       | 8         | 14        | 300       | 10        |   |
|   |                                    |                                  |                                     |           | Fh   | T04     | 0          | 400      | 0         | 400       | 0         | 87,5 11   | 0 MOTIVO:                                 |
| A0001400101173 - 3341203 FAMILIAS DE ADOLESCENTES QUE RECIEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMONSTRATIVA PARA PROMOVER PRÁCTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL INTEGRAL                          |                                    |                                  | 051: FAMILIA                        | AA        | Fs   | T04     | 20         | 74       | 0         | 10        | 0         | 10        |   |
|   |                                    |                                  |                                     |           | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0         | 0         | 13,51 11  | 0 MOTIVO:                                 |
| A0001400101178 - 3341205 FUNCIONARIOS MUNICIPALES CAPACITADOS GESTIONAN ESPACIOS EDUCATIVOS PARA PROMOVER LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA  |                                    |                                  | 011: PERSONA CAPACITADA             | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1        | 0         | 1         | 0         | 10        |   |
|   |                                    |                                  |                                     |           | Fh   | T04     | 0          | 75       | 0         | 0         | 0         | 100 11    | 0 MOTIVO:                                 |
| A00014002025 - 3330503 VISITA DOMICILIARIA  |                                    |                                  | 115: VISITA                         | AA        | Fs   | T04     | 30         | 122      | 53        | 125       | 176,07    | 10        |   |
|   |                                    |                                  |                                     |           | Fh   | T04     | 0          | 1.400,00 | 0         | 0         | 0         | 10248 11  | 0 MOTIVO:                                 |
| A00014002110 - 331204 EXAMENES DE LABORATORIO COMPLETO  |                                    |                                  | 207: GESTANTE ATENDIDA              | AA        | Fs   | T04     | 54         | 220      | 85        | 192       | 173,98    | 10        |   |
|   |                                    |                                  |                                     |           | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0         | 0         | 87,27 11  | 0 MOTIVO:                                 |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE LA UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PEI - PERIODO 2024 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 99 - GOBIERNO REGIONALES  
 Proceso 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001400 - GC3. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 0001 - MICRORED DE SALUD PALMAMPARA

| ACTIVIDAD OPERATIVA   | OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | UNIDAD MEDICINA             | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |           | EJECUTADO |           | % AVANCE |    | MOTIVO DEL LOGRO O DEFICITO AL FINAL DEL TRIMESTRE |        |
|---|------------------------------------|-----------------------------|-----------|------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|----|--|--------|
|   |                                    |                             |           |      |         | Fh         |           | T04       |           | %        |    |  | MOTIVO |
|   |                                    |                             |           |      |         | 01         | 02        | 03        | 04        | 01       | 02 |  |        |
| ACI00140002181 - 3317238 ECOGRAFIA CISTETRICA   |                                    |                             |           |      |         |            |           |           |           |          |    |  |        |
|   |                                    | 207 - GESTANTE ATENDIDA     | AA        | Fa   | T04     | 54         | 220       | 114       | 203       | 211,11   |    | 10<br>10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO                   |        |
|   |                                    |                             |           | Fh   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        |    | 0 MOTIVO   |        |
| AO00140002182 - 3317203 ATENCION GONTOLOGICA DE LA GESTANTE                               |                                    |                             |           |      |         |            |           |           |           |          |    |  |        |
|   |                                    | 207 - GESTANTE ATENDIDA     | AA        | Fa   | T04     | 50         | 132       | 0         | 49        | 0        |    | 10<br>37,12 11<br>12<br>0 MOTIVO                   |        |
|   |                                    |                             |           | Fh   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        |    | 0 MOTIVO   |        |
| AO00140002183 - 3320418 GESTANTE CON ANEMIA   |                                    |                             |           |      |         |            |           |           |           |          |    |  |        |
|   |                                    | 016 - CASO TRATADO          | AA        | Fa   | T04     | 6          | 20        | 12        | 24        | 200      |    | 10<br>150 11<br>12<br>0 MOTIVO                     |        |
|   |                                    |                             |           | Fh   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        |    | 0 MOTIVO   |        |
| AO0014000473 - 4339301 ATENCION DE CONTACTOS  |                                    |                             |           |      |         |            |           |           |           |          |    |  |        |
|   |                                    | 007 - PERSONA ATENDIDA      | AA        | Fa   | T04     | 755        | 2046,00   | 191       | 852       | 25,99    |    | 10<br>28,92 11<br>12<br>76,02 MOTIVO               |        |
|   |                                    |                             |           | Fh   | T04     | 17,164,62  | 76,077,16 | 0         | 54,679,88 | 0        |    | 0 MOTIVO   |        |
| AO0014000474 - 43393401 DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PULMONAR                              |                                    |                             |           |      |         |            |           |           |           |          |    |  |        |
|   |                                    | 309 - PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fa   | T04     | 1          | 7         | 1         | 4         | 100      |    | 10<br>57,14 11<br>12<br>80,00 MOTIVO               |        |
|   |                                    |                             |           | Fh   | T04     | 17,294,97  | 89,810,72 | 0         | 54,520,28 | 0        |    | 0 MOTIVO   |        |
| AO0014000475 - 4339351 ATENCION DE CONTACTOS  |                                    |                             |           |      |         |            |           |           |           |          |    |  |        |
|   |                                    | 007 - PERSONA ATENDIDA      | AA        | Fa   | T04     | 12         | 48        | 6         | 17        | 50       |    | 10<br>35,42 11<br>12<br>0 MOTIVO                   |        |
|   |                                    |                             |           | Fh   | T04     | 0          | 125       | 0         | 0         | 0        |    | 0 MOTIVO   |        |
| AO0014000476 - 43393591 ATENCION CURATIVA ESCUELA TB SENSIBLE (SIN INFECCION POR VIH/IDA) |                                    |                             |           |      |         |            |           |           |           |          |    |  |        |
|   |                                    | 304 - PERSONA TRATADA       | AA        | Fa   | T04     | 2          | 4         | 0         | 1         | 0        |    | 10<br>25 11<br>12<br>0 MOTIVO                      |        |
|   |                                    |                             |           | Fh   | T04     | 0          | 500       | 0         | 0         | 0        |    | 0 MOTIVO   |        |

TOTAL POR FINANCIERO 01 183.295,23 0 183.295,23 0 200,31

AO0014000480 - 43393591 IDENTIFICACION Y EXAMEN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS EN LAS ATENCIONES A PERSONAS 15 AÑOS Y POBLACION VULNERABLE

AO0014000481 - 43393401 DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PULMONAR



Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PE - PERIODO 2021 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector S9 - GOBIERNO REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO  
Unidad Ejecutora 001489 - GOB. REG. DE NARIÑO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 05.03 - MICRORED DE SALUD PALMIRAMPAMPA

| ACTIVIDAD OPERATIVA  | UNIDAD EJECUTORA           | TIPO META | META | PERIODO | MONEDAS   |           | EJECUCION |           | % AVANCE  |       | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 31 DE MARZO |
|--|----------------------------|-----------|------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|--|
|  |                            |           |      |         | NO. TRAM. | VALOR     | NO. TRAM. | VALOR     | NO. TRAM. | VALOR |  |
| ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL   |                            | AA        |      | T04     | 1         | 4         | 0         | 2         | 0         | 0     | 50.11                                    |
| A00014000475 - 4310701 SERVICIO DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIENESTAR EN EL PERSONAL DE SALUD  | 595 - TRABAJADOR PROTEGIDO | AA        | Fs   | T04     | 0         | 125       | 0         | 0         | 0         | 0     | 12                                       |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0     | 0  |
| A00014000476 - 4310501 FAMILIAS QUE RECIBEN CONSEJERÍA A TRAVÉS DE LA VENTA CON GUARDA PARA PROMOVER PRÁCTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA CONTRIBUIR A LA DISMINUCIÓN DE LA TRANSMISIÓN DE LA TUBERCULOSIS, VIH/SIDA | 159 - FAMILIA              | AA        | Fs   | T04     | 48        | 200       | 8         | 38        | 16.67     | 0     | 10                                       |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0         | 383       | 0         | 0         | 0         | 0     | 18 11                                    |
|  |                            |           |      |         |           |           |           |           |           |       | 12                                       |
|  |                            |           |      |         |           |           |           |           |           |       | 0  |
|  |                            |           |      |         |           |           |           |           |           |       | 0  |
| A00014000477 - 4310201 DOCENTES CAPACITADOS DESARROLLAN ACCIONES PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES Y LA PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, VIH/SIDA  | 095 - DOCENTE CAPACITADO   | AA        | Fs   | T04     | 12        | 59        | 0         | 0         | 0         | 0     | 10                                       |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0         | 480       | 0         | 0         | 0         | 0     | 0 11                                     |
|  |                            |           |      |         |           |           |           |           |           |       | 12                                       |
|  |                            |           |      |         |           |           |           |           |           |       | 0  |
|  |                            |           |      |         |           |           |           |           |           |       | 0  |
| A00014000478 - 4310102 POBLACIÓN INFORMADA A TRAVÉS DE LA DIFUSIÓN DE MENSAJES DE PREVENCIÓN EN ITSMH EN REDES SOCIALES  | 259 - PERSONA INFORMADA    | AA        | Fs   | T04     | 138       | 357       | 155       | 593       | 112.32    | 0     | 10                                       |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0         | 375       | 0         | 0         | 0         | 0     | 168.81 11                                |
|  |                            |           |      |         |           |           |           |           |           |       | 12                                       |
|  |                            |           |      |         |           |           |           |           |           |       | 0  |
|  |                            |           |      |         |           |           |           |           |           |       | 0  |
| A00014000479 - 4310101 ORIENTACIÓN CONSEJERÍA EN PREVENCIÓN PARA ITS Y VIH A POBLACIÓN ADULTA Y JOVEN  | 259 - PERSONA INFORMADA    | AA        | Fs   | T04     | 130       | 350       | 308       | 548       | 261.88    | 0     | 10                                       |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 16,973.10 | 88,190.04 | 0         | 55,147.43 | 0         | 0     | 91,64 11                                 |
|  |                            |           |      |         |           |           |           |           |           |       | 12                                       |
|  |                            |           |      |         |           |           |           |           |           |       | 0  |
|  |                            |           |      |         |           |           |           |           |           |       | 0  |
| A00014000481 - 4310101 POBLACIÓN HSH, TRANIS, TS Y DE LA DIVERSIDAD SEXUAL QUE RECIBE ATENCIÓN PREVENTIVA EN ITS Y VIH   | 438 - PERSONA TAMBEZADA    | AA        | Fs   | T04     | 2         | 15        | 0         | 16        | 0         | 0     | 10                                       |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0         | 1,000.00  | 0         | 0         | 0         | 0     | 101.67 11                                |
|  |                            |           |      |         |           |           |           |           |           |       | 12                                       |
|  |                            |           |      |         |           |           |           |           |           |       | 0  |
|  |                            |           |      |         |           |           |           |           |           |       | 0  |
| A00014000482 - 4310101 PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) QUE RECIBEN TRATAMIENTO   | 096 - CASO TRATADO         | AA        | Fs   | T04     | 64        | 263       | 4         | 55        | 6.25      | 0     | 10                                       |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0         | 123       | 0         | 0         | 0         | 0     | 20.63 11                                 |
|  |                            |           |      |         |           |           |           |           |           |       | 12                                       |
|  |                            |           |      |         |           |           |           |           |           |       | 0  |
|  |                            |           |      |         |           |           |           |           |           |       | 0  |

MOTIVO: EXISTE UN SUR REGISTRO YA QUE NO SE ESTA SOCIALIZANDO CON EL AREA DE MEDICINA EL REGISTRO DE LOS



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B6

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 519 - GOBIERNOS REGIONALES  
 P-000 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 014809 - 003 - REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Cuito 05.01 - MICRORED DE SALUD PALMAMPARA

| UNIDAD OPERATIVA | ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL | UNIDAD EJECUTORA | TRIMESTRE META | PERIODO | MODIFICADO |          | EJECUCION |          | % AVANCE |          | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE TRIMESTRE |
|------------------|----------------------------------|------------------|----------------|---------|------------|----------|-----------|----------|----------|----------|--|
|                  |                                  |                  |                |         | 8o TRIM.   | 9o TRIM. | 8o TRIM.  | 9o TRIM. | 8o TRIM. | 9o TRIM. |  |

|  |    |    |     |   |     |   |   |   |   |   |         |           |
|--|----|----|-----|---|-----|---|---|---|---|---|---------|-----------|
| AC00140001043 - 4397101 GESTANTES CON DIAGNOSTICO DE SIFILIS Y SUS PAREJAS CUE RECIBEN ATENCION INTEGRAL | AA | Fs | T04 | 0 | 0   | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 3333 11 | 10        |
|  |    | Fh | T04 | 0 | 125 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0       | 12        |
|  |    |    |     |   |     |   |   |   |   |   |         | 0 MOTIVO: |

|  |    |    |     |          |           |     |     |        |   |   |         |           |
|--|----|----|-----|----------|-----------|-----|-----|--------|---|---|---------|-----------|
| AC00140001034 - 4397202 SEGUIMIENTO DIAGNOSTICO AL SINTOMATICO RESPIRATORIOS CON 2 RESULTADOS DE BACILOSCOPIA NEGATIVA | AA | Fs | T04 | 1,470.00 | 5,800.00  | 103 | 941 | 12,816 | 0 | 0 | 1601 11 | 10        |
|  |    | Fh | T04 | 0        | 12,440.00 | 0   | 0   | 0      | 0 | 0 | 0       | 12        |
|  |    |    |     |          |           |     |     |        |   |   |         | 0 MOTIVO: |

|   |    |    |     |   |     |   |   |   |   |   |      |           |
|---|----|----|-----|---|-----|---|---|---|---|---|------|-----------|
| AC00140001700 - 4397201 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TB Y VIHIDA | AA | Fs | T04 | 2 | 8   | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11 | 10        |
|   |    | Fh | T04 | 0 | 200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13   | 12        |
|   |    |    |     |   |     |   |   |   |   |   |      | 0 MOTIVO: |

|   |    |    |     |   |     |   |   |   |   |   |      |           |
|---|----|----|-----|---|-----|---|---|---|---|---|------|-----------|
| AC00140001701 - 4397302 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO PARA PACIENTES CON TB Y DIABETES MELITUS | AA | Fs | T04 | 0 | 1   | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11 | 10        |
|   |    | Fh | T04 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12   | 12        |
|   |    |    |     |   |     |   |   |   |   |   |      | 0 MOTIVO: |

|   |    |    |     |   |     |   |   |   |   |   |      |           |
|---|----|----|-----|---|-----|---|---|---|---|---|------|-----------|
| AC00140001702 - 4397304 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TB Y ASMA | AA | Fs | T04 | 0 | 1   | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11 | 10        |
|   |    | Fh | T04 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12   | 12        |
|   |    |    |     |   |     |   |   |   |   |   |      | 0 MOTIVO: |

|   |    |    |     |   |     |   |   |   |   |   |      |           |
|---|----|----|-----|---|-----|---|---|---|---|---|------|-----------|
| AC00140001703 - 4397305 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TB Y EPDC | AA | Fs | T04 | 0 | 1   | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11 | 10        |
|   |    | Fh | T04 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12   | 12        |
|   |    |    |     |   |     |   |   |   |   |   |      | 0 MOTIVO: |

|   |    |    |     |   |     |   |   |   |   |   |      |           |
|---|----|----|-----|---|-----|---|---|---|---|---|------|-----------|
| AC00140001704 - 4397304 ATENCION CURATIVA DROGAS DE SEGUNDA LINEA TB RESISTENTE | AA | Fs | T04 | 1 | 2   | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11 | 10        |
|   |    | Fh | T04 | 0 | 500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12   | 12        |
|   |    |    |     |   |     |   |   |   |   |   |      | 0 MOTIVO: |

|   |    |    |     |   |     |   |   |   |   |   |      |           |
|---|----|----|-----|---|-----|---|---|---|---|---|------|-----------|
| AC00140001706 - 4397305 ATENCION DE LAS REACCIONES ADVERSAS A FARMACOS ANTITUBERCULOSOS | AA | Fs | T04 | 0 | 1   | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11 | 10        |
|   |    | Fh | T04 | 0 | 500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12   | 12        |
|   |    |    |     |   |     |   |   |   |   |   |      | 0 MOTIVO: |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

FEI - PERIODO: 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno: R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector: 09 - GOBIERNO REGIONALES  
 Proje: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 001400 - GC03 REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo: 05.03 - MICRORED DE SALUD PALMIPAMPA

| ACTIVIDAD OPERATIVA  | UNIDAD EJECUTORA      | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |            | EJECUTADO |             | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO O TENDENCIA TRIMESTRE   |
|--|-----------------------|-----------|------|---------|------------|------------|-----------|-------------|----------|-----------|--|
|  |                       |           |      |         | TRIM       | ANUAL      | TRIM      | ACUMULADO   | TRIM     | ACUMULADO |  |
| AC00140001708 - 0007206 GESTANTES QUE RECIBEN TAMIZAJE PARA HEPATITIS B  | 007: PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs   | T04     | 54         | 220        | 74        | 214         | 157.04   | 97.27     | 10<br>11<br>12   |
|  |                       |           | Fh   | T04     | 0          | 500        | 0         | 0           | 0        | 0         | MOTIVO: SEGUN LAS GESTANTES<br>0 ATENDIDAS TODAS SON TAMIZADAS CON                                     |
| AC00140001709 - 4310203 FAMILIAS QUE RECIBEN SESION EDUCATIVA Y DEMONSTRATIVA PARA PROMOVER PRÁCTICAS Y GENERAR ENTORNOS SALUDABLES PARA CONTRIBUIR A LA DISMINUCION DE LA TUBERCULOSIS, WEIDA | 008: FAMILIA          | AA        | Fs   | T04     | 48         | 200        | 0         | 28          | 0        | 0         | 10<br>11<br>12   |
|  |                       |           | Fh   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0           | 0        | 0         | MOTIVO:  |
| AC00140001711 - 4310204 COMUNIDADES CON LIDERES CAPACITADOS DESARROLLAN VIGILANCIA COMUNITARIA EN FAVOR DE ENTORNOS Y PRÁCTICAS SALUDABLES Y LA PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, WEIDA           | 009: COMUNIDAD        | AA        | Fs   | T04     | 1          | 9          | 3         | 4           | 300      | 44.44     | 10<br>11<br>12   |
|  |                       |           | Fh   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0           | 0        | 0         | MOTIVO:  |
| AC00140001710 - 4310102 TAMIZAJE PARATIS Y VIH A POBLACION ADULTA Y JOVEN  | 431: PERSONA TAMIZADA | AA        | Fs   | T04     | 155        | 556        | 422       | 541         | 312.59   | 81.64     | 10<br>11<br>12   |
|  |                       |           | Fh   | T04     | 0          | 410        | 0         | 0           | 0        | 0         | MOTIVO: SE ESTA REALIZANDO LCS<br>0 TAMIZAJE INTRAMURAL  |
| AC00140001710 - 4310102 ADOLESCENTES QUE RECIBEN ATENCION PREVENTIVA EN ITS Y VIH  | 431: PERSONA TAMIZADA | AA        | Fs   | T04     | 30         | 106        | 3         | 14          | 10       | 13.21     | 10<br>11<br>12   |
|  |                       |           | Fh   | T04     | 0          | 573        | 0         | 0           | 0        | 0         | MOTIVO: SE ESTA REALIZANDO EL<br>0 TAMIZAJE INTRAMURAL   |
| AC00140001717 - 4501102 POBLACION INDIGENA AMAZONICA QUE RECIBE ATENCION PREVENTIVA EN ITS Y VIH   | 451: PERSONA TAMIZADA | AA        | Fs   | T04     | 0          | 6          | 0         | 26          | 0        | 60.3      | 10<br>11<br>12   |
|  |                       |           | Fh   | T04     | 0          | 300        | 0         | 0           | 0        | 0         | MOTIVO: SE ESTA REALIZANDO LA<br>0 CAPTACION Y ATENCION DE TAMIZAJE<br>EN POBLACION INDIGENA AMAZONICA |
| AC00140001710 - 4511102 NIÑOS EXPUESTOS A SIFILIS QUE RECIBEN ATENCION INTEGRAL  | 007: PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs   | T04     | 0          | 3          | 0         | 0           | 0        | 0         | 10<br>11<br>12   |
|  |                       |           | Fh   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0           | 0        | 0         | MOTIVO:  |
| <b>TOTAL POR FINANCIERO</b>  |                       |           |      |         | 51.416.408 | 227.653.72 | 0         | 183.334.008 | 0        | 229.152   |  |



770096



Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

| PROYECTO   | FECHA | NOMBRE DEL PROYECTO        | NIVEL | CATEGORIA | UNIDAD EJECUTORA | INDICADOR | META      | PERIODO | ACUMULADO |          | % AVANCE |   | MOTIVO DEL LOGRO O RETARDO AL TRIMESTRE |
|--|-------|----------------------------|-------|-----------|------------------|-----------|-----------|---------|-----------|----------|----------|---|---|
|  |       |                            |       |           |                  |           |           |         | NO. TITM  | NO. TITM | NO. TITM | NO. TITM                                      |   |
|  |       |                            |       |           |                  |           |           |         | ACTUADO   | ACTUADO  | ACTUADO  | ACTUADO                                       |   |
| AC-0014-00042-4100204 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE MALARIA |       | 318: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA    | Fs        | T04              | 105       | 405       | 67.31   | 10        | 6479     | 11       |   |   |
|  |       |                            |       | Fn        | T04              | 17,294.97 | 59,376.26 | 0       | 56,055.20 | 0        | 10377    | MOTIVO:                                       |   |
| AC-0014-00042-4100204 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE MALARIA |       | 085: FAMILIA               | AA    | Fs        | T04              | 57        | 277       | 57.58   | 10        | 6842     | 11       |   |   |
|  |       |                            |       | Fn        | T04              | 0         | 100       | 0       | 0         | 0        | 12       | MOTIVO:                                       |   |
| AC-0014-00042-4100204 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE MALARIA |       | 019: COMUNIDAD             | AA    | Fs        | T04              | 6         | 10        | 600     | 10        | 14285    | 11       |   |   |
|  |       |                            |       | Fn        | T04              | 0         | 85        | 0       | 0         | 0        | 12       | MOTIVO: No se presenta caso.                  |   |
| AC-0014-00042-4100204 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE MALARIA |       | 259: PERSONA INFORMADA     | AA    | Fs        | T04              | 6,718.00  | 7,306.00  | 410.71  | 10        | 10815    | 11       | NEBULACION EN PALMAMPAPA POR CASOS DE DENEGUE |   |
|  |       |                            |       | Fn        | T04              | 0         | 530       | 0       | 0         | 0        | 12       | MOTIVO: Se presenta caso de Malaria y         |   |
| AC-0014-00042-4100204 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE MALARIA |       | 255: VIVIENDAS             | AA    | Fs        | T04              | 3         | 0         | 0       | 10        | 0        | 11       |   |   |
|  |       |                            |       | Fn        | T04              | 23,772.57 | 91,424.42 | 0       | 73,130.37 | 0        | 7355     | MOTIVO:                                       |   |
| AC-0014-00042-4100204 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE MALARIA |       | 334: ANIMAL VACUNADO       | AA    | Fs        | T04              | 1,535.00  | 1,536.00  | 0       | 10        | 55.64    | 11       |   |   |
|  |       |                            |       | Fn        | T04              | 0         | 2,156.00  | 0       | 0         | 0        | 12       | MOTIVO:                                       |   |
| AC-0014-00042-4100204 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE MALARIA |       | 314: PERSONA TRATADA       | AA    | Fs        | T04              | 6         | 14        | 200     | 10        | 7778     | 11       |   |   |
|  |       |                            |       | Fn        | T04              | 0         | 634       | 0       | 0         | 0        | 12       | MOTIVO:                                       |   |
| AC-0014-001721-4100402 DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE RABA      |       | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA    | Fs        | T04              | 5         | 0         | 0       | 10        | 0        | 11       |   |   |
|  |       |                            |       | Fn        | T04              | 0         | 0         | 0       | 0         | 0        | 12       | MOTIVO:                                       |   |



000097

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PEI - PERIODO 2023 - 2024  
 Nivel de Gobierno: R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector: S3 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Puesto: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 001410 - GC3 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo: 05.03 - MICRORED DE SALUD PALMAMPARA

| CODIGO INSTITUCIONAL    | UNIDAD EJECUTORA  | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | ELEGIDO   |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LOGRO O RETENIDO AL TRIMESTRE |
|-------------------------|---|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|--|
|                         |   |           |      |         | del TRIM.  | ANUAL | del TRIM. | del TRIM. | del TRIM. | ACUMULADO |  |
| AC00141001720 - 4531844 | TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POR ARRONDOCS                                | AA        | Fs   | T04     | 3          | 16    | 2         | 24        | 66,37     | 150       | 10                                       |
|                         |   |           | Fh   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                       |
|                         |   |           |      |         |            |       |           |           |           |           | 0 MOTIVO:                                |
| AC00141001725 - 4531844 | TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POR CRISISMO                                 | AA        | Fs   | T04     | 0          | 3     | 2         | 7         | 0         | 233,33    | 10                                       |
|                         |   |           | Fh   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                       |
|                         |   |           |      |         |            |       |           |           |           |           | 0 MOTIVO:                                |
| AC00141001726 - 4531840 | DIAGNOSTICO DE PERSONAS CON SUSPECHA DE BRUCELA   | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1     | 0         | 0         | 0         | 0         | 10                                       |
|                         |   |           | Fh   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                       |
|                         |   |           |      |         |            |       |           |           |           |           | 0 MOTIVO:                                |
| AC00141001721 - 4531841 | TRATAMIENTO DE PERSONAS CON SUSPECHA DE LEPTOSPIRIS   | AA        | Fs   | T04     | 2          | 10    | 11        | 18        | 550       | 150       | 10                                       |
|                         |   |           | Fh   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                       |
|                         |   |           |      |         |            |       |           |           |           |           | 0 MOTIVO:                                |
| AC00141001720 - 4531842 | TAMBAJE EN AREAS DE RIESGO DE FASCIOLOSIS   | AA        | Fs   | T04     | 0          | 2     | 1         | 1         | 0         | 50        | 10                                       |
|                         |   |           | Fh   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                       |
|                         |   |           |      |         |            |       |           |           |           |           | 0 MOTIVO:                                |
| AC00141001722 - 4531844 | TAMBAJE DE PERSONAS CON SUSPECHA DE TUBERCULOSIS EN ZONAS DE RIESGO DE TUBERCULOSIS               | AA        | Fs   | T04     | 0          | 2     | 1         | 1         | 0         | 50        | 10                                       |
|                         |   |           | Fh   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                       |
|                         |   |           |      |         |            |       |           |           |           |           | 0 MOTIVO:                                |
| AC00141001724 - 4531843 | TAMBAJE DE POBLACION EN AREAS DE RIESGO DE EQUINOCOSIS  | AA        | Fs   | T04     | 0          | 2     | 1         | 1         | 0         | 50        | 10                                       |
|                         |   |           | Fh   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                       |
|                         |   |           |      |         |            |       |           |           |           |           | 0 MOTIVO:                                |
| AC00141001876 - 4531720 | FAMILIAS QUE RECIBEN SERVICIOS EDUCATIVOS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES ZOONÓTICAS | AA        | Fs   | T04     | 0          | 231   | 32        | 187       | 0         | 74,24     | 10                                       |
|                         |   |           | Fh   | T04     | 0          | 150   | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                       |
|                         |   |           |      |         |            |       |           |           |           |           | 0 MOTIVO:                                |



000098

Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

| PB - PERIODO | 2020 - 2024 | Nivel de Gobierno | R - GOBIERNOS REGIONALES | Sede | 19 - GOBIERNOS REGIONALES | Plan | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO | Unidad Ejecutora | 001400 - GCB. REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO | Centro de Cuido | 03.03 - H.C. RED DE SALUD PALMAYMIPA | GRUPO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL |                | ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL |       | PERIODO | META | INDICADOR | ACUMULADO |       | % AVANCE  |       | MOTIVO DEL LOMO OBTENIDO AL TRIMESTRE |
|--------------|-------------|-------------------|--------------------------|------|---------------------------|------|--|------------------|---|-----------------|--------------------------------------|---------------------------------|----------------|----------------------------------|-------|---------|------|-----------|-----------|-------|-----------|-------|---------------------------------------|
|              |             |                   |                          |      |                           |      |  |                  |   |                 |                                      | UNIDAD EJECUTORA                | ESPECIFICACION | TRIMESTRE                        | ANUAL |         |      |           | TRIMESTRE | ANUAL | TRIMESTRE | ANUAL |                                       |

|   |                |    |    |     |          |           |          |           |          |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |           |    |    |   |
|---|----------------|----|----|-----|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------|-----------|----|----|---|
| AC0014001877 - 4318104 MUNICIPIOS QUE IMPLEMENTAN ACCIONES PARA MEJORAR O MITIGAR LAS CONDICIONES QUE GENERAN RIESGO PARA ENFERMEDADES METABOLICAS Y ZOONOTICAS | 215: MUNICIPIO | AA | Fs | T04 | 0        | 1         | 0        | 1         | 0        | 0         | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 11 | 0         | 10 |    |   |
|   |                |    | Fh | T04 | 0        | 0         | 0        | 0         | 0        | 0         | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0      | 0         | 12 | 0  |   |
|   |                |    | Fs | T04 | 6        | 24        | 16       | 64        | 1,000.00 | 2,068.71  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0      | 2,068.71  | 0  | 10 |   |
|   |                |    | Fh | T04 | 0        | 500       | 0        | 0         | 0        | 0         | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0      | 0         | 12 | 0  |   |
|   |                |    |    |     |          |           |          |           |          |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |           |    | 0  | MOTIVO: Si se reduce la actividad pero no |
| AC0014001878 - 4318103 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE MALARIA CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA   | 255: VIVIENDAS | AA | Fs | T04 | 40       | 200       | 430      | 431       | 877.55   | 215.5 11  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0      | 215.5 11  | 0  | 10 |   |
|   |                |    | Fh | T04 | 0        | 550       | 0        | 0         | 0        | 0         | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0      | 0         | 12 | 0  |   |
|   |                |    |    |     |          |           |          |           |          |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |           |    | 0  | MOTIVO:                                   |
| AC0014001880 - 4318105 VIVIENDAS EN AREAS DE RIESGO PARA DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA CON OMBRAMPAS Y LARVITRAMPAS  | 255: VIVIENDAS | AA | Fs | T04 | 3        | 13        | 0        | 0         | 0        | 0         | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0      | 0         | 0  | 10 |   |
|   |                |    | Fh | T04 | 0        | 550       | 0        | 0         | 0        | 0         | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0      | 0         | 12 | 0  |   |
|   |                |    |    |     |          |           |          |           |          |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |           |    | 0  | MOTIVO:                                   |
| AC0014001881 - 4318106 VIVIENDAS UBICADAS EN ESCENARIO II Y III DE TRANSMISION DE DENGUE PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO FOCAL Y CONTROL FISICO                      | 255: VIVIENDAS | AA | Fs | T04 | 3,943.00 | 21,970.00 | 3,215.00 | 12,370.00 | 13.37    | 37.25 11  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0      | 37.25 11  | 0  | 10 |   |
|   |                |    | Fh | T04 | 0        | 550       | 0        | 0         | 0        | 0         | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0      | 0         | 12 | 0  |   |
|   |                |    |    |     |          |           |          |           |          |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |           |    | 0  | MOTIVO: Si se cumple con la actividad.    |
| AC0014001882 - 4318107 VIVIENDAS UBICADAS EN ESCENARIO I Y II DE TRANSMISION DE DENGUE PROTEGIDAS CON OMBRAMPAS Y LARVITRAMPAS                                  | 255: VIVIENDAS | AA | Fs | T04 | 191      | 2,238.00  | 2,400.00 | 2,400.00  | 405.00   | 101.44 11 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0      | 101.44 11 | 0  | 10 |   |
|   |                |    | Fh | T04 | 0        | 550       | 0        | 0         | 0        | 0         | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0      | 0         | 12 | 0  |   |
|   |                |    |    |     |          |           |          |           |          |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |           |    | 0  | MOTIVO: No se presenta caso de dengue.    |
| AC0014001883 - 4318108 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE BARTONELLOSIS Y LEISHMANIOSIS CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA   | 255: VIVIENDAS | AA | Fs | T04 | 3        | 12        | 0        | 0         | 0        | 0         | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0      | 0         | 0  | 10 |   |
|   |                |    | Fh | T04 | 0        | 350       | 0        | 0         | 0        | 0         | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0      | 0         | 12 | 0  |   |
|   |                |    |    |     |          |           |          |           |          |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |           |    | 0  | MOTIVO: No se cuenta con caso             |
| AC0014001884 - 4318109 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE BARTONELLOSIS Y LEISHMANIOSIS CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA   | 255: VIVIENDAS | AA | Fs | T04 | 75       | 300       | 0        | 0         | 0        | 0         | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0      | 0         | 0  | 10 |   |
|   |                |    | Fh | T04 | 0        | 350       | 0        | 0         | 0        | 0         | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0      | 0         | 12 | 0  |   |
|   |                |    |    |     |          |           |          |           |          |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |           |    | 0  | MOTIVO:                                   |

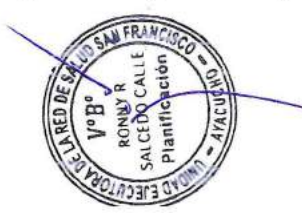


000099

Ateneo B.6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD ELECTORA

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 53 - GOBIERNOS REGIONALES  
Pliego 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001410 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 0503 - MICRORED DE SALUD PALMAPPAMPA

| CUENTRO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA   | UNIDAD EJECUTORA            | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICACION |          | EJECUTADO |          | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LISTADO OBTENIDO AL 30 DE MARZO DEL PRESENTE   |
|--|-----------------------------|-----------|------|---------|--------------|----------|-----------|----------|----------|-----------|---|
|  |                             |           |      |         | 30 TRIM      | ANUAL    | 30 TRIM   | 30 TRIM  | 30 TRIM  | ACUMULADO |   |
| A00014000185 - 4311110 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE CHIGAS CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA                                   | 215 - VIVIENDAS             | AA        | F6   | T04     | 0            | 39       | 0         | 0        | 0        | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                             |
|  |                             |           | F11  | T04     | 0            | 650      | 0         | 0        | 0        | 0         | 0 MOTIVO:   |
| A00014000186 - 4311115 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA DOMICILIARIA EN ESCENARIOS I Y II | 255 - VIVIENDAS             | AA        | F6   | T04     | 2,027.00     | 6,325.00 | 481       | 3,711.00 | 23.73    | 5187.11   | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO: No le corresponde este mes. |
|  |                             |           | F11  | T04     | 0            | 2,165.00 | 0         | 0        | 0        | 0         | 0 MOTIVO:   |
| A00014000187 - 4311132 TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE LOS CASOS DIAGNOSTICADOS DE MALARIA CON PLASMODIUM VIVAX                     | 011 - CASO TRATADO          | AA        | F6   | T04     | 3            | 17       | 1         | 12       | 33.33    | 70.59     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                             |
|  |                             |           | F11  | T04     | 0            | 200      | 0         | 0        | 0        | 0         | 0 MOTIVO:   |
| A00014000188 - 4311134 DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASO PROBABLE DE DENGUE  | 313 - PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | F6   | T04     | 231          | 921      | 109       | 154      | 47.19    | 1672.11   | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                             |
|  |                             |           | F11  | T04     | 0            | 103      | 0         | 0        | 0        | 0         | 0 MOTIVO:   |
| A00014000189 - 4311135 ATENCION CASOS DE DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA   | 017 - PERSONA ATENDIDA      | AA        | F6   | T04     | 195          | 755      | 88        | 10       | 44.9     | 11.49     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                             |
|  |                             |           | F11  | T04     | 0            | 100      | 0         | 0        | 0        | 0         | 0 MOTIVO:   |
| A00014000190 - 4311136 ATENCION Y TRATAMIENTO DE CASOS DE DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA  | 017 - PERSONA ATENDIDA      | AA        | F6   | T04     | 110          | 711      | 0         | 0        | 0        | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                             |
|  |                             |           | F11  | T04     | 0            | 100      | 0         | 0        | 0        | 0         | 0 MOTIVO:   |
| A00014000191 - 4311139 DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE BARTONELLOSIS   | 313 - PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | F6   | T04     | 81           | 327      | 42        | 237      | 51.05    | 72.48     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                             |
|  |                             |           | F11  | T04     | 0            | 103      | 0         | 0        | 0        | 0         | 0 MOTIVO:   |
| A00014000192 - 4311312 PERSONA PROTEGIDA CON VAPUNA ANTIMALARICA   | 191 - PERSONA PROTEGIDA     | AA        | F6   | T04     | 153          | 615      | 25        | 89       | 18.34    | 14.47     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                             |
|  |                             |           | F11  | T04     | 0            | 100      | 0         | 0        | 0        | 0         | 0 MOTIVO:   |



000100

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

2020 - 2024  
 R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Nivel de Gobierno  
 Sector  
 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Plopp  
 001400 - GEL REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Unidad Ejecutora  
 Centro de Cuido  
 05.03 - MICRORED DE SALUD PALMAMPARA

| GOBIERNO ENTREGADOR INSTITUCIONAL<br>ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVO OPERATIVA | UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | META | PERIODO | MONTADO |       | EJECUTADO |       | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO O SOSTENIDO AL TRIMESTRE |
|---|------------------|-----------|------|---------|---------|-------|-----------|-------|----------|-------|---|
|   |                  |           |      |         | NO TRIM | ANUAL | NO TRIM   | ANUAL | NO TRIM  | ANUAL |   |

|  |                             |    |    |     |           |            |   |            |     |     |                |
|--|-----------------------------|----|----|-----|-----------|------------|---|------------|-----|-----|----------------|
| AO001400018193 - 43001815 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LOS CASOS DE FIEBRE AMARILLA                          | 313 - PERSONA DIAGNOSTICADA | AA | Fa | T04 | 0         | 1          | 0 | 0          | 0   | 0   | 10<br>0 11     |
|  |                             |    | Fh | T04 | 0         | 100        | 0 | 0          | 0   | 0   | 12<br>0 MOTIVO |
| AO001400018194 - 43001814 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE LES-IMANOSIS CUTANEA Y MUCOCUTANEA          | 313 - PERSONA DIAGNOSTICADA | AA | Fa | T04 | 30        | 122        | 0 | 8          | 0   | 0   | 10<br>656 11   |
|  |                             |    | Fh | T04 | 0         | 100        | 0 | 0          | 0   | 0   | 12<br>0 MOTIVO |
| AO001400018195 - 43001815 TRATAMIENTO DE CASOS DE LES-IMANOSIS CUTANEO Y MUCOCUTANEA CON DROGAS DE IRA LINEA | 016 - CASO TRATADO          | AA | Fa | T04 | 3         | 14         | 0 | 0          | 0   | 0   | 10<br>0 11     |
|  |                             |    | Fh | T04 | 0         | 100        | 0 | 0          | 0   | 0   | 12<br>0 MOTIVO |
| AO001400018196 - 43001816 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE CHAGAS EN MENORES DE 15 AÑOS                | 313 - PERSONA DIAGNOSTICADA | AA | Fa | T04 | 2         | 10         | 0 | 0          | 0   | 0   | 10<br>0 11     |
|  |                             |    | Fh | T04 | 0         | 100        | 0 | 0          | 0   | 0   | 12<br>0 MOTIVO |
| AO001400018197 - 43001816 VIGILANCIA EN SERVICIOS EN GESTANTES DE AREA ENDEMICAS DE CHAGAS                   | 313 - PERSONA DIAGNOSTICADA | AA | Fa | T04 | 18        | 70         | 0 | 0          | 0   | 0   | 10<br>0 11     |
|  |                             |    | Fh | T04 | 0         | 100        | 0 | 0          | 0   | 0   | 12<br>0 MOTIVO |
| AO001400018199 - 43001821 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS PROBABLES DE CHILICANEA                        | 313 - PERSONA DIAGNOSTICADA | AA | Fa | T04 | 5         | 18         | 0 | 0          | 0   | 0   | 10<br>0 11     |
|  |                             |    | Fh | T04 | 0         | 227        | 0 | 0          | 0   | 0   | 12<br>0 MOTIVO |
| TOTAL POR PERIODO  |                             |    |    |     | 41.097.51 | 180.401.68 | 0 | 430.165.87 | 0   | 0   | 15.632         |
| AO0014000451 - 33200201 MONITOREO DE LA CALIDAD DEL AGUA POTABLE EN EL DEPARTAMENTO                          | 223 - CENTRO POBLADO        | AA | Fa | T04 | 3         | 23         | 3 | 23         | 100 | 100 | 10<br>100 11   |
|  |                             |    | Fh | T04 | 0         | 1.102.00   | 0 | 0          | 0   | 0   | 12<br>0 MOTIVO |
| AO00140001757 - 33200202 MONITOREO DE PARAMETROS DE CAMPO EN ZONA URBANA                                     | 223 - CENTRO POBLADO        | AA | Fa | T04 | 3         | 12         | 3 | 12         | 100 | 100 | 10<br>100 11   |
|  |                             |    | Fh | T04 | 0         | 100        | 0 | 0          | 0   | 0   | 12             |



000101

Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PER 200 3001 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Plano 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001803 - CG3 - REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Salud 65.03 - MICRORED DE SALUD PALMAMPAPA

| UNIDAD EJECUTORA  | INDICADOR             | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |          | EJECUTADO |       | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LORO OBTENIDO AL TRIMESTRE |         |         |   |
|---|-----------------------|-----------|------|---------|------------|----------|-----------|-------|----------|-------|---------------------------------------|---------|---------|---|
|   |                       |           |      |         | 8o TRIM.   | ANUAL    | 8o TRIM.  | ANUAL | 8o TRIM. | ANUAL |                                       |         |         |   |
|   |                       |           |      |         | 0          | 300      | 0         | 0     | 0        | 0     | 0                                     | MOTIVO: |         |   |
| AC00316001751 - 3253003 MONITOREO DE PARAMETROS DE CAMPO ZONA RURAL | Z23 - CENTRO PUEBLADO | AA        | Fs   | T04     | 66         | 264      | 57        | 228   | 85,36    | 86,38 | 11                                    | 10      |         |   |
|   |                       |           | Fh   | T04     | 0          | 300      | 0         | 0     | 0        | 0     | 0                                     | 12      |         |   |
|   |                       |           |      |         |            |          |           |       |          |       |                                       | 0       | MOTIVO: |   |
| AC00316001710 - 3253004 INSPECCION ESPECIALIZADA ZONA URBANA        | Z23 - CENTRO PUEBLADO | AA        | Fs   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0     | 0                                     | 10      |         |   |
|   |                       |           | Fh   | T04     | 0          | 300      | 0         | 0     | 0        | 0     | 0                                     | 11      |         |   |
|   |                       |           |      |         |            |          |           |       |          |       |                                       | 12      | 0       | MOTIVO:   |
| AC00316001712 - 3253006 ANALISIS DE PARAMETROS BACTERIOLÓGICOS      | Z23 - CENTRO PUEBLADO | AA        | Fs   | T04     | 23         | 82       | 0         | 0     | 0        | 0     | 0                                     | 10      |         |   |
|   |                       |           | Fh   | T04     | 0          | 500      | 0         | 0     | 0        | 0     | 0                                     | 11      |         |   |
|   |                       |           |      |         |            |          |           |       |          |       |                                       | 12      | 0       | MOTIVO: no se realizó la actividad no se cuenta con un laboratorio para la realización de |
| AC00316001713 - 3253007 ANALISIS DE PARAMETROS PARASITOLÓGICOS      | Z23 - CENTRO PUEBLADO | AA        | Fs   | T04     | 0          | 61       | 0         | 0     | 0        | 0     | 0                                     | 10      |         |   |
|   |                       |           | Fh   | T04     | 0          | 500      | 0         | 0     | 0        | 0     | 0                                     | 11      |         |   |
|   |                       |           |      |         |            |          |           |       |          |       |                                       | 12      | 0       | MOTIVO: no se realizó la actividad no se cuenta con un laboratorio para la realización de |
| AC00316001715 - 3253008 ANALISIS DE METALES PESADOS                 | Z23 - CENTRO PUEBLADO | AA        | Fs   | T04     | 23         | 92       | 0         | 0     | 0        | 0     | 0                                     | 10      |         |   |
|   |                       |           | Fh   | T04     | 0          | 500      | 0         | 0     | 0        | 0     | 0                                     | 11      |         |   |
|   |                       |           |      |         |            |          |           |       |          |       |                                       | 12      | 0       | MOTIVO: no se realizó la actividad no se cuenta con un laboratorio para la realización de |
| AC00316001716 - 3253009 ANALISIS DE METALES PESADOS                 | Z23 - CENTRO PUEBLADO | AA        | Fs   | T04     | 0          | 2        | 0         | 0     | 0        | 0     | 0                                     | 10      |         |   |
|   |                       |           | Fh   | T04     | 0          | 500      | 0         | 0     | 0        | 0     | 0                                     | 11      |         |   |
|   |                       |           |      |         |            |          |           |       |          |       |                                       | 12      | 0       | MOTIVO: la actividad no se realizó por falta de presupuesto para envío a un laboratorio   |
| AC00316001710 - 3253010 ANALISIS Y REPORTES DE RIESGOS SANITARIOS   | 010 - INFORME         | AA        | Fs   | T04     | 69         | 278      | 60        | 243   | 86,96    | 85,95 | 11                                    | 10      |         |   |
|   |                       |           | Fh   | T04     | 0          | 2.116,00 | 0         | 0     | 0        | 0     | 0                                     | 12      |         |   |
|   |                       |           |      |         |            |          |           |       |          |       |                                       | 0       | MOTIVO: |   |



Anexo B6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

2020 - 2024  
R - GOBIERNO REGIONALES  
EJ - GOBIERNO REGIONALES  
444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
01483 - GCR. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
C5.03 - MICRORED DE SALUD PALMAYAMPA

| PROYECTO  | PERIODO | SUBPROGRAMA           | TIPO META | PERIODO | MODIFICADO |          | EJECUTADO |         | % AVANCE |         | MOTIVO DEL LOGRO OTRAS/AL TRIMESTRE |  |
|---|---------|-----------------------|-----------|---------|------------|----------|-----------|---------|----------|---------|-------------------------------------|--|
|   |         |                       |           |         | TRIM       | AFILIAL  | TRIM      | AFILIAL | TRIM     | AFILIAL |                                     |  |
| SUBPROGRAMA ESTRATEGICO INSTITUCIONAL   |         |                       |           |         |            |          |           |         |          |         |                                     |  |
| ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL  |         |                       |           |         |            |          |           |         |          |         |                                     |  |
| ACTIVIDAD OPERATIVA   |         |                       |           |         |            |          |           |         |          |         |                                     |  |
| AS.02.05: ATENCION PREVENTIVA Y PROMOCIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN LA POBLACION  |         |                       |           |         |            |          |           |         |          |         |                                     |  |
| AC00140000400 - 500101 TAMBALEO Y DETECCION DE CATARATA MEDIANTE EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL EN PRIMERY SEGUNDO NIVEL DE ATENCION                          | Fs      | 019: PERSONA EVALUADA | AA        | T04     | 72         | 291      | 0         | 0       | 0        | 0       | 10                                  |  |
|   | Fh      |                       |           | T04     | 0          | 3,300.00 | 0         | 0       | 0        | 0       | 0 11                                |  |
|   |         |                       |           |         |            |          |           |         |          |         | 12                                  |  |
|   |         |                       |           |         |            |          |           |         |          |         | 0 MOTIVO:                           |  |
| AC00140000401 - 500103 DIAGNOSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS   | Fs      | 019: PERSONA EVALUADA | AA        | T04     | 21         | 118      | 0         | 0       | 0        | 0       | 10                                  |  |
|   | Fh      |                       |           | T04     | 0          | 227      | 0         | 0       | 0        | 0       | 0 11                                |  |
|   |         |                       |           |         |            |          |           |         |          |         | 12                                  |  |
|   |         |                       |           |         |            |          |           |         |          |         | 0 MOTIVO:                           |  |
| AC00140000402 - 500101 PERSONAS DE 12 Y 17 AÑOS CON VALCACION CLINICA DE FACTOR DE RIESGO.  | Fs      | 019: PERSONA EVALUADA | AA        | T04     | 71         | 287      | 1         | 4       | 1.41     | 0       | 10                                  |  |
|   | Fh      |                       |           | T04     | 0          | 1,100.00 | 0         | 0       | 0        | 0       | 1 39 11                             |  |
|   |         |                       |           |         |            |          |           |         |          |         | 12                                  |  |
|   |         |                       |           |         |            |          |           |         |          |         | 0 MOTIVO:                           |  |
| AC00140000403 - 500101 MANEJO DE EMERGENCIA O URGENCIA HIPERTENSIVA   | Fs      | 017: PERSONA ATENDIDA | AA        | T04     | 5          | 20       | 0         | 0       | 0        | 0       | 10                                  |  |
|   | Fh      |                       |           | T04     | 0          | 42       | 0         | 0       | 0        | 0       | 0 11                                |  |
|   |         |                       |           |         |            |          |           |         |          |         | 12                                  |  |
|   |         |                       |           |         |            |          |           |         |          |         | 0 MOTIVO:                           |  |
| AC00140000404 - 500103 PACIENTE DIABETICO NO COMPLICADO CONTROLADO  | Fs      | 019: PERSONA COLOCADA | AA        | T04     | 4          | 10       | 0         | 0       | 0        | 0       | 10                                  |  |
|   | Fh      |                       |           | T04     | 0          | 200      | 0         | 0       | 0        | 0       | 60 11                               |  |
|   |         |                       |           |         |            |          |           |         |          |         | 12                                  |  |
|   |         |                       |           |         |            |          |           |         |          |         | 0 MOTIVO:                           |  |
| AC00140000405 - 0061001 ASESORIA NUTRICIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES DENTALES   | Fs      | 017: PERSONA ATENDIDA | AA        | T04     | 72         | 218      | 14        | 318     | 130.66   | 0       | 10                                  |  |
|   | Fh      |                       |           | T04     | 0          | 320      | 0         | 0       | 0        | 0       | 110 42 11                           |  |
|   |         |                       |           |         |            |          |           |         |          |         | 12                                  |  |
|   |         |                       |           |         |            |          |           |         |          |         | 0 MOTIVO:                           |  |
| AC00140000406 - 0061001 RASPAJE DENTAL  | Fs      | 017: PERSONA ATENDIDA | AA        | T04     | 21         | 115      | 0         | 21      | 0        | 0       | 10                                  |  |
|   | Fh      |                       |           | T04     | 0          | 155      | 0         | 0       | 0        | 0       | 60 11                               |  |
|   |         |                       |           |         |            |          |           |         |          |         | 12                                  |  |
|   |         |                       |           |         |            |          |           |         |          |         | 0 MOTIVO:                           |  |
| AC00140000407 - 4261001 FAMILIAS QUE RECIBEN SELECCIONES EDUCATIVAS Y DEMONSTRATIVAS EN PRACTICAS SALUDABLES FRENTE A LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES | Fs      | 051: FAMILIA          | AA        | T04     | 129        | 513      | 22        | 71      | 17.05    | 0       | 10                                  |  |
|   | Fh      |                       |           | T04     | 0          | 160      | 0         | 0       | 0        | 0       | 13 04 11                            |  |
|   |         |                       |           |         |            |          |           |         |          |         | 12                                  |  |
|   |         |                       |           |         |            |          |           |         |          |         | 0 MOTIVO:                           |  |



ANEXO B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PB - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Proceso 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO  
 Unidad Ejecutora 001500 - GOB. REG. DE NARIÑO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de costo 65.00 - MICRORED DE SALUD PALMIRA

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACCIONES ESTRATEGICAS INSTITUCIONALES<br>ACTIVIDAD OPERATIVA  | UNIDAD MEDIDA           | TIPO META | META | PERIODO | ADQUIRIDO |       | EJECUTADO |           | % AVANCE |        | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL FIN TRIMESTRE |
|---|-------------------------|-----------|------|---------|-----------|-------|-----------|-----------|----------|--------|--|
|   |                         |           |      |         | de TMA    | ANUAL | de TMA    | ACUMULADO | de TMA   | de TMA |  |
| AO0014000400 - ACCIONES DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES PARA LA GENERACION DE ENCONTROS SALUDABLES FRENTE A LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES | 000: PERSONA CAPACITADA | AA        | Fs   | T04     | 0         | 1     | 0         | 0         | 0        | 0      | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:              |
|   |                         |           | Fh   | T04     | 0         | 269   | 0         | 0         | 0        | 0      |  |
| ACCIONES OPERATIVAS - EXAMEN DE TÁMBALE Y TRATAMIENTO DE PERSONAS AFECTADAS POR INTOXICACION DE METALES PESADOS                                 | 304: PERSONA TRATADA    | AA        | Fs   | T04     | 60        | 242   | 0         | 0         | 0        | 0      | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:              |
|   |                         |           | Fh   | T04     | 0         | 203   | 0         | 0         | 0        | 0      |  |
| ACCIONES OPERATIVAS - 00000201 TERAPIA ENDODONTICA EN PIEZAS DENTARIAS; ANTERIORES Y EUCRIPDES  | 016: CASO TRATADO       | AA        | Fs   | T04     | 1         | 4     | 0         | 0         | 0        | 0      | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:              |
|   |                         |           | Fh   | T04     | 0         | 100   | 0         | 0         | 0        | 0      |  |
| ACCIONES OPERATIVAS - 00000301 EXAMEN ESTOMATOLÓGICO  | 304: PERSONA TRATADA    | AA        | Fs   | T04     | 72        | 285   | 94        | 319       | 130,56   | 110,76 | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                      |
|   |                         |           | Fh   | T04     | 0         | 100   | 0         | 0         | 0        | 0      |  |
| ACCIONES OPERATIVAS - 00000303 INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL  | 016: CASO TRATADO       | AA        | Fs   | T04     | 72        | 285   | 64        | 264       | 88,69    | 58,61  | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                      |
|   |                         |           | Fh   | T04     | 0         | 100   | 0         | 0         | 0        | 0      |  |
| ACCIONES OPERATIVAS - 5000031 APLICACION DE BELLANTES   | 016: CASO TRATADO       | AA        | Fs   | T04     | 12        | 50    | 0         | 6         | 0        | 12     | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                      |
|   |                         |           | Fh   | T04     | 0         | 50    | 0         | 0         | 0        | 0      |  |
| ACCIONES OPERATIVAS - 5000602 APLICACION DE FLUOR BARNIZ  | 017: PERSONA ATENDIDA   | AA        | Fs   | T04     | 56        | 223   | 12        | 68        | 21,48    | 50,04  | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                      |
|   |                         |           | Fh   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0         | 0        | 0      |  |
| ACCIONES OPERATIVAS - 5000013 APLICACION DEL FLUOR GEL  | 016: CASO TRATADO       | AA        | Fs   | T04     | 16        | 32    | 8         | 52        | 42,11    | 63,41  | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                      |
|   |                         |           | Fh   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0         | 0        | 0      |  |





Anexo B-5  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE LA UNIDAD EJECUTORA

2021 - 2024  
R - GOBIERNOS REGIONALES  
Nivel de Gestión  
Sector 99 - GOBIERNOS REGIONALES  
Plano 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001410 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 05.03 - MICRORED DE SALUD PALMAYMIPA

| CÓDIGO INSTITUCIONAL<br>ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD EJECUTORA           | TRIMESTRE | META     | PERIODO    | MODIFICADO |            | EJECUTADO |           | % AVANCE   |            | MOTIVO DEL LOGRO O TENDENCIA AL FINAL DEL TRIMESTRE |
|--|----------------------------|-----------|----------|------------|------------|------------|-----------|-----------|------------|------------|---|
|  |                            |           |          |            | 8to TRIM.  | 9to TRIM.  | 8to TRIM. | 9to TRIM. | 8to TRIM.  | 9to TRIM.  |   |
| AC00141001743 - 5000001 PROPLANIS DENTAL   | 017: PERSONA ATENDIDA      | AA        | Fs<br>Fn | T04<br>T04 | 72<br>0    | 218<br>0   | 4<br>0    | 221<br>0  | 5,36<br>0  | 76,74<br>0 | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                         |
| AC00141001745 - 0503102 TECNICA DE RESTAURACION ATRALMÁTICA                        | 016: CASO TRATADO          | AA        | Fs<br>Fn | T04<br>T04 | 12<br>0    | 53<br>100  | 0<br>0    | 2<br>0    | 0<br>0     | 3,77<br>0  | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                         |
| AC00141001747 - 5000701 DEBERACION DE LOS PROCESOS INFECCIOSOS BUCCODENTALES       | 016: CASO TRATADO          | AA        | Fs<br>Fn | T04<br>T04 | 9<br>6     | 38<br>103  | 5<br>0    | 14<br>0   | 25,96<br>0 | 36,14<br>0 | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                         |
| AC00141001748 - 5000702 CONSULTA ESTOMATOLÓGICA                                    | 016: CASO TRATADO          | AA        | Fs<br>Fn | T04<br>T04 | 55<br>0    | 138<br>100 | 5<br>0    | 12<br>0   | 14,29<br>0 | 8,7<br>0   | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                         |
| AC00141001750 - 5000703 EXODONCIA SIMPLE   | 016: CASO TRATADO          | AA        | Fs<br>Fn | T04<br>T04 | 15<br>0    | 40<br>100  | 4<br>0    | 24<br>0   | 26,67<br>0 | 49,11<br>0 | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                         |
| AC00141001751 - 5000704 RESTAURACIONES DENTALES CON NUMERO DE VIDRIO               | 017: PERSONA ATENDIDA      | AA        | Fs<br>Fn | T04<br>T04 | 32<br>0    | 125<br>100 | 4<br>0    | 18<br>0   | 12,5<br>0  | 15,03<br>0 | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                         |
| AC00141001753 - 5000705 RESTAURACIONES DENTALES CON RESINA                         | 016: CASO TRATADO          | AA        | Fs<br>Fn | T04<br>T04 | 31<br>0    | 125<br>19  | 0<br>0    | 37<br>0   | 0<br>0     | 28,11<br>0 | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                         |
| AC00141002056 - EVALUACION Y DESPISTAE DE CATARATA                                 | 013: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs<br>Fn | T04<br>T04 | 13<br>0    | 58<br>0    | 0<br>0    | 0<br>0    | 0<br>0     | 0<br>0     | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                         |



Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FBI - PERUDDO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNO REGIONALES  
Pileto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 0014100 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 05.03 - MICRORED DE SALUD PALMAYAMPA

| ACTIVIDAD OPERATIVA | ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL | UNIFICACION | TRAYECTORIA META | PUNTO | MODIFICADO   |       | EJECUTIVO    |              | % AVANCE     |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|---------------------|----------------------------------|-------------|------------------|-------|--------------|-------|--------------|--------------|--------------|-----------|---|
|                     |                                  |             |                  |       | 30 TRIMESTRE | ANUAL | 30 TRIMESTRE | 30 TRIMESTRE | 30 TRIMESTRE | ACUMULADO |   |

A000140002017 - 5001103 REFERENCIA PARA DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CEGUERA POR CATARATA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

|    |    |     |    |    |   |   |   |   |   |   |                               |
|----|----|-----|----|----|---|---|---|---|---|---|-------------------------------|
| AA | Fs | T04 | 12 | 50 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
|    | Fn | T04 | 0  | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO: |

A000140002018 - DIAGNOSTICO DE CEGUERA POR CATARATA CONSULTA POR OPTALMOLOGIA

|    |    |     |   |    |   |   |   |   |   |   |                               |
|----|----|-----|---|----|---|---|---|---|---|---|-------------------------------|
| AA | Fs | T04 | 9 | 54 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
|    | Fn | T04 | 0 | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO: |

A000140002018 - 5001105 CONSEJERÍA PARA DETECCIÓN OCULTIVA Y CONTROL DE CATARATA

|    |    |     |    |    |   |   |   |   |   |   |                               |
|----|----|-----|----|----|---|---|---|---|---|---|-------------------------------|
| AA | Fs | T04 | 15 | 60 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
|    | Fn | T04 | 0  | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO: |

A000140002070 - 5001132 EVALUACIÓN DE ERRORES REFRACTIVOS EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑOS

|    |    |     |    |     |   |     |   |   |   |   |                                    |
|----|----|-----|----|-----|---|-----|---|---|---|---|------------------------------------|
| AA | Fs | T04 | 27 | 163 | 0 | 123 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>113,09 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
|    | Fn | T04 | 0  | 0   | 0 | 0   | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>113,09 11<br>12<br>0 MOTIVO: |

A000140002071 - REFERENCIA DE NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS

|    |    |     |    |    |   |   |   |   |   |   |                               |
|----|----|-----|----|----|---|---|---|---|---|---|-------------------------------|
| AA | Fs | T04 | 21 | 63 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
|    | Fn | T04 | 0  | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO: |

A000140002072 - 5001130 FAMILIAZ DE AGUDEZA VISUAL EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑOS

|    |    |     |     |          |   |     |      |   |   |   |                                   |
|----|----|-----|-----|----------|---|-----|------|---|---|---|-----------------------------------|
| AA | Fs | T04 | 263 | 1.070,00 | 8 | 162 | 2,97 | 0 | 0 | 0 | 10<br>15,61 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
|    | Fn | T04 | 0   | 0        | 0 | 0   | 0    | 0 | 0 | 0 | 10<br>15,61 11<br>12<br>0 MOTIVO: |

A000140002073 - PERSONAS DE 18 A 29 AÑOS CON VALCACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO

|    |    |     |    |     |   |     |      |   |   |   |                                 |
|----|----|-----|----|-----|---|-----|------|---|---|---|---------------------------------|
| AA | Fs | T04 | 96 | 310 | 2 | 117 | 2,61 | 0 | 0 | 0 | 10<br>3,9 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
|    | Fn | T04 | 0  | 0   | 0 | 0   | 0    | 0 | 0 | 0 | 10<br>3,9 11<br>12<br>0 MOTIVO: |

A000140002074 - PERSONAS DE 30 A 39 AÑOS CON VALCACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO

|    |    |     |    |     |   |    |   |   |   |   |                                   |
|----|----|-----|----|-----|---|----|---|---|---|---|-----------------------------------|
| AA | Fs | T04 | 54 | 219 | 0 | 78 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>33,62 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
|    | Fn | T04 | 0  | 0   | 0 | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>33,62 11<br>12<br>0 MOTIVO: |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sedor 911 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Puesto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 05.03 - MICRORED DE SALUD PALMAMPARA

| CODIGO OPERATIVA | ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL | DESCRIPCION | TIPO META | META | PERIODO | ACOMPLIDO |       | EJECUTIVO |       | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO O FALTA AL 30 TRIMESTRE |
|------------------|----------------------------------|-------------|-----------|------|---------|-----------|-------|-----------|-------|----------|-------|--|
|                  |                                  |             |           |      |         | 30 TRIM   | AVUAL | 30 TRIM   | AVUAL | 30 TRIM  | AVUAL |  |

AC0014002075 - 5001504 PERSONAS DE 5 A 11 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO  
 010 - PERSONA EVALUADA AA F5 T04 72 218 0 0 0 0 0 0 10 0 11 0 11 12 0 MOTIVO:

AC0014002076 - 5001505 PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO Y TAMBALEO LABORATORIAL  
 010 - PERSONA EVALUADA AA F5 T04 27 111 6 74 22.22 10 0 11 0 11 12 0 MOTIVO:

AC0014002077 - 5001507 PERSONAS DE 40 A 60 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO Y TAMBALEO LABORATORIAL  
 010 - PERSONA EVALUADA AA F5 T04 78 317 0 161 0 50.79 11 10 0 11 12 0 MOTIVO:

AC0014002078 - 5001603 PACIENTE HIPERTENSO DE NO ALTO RIESGO NO CONTROLADO, QUE RECIBE TRATAMIENTO  
 440 - PERSONA CONTROLADA AA F5 T04 0 0 8 63 0 0 10 0 11 12 0 MOTIVO:

AC0014002079 - PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOMETABOLICA ORGANIZADOS QUE RECIBEN EDUCACIÓN PARA EL CONTROL DE LA ENFERMEDAD  
 008 - PERSONA CAPACITADA AA F5 T04 3 10 10 10 333.33 10 10 11 12 0 MOTIVO:

AC0014002080 - 5001607 PACIENTES HIPERTENSOS CON ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR  
 080 - PERSONA EVALUADA AA F5 T04 1 5 0 0 0 0 10 0 11 12 0 MOTIVO:

AC0014002081 - 5001703 VALORACIÓN DE COMPLICACIONES EN PERSONAS CON DIABETES  
 087 - PERSONA ATENDIDA AA F5 T04 1 6 0 0 0 0 10 0 11 12 0 MOTIVO:

AC0014002082 - COCIENTES CAPACITADOS QUE DESARROLLAN ACCIONES PARA LA PROMOCIÓN DE LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE, ACTIVIDAD FÍSICA, SALUD OCULAR Y SALUD BUCAL  
 035 - DOCENTE CAPACITADO AA F5 T04 0 42 0 5 0 0 10 11 11 12 0 MOTIVO:



000107

Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PB - PERIODO 2023 - 2024  
Med de Gestión R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 99 - GOBIERNOS REGIONALES  
Pliego 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 601450 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 65.00 - MICRORED DE SALUD PALMIPAMPA

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA   | INDICADORA              | TIPO METRICA | META | PERIODO | MODIFICADO      |           | EJECUTIVO       |              | % AVANCE        |              | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL TRIMESTRE |
|---|-------------------------|--------------|------|---------|-----------------|-----------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|--|
|   |                         |              |      |         | NO TRIM ASUMIDO | ANUAL     | NO TRIM ASUMIDO | TRIM ASUMIDO | NO TRIM ASUMIDO | TRIM ASUMIDO |  |
| A000140002083 - LIDERES COMUNITARIOS CAPACITADOS REALIZAN VIGILANCIA CIUDADANA PARA LA REDUCCION DE LA CONTAMINACION POR METALES PESADOS, SUSTANCIAS QUIMICAS E HIDROCARBUROS | 088: PERSONA CAPACITADA | Fs           | 1    | T04     | 0               | 1         | 4               | 6            | 0               | 0            | 10<br>100 11<br>12<br>0 MOTIVO:        |
|   |                         | Fh           | 0    | T04     | 0               | 0         | 0               | 0            | 0               | 0            |  |
| A000140002120 - 5001602 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DISLIPIDEMIA  | 438: PERSONA TAMIZADA   | Fs           | 29   | T04     | 15              | 29        | 22              | 47           | 148,67          | 0            | 10<br>120,81 11<br>12<br>0 MOTIVO:     |
|   |                         | Fh           | 0    | T04     | 0               | 0         | 0               | 0            | 0               | 0            |  |
| A000140002130 - 5001604 PACIENTE HIPERTENSO DE NO ALTO RIESGO Y CONTROLADO QUE RECIBE TRATAMIENTO   | 314: PERSONA TRATADA    | Fs           | 25   | T04     | 7               | 25        | 0               | 0            | 0               | 0            | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:          |
|   |                         | Fh           | 0    | T04     | 0               | 0         | 0               | 0            | 0               | 0            |  |
| A000140002131 - 5001701 MANEJO BASICO DE CRISIS HIPOTENSIVA O HIPERGLUCEMICA O HIPERGLUCEMIA EN PACIENTES DIABETICOS  | 007: PERSONA ATENDIDA   | Fs           | 10   | T04     | 4               | 10        | 0               | 1            | 0               | 0            | 10<br>10 11<br>12<br>0 MOTIVO:         |
|   |                         | Fh           | 0    | T04     | 0               | 0         | 0               | 0            | 0               | 0            |  |
| A000140002132 - 5001706 MANEJO DEL SOBREPESO Y OBESIDAD   | 090: PERSONA EVALUADA   | Fs           | 59   | T04     | 17              | 59        | 0               | 0            | 0               | 0            | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:          |
|   |                         | Fh           | 0    | T04     | 0               | 0         | 0               | 0            | 0               | 0            |  |
| TOTAL POR FINANCIERO S/   |                         |              |      |         | 0               | 6,874,000 | 0               | 0            | 0               | 0            |  |
| A000140002080 - 0216075 TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO  | 438: PERSONA TAMIZADA   | Fs           | 116  | T04     | 25              | 116       | 7               | 83           | 28              | 71,25 11     | 10<br>71,25 11<br>12<br>0 MOTIVO:      |
|   |                         | Fh           | 0    | T04     | 0               | 2,300,000 | 0               | 0            | 0               | 0            |  |
| A000140002051 - 0216076 TAMIZAJE CON INSPECCION VISUAL CON ACTO ACETICO PARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO  | 431: PERSONA TAMIZADA   | Fs           | 158  | T04     | 28              | 158       | 2               | 24           | 7,14            | 15,88 11     | 10<br>15,88 11<br>12<br>0 MOTIVO:      |
|   |                         | Fh           | 0    | T04     | 0               | 500       | 0               | 0            | 0               | 0            |  |
| A00014000602 - 0216071 FUNCIONARIOS MUNICIPALES SENSIBILIZADOS PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER                             | 088: PERSONA CAPACITADA | Fs           | 30   | T04     | 0               | 30        | 0               | 0            | 0               | 0            | 10<br>0 11<br>12                       |
|   |                         | Fh           | 0    | T04     | 0               | 0         | 0               | 0            | 0               | 0            |  |



Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sedor 03 - GOBIERNO REGIONALES  
Pueblo 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 031400 - G03 - REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 03.01 - MISIONES DE SALUD PALMAMPAMPA

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA   | UNIDAD EJECUTORA        | TIPO META | PERIODO | MODIFICADO |         | EJECUTADO |         | % AVANCE |         | MOTIVO DEL LOGRO O PUNTICO AL 30<br>TRIMESTRE |
|---|-------------------------|-----------|---------|------------|---------|-----------|---------|----------|---------|---|
|   |                         |           |         | 80 TRIM    | 90 TRIM | 80 TRIM   | 90 TRIM | 80 TRIM  | 90 TRIM |   |
|   |                         | Fr        | T04     | 0          | 238     | 0         | 0       | 0        | 0       | 0 MOTIVO:                                     |
| AC00140000593 - 0135906 PROTEGER A LA NIÑA CON APLICACION DE VACUNA VPH   | 216: NIÑO PROTEGIDO     | Fs        | T04     | 58         | 58      | 17        | 17      | 23.85    | 17.25   | 10<br>12                                      |
|   |                         | Fr        | T04     | 0          | 120     | 0         | 0       | 0        | 0       | 0 MOTIVO:                                     |
| AC00140000594 - 0215973 CONSEJERIA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CANCER                                      | 253: PERSONA INFORMADA  | Fs        | T04     | 74         | 323     | 23        | 615     | 31.08    | 211.89  | 10<br>12                                      |
|   |                         | Fr        | T04     | 6          | 503     | 0         | 0       | 0        | 0       | 0 MOTIVO:                                     |
| AC00140000595 - 0215973 TAMIZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLINICO DE MAMA PARA DETECCION DE CANCER DE MAMA                   | 431: PERSONA TAMIZADA   | Fs        | T04     | 41         | 165     | 0         | 41      | 0        | 25.13   | 10<br>12                                      |
|   |                         | Fr        | T04     | 6          | 550     | 0         | 0       | 0        | 0       | 0 MOTIVO:                                     |
| AC00140000596 - 0215940 TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE COLON Y RECTO  | 431: PERSONA TAMIZADA   | Fs        | T04     | 12         | 45      | 0         | 13      | 0        | 28.89   | 10<br>12                                      |
|   |                         | Fr        | T04     | 6          | 130     | 0         | 0       | 0        | 0       | 0 MOTIVO:                                     |
| AC00140000597 - 0215941 TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE PROSTATA   | 431: PERSONA TAMIZADA   | Fs        | T04     | 6          | 25      | 0         | 16      | 0        | 43.71   | 10<br>12                                      |
|   |                         | Fr        | T04     | 6          | 123     | 0         | 0       | 0        | 0       | 0 MOTIVO:                                     |
| AC00140000598 - 0215942 TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE PIEL   | 431: PERSONA TAMIZADA   | Fs        | T04     | 15         | 30      | 0         | 72      | 0        | 10      | 10<br>12                                      |
|   |                         | Fr        | T04     | 6          | 100     | 0         | 0       | 0        | 0       | 0 MOTIVO:                                     |
| AC00140000599 - 0218181 ATENCION DE LA PACIENTE CON LESIONES PREMALIGNAS DE CUELLO UTERINO CON ABLACION                 | 687: PERSONA ATENDIDA   | Fs        | T04     | 3          | 15      | 0         | 0       | 0        | 0       | 10<br>12                                      |
|   |                         | Fr        | T04     | 6          | 400     | 0         | 0       | 0        | 0       | 0 MOTIVO:                                     |
| AC00140000604 - DOCENTES CAPACITADOS PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CANCER | 688: PERSONA CAPACITADA | Fs        | T04     | 24         | 100     | 0         | 0       | 0        | 0       | 10<br>12                                      |



000109

Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE LA UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Pileo 414 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
 Unidad Ejecutiva 001500 - GGB REG DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 6503 - MICRORED DE SALUD PALMAMPAPA

| UNIDAD EJECUTIVA | PROYECTO | META | PERIODO | MCP/PLAZO |       | EJECUCION |           | % AVANCE |           | ACTIVO DE LOGRO OBTENIDO AL 30 DE SEPTIEMBRE |
|------------------|----------|------|---------|-----------|-------|-----------|-----------|----------|-----------|--|
|                  |          |      |         | 999 TRIM  | ANUAL | 999 TRIM  | ACUMULADO | 999 TRIM | ACUMULADO |  |

| AA | Fs | Fn | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|----|----|----|-----|---|---|---|---|---|---|---|
|----|----|----|-----|---|---|---|---|---|---|---|

AE (E) 001 - ATENCION INTEGRAL Y OPORTUNA DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS PARA LA POBLACION

| AA | Fs | Fn | T04 | 18 | 72 | 77 | 360 | 427.70 | 527.70 | 10 |
|----|----|----|-----|----|----|----|-----|--------|--------|----|
|----|----|----|-----|----|----|----|-----|--------|--------|----|

AE (E) 002 - ATENCION INTEGRAL Y OPORTUNA DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS PARA LA POBLACION

| AA | Fs | Fn | T04 | 12 | 48 | 20 | 60 | 185.67 | 123.11 | 10 |
|----|----|----|-----|----|----|----|----|--------|--------|----|
|----|----|----|-----|----|----|----|----|--------|--------|----|

AE (E) 003 - ATENCION INTEGRAL Y OPORTUNA DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS PARA LA POBLACION

| AA | Fs | Fn | T04 | 3 | 9 | 2 | 21 | 65.87 | 233.33 | 10 |
|----|----|----|-----|---|---|---|----|-------|--------|----|
|----|----|----|-----|---|---|---|----|-------|--------|----|

AE (E) 004 - ATENCION INTEGRAL Y OPORTUNA DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS PARA LA POBLACION

| AA | Fs | Fn | T04 | 14 | 50 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
|----|----|----|-----|----|----|---|---|---|---|----|
|----|----|----|-----|----|----|---|---|---|---|----|

AE (E) 005 - ATENCION INTEGRAL Y OPORTUNA DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS PARA LA POBLACION

| AA | Fs | Fn | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
|----|----|----|-----|---|---|---|---|---|---|----|
|----|----|----|-----|---|---|---|---|---|---|----|

AE (E) 006 - ATENCION INTEGRAL Y OPORTUNA DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS PARA LA POBLACION

| AA | Fs | Fn | T04 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
|----|----|----|-----|---|---|---|---|---|---|----|
|----|----|----|-----|---|---|---|---|---|---|----|

AE (E) 007 - ATENCION INTEGRAL Y OPORTUNA DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS PARA LA POBLACION

| AA | Fs | Fn | T04 | 26 | 30 | 42 | 52 | 144.83 | 173.33 | 10 |
|----|----|----|-----|----|----|----|----|--------|--------|----|
|----|----|----|-----|----|----|----|----|--------|--------|----|

AE (E) 008 - ATENCION INTEGRAL Y OPORTUNA DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS PARA LA POBLACION

| AA | Fs | Fn | T04 | 24,282.15 | 181,216.75 | 0 | 181,522.65 | 0 | 13,301 | 12 |
|----|----|----|-----|-----------|------------|---|------------|---|--------|----|
|----|----|----|-----|-----------|------------|---|------------|---|--------|----|

AE (E) 009 - ATENCION INTEGRAL Y OPORTUNA DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS PARA LA POBLACION

| AA | Fs | Fn | T04 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 100 | 10 |
|----|----|----|-----|---|---|---|---|---|-----|----|
|----|----|----|-----|---|---|---|---|---|-----|----|



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

2020 - 2024  
 PEI - PERIODO  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Proje 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 05.01 - MICRORED DE SALUD PALMIPAMPA

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA   | UNIDAD EJECUTORA        | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |           | EJECUTADO |           | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL TRIMESTRE |           |
|---|-------------------------|-----------|------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|-------|--|-----------|
|   |                         |           |      |         | Q3 TRIM    | ANUAL     | Q3 TRIM   | ANUAL     | Q3 TRIM  | ANUAL |  |           |
| AC00140002247 - 0510204 OTROS TRANSCORROS DE SALUD MENTAL   | 017: PERSONA ATENDIDA   | AA        | Fs   | T04     | 0          | 3         | 3         | 3         | 0        | 0     | 100 11                                 | 10        |
|   |                         |           | Fn   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        | 0     | 0                                      | 12        |
|   |                         |           |      |         |            |           |           |           |          |       |  | 0 MOTIVO: |
| TOTAL POR FINANCIERO/S/   |                         |           |      |         | 24,282.15  | 60,744.75 | 0         | 81,573.85 | 0        | 0     | 81.01                                  |           |
| AC00140000513 - 5005103 TAMIZAJE DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES  | 453: PERSONA TAMIZADA   | AA        | Fs   | T04     | 1,024.00   | 6,590.00  | 203       | 1,525.00  | 125      | 0     | 2042 11                                | 10        |
|   |                         |           | Fn   | T04     | 0          | 610       | 0         | 0         | 0        | 0     | 0                                      | 12        |
|   |                         |           |      |         |            |           |           |           |          |       |  | 0 MOTIVO: |
| AC00140000514 - 0005103 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES   | 344: PERSONA TRATADA    | AA        | Fs   | T04     | 0          | 40        | 0         | 0         | 0        | 0     | 0 11                                   | 10        |
|   |                         |           | Fn   | T04     | 0          | 1,000.00  | 0         | 0         | 0        | 0     | 0                                      | 12        |
|   |                         |           |      |         |            |           |           |           |          |       |  | 0 MOTIVO: |
| AC00140000516 - 0005202 SESIONES DE ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES PARA ADOLESCENTES, JOVENES Y ADULTOS  | 017: PERSONA ATENDIDA   | AA        | Fs   | T04     | 48         | 230       | 10        | 10        | 20.41    | 0     | 5 11                                   | 10        |
|   |                         |           | Fn   | T04     | 0          | 84        | 0         | 0         | 0        | 0     | 0                                      | 12        |
|   |                         |           |      |         |            |           |           |           |          |       |  | 0 MOTIVO: |
| AC00140000516 - 0005202 SESIONES DE ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES PARA NIÑAS, NIÑOS   | 017: PERSONA ATENDIDA   | AA        | Fs   | T04     | 75         | 300       | 0         | 0         | 0        | 0     | 0 11                                   | 10        |
|   |                         |           | Fn   | T04     | 0          | 45        | 0         | 0         | 0        | 0     | 0                                      | 12        |
|   |                         |           |      |         |            |           |           |           |          |       |  | 0 MOTIVO: |
| AC00140000517 - 0107001 FAMILIAS CON GESTANTES O NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS RECIBEN CONSEJERIA A TRAVES DE LAS VISITAS DOMICILIARIAS PARA PROMOVER PRÁCTICAS DE CONVENENCIA SALUDABLE                                      | 054: FAMILIA            | AA        | Fs   | T04     | 49         | 200       | 0         | 5         | 0        | 0     | 2 5 11                                 | 10        |
|   |                         |           | Fn   | T04     | 0          | 25        | 0         | 0         | 0        | 0     | 0                                      | 12        |
|   |                         |           |      |         |            |           |           |           |          |       |  | 0 MOTIVO: |
| AC00140000518 - 0107001 DOCENTES Y PADRES DE FAMILIA CAPACITADOS PROMUEVEN LA CONVENENCIA SALUDABLE DESDE LA INSTITUCION EDUCATIVA  | 014: PERSONA CAPACITADA | AA        | Fs   | T04     | 14         | 58        | 0         | 0         | 0        | 0     | 0 11                                   | 10        |
|   |                         |           | Fn   | T04     | 0          | 63        | 0         | 0         | 0        | 0     | 0                                      | 12        |
|   |                         |           |      |         |            |           |           |           |          |       |  | 0 MOTIVO: |
| AC00140001775 - 5305021 TAMIZAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 17 AÑOS CON DEFICIT EN SUS HABILIDADES SOCIALES, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y/O PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA | 453: PERSONA TAMIZADA   | AA        | Fs   | T04     | 453        | 1,010.00  | 0         | 2         | 0        | 0     | 0 11 11                                | 10        |
|   |                         |           | Fn   | T04     | 0          | 125       | 0         | 0         | 0        | 0     | 0                                      | 12        |
|   |                         |           |      |         |            |           |           |           |          |       |  | 0 MOTIVO: |



000111

Anexo B6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
Pileto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
Unidad Ejecutora 001403 - CO3 REG DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 65.03 - MICRORED DE SALUD PALMIRAPIMPA

| UNIDAD EJECUTORA | DESCRIPCION | TIPO META | META | PERIODO | ACUMULADO |       | EJECUTIVO |       | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO O RETARDO AL 30 DE TRIMESTRE |
|------------------|-------------|-----------|------|---------|-----------|-------|-----------|-------|----------|-------|---|
|                  |             |           |      |         | 30 TRIM   | ANUAL | 30 TRIM   | ANUAL | 30 TRIM  | ANUAL |   |

|   |  |    |    |     |    |         |     |     |          |       |                              |
|---|--|----|----|-----|----|---------|-----|-----|----------|-------|------------------------------|
| AC0014001771 - 5805192  | TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL  | AA | Fs | T04 | 0  | 5       | 0   | 0   | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO |
| AC0014001781 - 5805195  | TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO PSICOTICO   | AA | Fs | T04 | 0  | 1       | 0   | 0   | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO |
| AC0014001791 - 6505027  | TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA                          | AA | Fs | T04 | 9  | 49      | 0   | 0   | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO |
| AC0014001791 - 6505191  | TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS (DEPRESION Y CONDUCTA SUICIDA) Y DE ANSIEDAD  | AA | Fs | T04 | 6  | 30      | 0   | 0   | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO |
| AC0014001810 - 6505200  | PREVENCIÓN FAMILIAR DE CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES FAMILIAS FUERTES AMOR Y LÍMITES   | AA | Fs | T04 | 10 | 49      | 0   | 0   | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO |
| AC0014001911 - 0209032  | CONSEJO MUNICIPAL Y COMITÉ MULTISECTORIAL CAPACITADOR PROMUEVEN LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE VIGILANCIA CIUDADANA Y LOS GRUPOS DE APOYO A VICTIMAS DE VIOLENCIA FISICA CAUSADA POR LA PAREJA | AA | Fs | T04 | 0  | 1       | 0   | 0   | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO |
| AC0014001942 - 0209033  | MUJERES DE ORGANIZACIONES SOCIALES CAPACITADAS REALIZAN VIGILANCIA CIUDADANA PARA REDUCIR LA VIOLENCIA FISICA CAUSADA POR LA PAREJA  | AA | Fs | T04 | 0  | 2       | 0   | 0   | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO |
| TOTAL POR AÑO FINANCIERO 21   |  |    |    |     | 0  | 7407.00 | 0   | 0   | 0        | 0     | 0                            |
| CEL03 - REDUCIR LAS PRESIONES DE TERAPIA DISOCIAL EN EL DEPARTAMENTO                        |  |    |    |     | AA | Fs      | T04 | 0   | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO |
| CEL037 - ATENCION INTEGRAL EN MATERIA DE SALUD REPRODUCTIVA PARA LAS MUJERES EN EDAD FERTIL |  |    |    |     | AA | Fs      | T04 | 183 | 205      | 34.02 | 31.04 11                     |
| AT0014000405 - ATENCION ORIENTACIONAL EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA                        |  |    |    |     | AA | Fs      | T04 | 312 | 1,242.00 | 183   | 31.04 11                     |



000112



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 03 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Pleso 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Cols 05.00 - MICRORED DE SALUD PALMAYPAMPA

| ACTIVIDAD OPERATIVA | OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | UNIDAD EJECUTORA | TIPO META                     | META     | PERIODO | MODIFICADO |           | EJECUCION |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO O RETARDO AL 30 DE SETIEMBRE |
|---------------------|------------------------------------|------------------|-------------------------------|----------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|---|
|                     |                                    |                  |                               |          |         | 4to TRIM   | ANUAL     | 4to TRIM  | ACUMULADO | 4to TRIM | ACUMULADO |   |
|                     |                                    |                  | Fm                            | 0        | T04     | 0          | 859       | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                                     |
|                     |                                    |                  | Fs                            | 24       | T04     | 24         | 97        | 0         | 4         | 0        | 0         | 10<br>4.12 11                                 |
|                     |                                    |                  | Fm                            | 0        | T04     | 0          | 859       | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>- 12<br>0 MOTIVO:                       |
|                     |                                    |                  | Fs                            | 33       | T04     | 33         | 122       | 0         | 1         | 0        | 0         | 10<br>0.76 11                                 |
|                     |                                    |                  | Fm                            | 0        | T04     | 0          | 709       | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                         |
|                     |                                    |                  | TOTAL POR ASES FINANCIERO \$/ |          |         |            |           |           |           |          |           |   |
|                     |                                    |                  |                               | 0        |         | 0          | 2,000.89  | 0         | 0         | 0        | 0         | 0   |
|                     |                                    |                  | AA                            | 3        | T04     | 3          | 5         | 2         | 2         | 18.87    | 0         | 10<br>49 11                                   |
|                     |                                    |                  | Fm                            | 0        | T04     | 0          | 560       | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                         |
|                     |                                    |                  | Fs                            | 0        | T04     | 0          | 1         | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>0 11                                    |
|                     |                                    |                  | Fm                            | 0        | T04     | 0          | 1,000.00  | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                         |
|                     |                                    |                  | AA                            | 1        | T04     | 1          | 1         | 1         | 1         | 100      | 0         | 10<br>100 11                                  |
|                     |                                    |                  | Fm                            | 0        | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                         |
|                     |                                    |                  | TOTAL POR ASES FINANCIERO \$/ |          |         |            |           |           |           |          |           |   |
|                     |                                    |                  |                               | 0        |         | 0          | 1,600.89  | 0         | 0         | 0        | 0         | 0   |
|                     |                                    |                  | AA                            | 3        | T04     | 3          | 12        | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>0 11                                    |
|                     |                                    |                  | Fm                            | 1,350.00 | T04     | 1,350.00   | 18,750.00 | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                         |
|                     |                                    |                  | AA                            | 1        | T04     | 1          | 4         | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>0 11                                    |
|                     |                                    |                  | Fm                            | 0        | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                         |



000113

Anexo B6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 99 - GOBIERNO REGIONAL  
Planp 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 1014/0 - CC3. RES. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Cc3ta 05 03 - MONITORIO DE SALUD PALMAMPAMPA

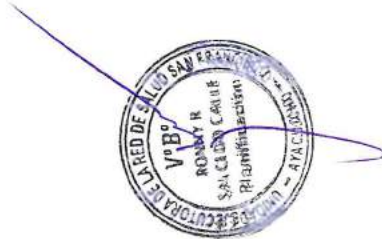
| ACTIVIDAD OPERATIVA   | UBICACION    | TIPO META | META | PORCENTO | MONITOREO  |              | EJECUCION |              | % AVANCE  |       | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL FIN DE TRIMESTRE |
|---|--------------|-----------|------|----------|------------|--------------|-----------|--------------|-----------|-------|---|
|   |              |           |      |          | TRIMESTRE  | ANUAL        | TRIMESTRE | ANUAL        | TRIMESTRE | ANUAL |   |
| AC00014000972 - SERVICIOS GENERALES   | 001 - ACCION | AA        | Fs   | T04      | 3          | 12           | 0         | 0            | 0         | 0     | 10  |
|   |              |           | Fi   | T04      | 13,112.44  | 103,880.34   | 0         | 36,011.04    | 0         | 0     | 59 11 12                                      |
| AC00014002112 - GESTION, SUPERVISION Y MONITOREO DEL FINANCIAMIENTO Y DE LA CALIDAD DE PRESTACION | 001 - ACCION | AA        | Fs   | T04      | 3          | 12           | 1         | 0            | 0         | 0     | 10  |
|   |              |           | Fi   | T04      | 6,922.45   | 35,093.83    | 0         | 17,244.50    | 0         | 0     | 833 11 12                                     |
| AC00014002113 - VIGILANCIA Y CONTROL DEL MEDIO AMBIENTE   | 001 - ACCION | AA        | Fs   | T04      | 3          | 12           | 1         | 0            | 0         | 0     | 10  |
|   |              |           | Fi   | T04      | 6,446.00   | 32,592.09    | 0         | 16,806.67    | 0         | 0     | 833 11 12                                     |
| TOTAL FORAJE  |              |           |      |          | 31,832.89  | 159,312.14   | 0         | 70,244.01    | 0         | 0     | 105 76  |
| TOTAL GENERAL   |              |           |      |          | 401,862.57 | 1,759,831.81 | 0         | 1,124,562.81 | 0         | 0     | 1,321 19                                      |

Tipo de meta  
NA Méta no acumulativa  
AM Méta acumulativa mensual  
AA Méta acumulativa anual  
\*Por la naturaleza de las actividades Operativas con méta no acumulativa, el avance anual se méta en fin de año.



Centro de Costo:

05.04 Microred de Salud Santa Rosa



000115

Anexo B6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO 2009 - 2014  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector P9 - GOBIERNO REGIONALES  
Pliego 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVICUCHO  
Unidad Ejecutora 001610 - 003 REG. DE AVICUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Colsb 05.04 - MICRORED DE SALUD SANTA ROSA

| CODIGO INSTITUCIONAL   | DESCRIPCION DE LA UNIDAD EJECUTORA   | CATEGORIA               | TIPO META | PERIODO | MODIFICADO |           | EJECUTADO  |       | % AVANCE   |        | MOTIVO DEL OSO (ESTANDO AL 4to TRIMESTRE) |
|------------------------|--|-------------------------|-----------|---------|------------|-----------|------------|-------|------------|--------|---|
|                        |  |                         |           |         | 4to TRIM   | ANUAL     | 4to TRIM   | ANUAL | 4to TRIM   | ANUAL  |   |
| AO0014000512 - 3325501 | NIÑO OREO 1 AÑO  | 218 - NIÑO CONTROLADO   | AA        | Fs      | T04        | 75        | 304        | 7     | 147        | 9.33   | 48.39 11<br>12<br>72.4 MOTIVO:            |
|                        |  |                         |           | Fn      | T04        | 31.551.50 | 145.112.37 | 0     | 105.640.44 | 0      |   |
| AO0014000514 - 3315101 | ANEMIA   | 016 - CASO TRATADO      | AA        | Fs      | T04        | 144       | 578        | 63    | 195        | 43.75  | 10<br>32.01 11<br>12<br>0 MOTIVO:         |
|                        |  |                         |           | Fn      | T04        | 0         | 253        | 0     | 0          | 0      |   |
| AO0014000521 - 332104  | FAMILIAS CON NIÑOS DE 06 MESES Y GESTANTES RECIBEN REGIONES DEMOSTRATIVAS EN PREPARACION DE ALIMENTOS  | 05 - FAMILIA            | AA        | Fs      | T04        | 208       | 1.190.00   | 20    | 33         | 6.84   | 10<br>2.54 11<br>12<br>0 MOTIVO:          |
|                        |  |                         |           | Fn      | T04        | 0         | 578        | 0     | 0          | 0      |   |
| AO0014000522 - 3325101 | COMITES MULTISECTORIALES CAPACITADOS PARA LA PROMOCION DEL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 5 MESES EN SU DISTRITO | 215 - MUJERIZO          | AA        | Fs      | T04        | 0         | 1          | 0     | 1          | 0      | 10<br>100 11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
|                        |  |                         |           | Fn      | T04        | 0         | 310        | 0     | 0          | 0      |   |
| AO0014000523 - 3325401 | VACUNACION NIÑO 1 AÑO  | 218 - NIÑO PROTEGIDO    | AA        | Fs      | T04        | 75        | 304        | 16    | 205        | 114.07 | 10<br>94.08 11<br>12<br>60.73 MOTIVO:     |
|                        |  |                         |           | Fn      | T04        | 19.888.32 | 78.204.88  | 0     | 63.121.08  | 0      |   |
| AO0014000524 - 3325102 | NIÑO MENOR DE SEIS MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO  | 220 - NIÑO SUPLEMENTADO | AA        | Fs      | T04        | 75        | 304        | 38    | 250        | 48     | 10<br>82.24 11<br>12<br>49.12 MOTIVO:     |
|                        |  |                         |           | Fn      | T04        | 8.022.45  | 35.888.88  | 0     | 16.844.10  | 0      |   |
| AO0014000525 - 3331101 | INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) NO COMPLICADA   | 016 - CASO TRATADO      | AA        | Fs      | T04        | 123       | 468        | 59    | 340        | 47.15  | 10<br>61.27 11<br>12<br>0 MOTIVO:         |
|                        |  |                         |           | Fn      | T04        | 0         | 1.000.00   | 0     | 0          | 0      |   |
| AO0014000526 - 3331201 | EDA AGUDA NO COMPLICADA  | 016 - CASO TRATADO      | AA        | Fs      | T04        | 117       | 409        | 41    | 116        | 55.04  | 10<br>24.75 11<br>12<br>0 MOTIVO:         |
|                        |  |                         |           | Fn      | T04        | 0         | 739        | 0     | 0          | 0      |   |



Anexo B5  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector S9 - GOBIERNO REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001490 - COS. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 03.04 - MINISTERIO DE SALUD - SANTARCA

| UNIDAD EJECUTORA | INDICADORA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |          | SALVARE  |           | MOTIVO DEL LOGRO O TENDENCIA TRIMESTRAL |
|------------------|------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|----------|----------|-----------|---|
|                  |            |           |      |         | 4to TRIM   | ANUAL | 4to TRIM  | 4to TRIM | 4to TRIM | ACUMULADO |   |

AC0014000520 - 331701 GESTANTE CON SUPLENIMIENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO

|    |    |     |    |          |    |     |       |   |   |    |           |
|----|----|-----|----|----------|----|-----|-------|---|---|----|-----------|
| AA | Fs | T04 | 72 | 202      | 53 | 205 | 73,81 | 0 | 0 | 10 | 70,21 11  |
|    | Fh | T04 | 0  | 1,000,00 | 0  | 0   | 0     | 0 | 0 | 12 | 0 MOTIVO: |

AC0014000550 - 3341401 PARASITOSIS INTESTINAL

|    |    |     |     |          |    |    |       |   |   |    |           |
|----|----|-----|-----|----------|----|----|-------|---|---|----|-----------|
| AA | Fs | T04 | 165 | 969      | 22 | 72 | 19,39 | 0 | 0 | 10 | 10,76 11  |
|    | Fh | T04 | 0   | 1,000,00 | 0  | 0  | 0     | 0 | 0 | 12 | 0 MOTIVO: |

AC0014000478 - CONTROL DE CALIDAD NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS

|    |    |     |   |     |   |   |   |   |   |    |           |
|----|----|-----|---|-----|---|---|---|---|---|----|-----------|
| AA | Fs | T04 | 0 | 0   | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 11      |
|    | Fh | T04 | 0 | 150 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 0 MOTIVO: |

AC0014001301 - 007301 POBLACION INFORMADA POR MEDIO DE COMUNICACION MASIVA

|    |    |     |     |          |     |   |   |   |   |    |           |
|----|----|-----|-----|----------|-----|---|---|---|---|----|-----------|
| AA | Fs | T04 | 254 | 1,421,00 | 300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 21,11 11  |
|    | Fh | T04 | 0   | 0        | 0   | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 0 MOTIVO: |

AC0014001304 - 007330 POBLACION INFORMADA POR MEDIOS ALTERNATIVOS DE COMUNICACION

|    |    |     |          |          |     |   |   |   |   |    |           |
|----|----|-----|----------|----------|-----|---|---|---|---|----|-----------|
| AA | Fs | T04 | 1,234,00 | 4,033,00 | 150 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 12,77 11  |
|    | Fh | T04 | 0        | 0        | 0   | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 0 MOTIVO: |

AC0014001305 - 3325101 FAMILIAS CON NIÑOS MENORES DE 24 MESES RECIBEN CONSEJERIA A TRAVES DE VISITA DOMICILIARIA

|    |    |     |     |     |    |     |       |   |   |    |           |
|----|----|-----|-----|-----|----|-----|-------|---|---|----|-----------|
| AA | Fs | T04 | 150 | 603 | 32 | 169 | 21,33 | 0 | 0 | 10 | 18,17 11  |
|    | Fh | T04 | 0   | 0   | 0  | 0   | 0     | 0 | 0 | 12 | 0 MOTIVO: |

AC0014001306 - 3325101 FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENORES DE 24 MESES Y GESTANTES QUE PARTICIPAN EN GRUPOS DE APOYO COMUNITARIO PARA PROMOVER CUIDADO INFANTIL, LÍNEA Y LA SEGURIDAD ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 24 MESES

|    |    |     |   |    |   |   |   |   |   |    |           |
|----|----|-----|---|----|---|---|---|---|---|----|-----------|
| AA | Fs | T04 | 3 | 14 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 10 | 7,14 11   |
|    | Fh | T04 | 0 | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 0 MOTIVO: |

AC0014001307 - 3325102 ACTORES SOCIALES CAPACITADOS PARA LA PROMOCION DEL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 24 MESES EN SUS COMUNIDADES

|    |    |     |   |    |   |    |     |   |   |    |           |
|----|----|-----|---|----|---|----|-----|---|---|----|-----------|
| AA | Fs | T04 | 3 | 17 | 8 | 10 | 300 | 0 | 0 | 10 | 58,12 11  |
|    | Fh | T04 | 0 | 0  | 0 | 0  | 0   | 0 | 0 | 12 | 0 MOTIVO: |



000117

ANEXO B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 09 - GOBIERNOS REGIONALES  
444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 03.04 - MICRORED DE SALUD SANTA ROSA

| UNIDAD EJECUTORA | INDICADORA | TIPO META | META | PERIODO | MATERIALES      |       | SERVICIOS       |       | PERSONAL        |       | % AVANCE | MOTIVO DEL LOGRO/DEFICITO AL TRIMESTRE |
|------------------|------------|-----------|------|---------|-----------------|-------|-----------------|-------|-----------------|-------|----------|--|
|                  |            |           |      |         | TRIM. ACUMULADO | ANUAL | TRIM. ACUMULADO | ANUAL | TRIM. ACUMULADO | ANUAL |          |  |

A00014001308 - 3325101 PROMOTORES EDUCATIVOS CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL, LA INCIPIENTE MATERIA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACIÓN Y PROTECCIÓN DEL MENOR DE 73 MESES A FAMILIAS DEL PROMUEI

008: PERSONA CAPACITADA

A00014001309 - 3325402 VACUNACION NIÑO 1 AÑOS

218: NIÑO PROTEGIDO

A00014001400 - 3325403 VACUNACION NIÑO 4 AÑOS

218: NIÑO PROTEGIDO

A00014001401 - 3325404 VACUNACION NIÑO REGEN NACIDO

218: NIÑO PROTEGIDO

A00014001402 - 3325405 VACUNACION NIÑO 2 AÑOS

218: NIÑO PROTEGIDO

A00014001403 - 3325406 VACUNACION NIÑO 3 AÑOS

218: NIÑO PROTEGIDO

A00014001404 - 3325408 ATENCION DE LAS REACCIONES ADVERSAS A LAS VACUNAS

016: CASO TRATADO

A00014001405 - 3325502 NIÑO 1 AÑO CON CRED COMPLETO

218: NIÑO CONTROLADO



**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

2021 - 2024  
R - GOBIERNOS REGIONALES  
Nivel de Gobierno  
Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Pliego 001400 - CGB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Unidad Ejecutora  
Centro de Cuidado  
65.04 - MICRORED DE SALUD SANTA ROSA

| GOBIERNO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL<br>ACTIVO OPERATIVA                                      | INDICADORA             | PROYECTA | META | PERIODO | ACUMULADO |          | ANUL.   |       | EJECUTADO |       | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LÍMITE OBTENIDO AL TRIMESTRE |    |
|---|------------------------|----------|------|---------|-----------|----------|---------|-------|-----------|-------|----------|-----------|---|----|
|   |                        |          |      |         | INICIAL   | FINAL    | INICIAL | FINAL | INICIAL   | FINAL | INICIAL  | FINAL     |   |    |
| AC0014001401 - 3325603 NIÑO OREO 2 AÑOS   | 216: NIÑO CONTROLADO   | AA       | Fs   | T04     | 0         | 214      | 0       | 0     | 7         | 68    | 10,81    | 2574 11   | 10                                      |    |
|   |                        |          | Fh   | T04     | 0         | 0        | 0       | 0     | 0         | 0     | 0        | 0         | 0                                       | 12 |
| AC0014001407 - 3325606 TEST DE GRAHAM   | 07R: NIÑO              | AA       | Fs   | T04     | 144       | 505      | 0       | 0     | 0         | 0     | 0        | 0         | 0                                       | 10 |
|   |                        |          | Fh   | T04     | 0         | 0        | 0       | 0     | 0         | 0     | 0        | 0         | 0                                       | 0  |
| AC0014001404 - 3325607 EXAMEN SERIADO DE HECEES   | 07R: NIÑO              | AA       | Fs   | T04     | 144       | 305      | 0       | 0     | 0         | 0     | 0        | 0         | 0                                       | 10 |
|   |                        |          | Fh   | T04     | 0         | 0        | 0       | 0     | 0         | 0     | 0        | 0         | 0                                       | 0  |
| AC0014001408 - 3325608 SEGUIMIENTO DEL NIÑO Y NIÑA DE ALTO RIESGO                           | 21R: NIÑO CONTROLADO   | AA       | Fs   | T04     | 0         | 5        | 0       | 0     | 0         | 4     | 0        | 0         | 0                                       | 10 |
|   |                        |          | Fh   | T04     | 0         | 0        | 0       | 0     | 0         | 0     | 0        | 0         | 0                                       | 0  |
| AC0014001410 - 3325603 NIÑO 1 AÑO CON SUPLENTO DE VITAMINA A                                | 220: NIÑO SUPLEMENTADO | AA       | Fs   | T04     | 75        | 304      | 0       | 0     | 23        | 152   | 30,07    | 59 11     | 10                                      |    |
|   |                        |          | Fh   | T04     | 0         | 0        | 0       | 0     | 0         | 0     | 0        | 0         | 0                                       | 0  |
| AC0014001411 - 3325604 NIÑO DE 12 A 19 MESES CON SUPLENTO DE VITAMINA A                     | 220: NIÑO SUPLEMENTADO | AA       | Fs   | T04     | 200       | 1.293,00 | 0       | 0     | 90        | 564   | 30       | 4618 11   | 10                                      |    |
|   |                        |          | Fh   | T04     | 0         | 0        | 0       | 0     | 0         | 0     | 0        | 0         | 0                                       | 0  |
| AC0014001412 - 3325605 VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO A LA SUPLEMENTACIÓN               | 217: HOOR              | AA       | Fs   | T04     | 57        | 230      | 0       | 0     | 325       | 693   | 570,18   | 262 17 11 | 10                                      |    |
|   |                        |          | Fh   | T04     | 0         | 0        | 0       | 0     | 0         | 0     | 0        | 0         | 0                                       | 0  |
| AC0014001413 - 3325606 NIÑO DE 03 A 35 MESES CON SUPLENTO DE HIERRO O MULTIVITAMINUTRIENTES | 220: NIÑO SUPLEMENTADO | AA       | Fs   | T04     | 72        | 292      | 0       | 0     | 26        | 97    | 36,11    | 53 22 11  | 10                                      |    |
|   |                        |          | Fh   | T04     | 0         | 0        | 0       | 0     | 0         | 0     | 0        | 0         | 0                                       | 0  |



000119

Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PSI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno 14 - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 99 - GOBIERNOS REGIONALES  
Plano 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 074510 - C.C.S. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costos 05104 - HOSPITAL DE SALUD SANTA ROSA

| UNIDAD EJECUTORA | PROYECTO | META | PERIODO | ACORDADO |       | EJECUTADO |       | % AVANCE |          | ACTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL TRIMESTRE |
|------------------|----------|------|---------|----------|-------|-----------|-------|----------|----------|--|
|                  |          |      |         | en TRIM. | ANUAL | en TRIM.  | ANUAL | en TRIM. | en TRIM. |  |

|   |    |    |     |     |          |     |     |        |       |                            |
|---|----|----|-----|-----|----------|-----|-----|--------|-------|----------------------------|
| AC00161001414 - 323207 DASA DE HEMOGLOBINA                  | AA | Fs | T04 | 111 | 445      | 396 | 958 | 2373   | 20193 | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO |
|   |    | Fh | T04 | 0   | 0        | 0   | 0   | 0      | 0     |                            |
| AC00161001415 - 323112 FÁBRICA MAGALUIS AGUDA               | AA | Fs | T04 | 60  | 240      | 34  | 191 | 54,67  | 76,58 | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO |
|   |    | Fh | T04 | 0   | 1.000,00 | 0   | 0   | 0      | 0     |                            |
| AC00161001416 - 323113 OTIS MEDA AGUDA (CMA)                | AA | Fs | T04 | 1   | 8        | 2   | 6   | 200    | 75    | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO |
|   |    | Fh | T04 | 0   | 0        | 0   | 0   | 0      | 0     |                            |
| AC00161001417 - 323164 HUBUBEL AGUDA                        | AA | Fs | T04 | 1   | 8        | 0   | 0   | 0      | 0     | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO |
|   |    | Fh | T04 | 0   | 0        | 0   | 0   | 0      | 0     |                            |
| AC00161001418 - 323165 BAJA CIMA SIN COMPLICACIONES Y OTROS | AA | Fs | T04 | 1   | 6        | 1   | 3   | 100    | 50    | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO |
|   |    | Fh | T04 | 0   | 0        | 0   | 0   | 0      | 0     |                            |
| AC00161001419 - 201233 ECA DE SENTENCIA                     | AA | Fs | T04 | 5   | 40       | 0   | 2   | 0      | 5     | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO |
|   |    | Fh | T04 | 0   | 500      | 0   | 0   | 0      | 0     |                            |
| AC00161001420 - 233124 EDA PERUSISTENTE                     | AA | Fs | T04 | 5   | 40       | 15  | 44  | 168,67 | 115   | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO |
|   |    | Fh | T04 | 0   | 500      | 0   | 0   | 0      | 0     |                            |
| AC00161001431 - 323152 DASA NA                              | AA | Fs | T04 | 21  | 92       | 1   | 8   | 4,76   | 9,76  | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO |
|   |    | Fh | T04 | 0   | 1.000,00 | 0   | 0   | 0      | 0     |                            |





SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

2020 - 2024  
 PEI - PERIODO  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNO REGIONALES  
 Propp 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001400 - GCS REG DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 05.04 - MAGRED DE SALUD SANTA ROSA

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | ACCIÓN ESTRATEGICA INSTITUCIONAL | UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | META | PERIODO | MATERIALES |       | EJECUCIÓN |       | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO O TENDENCIA AL 30 DE TRIMESTRE |
|------------------------------------|----------------------------------|------------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|-------|----------|-------|---|
|                                    |                                  |                  |           |      |         | UNIDAD     | VALOR | UNIDAD    | VALOR | UNIDAD   | VALOR |   |

| ALIC. G. C. - ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD MATERNO NEONATAL                             |  |                                   |    |    |     |           |            |     |            |        |        |                       |
|---|--|-----------------------------------|----|----|-----|-----------|------------|-----|------------|--------|--------|-----------------------|
| TOTAL POR FINANCIERO SI   |  |                                   |    |    |     | 190728.02 | 520,281.55 | 0   | 215,657.29 | 0      | 0      | 200.8                 |
| A000140000533 - 3317201 ATENCIÓN A LA GESTANTE  |  | 05R: GESTANTE CONTROLADA          | AA | Fs | T04 | 74        | 289        | 72  | 249        | 97.3   | 97.3   | 10<br>18.28 11<br>12  |
|   |  |                                   |    | Fh | T04 | 5,122.45  | 33,889.83  | 0   | 16,044.80  | 0      | 0      | 46.12 MOTIVO:         |
| A000140000054 - 3320501 ATENCIÓN DEL PARTO NORMAL                                     |  | 2R: PARTO NORMAL                  | AA | Fs | T04 | 51        | 230        | 38  | 175        | 70.59  | 70.59  | 10<br>18.15 11<br>12  |
|   |  |                                   |    | Fh | T04 | 42,963.40 | 176,780.56 | 0   | 37,892.05  | 0      | 0      | 22.25 MOTIVO:         |
| A000140000531 - 5000502 ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE |  | 4R1: ADOLESCENTE ATENDIDA         | AA | Fs | T04 | 162       | 650        | 111 | 227        | 61.12  | 61.12  | 10<br>34.92 11<br>12  |
|   |  |                                   |    | Fh | T04 | 0         | 3,300.00   | 0   | 0          | 0      | 0      | 0 MOTIVO:             |
| A000140000532 - 3359105 DEPOSITIVOS INTRAUTERINOS (MIFCOO DU)                         |  | 2R3: PAREJA PROTEGIDA             | AA | Fs | T04 | 0         | 1          | 0   | 1          | 0      | 0      | 10<br>10.9 11<br>12   |
|   |  |                                   |    | Fh | T04 | 0         | 100        | 0   | 0          | 0      | 0      | 0 MOTIVO:             |
| A000140000534 - 3320409 INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN EL EMBARAZO                  |  | 0R5: CASO TRATADO                 | AA | Fs | T04 | 24        | 100        | 53  | 159        | 220.83 | 220.83 | 10<br>159 11<br>12    |
|   |  |                                   |    | Fh | T04 | 0         | 8,000.00   | 0   | 0          | 0      | 0      | 0 MOTIVO:             |
| A000140000535 - 3320501 ATENCIÓN DEL PUERPERO   |  | 2R1: ATENCIÓN PUERPERAL           | AA | Fh | T04 | 74        | 295        | 51  | 202        | 68.92  | 68.92  | 10<br>18.24 11<br>12  |
|   |  |                                   |    | Fh | T04 | 0         | 125        | 0   | 0          | 0      | 0      | 0 MOTIVO:             |
| A000140000536 - 3333401 REFERENCIA DE FCMP FUNCIONES ASISTENCIALES PRIMARIAS          |  | 2R4: GESTANTE VO NECNATO REFERIDO | AA | Fs | T04 | 4         | 22         | 21  | 52         | 525    | 525    | 10<br>238.35 11<br>12 |
|   |  |                                   |    | Fh | T04 | 0         | 100        | 0   | 0          | 0      | 0      | 0 MOTIVO:             |
| A000140000537 - 3332501 ATENCIÓN INMEDIATA DEL RECIEN NACIDO                          |  | 2R3: RECIEN NACIDO ATENDIDO       | AA | Fs | T04 | 51        | 189        | 36  | 178        | 70.59  | 70.59  | 10<br>181.45 11<br>12 |



000121

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PEL - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 19 - GOBIERNO REGIONALES  
 Propp 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 031470 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costa 05.04 - MICRORED DE SALUD SANTA ROSA

| UNIDAD EJECUTORA   | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |         | EJECUTADO |         | % AVANCE  |         | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 31 DE MARZO DE 2021         |
|--|-----------|------|---------|------------|---------|-----------|---------|-----------|---------|--|
|  |           |      |         | DEL TRIM.  | AL VAL. | DEL TRIM. | AL VAL. | DEL TRIM. | AL VAL. |  |
| 000014000539 - 3341204 FAMILIAS DE LA GESTANTE Y PUERPERA QUE RECIBEN CONSEJERIA EN EL HOGAR A TRAVÉS DE LA VISITA DOMICILIARIA PARA PROMOVER PRÁCTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DURANTE LA VISITA DOMICILIAR | AA        | Fs   | T04     | 74         | 216     | 25        | 102     | 33.78     | 34.45   | 10<br>34.45 11<br>12<br>0 MOTIVO: MALA DATO FOR ERROR DE |
| 000014000539 - 3341204 DOCENTES CAPACITADOS REALIZAN EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL DESDE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  | AA        | Fs   | T04     | 15         | 55      | 0         | 0       | 0         | 0       | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                            |
| 000014001421 - 3317202 VACUNA ANTITETANICA A LA GESTANTE   | AA        | Fs   | T04     | 20         | 117     | 22        | 35      | 78.57     | 29.81   | 10<br>29.81 11<br>12<br>0 MOTIVO: ERROR DE DISTACION     |
| 000014001424 - 3329198 ANTICONCEPTIVO HORMONAL INYECTABLE  | AA        | Fs   | T04     | 74         | 295     | 118       | 329     | 227.01    | 111.15  | 10<br>111.15 11<br>12<br>0 MOTIVO:                       |
| 000014001424 - 3329198 ANTICONCEPTIVO HORMONAL INYECTABLE  | AA        | Fs   | T04     | 86         | 359     | 62        | 164     | 72.09     | 56.85   | 10<br>56.85 11<br>12<br>0 MOTIVO:                        |
| 000014001428 - 3329197 METODOS DE BARRERA  | AA        | Fs   | T04     | 36         | 159     | 82        | 481     | 227.78    | 327.33  | 10<br>327.33 11<br>12<br>0 MOTIVO:                       |
| 000014001428 - 3329198 ANTICONCEPTIVO HORMONAL ORAL  | AA        | Fs   | T04     | 25         | 143     | 10        | 65      | 24.57     | 45.45   | 10<br>45.45 11<br>12<br>0 MOTIVO:                        |
| 000014001427 - 3329199 ANTICONCEPCION ORAL DE EMERGENCIA (ACE)   | AA        | Fs   | T04     | 1          | 4       | 0         | 0       | 0         | 0       | 10<br>0 11<br>12   |



000122

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 19 - GOBIERNO REGIONALES  
 Proceso 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001400 - G.C.B. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Cuentas 05.04 - MICRORED DE SALUD SANTA ROSA

| UNIDAD EJECUTORA   | TIPO META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE TRIM ACUMULADO |
|--|-----------|---------|------------|-------|-----------|-----------|----------|-----------|---|
|  |           |         | 30 TRIM    | ANUAL | 30 TRIM   | ACUMULADO | 30 TRIM  | ACUMULADO |   |
| AC0014001423 - 3323110 METODOS DE ABSTINENCIA PERIODICA  | AA        | Fs      | 1          | 0     | 1         | 4         | 100      | 100       | 10<br>10.07.11<br>12<br>0 MOTIVO.                 |
| AC0014001423 - 3323111 METODO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA (MELA)  | AA        | Fs      | 5          | 40    | 1         | 1         | 11,11    | 0         | 10<br>2.5.11<br>12<br>0 MOTIVO.                   |
| AC0014001423 - 3323113 ANTICONCEPTIVO HORMONAL MENSUAL INYECTABLE  | AA        | Fs      | 30         | 142   | 20        | 114       | 63,56    | 0         | 10<br>80.24.11<br>12<br>0 MOTIVO.                 |
| AC0014001421 - 3323114 CONDON FEMENINO   | AA        | Fs      | 0          | 4     | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>0.11<br>12<br>0 MOTIVO.                     |
| AC0014001422 - 3323115 IMPLANTE  | AA        | Fs      | 0          | 100   | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>113.1.11<br>12<br>0 MOTIVO.                 |
| AC0014001425 - 3323502 CONTROL DEL RECIEN NACIDO   | AA        | Fs      | 21         | 84    | 26        | 55        | 123,81   | 0         | 10<br>63,85.11<br>12<br>0 MOTIVO.                 |
| AC0014001424 - 3323505 ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO EN ALOJAMIENTO CONJUNTO  | AA        | Fs      | 51         | 159   | 35        | 184       | 70,59    | 0         | 10<br>102,45.11<br>12<br>0 MOTIVO.                |
| AC0014001427 - 3324120 AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD CAPACITADOS REALIZAN ORIENTACIÓN A FAMILIAS DE GESTANTES Y PUERPERAS EN PRÁCTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA | AA        | Fs      | 2          | 17    | 9         | 9         | 450      | 0         | 10<br>52,84.11<br>12                              |



000123

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

FEI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONAL  
 Sector 59 - GOBIERNO REGIONAL  
 Pliego 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO  
 Unidad Ejecutora 001410 - GOB. REG. DE NARIÑO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 6500 - MICRORED DE SALUD SANTA ROSA

| ACTIVIDAD OPERATIVA   | INDICADORA             | TIPO META | META | PERIODO | ACOMPLIDO  |            | % AVANCE   |            | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE TRIMESTRE |                                   |
|---|------------------------|-----------|------|---------|------------|------------|------------|------------|--|-----------------------------------|
|   |                        |           |      |         | ABR. TRIM. | MAY. TRIM. | ABR. TRIM. | MAY. TRIM. | ABR. TRIM. ACUMULADO                         | MAY. TRIM. ACUMULADO              |
| COMPLETIVO DE TRIMESTRE INSTITUCIONAL   |                        |           |      |         |            |            |            |            |  |                                   |
| ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  |                        |           |      |         |            |            |            |            |  |                                   |
| ACTIVIDAD OPERATIVA   |                        |           |      |         |            |            |            |            |  |                                   |
| FIN T04 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 MOTIVO:   |                        |           |      |         |            |            |            |            |  |                                   |
| AD00140001450 - 3241203 FAMILIAS DE ADOLESCENTES QUE REQUIEREN INTERVENIONES EDUCATIVAS Y DEMONSTRATIVA PARA PROMOVER PRÁCTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL INTEGRAL | 086: FAMILIA           | AA        | F5   | T04     | 24         | 14         | 4          | 13         | 16,67  | 13/03 11<br>12<br>0 MOTIVO:       |
| AD00140001450 - 3241205 FUNCIONES MUNICIPALES CAPACTADOS GESTIONAN ESPACIOS EDUCATIVOS PARA PROMOVER LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA                                 | 081: PERSONA CAPACTADA | AA        | F5   | T04     | 0          | 1          | 0          | 1          | 0  | 10/11<br>10/11<br>12<br>0 MOTIVO: |
| AD00140002170 - 3317204 EXAMENES DE LABORATORIO COMPLETO  | 207: GESTANTE ATENDIDA | AA        | F5   | T04     | 74         | 286        | 132        | 231        | 176,38                                       | 10<br>11/02 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
| AD00140002177 - 3317205 ECOGRAFA GINECologica   | 207: GESTANTE ATENDIDA | AA        | F5   | T04     | 76         | 286        | 96         | 205        | 126,32                                       | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:       |
| AD00140002170 - 3317206 ATENCION CON TOLCOISA DE LA GESTANTE  | 207: GESTANTE ATENDIDA | AA        | F5   | T04     | 45         | 178        | 58         | 191        | 130,89                                       | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:       |
| AD00140002170 - 3321410 GESTANTE CON ANEMIA   | 010: CASO TRATADO      | AA        | F5   | T04     | 5          | 22         | 30         | 61         | 630  | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:       |
| AD00140002210 - 3323503 VISITA DOMICILIARIA   | 115: VISITA            | AA        | F5   | T04     | 73         | 295        | 0          | 21         | 0  | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:       |

TOTAL POR FUNCIONAMIENTO 91 08 05 225 258 38 0 54 03 55 8 71 37 10



000124

Anexo B.6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

| PBI - PERIODO  | Nivel de Gobierno       | Sector                    | P. Eje   | Unidad Ejecutora  | Centro de Codo                       | OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL | ACTIVIDAD OPERATIVA | DESCRIPCION                 | TEMA/ META | PERIODO | MODIFICADA |           | EJECUTADO |           | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOPRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |           |               |               |
|--|-------------------------|---------------------------|--|---|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|---------------------|-----------------------------|------------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|-------|---|-----------|---------------|---------------|
|  |                         |                           |  |   |                                      |                                    |                                  |                     |                             |            |         | FISICA     |           | MONETARIA |           | FISICA   |       |   | MONETARIA |               |               |
|  |                         |                           |  |   |                                      |                                    |                                  |                     |                             |            |         | INICIAL    | FINAL     | INICIAL   | FINAL     | INICIAL  | FINAL |   | INICIAL   | FINAL         |               |
| 2020 - 2024  | R - GOBIERNO REGIONALES | E9 - GOBIERNOS REGIONALES | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO | 001470 - COS. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO | 05.04 - MICRORED DE SALUD SANTA ROSA |                                    |                                  |                     | 087 - PERSONA ATENDIDA      | AA         | T04     | 815        | 3,450.00  | 1,018.00  | 2,983.00  | 0        | 0     | 92.23 11                                  | 12        | 70.28 MOTIVO: |               |
| AC0014000340 - 43180301 IDENTIFICACION Y EXAMEN DE SINTOMATOSIS RESPIRATORIOS EN LAS ATENCIONES A PERSONAS 15 AÑOS Y POBLACION VULNERABLE  |                         |                           |  |   |                                      |                                    |                                  |                     |                             | Fs         | T04     | 1,178.34   | 40,146.70 | 0         | 34,641.65 | 0        | 0     | 92.23 11                                  | 12        | 70.28 MOTIVO: |               |
| AC0014000350 - 43180301 DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PULMONAR   |                         |                           |  |   |                                      |                                    |                                  |                     | 333 - PERSONA DIAGNOSTICADA | AA         | T04     | 1          | 10        | 2         | 5         | 200      | 0     | 10  | 50 11     | 12            | 70.83 MOTIVO: |
| AC0014000340 - 43180301 ATENCION DE CONTACTOS  |                         |                           |  |   |                                      |                                    |                                  |                     | 087 - PERSONA ATENDIDA      | AA         | T04     | 6          | 28        | 0         | 12        | 0        | 0     | 10  | 42.89 11  | 12            | 0 MOTIVO:     |
| AC0014000340 - 43180301 ATENCION QUIRURGICA ESCUELA TRISOMIA 21 (SIN INFECCION POR VIH)  |                         |                           |  |   |                                      |                                    |                                  |                     | 334 - PERSONA TRATADA       | AA         | T04     | 0          | 125       | 0         | 0         | 0        | 0     | 10  | 42.89 11  | 12            | 0 MOTIVO:     |
| AC0014000340 - 43180301 SERVICIO DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIENESTAR EN EL PERSONAL DE SALUD   |                         |                           |  |   |                                      |                                    |                                  |                     | 345 - TRABAJADOR PROTEGIDO  | AA         | T04     | 1          | 4         | 0         | 4         | 0        | 0     | 10  | 100 11    | 12            | 0 MOTIVO:     |
| AC0014000340 - 43180301 FAMILIAS QUE RECIBEN CONSEJERIA A TRAVES DE LA VISITA DOMICILIARIA PARA PROMOVER PRACTICAS Y HITOS EN SALUDABLES PARA CONTRIBUIR A LA REDUCCION DE LA TUBERCULOSIS, VIH/SIDA |                         |                           |  |   |                                      |                                    |                                  |                     | 058 - FAMILIA               | AA         | T04     | 70         | 250       | 14        | 66        | 20       | 0     | 10  | 22.4 11   | 12            | 0 MOTIVO:     |
| AC0014000340 - 43180301 DOCENTES CAPACITADOS DESARROLLAN ACCIONES PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS SALUDABLES Y LA PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, VIH/SIDA   |                         |                           |  |   |                                      |                                    |                                  |                     | 083 - DOCENTE CAPACITADO    | AA         | T04     | 11         | 515       | 0         | 5         | 0        | 0     | 10  | 8.89 11   | 12            | 0 MOTIVO:     |
| AC0014000340 - 43180302 POBLACION INFORMADA A TRAVES DE LA DIFUSION DE MENSAJES DE PREVENCIÓN EN ITS EN EN REDES SOCIALES  |                         |                           |  |   |                                      |                                    |                                  |                     | 259 - PERSONA INFORMADA     | AA         | T04     | 168        | 152       | 233       | 86.5      | 140.36   | 0     | 10  | 181.07 11 | 12            | 0 MOTIVO:     |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

| PB - PERIODO           | Módulo de Gestión       | Sector                   | Proyecto   | Unidad Ejecutora  | Centro de Costo                     | CÓDIGO DE ACTIVIDAD OPERATIVA | INDICADORA             | TIPOLETA | META | PERIODO | MODIFICADO |           | LIEQUADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DE LIQUIDACIÓN AL 31 |         |
|------------------------|-------------------------|--------------------------|--|---|-------------------------------------|-------------------------------|------------------------|----------|------|---------|------------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|-----------------------------|---------|
|                        |                         |                          |  |   |                                     |                               |                        |          |      |         | TRIM       | ANUAL     | TRIM     | ACUMULADO | TRIM     | ACUMULADO |                             | TRIM    |
| 2020 - 2024            | R - GOBIERNO REGIONALES | 39 - GOBIERNO REGIONALES | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO | 001400 - GCIS REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO | 0504 - ACCIONES DE SALUD SANTA ROSA |                               | 2E9: PERSONA INFORMADA | AA       | Fs   | T04     | 171        | 657       | 243      | 749       | 14,11    | 113,29    | 11                          | 12      |
|                        |                         |                          |  |   |                                     |                               |                        |          | Fh   | T04     | 17,323,74  | 40,094,56 | 0        | 56,032,78 | 0        | 10,17     |                             | MOTIVO: |
| A00014000548 - 431001  |                         |                          |  |   |                                     |                               | 2E9: PERSONA INFORMADA | AA       | Fs   | T04     | 50         | 195       | 155      | 205       | 310      | 114,85    | 11                          | 10      |
|                        |                         |                          |  |   |                                     |                               |                        |          | Fh   | T04     | 0          | 800       | 0        | 0         | 0        | 0         | 0                           | MOTIVO: |
| A00014000549 - 431001  |                         |                          |  |   |                                     |                               | 43H: PERSONA TRATADA   | AA       | Fs   | T04     | 14         | 59        | 0        | 12        | 0        | 24        | 11                          | 10      |
|                        |                         |                          |  |   |                                     |                               |                        |          | Fh   | T04     | 0          | 1,500,03  | 0        | 0         | 0        | 0         | 0                           | MOTIVO: |
| A00014000550 - 431001  |                         |                          |  |   |                                     |                               | 01H: CASO TRATADO      | AA       | Fs   | T04     | 67         | 350       | 20       | 133       | 22,89    | 39        | 11                          | 10      |
|                        |                         |                          |  |   |                                     |                               |                        |          | Fh   | T04     | 0          | 125       | 0        | 0         | 0        | 0         | 0                           | MOTIVO: |
| A00014000550 - 431719  |                         |                          |  |   |                                     |                               | 007: PERSONA ATENDIDA  | AA       | Fs   | T04     | 2          | 11        | 0        | 2         | 0        | 23        | 11                          | 10      |
|                        |                         |                          |  |   |                                     |                               |                        |          | Fh   | T04     | 0          | 125       | 0        | 0         | 0        | 0         | 0                           | MOTIVO: |
| A00014000140 - 431002  |                         |                          |  |   |                                     |                               | 017: PERSONA ATENDIDA  | AA       | Fs   | T04     | 1,530,00   | 6,490,00  | 1,018,00 | 3,447,00  | 62,46    | 91,57     | 11                          | 10      |
|                        |                         |                          |  |   |                                     |                               |                        |          | Fh   | T04     | 0          | 12,440,00 | 0        | 0         | 0        | 0         | 0                           | MOTIVO: |
| A000140001404 - 431004 |                         |                          |  |   |                                     |                               | 314: PERSONA TRATADA   | AA       | Fs   | T04     | 0          | 2         | 0        | 0         | 0        | 0         | 11                          | 10      |
|                        |                         |                          |  |   |                                     |                               |                        |          | Fh   | T04     | 0          | 0         | 0        | 0         | 0        | 0         | 0                           | MOTIVO: |
| A00014001486 - 431009  |                         |                          |  |   |                                     |                               | 314: PERSONA TRATADA   | AA       | Fs   | T04     | 0          | 1         | 0        | 0         | 0        | 0         | 11                          | 10      |
|                        |                         |                          |  |   |                                     |                               |                        |          | Fh   | T04     | 0          | 0         | 0        | 0         | 0        | 0         | 0                           | MOTIVO: |



000126

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

PEL - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno: R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector: 119 - GOBIERNO REGIONALES  
 Plano: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 0014109 - GO3. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo: 05.04 - MICRORED DE SALUD SANTA ROSA

| ACTIVO OPERATIVA  | UNIDAD OPERATIVA | UNIDAD EJECUTORA      | TIPO META | PERIODO | MODIFICADO |          | EJECUTADO |   | N. INGRESO |   | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |           |
|---|------------------|-----------------------|-----------|---------|------------|----------|-----------|---|------------|---|---|-----------|
|   |                  |                       |           |         | ANUAL      |          | ACUMULADO |   | ACUMULADO  |   |   |           |
|   |                  |                       |           |         | 9          | 3        | 9         | 3 | 9          | 3 |   |           |
| CONSEJO EJECUTIVO INSTITUCIONAL                                 |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   |           |
| ACCIÓN OPERATIVA  |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   |           |
| AC00141001492 - 4317201 DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TB Y VIHIDA |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   |           |
|   |                  | 007: PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs      | T04        |          |           |   |            |   |   |           |
|   |                  |                       |           | Fh      | T04        | 2,000.00 | 0         | 0 | 0          | 0 | 0   | 0 MOTIVO: |
|   |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   | 10        |
|   |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   | 0 11      |
|   |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   | 12        |
|   |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   | 0 MOTIVO: |
|   |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   | 10        |
|   |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   | 0 11      |
|   |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   | 12        |
|   |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   | 0 MOTIVO: |
|   |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   | 10        |
|   |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   | 004.05 11 |
|   |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   | 12        |
|   |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   | 0 MOTIVO: |
|   |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   | 10        |
|   |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   | 18.10 11  |
|   |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   | 12        |
|   |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   | 0 MOTIVO: |
|   |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   | 10        |
|   |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   | 110.03 11 |
|   |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   | 12        |
|   |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   | 0 MOTIVO: |
|   |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   | 10        |
|   |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   | 40 11     |
|   |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   | 12        |
|   |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   | 0 MOTIVO: |
|   |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   | 10        |
|   |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   | 62.5 11   |
|   |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   | 12        |
|   |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   | 0 MOTIVO: |
|   |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   | 10        |
|   |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   | 400       |
|   |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   | 12        |
|   |                  |                       |           |         |            |          |           |   |            |   |   | 0 MOTIVO: |



ANEXO B.6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD ELECTORA

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector R9 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Unidad Ejecutora 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 091480 - GCB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Codo 0504 - MICRORED DE SALUD SANTARCASA

| ACTIVIDAD OPERATIVA  | UNIDAD EJECUTORA           | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |            | EJECUTADO |            | % AVANCE  |           | MOTIVO DE LA MODIFICACION AL 3er TRIMESTRE |  |
|--|----------------------------|-----------|------|---------|------------|------------|-----------|------------|-----------|-----------|--|--|
|  |                            |           |      |         | 4to TRIM.  | ANUAL      | 4to TRIM. | ACUMULADO  | 4to TRIM. | ACUMULADO |  |  |
| 0200141001480 - 43171192 INGRESOS EXPOSTOS A HIPUS QUE RECIBEN ATENCION INTEGRAL   | 097: PERSONA ATENDIDA      | AA        | Fa   | T04     | 1          | 4          | 0         | 0          | 0         | 0         | 25 11                                      | 12   |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0         | 0         | 0  | 0  |
| TOTAL POR FINANCIERO EJ  |                            |           |      |         | 47 110,54  | 352 287,64 | 0         | 148 871,89 | 0         | 210,34    |  |  |
| ASUBEJ.44 - ATENCION DE LAS ENFERMEDADES METABOLICAS Y ZOOZIASIS DE ALIMENTACION PREVENTIVA E INTEGRAL A LA POBLACION CON RIESGO                                 |                            |           |      |         |            |            |           |            |           |           |  |  |
| 0200141002057 - 43183371 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE MALARIA  | 318: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fa   | T04     | 586        | 2 146,00   | 797       | 2 329,00   | 141,23    | 117,05 11 | 10   |  |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 17 103,96  | 68 376,51  | 0         | 92 564,43  | 0         | 76,53     | 12   | MOTIVO:  |
| 0200141003651 - 4317701 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES DEMOSTRATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES METABOLICAS Y ZOOZIASIS                         |                            |           |      |         |            |            |           |            |           |           |  |  |
|  | 068: FAMILIA               | AA        | Fa   | T04     | 107        | 424        | 87        | 267        | 81,31     | 62 87 11  | 10   |  |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0          | 250        | 0         | 0          | 0         | 0         | 12   | MOTIVO:  |
| 0200141003650 - 4317701 COMUNIDADES PROPICUADAS EN EL DISTRITO QUE ESTAN IMPLEMENTANDO LA VIGILANCIA COMUNITARIA ALUCINDO A ENFERMEDADES METABOLICAS Y ZOOZIASIS |                            |           |      |         |            |            |           |            |           |           |  |  |
|  | 089: COMUNIDAD             | AA        | Fa   | T04     | 1          | 9          | 7         | 11         | 700       | 81 89 11  | 10   |  |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0          | 85         | 0         | 0          | 0         | 0         | 12   | MOTIVO:  |
| 0200141003653 - 4318000 POBLACION INFORMADA SOBRE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES METABOLICAS Y ZOOZIASIS POR MEDIOS ALTERNATIVOS                       |                            |           |      |         |            |            |           |            |           |           |  |  |
|  | 219: PERSONA INFORMADA     | AA        | Fa   | T04     | 1 894,00   | 7 974,00   | 7 803,00  | 10 800,00  | 302,08    | 137 07    | 11   | MOTIVO: No se cuenta con recursos, motivo por el cual no se realizo la compra de |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0          | 530        | 0         | 0          | 0         | 0         | 12   | MOTIVO:  |
| 0200141003654 - 4318101 VIVIENDAS DE AREAS DE RIESGO DE TRANSMISION DE MALARIA IMPLEMENTADAS CON MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL Y FAMILIAR                       |                            |           |      |         |            |            |           |            |           |           |  |  |
|  | 295: VIVIENDAS             | AA        | Fa   | T04     | 4          | 17         | 0         | 0          | 0         | 0         | 10   |  |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 17 076,48  | 78 775,70  | 0         | 82 489,82  | 0         | 46,53     | 12   | MOTIVO: No se cuenta con recursos, motivo por el cual no se realizo la compra de |
| 0200141003655 - 4318101 COMES VACUNADOS CONTRA LA MALARIA  |                            |           |      |         |            |            |           |            |           |           |  |  |
|  | 314: ANIMAL VACUNADO       | AA        | Fa   | T04     | 0          | 17 116,00  | 1 583,00  | 1 853,00   | 0         | 92 23 11  | 10   |  |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0          | 2 158,00   | 0         | 0          | 0         | 0         | 12   | MOTIVO:  |
| 0200141003656 - 4318101 PERSONA EXPUESTA A RABIA RECIBEN ATENCION INTEGRAL   |                            |           |      |         |            |            |           |            |           |           |  |  |
|  | 314: PERSONA TRATADA       | AA        | Fa   | T04     | 3          | 16         | 6         | 19         | 240       | 118 75 11 | 10   |  |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0         | 0         | 12   | MOTIVO:  |



000128



Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

2022 - 2024  
Nivel de Gobierno: R1 - GOBIERNOS REGIONALES;  
Sede: J99 - GOBIERNOS REGIONALES;  
Plan: 464 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
Unidad Ejecutora: 0014100 - 003 - REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo: 05.04 - CENTRO DE SALUD SANTA ROSA

| CÓDIGO INSTITUCIONAL | UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |                | % AVANCE  |                | MOTIVO DEL LOGRO O RETARDO AL TRABAJARSE |
|----------------------|------------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|----------------|-----------|----------------|--|
|                      |                  |           |      |         | 60-TIEMPO  | ANUAL | 60-TIEMPO | AL 31 DE MARZO | 60-TIEMPO | AL 31 DE MARZO |  |

|  |                |    |    |     |          |           |          |          |        |           |   |
|--|----------------|----|----|-----|----------|-----------|----------|----------|--------|-----------|---|
| AC00141001481 - 439702 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES ZOONÓTICAS  | 054: FAMILIA   | AA | Fa | T04 | 03       | 254       | 72       | 166      | 114,29 | 65,35 11  | 10  |
|  |                |    | Fh | T04 | 0        | 0         | 0        | 0        | 0      | 12        | 0 MOTIVO:   |
| AC00141001484 - 439704 MUNICIPIOS QUE IMPLEMENTAN ACCIONES PARA MEJORAR O MITIGAR LAS CONDICIONES QUE GENERAN RIESGO PARA ENFERMEDADES METEOROLÓGICAS Y ZOONÓTICAS | 215: MUNICIPIO | AA | Fa | T04 | 0        | 1         | 1        | 1        | 0      | 100 11    | 10  |
|  |                |    | Fh | T04 | 0        | 0         | 0        | 0        | 0      | 12        | 0 MOTIVO:   |
| AC00141001546 - 439812 VIVIENDAS EN ÁREAS DE TRANSMISIÓN DE MALARIA CON VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA  | 255: VIVIENDAS | AA | Fa | T04 | 5        | 26        | 0        | 0        | 0      | 0 11      | 10  |
|  |                |    | Fh | T04 | 0        | 0         | 0        | 0        | 0      | 12        | 0 MOTIVO:   |
| AC00141001547 - 439810 VIVIENDAS DE PRECISO ALTO Y MUY ALTO RIESGO DE TRANSMISIÓN DE MALARIA PROTEGIDAS CON PLUGUICIDAS  | 255: VIVIENDAS | AA | Fa | T04 | 31       | 150       | 0        | 150      | 0      | 100 11    | 10  |
|  |                |    | Fh | T04 | 0        | 0         | 0        | 0        | 0      | 12        | 0 MOTIVO: No se presentó casos de Malaria y no amarrar el floccimiento. |
| AC00141001548 - 439815 VIVIENDAS EN ÁREAS DE RIESGO PARA DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA CON OVI TRAMPAS Y LARVI TRAMPAS  | 255: VIVIENDAS | AA | Fa | T04 | 3        | 15        | 0        | 0        | 0      | 0 11      | 10  |
|  |                |    | Fh | T04 | 0        | 0         | 0        | 0        | 0      | 12        | 0 MOTIVO:   |
| AC00141001549 - 439818 VIVIENDAS UNIDAD EN EJECUTORIO Y BIDE TRANSMISIÓN DE DENGUE PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO FOCAL Y CONTROL FÍSICO                               | 255: VIVIENDAS | AA | Fa | T04 | 5,721.00 | 31,872.00 | 0        | 9,400.00 | 0      | 30.15 11  | 10  |
|  |                |    | Fh | T04 | 0        | 0         | 0        | 0        | 0      | 12        | 0 MOTIVO: Siempre hay casa cerrada y                                    |
| AC00141001550 - 439819 VIVIENDAS UNIDAD EN EJECUTORIO Y BIDE TRANSMISIÓN DE DENGUE PROTEGIDAS CON NEBULIZACIÓN ESPACIAL  | 255: VIVIENDAS | AA | Fa | T04 | 859      | 3,433.00  | 6,065.00 | 9,000.00 | 619,81 | 214,25 11 | 10  |
|  |                |    | Fh | T04 | 0        | 0         | 0        | 0        | 0      | 12        | 0 MOTIVO: No se presentó casos de Dengue para realizar esta actividad.  |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 09 - GOBIERNO REGIONALES  
 Proje 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001400 - GC3 - REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 0504 - MICRORED DE SALUD SANTA ROSA

| ACTIVIDAD OPERATIVA   | UNIDAD EJECUTORA            | INDICADOR | META | PERIODO | ACUMULADO |          | % AVANCE |          | MOTIVO DEL CERO O BASTANTE PÉQUENO |   |   |    |   |    |    |    |    |         |         |
|---|-----------------------------|-----------|------|---------|-----------|----------|----------|----------|------------------------------------|---|---|----|---|----|----|----|----|---------|---------|
|   |                             |           |      |         | FECHA     | TOM      | FECHA    | TOM      |                                    |   |   |    |   |    |    |    |    |         |         |
| AC0014001551 - ACTIVIDAD VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE BARTONELLOSIS Y LEISHMANIASIS CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA       | 255 - VIVIENDAS             | AA        | Fs   | T04     | 3         | 12       | 0        | 0        | 0                                  | 0 | 0 | 12 | 0 | 11 | 0  | 12 | 0  | MOTIVO: |         |
|   |                             |           | Fh   | T04     | 0         | 0        | 0        | 0        | 0                                  | 0 | 0 | 0  | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0       | MOTIVO: |
| AC0014001552 - 4209101 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE BARTONELLOSIS Y LEISHMANIASIS PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO RESIDUAL | 255 - VIVIENDAS             | AA        | Fs   | T04     | 75        | 300      | 0        | 0        | 0                                  | 0 | 0 | 0  | 0 | 0  | 0  | 10 | 11 | 0       | 12      |
|   |                             |           | Fh   | T04     | 0         | 0        | 0        | 0        | 0                                  | 0 | 0 | 0  | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0       | 0       |
| AC0014001553 - 4209111 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE CHAGAS CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA                                | 255 - VIVIENDAS             | AA        | Fs   | T04     | 12        | 47       | 0        | 0        | 0                                  | 0 | 0 | 0  | 0 | 0  | 10 | 11 | 0  | 12      | 0       |
|   |                             |           | Fh   | T04     | 0         | 0        | 0        | 0        | 0                                  | 0 | 0 | 0  | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0       | 0       |
| AC0014001554 - 4209111 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE CHAGAS PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO RESIDUAL                        | 255 - VIVIENDAS             | AA        | Fs   | T04     | 33        | 134      | 0        | 0        | 0                                  | 0 | 0 | 0  | 0 | 0  | 10 | 11 | 0  | 12      | 0       |
|   |                             |           | Fh   | T04     | 0         | 0        | 0        | 0        | 0                                  | 0 | 0 | 0  | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0       | 0       |
| AC0014001555 - 4209115 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA                                | 255 - VIVIENDAS             | AA        | Fs   | T04     | 2,477.00  | 7,728.00 | 3,484.00 | 5,488.00 | 137.42                             | 0 | 0 | 0  | 0 | 0  | 10 | 11 | 0  | 12      | 0       |
|   |                             |           | Fh   | T04     | 0         | 0        | 0        | 0        | 0                                  | 0 | 0 | 0  | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0       | 0       |
| AC0014001559 - 4209302 TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE LOS CASOS DIAGNOSTICADOS DE MALARIA CON F. ASMOODIUM                      | 001 - CASO TRATADO          | AA        | Fs   | T04     | 15        | 40       | 3        | 3        | 20                                 | 0 | 0 | 0  | 0 | 10 | 11 | 0  | 12 | 0       | 0       |
|   |                             |           | Fh   | T04     | 0         | 1,000.00 | 0        | 0        | 0                                  | 0 | 0 | 0  | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0       | 0       |
| AC0014001557 - 4209304 DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASO PROBABLE DE DENGUE   | 260 - PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 285       | 1,148.00 | 512      | 985      | 179.02                             | 0 | 0 | 0  | 0 | 10 | 11 | 0  | 12 | 0       | 0       |
|   |                             |           | Fh   | T04     | 0         | 427      | 0        | 0        | 0                                  | 0 | 0 | 0  | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0       | 0       |
| AC0014001556 - 4209305 ATENCION CASOS DE DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA  | 007 - PERSONA ATENDIDA      | AA        | Fs   | T04     | 243       | 895      | 240      | 245      | 99.77                              | 0 | 0 | 0  | 0 | 10 | 11 | 0  | 12 | 0       | 0       |
|   |                             |           | Fh   | T04     | 0         | 0        | 0        | 0        | 0                                  | 0 | 0 | 0  | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0       | 0       |



000130

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PERIODO: 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno: R. - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector: 99 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Plan: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 001430 - GGB REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Cuentas: 05.04 - MICRORED DE SALUD SANTA ROSA

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL   | ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD MEDIDA              | TIPO META | PERIODO | MODIFICADO  |          | SOLICITADO      |          | % AVANCE        |         | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE FEBRERO |
|--|---------------------|----------------------------|-----------|---------|-------------|----------|-----------------|----------|-----------------|---------|--|
|  |                     |                            |           |         | TRIM. ANUAL | ANUAL    | TRIM. ACUMULADO | ANUAL    | TRIM. ACUMULADO | ANUAL   |  |
| AC0014001519 - 4300130 DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE BARTONELLOSIS                             |                     | 318: PERSONA DIAGNOSTICADA | Fs        | T04     | 275         | 1.000,00 | 563             | 2.100,00 | 243,18          | 243,18  | 10   |
|  |                     |                            | Fh        | T04     | 0           | 0        | 0               | 0        | 0               | 0       | 0  |
| AC0014001510 - 4300132 PERSONA PROTEGIDA CON VACUNA ANTITAFELIA                                      |                     | 191: PERSONA PROTEGIDA     | Fs        | T04     | 156         | 625      | 122             | 154      | 78,21           | 2464,11 | 10   |
|  |                     |                            | Fh        | T04     | 0           | 0        | 0               | 0        | 0               | 0       | 0  |
| AC0014001511 - 4300131 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LOS CASOS DE FIEBRE AMARILLA                     |                     | 318: PERSONA DIAGNOSTICADA | Fs        | T04     | 0           | 1        | 0               | 0        | 0               | 0       | 10   |
|  |                     |                            | Fh        | T04     | 0           | 0        | 0               | 0        | 0               | 0       | 0  |
| AC0014001512 - 4300134 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE LESIONES CUTANEA Y MUCOCUTANEA         |                     | 318: PERSONA DIAGNOSTICADA | Fs        | T04     | 35          | 142      | 0               | 243      | 0               | 181,01  | 10   |
|  |                     |                            | Fh        | T04     | 0           | 0        | 0               | 0        | 0               | 0       | 0  |
| AC0014001515 - 4300135 TRATAMIENTO DE CASOS DE LESIONES CUTANEA Y MUCOCUTANEA CON DROGAS DE TRAZADRO |                     | 016: CASO TRAZADO          | Fs        | T04     | 3           | 16       | 0               | 18       | 0               | 1125,11 | 10   |
|  |                     |                            | Fh        | T04     | 0           | 0        | 0               | 0        | 0               | 0       | 0  |
| AC0014001514 - 4300138 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE CHAGAS EN MENORES DE 16 AÑOS           |                     | 318: PERSONA DIAGNOSTICADA | Fs        | T04     | 8           | 30       | 0               | 0        | 0               | 0       | 10   |
|  |                     |                            | Fh        | T04     | 0           | 0        | 0               | 0        | 0               | 0       | 0  |
| AC0014001516 - 4300131 VIGILANCIA EN SEROLOGIA EN GESTANTES DE AREA ENDEMICA DE CHAGAS               |                     | 318: PERSONA DIAGNOSTICADA | Fs        | T04     | 26          | 115      | 0               | 0        | 0               | 0       | 10   |
|  |                     |                            | Fh        | T04     | 0           | 0        | 0               | 0        | 0               | 0       | 0  |
| AC0014001516 - 4300132 ATENCION Y TRATAMIENTO DE CASOS DE CHULUNGUA                                  |                     | 016: CASO TRAZADO          | Fs        | T04     | 0           | 1        | 0               | 0        | 0               | 0       | 10   |
|  |                     |                            | Fh        | T04     | 0           | 0        | 0               | 0        | 0               | 0       | 0  |



Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE LA UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Señor 09 - GOBIERNOS REGIONALES  
Plepo 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001/003 - C03, REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Cuido 05.04 - MICRORED DE SALUD SANTA ROSA

OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL  
ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL  
ACTIVIDAD OPERATIVA

AC00140001597 - 4201421 LOCALIZACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASOS PROBABLES DE CHUNQUINYA

AC00140001598 - 4201422 DETECCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASOS DE TABA

AC00140001599 - 4201424 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE ACCIDENTE POR AFAGONOS

AC00140001570 - 4201425 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE ACCIDENTE POR OFICISMO

AC00140001571 - 4201418 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON SOP-PECHA DE LEPTO-PRCSIS

AC00140001572 - 4201421 TAMBAJE EN AREAS DE RIESGO DE FASCIOLOSIS

AC00140001573 - 4201422 TAMBAJE DE PERSONAS CON SOP-PECHA DE TENNIS EN ZONAS DE RIESGO DE TENNIS CSTRICERCSIS

AC00140001574 - 4201420 PERSONA TRATADA CON DIAGNÓSTICO DE EQUINCOCOSIS

| UNIDAD MEDIDA              | TIPO META | META | PERIODO | ACUMULADO |         | ANUAL | EJECUCION |         | % AVANCE |         | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE TRIMESTRE |
|----------------------------|-----------|------|---------|-----------|---------|-------|-----------|---------|----------|---------|--|
|                            |           |      |         | 00-TRIM   | 00-TRIM |       | 00-TRIM   | 00-TRIM | 00-TRIM  | 00-TRIM |  |
| 303: PERSONA DIAGNOSTICADA | Fs        | AA   | T04     | 4         | 20      | 0     | 0         | 0       | 0        | 0       | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|                            | Fn        |      | T04     | 0         | 0       | 0     | 0         | 0       | 0        | 0       | 0 MOTIVO:                                    |
| 303: PERSONA DIAGNOSTICADA | Fs        | AA   | T04     | 0         | 3       | 0     | 0         | 0       | 0        | 0       | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|                            | Fn        |      | T04     | 0         | 0       | 0     | 0         | 0       | 0        | 0       | 0 MOTIVO:                                    |
| 304: PERSONA TRATADA       | Fs        | AA   | T04     | 2         | 13      | 1     | 7         | 33.33   | 53.05    | 11      | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                        |
|                            | Fn        |      | T04     | 0         | 0       | 0     | 0         | 0       | 0        | 0       | 0 MOTIVO:                                    |
| 304: PERSONA TRATADA       | Fs        | AA   | T04     | 0         | 3       | 2     | 4         | 0       | 133.33   | 11      | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                        |
|                            | Fn        |      | T04     | 0         | 0       | 0     | 0         | 0       | 0        | 0       | 0 MOTIVO:                                    |
| 304: PERSONA TRATADA       | Fs        | AA   | T04     | 0         | 15      | 4     | 16        | 0       | 100.07   | 11      | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                        |
|                            | Fn        |      | T04     | 0         | 0       | 0     | 0         | 0       | 0        | 0       | 0 MOTIVO:                                    |
| 303: PERSONA DIAGNOSTICADA | Fs        | AA   | T04     | 0         | 1       | 0     | 0         | 0       | 0        | 0       | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|                            | Fn        |      | T04     | 0         | 0       | 0     | 0         | 0       | 0        | 0       | 0 MOTIVO:                                    |
| 303: PERSONA DIAGNOSTICADA | Fs        | AA   | T04     | 0         | 1       | 0     | 0         | 0       | 0        | 0       | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|                            | Fn        |      | T04     | 0         | 0       | 0     | 0         | 0       | 0        | 0       | 0 MOTIVO:                                    |
| 304: PERSONA TRATADA       | Fs        | AA   | T04     | 0         | 1       | 0     | 0         | 0       | 0        | 0       | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|                            | Fn        |      | T04     | 0         | 0       | 0     | 0         | 0       | 0        | 0       | 0 MOTIVO:                                    |
| 304: PERSONA TRATADA       | Fs        | AA   | T04     | 0         | 1       | 0     | 0         | 0       | 0        | 0       | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|                            | Fn        |      | T04     | 0         | 0       | 0     | 0         | 0       | 0        | 0       | 0 MOTIVO:                                    |



Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FEI - PERIODO 2021 - 2024  
Nivel de Gobierno R. - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
Propp 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVAUCHO  
Unidad Ejecutora 001410 - GOB. REG. DE AVAUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 05.04 - MICRORED DE SALUD SANTA ROSA

| UNIDAD EJECUTORA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA  | UNIDAD EJECUTORA           | TIPO META | META | PERIODO | MONTEDOS  |            | EJECUTADO |            | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL FIN<br>TRIMESTRE   |
|--|----------------------------|-----------|------|---------|-----------|------------|-----------|------------|----------|-----------|---|
|  |                            |           |      |         | TRIM.     | ANUAL      | TRIM.     | ACUMULADO  | TRIM.    | ACUMULADO |   |
| AC0014000206 - DIAGNOSTICO DE PERICAMIS CON SUSPECHA DE BRUCELLA                                       | 393: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 0         | 1          | 0         | 0          | 0        | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:   |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0         | 0          | 0         | 0          | 0        | 0         | 0 MOTIVO:   |
| TOTAL POR FINANCIERO S/  |                            |           |      |         | 24.188.44 | 180.229.21 | 0         | 100.114.75 | 0        | 143.15    |   |
| AC0014000619 - 3324001 INSPECCION SANITARIA DE SISTEMAS DE AGUA  | 223: CENTRO POBLADO        | AA        | Fs   | T04     | 0         | 30         | 0         | 30         | 100      | 100       | 10<br>100 11<br>12<br>0 MOTIVO:   |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0         | 1.182.00   | 0         | 0          | 0        | 0         | 0 MOTIVO:   |
| AC0014000620 - 333001 PRACTICAS EN TECNICAS SEGURAS DE INFECCION DE AGUA Y ALMACENAMIENTO DOMICILIARIA | 223: CENTRO POBLADO        | AA        | Fs   | T04     | 0         | 1          | 0         | 1          | 0        | 100       | 10<br>100 11<br>12<br>0 MOTIVO:   |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0         | 318        | 0         | 0          | 0        | 0         | 0 MOTIVO:   |
| AC0014000138 - 3324002 MONITOREO DE PARAMETROS DE CAMPO EN ZONA URBANA                                 | 223: CENTRO POBLADO        | AA        | Fs   | T04     | 3         | 12         | 3         | 12         | 100      | 100       | 10<br>100 11<br>12<br>0 MOTIVO:   |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0         | 1.000.00   | 0         | 0          | 0        | 0         | 0 MOTIVO:   |
| AC0014000134 - 332001 MONITOREO DE PARAMETROS DE CAMPO ZONA RURAL                                      | 223: CENTRO POBLADO        | AA        | Fs   | T04     | 87        | 348        | 87        | 348        | 100      | 100       | 10<br>100 11<br>12<br>0 MOTIVO:   |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0         | 1.000.00   | 0         | 0          | 0        | 0         | 0 MOTIVO:   |
| AC0014000124 - 3324004 INSPECCION ESPECIALIZADA ZONA URBANA  | 223: CENTRO POBLADO        | AA        | Fs   | T04     | 0         | 1          | 0         | 0          | 0        | 0         | 10<br>9 11<br>12<br>0 MOTIVO:   |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0         | 1.000.00   | 0         | 0          | 0        | 0         | 0 MOTIVO:   |
| AC0014000136 - 3324005 ANALISIS DE PARAMETROS BACTERIOLÓGICOS  | 223: CENTRO POBLADO        | AA        | Fs   | T04     | 30        | 120        | 0         | 0          | 0        | 0         | 10<br>9 11<br>12<br>0 MOTIVO: no se realizó la actividad no se cuenta con un laboratorio para los análisis de |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0         | 1.000.00   | 0         | 0          | 0        | 0         | 0 MOTIVO:   |
| AC0014000137 - 3324007 ANALISIS DE PARAMETROS PARASITOLÓGICOS  | 223: CENTRO POBLADO        | AA        | Fs   | T04     | 0         | 90         | 0         | 0          | 0        | 0         | 10<br>9 11<br>12<br>0 MOTIVO:   |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0         | 1.000.00   | 0         | 0          | 0        | 0         | 0 MOTIVO:   |



ANEXO B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD ELECTORA

PEL - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sede: S9 - GOBIERNO REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 014/0 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Código de Cuello 6504 - MICRORED DE SALUD SAN FRANCISCO

| UNIDAD OPERATIVA   | UNIDAD EJECUTORA       | PROYECTO | META | PERIODO | MODIFICADO |          | EJECUTADO |         | % ANUAL |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE SETIEMBRE  |
|--|------------------------|----------|------|---------|------------|----------|-----------|---------|---------|-----------|---|
|  |                        |          |      |         | 00 TRIM    | ANUAL    | 00 TRIM   | 00 TRIM | 00 TRIM | ACUMULADO |   |
| <p>AC00014001300 - 3320000 ANALISIS FISICO QUIMICOS</p>  |                        |          |      |         |            |          |           |         |         |           |   |
|  | 223 - CENTRO POBLADO   | AA       | Fs   | T04     | 0          | 50       | 0         | 0       | 0       | 0         | 10<br>0 11<br>12  |
|  |                        |          | Fh   | T04     | 0          | 400      | 0         | 0       | 0       | 0         | MOTIVO: no se realizó la actividad no se cuenta con un laboratorio para los análisis de |
| <p>AC00014001300 - 3320000 ANALISIS DE METALES PESADOS</p>   |                        |          |      |         |            |          |           |         |         |           |   |
|  | 223 - CENTRO POBLADO   | AA       | Fs   | T04     | 0          | 2        | 0         | 0       | 0       | 0         | 10<br>0 11<br>12  |
|  |                        |          | Fh   | T04     | 0          | 200      | 0         | 0       | 0       | 0         | MOTIVO: la actividad no se realizó por falta de presupuesto para envío a un laboratorio |
| <p>AC00014001300 - 3320010 ANALISIS Y REPORTES DE RIEGOS SANITARIOS</p>  |                        |          |      |         |            |          |           |         |         |           |   |
|  | 000 - INFORME          | AA       | Fs   | T04     | 90         | 240      | 90        | 360     | 100     | 100       | 10<br>100 11<br>12  |
|  |                        |          | Fh   | T04     | 0          | 210      | 0         | 0       | 0       | 0         | MOTIVO:   |
| <p>AC00014001300 - 3320002 DESINFECCION DE LOS SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA EN CENTRO POBLADO DE EXTREMA POBREZA Y RURALES</p> |                        |          |      |         |            |          |           |         |         |           |   |
|  | 223 - CENTRO POBLADO   | AA       | Fs   | T04     | 0          | 1        | 0         | 1       | 0       | 0         | 10<br>100 11<br>12  |
|  |                        |          | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0       | 0       | 0         | MOTIVO:   |
| <p>AC00014001300 - TALLEJER DRINGIDA A PROVEEDORES EN LIMPIEZA DE INFECCION Y CLORACION</p>  |                        |          |      |         |            |          |           |         |         |           |   |
|  | 000 - PERSONA          | AA       | Fs   | T04     | 0          | 1        | 0         | 1       | 0       | 0         | 10<br>100 11<br>12  |
|  |                        |          | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0       | 0       | 0         | MOTIVO:   |
| TOTAL POR FINANCIERO   |                        |          |      |         | 0          | 7,162.00 | 0         | 0       | 0       | 0         |   |
| <p>AC00014000051 - 501010 MANTENIMIENTO DE EMERGENCIA O URGENCIA HERTENIENA</p>  |                        |          |      |         |            |          |           |         |         |           |   |
|  | 007 - PERSONA ATENDIDA | AA       | Fs   | T04     | 3          | 10       | 0         | 2       | 0       | 0         | 10<br>20 11<br>12   |
|  |                        |          | Fh   | T04     | 0          | 62       | 0         | 0       | 0       | 0         | MOTIVO:   |
| <p>AC00014000057 - 501101 TALLAJE Y DETECCION DE GATINATA MEDIANTE EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL EN PRIMER Y SEGUNDO ANEL DE ATENCION</p> |                        |          |      |         |            |          |           |         |         |           |   |
|  | 000 - PERSONA EVALUADA | AA       | Fs   | T04     | 40         | 220      | 0         | 2       | 0       | 0         | 10<br>0 87 11<br>12   |
|  |                        |          | Fh   | T04     | 0          | 3,300.00 | 0         | 0       | 0       | 0         | MOTIVO:   |



Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 03 - GOBIERNO REGIONALES  
Proep 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001459 - GG-8. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Cuidados 0304 - INICIATIVA DE SALUD SANTA ROSA

| ACTIVIDAD OPERATIVA  | UNIDAD OPERATIVA        | TIPO META | META | PERIODO | ACOMPLIDO |          | SOLICITADO |           | % AVANCE |                   | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL PERIODO |
|--|-------------------------|-----------|------|---------|-----------|----------|------------|-----------|----------|-------------------|--------------------------------------|
|  |                         |           |      |         | de TRIM   | ANUAL    | de TRIM    | ACUMULADO | de TRIM  | de TRIM ACUMULADO |                                      |
| AO0014000550 - 5001301 DIAGNOSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS  | 000: PERSONA EVALUADA   | AA        | Fs   | T04     | 38        | 159      | 0          | 0         | 0        | 0                 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:        |
|  |                         |           | Fh   | T04     | 0         | 230      | 0          | 0         | 0        | 0                 |                                      |
| AO0014000550 - 5001501 PERSONAS DE 12 Y 17 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO.  | 000: PERSONA EVALUADA   | AA        | Fs   | T04     | 80        | 318      | 1          | 173       | 1.25     | 1.25              | 10<br>54,4 11<br>12<br>0 MOTIVO:     |
|  |                         |           | Fh   | T04     | 0         | 1,100.00 | 0          | 0         | 0        | 0                 |                                      |
| AO0014000550 - 5001703 PACIENTE DIABETICO NO CONTROLADO  | 000: PERSONA COLOCADA   | AA        | Fs   | T04     | 3         | 5        | 0          | 2         | 0        | 0                 | 10<br>40 11<br>12<br>0 MOTIVO:       |
|  |                         |           | Fh   | T04     | 0         | 39       | 0          | 0         | 0        | 0                 |                                      |
| AO0014000550 - 5006001 ASESORIA NUTRICIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES CRONICAS   | 007: PERSONA ATENDIDA   | AA        | Fs   | T04     | 102       | 412      | 380        | 824       | 362.25   | 362.25            | 10<br>260 11<br>12<br>0 MOTIVO:      |
|  |                         |           | Fh   | T04     | 0         | 553      | 0          | 0         | 0        | 0                 |                                      |
| AO0014000552 - 0001101 RASPA DENTAL  | 007: PERSONA ATENDIDA   | AA        | Fs   | T04     | 30        | 165      | 9          | 26        | 23.00    | 23.00             | 10<br>15,76 11<br>12<br>0 MOTIVO:    |
|  |                         |           | Fh   | T04     | 0         | 156      | 0          | 0         | 0        | 0                 |                                      |
| AO0014000553 - 4000001 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVAS EN PRÁCTICAS SALUDABLES FRENTE A LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES | 065: FAMILIA            | AA        | Fs   | T04     | 87        | 250      | 27         | 117       | 31.83    | 31.83             | 10<br>33,43 11<br>12<br>0 MOTIVO:    |
|  |                         |           | Fh   | T04     | 0         | 100      | 0          | 0         | 0        | 0                 |                                      |
| AO0014000554 - 4000002 FUNCIONARIOS MUNICIPALES CAPACITADOS PARA LA GENERACION DE ENTORNOS SALUDABLES FRENTE A LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES   | 008: PERSONA CAPACITADA | AA        | Fs   | T04     | 6         | 1        | 0          | 0         | 0        | 0                 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:        |
|  |                         |           | Fh   | T04     | 0         | 117      | 0          | 0         | 0        | 0                 |                                      |
| AO0014000555 - EXAMENES DE TANGAUEY TRATAMIENTO DE PERSONAS AFECTADAS POR INTOXICACION DE METALES PESADOS  | 304: PERSONA TRATADA    | AA        | Fs   | T04     | 0         | 0        | 0          | 0         | 0        | 0                 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:        |
|  |                         |           | Fh   | T04     | 0         | 200      | 0          | 0         | 0        | 0                 |                                      |



Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 89 - GOBIERNO REGIONALES  
Pliego 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 0504 - MICROBIO DE SALUD SANTA ROSA

| ACTIVO OPERATIVA   | UNIDAD EJECUTORA            | INDICADOR | META | PERIODO | ACUMULADO |       | EJECUTADO |       | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL TRIMESTRE |
|--|-----------------------------|-----------|------|---------|-----------|-------|-----------|-------|----------|-------|--|
|  |                             |           |      |         | TRIM.     | ANUAL | TRIM.     | ANUAL | TRIM.    | ANUAL |  |
| AC0014001576 - 5001102 EVALUACIÓN Y DESPISTAJE DE CATARATA   | 313 - PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 10        | 46    | 0         | 2     | 0        | 0     | 10<br>435 11                           |
|  |                             |           | Fn   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                        |
| AC0014001576 - 5001103 REFERENCIA PARA DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CIEGUEZA POR CATARATA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN | 442 - PERSONA REFERIDA      | AA        | Fs   | T04     | 9         | 37    | 0         | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11                             |
|  |                             |           | Fn   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                        |
| AC0014001577 - 5001104 DIAGNÓSTICO DE CIEGUEZA POR CATARATA CONSULTA POR OFTALMOLOGÍA                                    | 090 - PERSONA EVALUADA      | AA        | Fs   | T04     | 9         | 45    | 0         | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11                             |
|  |                             |           | Fn   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                        |
| AC0014001578 - 5001105 CONSEJERÍA PARA DETECCIÓN OPORTUNA Y CONTROL DE CATARATA  | 293 - PERSONA INFORMADA     | AA        | Fs   | T04     | 18        | 76    | 0         | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11                             |
|  |                             |           | Fn   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                        |
| AC0014001579 - 5001332 EVALUACIÓN DE ERRORES REFRACTIVOS EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑOS                                    | 313 - PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 21        | 85    | 0         | 245   | 0        | 0     | 10<br>200 24 11                        |
|  |                             |           | Fn   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                        |
| AC0014001580 - 5001334 REFERENCIA DE NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS   | 442 - PERSONA REFERIDA      | AA        | Fs   | T04     | 18        | 73    | 0         | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11                             |
|  |                             |           | Fn   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                        |
| AC0014001581 - 5001336 TAMIZAJE DE AGUDEZA VISUAL EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑOS   | 090 - PERSONA EVALUADA      | AA        | Fs   | T04     | 211       | 850   | 6         | 218   | 2 84     | 0     | 10<br>56 05 11                         |
|  |                             |           | Fn   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                        |
| AC0014001582 - 5001522 PERSONAS DE 18 A 70 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO                             | 810 - PERSONA EVALUADA      | AA        | Fs   | T04     | 108       | 434   | 14        | 139   | 12 46    | 0     | 10<br>32 03 11                         |
|  |                             |           | Fn   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                        |





Anexo B6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

2020 - 2024  
R - GOBIERNO REGIONALES  
19 - GOBIERNO REGIONALES  
444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
00410 - CGO. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
03 04 - MICRORED DE SALUD SANTA ROSA

UNIDAD EJECUTORA INSTITUCIONAL  
ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL  
ACTIVIDAD OPERATIVA

| PBI - PERIODO   | UNIDAD EJECUTORA         | TIPICIDAD | META | PERIODO | ACONSEJADO |                    | EJECUTADO          |                    | % AVANCE           |                    | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE FEBRERO |
|---|--------------------------|-----------|------|---------|------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--|
|   |                          |           |      |         | ANUAL      | NO TRIM. ACUMULADO | NO TRIM. ACUMULADO | NO TRIM. ACUMULADO | NO TRIM. ACUMULADO | NO TRIM. ACUMULADO |  |
| AC0014001503 - 5011503 PERSONAS DE 30 A 39 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO.                                       | 000 - PERSONA EVALUADA   | AA        | Fs   | T04     | 75         | 200                | 24                 | 126                | 32                 | 10                 | 42 11                                      |
|   |                          |           | Fh   | T04     | 0          | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 12                 | 0 MOTIVO:                                  |
| AC0014001504 - 5011504 PERSONAS DE 5 A 11 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO   | 000 - PERSONA EVALUADA   | AA        | Fs   | T04     | 87         | 353                | 1                  | 2                  | 1,15               | 10                 | 0,57 11                                    |
|   |                          |           | Fh   | T04     | 0          | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 12                 | 0 MOTIVO:                                  |
| AC0014001505 - 5011505 PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO Y TAMEZAJE LAOCRATORIAL             | 000 - PERSONA EVALUADA   | AA        | Fs   | T04     | 311        | 150                | 42                 | 123                | 110,30             | 10                 | 34 11                                      |
|   |                          |           | Fh   | T04     | 0          | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 12                 | 0 MOTIVO:                                  |
| AC0014001506 - 5011506 PERSONAS DE 40 A 89 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO Y TAMEZAJE LAOCRATORIAL                | 000 - PERSONA EVALUADA   | AA        | Fs   | T04     | 116        | 462                | 62                 | 253                | 53,45              | 10                 | 76,41 11                                   |
|   |                          |           | Fh   | T04     | 0          | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 12                 | 0 MOTIVO:                                  |
| AC0014001507 - 5011507 PACIENTE HIPERTENSO DE NO ALTO RIESGO NO CONTROLADO QUE RECIBE TRATAMIENTO                                   | 443 - PERSONA CONTROLADA | AA        | Fs   | T04     | 0          | 0                  | 34                 | 110                | 0                  | 10                 | 0 11                                       |
|   |                          |           | Fh   | T04     | 0          | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 12                 | 0 MOTIVO:                                  |
| AC0014001508 - 5011508 PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOMETABOLICA ORGANIZADOS QUE RECIBEN EDUCACION PARA EL CONTROL DE LA ENFERMEDAD | 000 - PERSONA CAPACITADA | AA        | Fs   | T04     | 2          | 5                  | 0                  | 0                  | 0                  | 10                 | 0 11                                       |
|   |                          |           | Fh   | T04     | 0          | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 12                 | 0 MOTIVO:                                  |
| AC0014001509 - 5011509 PACIENTES HIPERTENSOS CON ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR   | 000 - PERSONA EVALUADA   | AA        | Fs   | T04     | 1          | 5                  | 1                  | 5                  | 100                | 10                 | 100 11                                     |
|   |                          |           | Fh   | T04     | 0          | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 12                 | 0 MOTIVO:                                  |
| AC0014001510 - 5011510 VALORACION DE COMPLICACIONES EN PERSONAS CON DIABETES  | 000 - PERSONA ATENDIDA   | AA        | Fs   | T04     | 2          | 6                  | 0                  | 1                  | 0                  | 10                 | 16,67 11                                   |
|   |                          |           | Fh   | T04     | 0          | 241                | 0                  | 0                  | 0                  | 12                 | 0 MOTIVO:                                  |



Anexo B-5  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PERIODO: 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno: R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector: 59 - GOBIERNO REGIONALES  
Pliego: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVAUCHO  
Unidad Ejecutora: 601403 - G03 REG. DE AVAUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Cuentas: 65 04 - MANCOMUNIDAD DE SALUD SANTA ROSA

| ACTIVIDAD OPERATIVA   | UNIDAD OPERATIVA | INDICADOR             | META | FECHA | MATERIALES |        | EJECUCION |        | % AVANCE |          | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE SEPTIEMBRE |
|---|------------------|-----------------------|------|-------|------------|--------|-----------|--------|----------|----------|---|
|   |                  |                       |      |       | PLN        | ACTUAL | PLN       | ACTUAL | PLN      | ACTUAL   |   |
| AC0014/0015/03 - 601403 EXAMEN ESTOMATOLÓGICO                                   | AA               | 014: PERSONA TRATADA  | Fs   | T04   | 102        | 412    | 296       | 1576   | 274.51   | 16408 11 | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                         |
|   |                  |                       | Fn   | T04   | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        |          |   |
| AC0014/0015/03 - 601403 INSTRUCCIÓN DE HIGIENE ORAL                             | AA               | 016: CASO TRATADO     | Fs   | T04   | 102        | 412    | 397       | 651    | 393.22   | 20645 11 | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                         |
|   |                  |                       | Fn   | T04   | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        |          |   |
| AC0014/0015/03 - 601403 APLICACION DE RELINANTES                                | AA               | 016: CASO TRATADO     | Fs   | T04   | 18         | 77     | 0         | 20     | 0        | 2577 11  | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                         |
|   |                  |                       | Fn   | T04   | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        |          |   |
| AC0014/0015/03 - 601403 APLICACION DE FLUOR SBRVZ                               | AA               | 017: PERSONA ATENDIDA | Fs   | T04   | 77         | 311    | 63        | 230    | 81.02    | 7645 11  | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                         |
|   |                  |                       | Fn   | T04   | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        |          |   |
| AC0014/0015/03 - 601403 APLICACION DEL FLUOR GEL                                | AA               | 018: CASO TRATADO     | Fs   | T04   | 33         | 135    | 66        | 417    | 200      | 38889 11 | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                         |
|   |                  |                       | Fn   | T04   | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        |          |   |
| AC0014/0015/03 - 601403 PROFILAXIS DENTAL                                       | AA               | 018: CASO TRATADO     | Fs   | T04   | 102        | 411    | 87        | 465    | 85.20    | 12044 11 | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                         |
|   |                  |                       | Fn   | T04   | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        |          |   |
| AC0014/0015/03 - 601403 TECNICA DE RESTAURACION ATRAVAMITICA                    | AA               | 018: CASO TRATADO     | Fs   | T04   | 16         | 76     | 22        | 24     | 122.22   | 3156 11  | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                         |
|   |                  |                       | Fn   | T04   | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        |          |   |
| AC0014/0016/03 - 601403 DEBERRIDACION DE LOS PROCESOS INFECCIOSOS BUCCODENTALES | AA               | 018: CASO TRATADO     | Fs   | T04   | 12         | 50     | 4         | 13     | 33.33    | 26 11    | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                         |
|   |                  |                       | Fn   | T04   | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        |          |   |



Anexo B6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO 2023 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector E9 - GOBIERNO REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
Unidad Ejecutiva 001410 - GOB. IES. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 0504 - MICROBOS DE SALUD SANTA ROSA

| ACTIVO OPERATIVA  | UNIDAD EJECUTIVA         | UNIDAD MEDIDA | TIPO META | PERIODO | ACUMULADO |       | EJECUCION |       | % AVANCE  |        | MOTIVO DEL LOGRO OPERACIONAL PROMETIDO |
|---|--------------------------|---------------|-----------|---------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|--------|--|
|   |                          |               |           |         | NO. TRAM. | VALOR | NO. TRAM. | VALOR | NO. TRAM. | VALOR  |  |
| AC0014001602 - 500702 CONSULTA ESTOMATOLÓGICA   | 016 - CASO TRATADO       | AA            | Fs        | T04     | 42        | 172   | 48        | 84    | 102,38    | 48/84  | 10                                     |
|   |                          |               | Fn        | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0         | 0      | 12                                     |
| AC0014001603 - 500703 EXCCIONOR SIMILE  | 016 - CASO TRATADO       | AA            | Fs        | T04     | 41        | 164   | 58        | 55    | 43,9      | 58/55  | 10                                     |
|   |                          |               | Fn        | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0         | 0      | 12                                     |
| AC0014001604 - 500704 RESTAURACIONES DENTALES CON KNOXEMERO DE VIDRIO   | 016 - CASO TRATADO       | AA            | Fs        | T04     | 46        | 189   | 12        | 54    | 26,08     | 12/54  | 10                                     |
|   |                          |               | Fn        | T04     | 0         | 9     | 0         | 0     | 0         | 0      | 12                                     |
| AC0014001605 - 500705 RESTAURACIONES DENTALES CON RESINA  | 016 - CASO TRATADO       | AA            | Fs        | T04     | 45        | 182   | 16        | 183   | 35,68     | 16/183 | 10                                     |
|   |                          |               | Fn        | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0         | 0      | 12                                     |
| AC0014001606 - 450003 DOCENTES CAPACITADOS QUE DESARROLLAN ACCIONES PARA LA PROMOCION DE LA ALIMENTACION SALUDABLE, ACTIVIDAD FISIICA, SALUD OCULAR Y SALUD BUCAL | 015 - DOCENTE CAPACITADO | AA            | Fs        | T04     | 9         | 40    | 0         | 5     | 0         | 0      | 10                                     |
|   |                          |               | Fn        | T04     | 0         | 133   | 0         | 0     | 0         | 0      | 12                                     |
| AC0014002144 - 500144 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DULCERAS  | 438 - PERSONA TRATADA    | AA            | Fs        | T04     | 6         | 20    | 41        | 49    | 883,89    | 41/49  | 10                                     |
|   |                          |               | Fn        | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0         | 0      | 12                                     |
| AC0014002145 - 500168 PACIENTE HIPERTENSO DE NO ALTO RIESGO Y CONTROLADO QUE REQUIERE TRATAMIENTO   | 514 - PERSONA TRATADA    | AA            | Fs        | T04     | 6         | 15    | 0         | 0     | 0         | 0      | 10                                     |
|   |                          |               | Fn        | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0         | 0      | 12                                     |
| AC0014002146 - 501701 MANEJO BASICO DE CRISIS HIPOTENSIVA O HIPERGLUCEMICA EN PACIENTES DIABETICOS  | 017 - PERSONA ATENDIDA   | AA            | Fs        | T04     | 0         | 5     | 1         | 2     | 0         | 0      | 10                                     |
|   |                          |               | Fn        | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0         | 0      | 12                                     |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PBI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R. - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNO REGIONALES  
 Pliego 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001/00 - 003. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Salud 05104 - MICRORED DE SALUD SANTA ROSA

| UNIDAD EJECUTORA  | INDICADORA              | META | PERIODO   | MODIFICADO |           | EJECUTADO |           | % AVANCE |           | MONEDAS DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE TRIMESTRE |
|---|-------------------------|------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|---|
|   |                         |      |           | 30 TRIM    | ANUAL     | 30 TRIM   | 30 TRIM   | 30 TRIM  | 30 TRIM   |   |
| AGRO 14/00021/07 - 0301708 MANEJO DEL SOBREPESO Y OBESIDAD  | 603: PERSONA EVALUADA   | AA   | Fs<br>T04 | 12         | 40        | 118       | 118       | 98233    | 118       | 206 \$1                                       |
|   |                         |      | Fh<br>T04 | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        | 0         | 12<br>0 INCI/NO:                              |
| TOTAL POR FINANCIERO S/   |                         |      |           | 0          | 6,200 \$0 | 0         | 0         | 0        | 0         | 0   |
| AGRO 14/00000/08 - 0218075 TAMEZAJE CON PAPANICOLAOPARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO   | 451: PERSONA TAMIZADA   | AA   | Fs<br>T04 | 41         | 142       | 48        | 242       | 17707    | 242       | 3742 \$1                                      |
|   |                         |      | Fh<br>T04 | 0          | 2,300 \$0 | 0         | 0         | 0        | 0         | 12<br>0 INCI/NO:                              |
| AGRO 14/00006/08 - 0218076 TAMIZAJE CON INIPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO PARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO                                | 453: PERSONA TAMIZADA   | AA   | Fs<br>T04 | 58         | 242       | 12        | 116       | 2038     | 116       | 4720 \$1                                      |
|   |                         |      | Fh<br>T04 | 0          | 500       | 0         | 0         | 0        | 0         | 12<br>0 INCI/NO:                              |
| AGRO 14/00009/07 - 0218077 FUNCIONARIOS MUNICIPALES - ENRIEJAZADOS PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CANCER | 918: PERSONA CAPACITADA | AA   | Fs<br>T04 | 10         | 40        | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 \$1   |
|   |                         |      | Fh<br>T04 | 0          | 235       | 0         | 0         | 0        | 0         | 12<br>0 INCI/NO:                              |
| AGRO 14/00005/08 - 0121808 PROTEGER A LA NIÑA CON APLICACION DE VACUNA VPH  | 218: NIÑO PROTEGIDO     | AA   | Fs<br>T04 | 48         | 185       | 55        | 55        | 11438    | 55        | 2020 \$1                                      |
|   |                         |      | Fh<br>T04 | 0          | 180       | 0         | 0         | 0        | 0         | 12<br>0 INCI/NO:                              |
| AGRO 14/00005/08 - 0218078 CONJUNTERIA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CANCER  | 259: PERSONA INFORMADA  | AA   | Fs<br>T04 | 137        | 542       | 256       | 2,776 \$0 | 18638    | 2,776 \$0 | 5122 \$1                                      |
|   |                         |      | Fh<br>T04 | 0          | 500       | 0         | 0         | 0        | 0         | 12<br>0 INCI/NO:                              |
| AGRO 14/00057/01 - 0218079 TAMEZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLINICO DE MAMA PARA DETECCION DE CANCER DE MAMA  | 451: PERSONA TAMIZADA   | AA   | Fs<br>T04 | 0          | 260       | 98        | 642       | 0        | 642       | 2202 \$1                                      |
|   |                         |      | Fh<br>T04 | 0          | 550       | 0         | 0         | 0        | 0         | 12<br>0 INCI/NO:                              |
| AGRO 14/00057/01 - 0218080 TAMEZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE COLON Y RECTO   | 451: PERSONA TAMIZADA   | AA   | Fs<br>T04 | 0          | 25        | 0         | 24        | 0        | 24        | 36 \$1  |
|   |                         |      | Fh<br>T04 | 0          | 150       | 0         | 0         | 0        | 0         | 12<br>0 INCI/NO:                              |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

2020 - 2024  
 R. - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001410 - GO3. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costa 05.04 - M-CRONEO DE SALUD SANTA ROSA

| PLANIFICADO              | ACTIVIDAD OPERATIVA   | UNIDAD EJECUTORA        | INDICADOR | META | PERIODO | MODIFICADO |            | EJECUTADO |            | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 31 DE DICIEMBRE |
|--------------------------|---|-------------------------|-----------|------|---------|------------|------------|-----------|------------|----------|-------|--|
|                          |   |                         |           |      |         | INICIAL    | FINAL      | INICIAL   | FINAL      | INICIAL  | FINAL |  |
| A000140000572 - 02195011 | TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE PROSTATA   | 48F: PERSONA TAMIZADA   | AA        | Fs   | T04     | 0          | 85         | 1         | 29         | 0        | 0     | 3412 11 10                                   |
|                          |   |                         |           | Fh   | T04     | 0          | 123        | 0         | 0          | 0        | 0     | 0 MOTIVO: 12                                 |
| A000140000573 - 02195012 | TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE PIEL   | 48F: PERSONA TAMIZADA   | AA        | Fs   | T04     | 0          | 115        | 216       | 1.802.00   | 0        | 0     | 1.271,33 11 10                               |
|                          |   |                         |           | Fh   | T04     | 0          | 100        | 0         | 0          | 0        | 0     | 0 MOTIVO: 12                                 |
| A00014001407 - 0219702   | DOCENTES CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DE PRACTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER | 00F: PERSONA CAPACITADA | AA        | Fs   | T04     | 29         | 95         | 0         | 0          | 0        | 0     | 0 11 10                                      |
|                          |   |                         |           | Fh   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0     | 0 MOTIVO: 12                                 |
| TOTAL POS FINANCIERO S/  |   |                         |           |      |         | 0          | 4627,00    | 0         | 0          | 0        | 0     | 0  |
| A00014000009 - 5005902   | ATENCIÓN INTEGRAL Y OPORTUNA DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS PARA LA POBLACIÓN                       | 00F: ATENCIÓN           | AA        | Fs   | T04     | 46         | 162        | 77        | 573        | 100,42   | 0     | 194,27 11 10                                 |
|                          |   |                         |           | Fh   | T04     | 74.305,15  | 312.250,22 | 0         | 252.872,10 | 0        | 0     | 80,8 MOTIVO: 12                              |
| A000140000571 - 5005908  | SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA TERRESTRE  | 00F: ATENCIÓN           | AA        | Fs   | T04     | 24         | 91         | 25        | 19         | 104,17   | 0     | 98,99 11 10                                  |
|                          |   |                         |           | Fh   | T04     | 6.199,00   | 24.144,00  | 0         | 11.772,00  | 0        | 0     | 48,76 MOTIVO: 12                             |
| A00014000058 - 5005909   | SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA URGENCIA  | 00F: ATENCIÓN           | AA        | Fs   | T04     | 3          | 10         | 5         | 31         | 160,67   | 0     | 310 11 10                                    |
|                          |   |                         |           | Fh   | T04     | 0          | 253        | 0         | 0          | 0        | 0     | 0 MOTIVO: 12                                 |
| A00014001192 - 5005140   | COORDINACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LA REFERENCIA   | 00F: ATENCIÓN           | AA        | Fs   | T04     | 14         | 50         | 0         | 0          | 0        | 0     | 0 11 10                                      |
|                          |   |                         |           | Fh   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0     | 0 MOTIVO: 12                                 |
| TOTAL POS FINANCIERO S/  |   |                         |           |      |         | 81.699,15  | 236.652,22 | 0         | 264.644,10 | 0        | 0     | 129,56                                       |



000141

Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector S9 - GOBIERNO REGIONALES  
 Proep 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001400 - G.C.B. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 65.04 - MUNICIPIO DE SALUD SANTA ROSA

| ACTIVIDAD OPERATIVA   | UNION/REGION            | TIPOMETA | META | PERIODO | MODIFICADO |          | EJECUTADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL TRIMESTRE |
|---|-------------------------|----------|------|---------|------------|----------|-----------|-----------|----------|-----------|--|
|   |                         |          |      |         | NO T.M.    | ANUAL    | NO T.M.   | ACUMULADO | NO T.M.  | ACUMULADO |  |
| ACI00140002245 - 0515202 RETRAZO MENTAL LEVE, MODERADO, SEVERO  | 017 - PERSONA ATENDIDA  | AA       | Fa   | T04     | 0          | 2        | 2         | 2         | 0        | 0         | 10<br>10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:      |
|   |                         |          | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0         | 0        | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                        |
| ACI00140002251 - 5005113 CERTIFICACION DE INCAPACIDAD   | 017 - PERSONA ATENDIDA  | AA       | Fa   | T04     | 10         | 10       | 10        | 10        | 100      | 0         | 10<br>10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:      |
|   |                         |          | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0         | 0        | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                        |
| TOTAL POR FINANCIERO/J  |                         |          |      |         |            |          |           |           |          |           |  |
| ACI00140005381 - 5005181 TENDAJE DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES  | 438 - PERSONA TALLAZADA | AA       | Fa   | T04     | 1,785.00   | 7,000.00 | 940       | 5,041.00  | 47.87    | 0         | 10<br>10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:      |
|   |                         |          | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0         | 0        | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                        |
| ACI00140005502 - 5005188 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES  | 534 - PERSONA TRATADA   | AA       | Fa   | T04     | 12         | 50       | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:      |
|   |                         |          | Fh   | T04     | 0          | 1,600.00 | 0         | 0         | 0        | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                        |
| ACI00140005503 - 5005271 SESIONES DE ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES PARA ADOLESCENTES, JOVENES Y ADULTOS   | 017 - PERSONA ATENDIDA  | AA       | Fa   | T04     | 40         | 200      | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:      |
|   |                         |          | Fh   | T04     | 0          | 14       | 0         | 0         | 0        | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                        |
| ACI00140005584 - 5005202 SESIONES DE ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES PARA NIÑAS, NIÑOS  | 017 - PERSONA ATENDIDA  | AA       | Fa   | T04     | 90         | 265      | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:      |
|   |                         |          | Fh   | T04     | 0          | 75       | 0         | 0         | 0        | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                        |
| ACI00140005585 - 0706103 FAMILIAS CON BEBANTES O NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS RECIBEN CONSEJERIA A TRAVES DE LAS VISITAS DOMICILIARIAS PARA PROMOVER PRÁCTICAS DE CONVIVENCIA SALUDABLE  | 055 - FAMILIA           | AA       | Fa   | T04     | 03         | 252      | 4         | 0         | 0.35     | 0         | 10<br>2.35<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:    |
|   |                         |          | Fh   | T04     | 0          | 25       | 0         | 0         | 0        | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                        |
| ACI00140005586 - 0706102 CONSEJO MUNICIPAL Y COMITÉ MULTISECTORIAL CAPACITADOS PROMUEVEN LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE VIGILANCIA QUIDIOMANA Y LOS GRUPOS DE APOYO A VICTIMAS DE VIOLENCIA FOLCA CAUSADA POR LA PAREJA | 215 - MUNICIPIO         | AA       | Fa   | T04     | 0          | 1        | 0         | 2         | 0        | 0         | 10<br>20<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:      |
|   |                         |          | Fh   | T04     | 0          | 0.3      | 0         | 0         | 0        | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                        |



**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PB - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Señor 19 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Fieppo 444 - GOBIERNO REGIONAL  
 Unidad Ejecutora 001400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED. DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 6304 - MICRORED DE SALUD SANTA ROSA

| ACTIVIDAD OPERATIVA  | UNIDAD EJECUTORA INSTITUCIONAL | INDICADORA              | TIPO META | PERIODO | MODIFICADO |         | EJECUTADO |                    | % AVANCE |                    | MOTIVO DEL LIGERO OBTENIDO AL 30 DE SEPTIEMBRE |
|--|--------------------------------|-------------------------|-----------|---------|------------|---------|-----------|--------------------|----------|--------------------|--|
|  |                                |                         |           |         | NO TRIM.   | ANUAL   | NO TRIM.  | NO TRIM. ACUMULADO | NO TRIM. | NO TRIM. ACUMULADO |  |
| AC0014001947 - 0078133 MUJERES DE ORGANIZACIONES SOCIALES CAPACITADAS REALIZAN VIGILANCIA CIUDADANA PARA REDUCIR LA VIOLENCIA FISICA CAUSADA POR LA PAREJA |                                | 088: PERSONA CAPACITADA | AA        | Fs      | T04        | 0       | 2         | 9                  | 11       | 0                  | 10<br>560 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|  |                                |                         |           | Fn      | T04        | 0       | 0         | 0                  | 0        | 0                  | 12<br>0 MOTIVO:                                |
| AC0014001948 - 0370940 DOCENTES Y PADRES DE FAMILIA CAPACITADOS PROMUEVEN LA CONVIVENCIA SALUDABLE DESDE LA INSTITUCION EDUCATIVA                          |                                | 088: PERSONA CAPACITADA | AA        | Fs      | T04        | 13      | 56        | 0                  | 2        | 0                  | 10<br>357 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|  |                                |                         |           | Fn      | T04        | 0       | 0         | 0                  | 0        | 0                  | 12<br>0 MOTIVO:                                |
| AC0014001950 - SERVICIO DE ORIENTACION, CONFEJERIA E INTERVENCION BREVE  |                                | 087: PERSONA ATENDIDA   | AA        | Fs      | T04        | 15      | 60        | 0                  | 0        | 0                  | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
|  |                                |                         |           | Fn      | T04        | 8122 45 | 22,783 20 |                    |          | 0                  | 12<br>0 MOTIVO:                                |
| AC0014001949 - 5365180 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS (DEPRESION Y CONDUCTA SUICIDA) Y DE INHIBICION                         |                                | 304: PERSONA TRATADA    | AA        | Fs      | T04        | 3       | 20        | 0                  | 0        | 0                  | 10<br>9 11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
|  |                                |                         |           | Fn      | T04        | 0       | 1,000 00  | 0                  | 0        | 0                  | 12<br>0 MOTIVO:                                |
| AC0014001944 - 3005192 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL                                   |                                | 304: PERSONA TRATADA    | AA        | Fs      | T04        | 0       | 5         | 0                  | 0        | 0                  | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
|  |                                |                         |           | Fn      | T04        | 0       | 1,000 00  | 0                  | 0        | 0                  | 12<br>0 MOTIVO:                                |
| AC0014001946 - 5005108 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO PSICOTICO  |                                | 304: PERSONA TRATADA    | AA        | Fs      | T04        | 0       | 1         | 0                  | 0        | 0                  | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
|  |                                |                         |           | Fn      | T04        | 0       | 2,000 00  | 0                  | 0        | 0                  | 12<br>0 MOTIVO:                                |
| AC0014001946 - 5005108 INTERVENCIONES COMUNITARIAS PARA LA RECUPERACION EMOCIONAL DE PCELAACIONES VICTIMAS DE VIOLENCIA POLITICA                           |                                | 019: COMUNITARIO        | AA        | Fs      | T04        | 0       | 1         | 0                  | 0        | 0                  | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
|  |                                |                         |           | Fn      | T04        | 0       | 500       | 0                  | 0        | 0                  | 12<br>0 MOTIVO:                                |
| AC0014001947 - 5005200 PREVENCION FAMILIAR DE CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES FAMILIAS FUERTES AMICX Y LIMITES   |                                | 087: PERSONA ATENDIDA   | AA        | Fs      | T04        | 10      | 40        | 0                  | 0        | 0                  | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
|  |                                |                         |           | Fn      | T04        | 0       | 50        | 0                  | 0        | 0                  | 12<br>0 MOTIVO:                                |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

FE: PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R. - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 09 - GOBIERNO REGIONALES  
 Proje 44 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 00490 - GC3 - REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 0304 - MICRORED DE SALUD SANTA ROSA

| UNIDAD EJECUTORA INSTITUCIONAL  | UNIDAD EJECUTORA      | TIPO DE ACTIVIDAD | PERIODO | MODIFICADO |           | EJECUTADO |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|---|-----------------------|-------------------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---|
|   |                       |                   |         | 4to TRIM.  | ANUAL     | 4to TRIM. | ACUMULADO | 4to TRIM. | ACUMULADO |   |
| AG0014/001948 - 5305207 TRATAMIENTO AMPLIATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 17 AÑOS CON DÉFICIT EN SUS HABILIDADES SOCIALES, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y DE PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA | 433: PERSONA TRAZADA  | AA                | Fs      | 096        | 2,450.03  | 0         | 57        | 0         | 0         | 10<br>0 11<br>2,35 11<br>12<br>0 MOTIVO:  |
|   |                       |                   | Fn      | 0          | 125       | 0         | 0         | 0         | 0         |   |
| AG0014/001949 - 5305207 TRATAMIENTO AMPLIATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 03 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y DE PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA                                     | 344: PERSONA TRAZADA  | AA                | Fs      | 6          | 20        | 0         | 0         | 0         | 0         | 10<br>0 11<br>0<br>12<br>0 MOTIVO:        |
|   |                       |                   | Fn      | 0          | 1,000.03  | 0         | 0         | 0         | 0         |   |
| TOTAL POR 4to TRIMESTRE 09  |                       |                   |         | 8,622.45   | 30,325.29 | 0         | 0         | 0         | 0         |   |
| AG0014/004631 - 3329201 ORIENTACION CONJUNTA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA   | 017: PERSONA ATENDIDA | AA                | Fs      | 140        | 3,344.00  | 511       | 7,171.03  | 60.4      | 228.65    | 10<br>228.65 11<br>12<br>0 MOTIVO:        |
|   |                       |                   | Fn      | 0          | 750       | 0         | 0         | 0         | 0         |   |
| AG0014/004831 - 3329202 CAPTACION DE MUJERES CON DEMANDA INSATISFECHA DE PLANIFICACION FAMILIAR   | 017: PERSONA ATENDIDA | AA                | Fs      | 100        | 247       | 0         | 2         | 0         | 0         | 10<br>0 11<br>0<br>12<br>0 MOTIVO:        |
|   |                       |                   | Fn      | 0          | 75.0      | 0         | 0         | 0         | 0         |   |
| AG0014/004834 - 3329209 ATENCION PREGNANCIAL  | 017: PERSONA ATENDIDA | AA                | Fs      | 30         | 150       | 2         | 19        | 5.28      | 12.67     | 10<br>12.67 11<br>12<br>0 MOTIVO:         |
|   |                       |                   | Fn      | 0          | 900       | 0         | 0         | 0         | 0         |   |
| TOTAL POR 4to TRIMESTRE 09  |                       |                   |         | 0          | 2,080.00  | 0         | 0         | 0         | 0         |   |
| AG0014/006574 - 5005510 DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA  | 248: REPORTE          | AA                | Fs      | 3          | 4         | 2         | 2         | 65.87     | 50        | 10<br>50 11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
|   |                       |                   | Fn      | 0          | 900       | 0         | 0         | 0         | 0         |   |
| AG0014/006575 - 5005510 FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO  | 085: PERSONA          | AA                | Fs      | 0          | 30        | 0         | 0         | 0         | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:             |
|   |                       |                   | Fn      | 0          | 2,120.03  | 0         | 0         | 0         | 0         |   |





SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 03 - GOBIERNO REGIONALES  
 Plazo 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001410 - C.C. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 0304 - MICRORED DE SALUD SANTA ROSA

| CÓDIGO INSTITUCIONAL        | ACTIVIDAD OPERATIVA   | UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |           | EJECUTADO |           | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO O DEFICIALES TRIMESTRE |
|-----------------------------|---|------------------|-----------|------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|-------|---|
|                             |   |                  |           |      |         | INICIAL    | FINAL     | INICIAL   | FINAL     | INICIAL  | FINAL |   |
| AO00141000076               | 0003915 ORGANIZACION Y ENTRENAMIENTO DE COMUNIDADES EN HEMODIALISIS PRENTE AL RIESGO DE DESASTRES | 0015 PERSONA     | AA        | Fs   | T04     | 0          | 30        | 0         | 0         | 0        | 0     | 10                                      |
|                             |   |                  |           | Fh   | T04     | 0          | 3,485.00  | 0         | 0         | 0        | 0     | 0 11                                    |
|                             |   |                  |           |      |         |            |           |           |           |          |       | 12                                      |
|                             |   |                  |           |      |         |            |           |           |           |          |       | 0 MOTIVO:                               |
| AO00141000077               | SEGURIDAD ESTRUCTURAL DE SERVICIOS PUBLICOS   |                  | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1         | 0         | 0         | 0        | 0     | 10                                      |
|                             |   |                  |           | Fh   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        | 0     | 0 11                                    |
|                             |   |                  |           |      |         |            |           |           |           |          |       | 12                                      |
|                             |   |                  |           |      |         |            |           |           |           |          |       | 0 MOTIVO:                               |
| AO00141000078               | 0003915 SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS  |                  | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1         | 0         | 0         | 0        | 0     | 10                                      |
|                             |   |                  |           | Fh   | T04     | 0          | 5,343.60  | 0         | 0         | 0        | 0     | 0 11                                    |
|                             |   |                  |           |      |         |            |           |           |           |          |       | 12                                      |
|                             |   |                  |           |      |         |            |           |           |           |          |       | 0 MOTIVO:                               |
| 0015 - INTERVENCIÓN         |   |                  |           |      |         |            |           |           |           |          |       |   |
| TOTAL POR MES FINANCIERO SI |   |                  |           |      |         |            | 6         | 11,827.60 | 0         | 0        | 0     | 0                                       |
| AO00141000080               | 0004014 GESTION INSTITUCIONAL   |                  | AA        | Fs   | T04     | 3          | 12        | 1         | 0         | 0        | 0     | 10                                      |
|                             |   |                  |           | Fh   | T04     | 3,110.10   | 11,705.33 | 0         | 0,076.26  | 0        | 0     | 0 11                                    |
|                             |   |                  |           |      |         |            |           |           |           |          |       | 12                                      |
|                             |   |                  |           |      |         |            |           |           |           |          |       | 73.61 MOTIVO:                           |
| AO00141000091               | 0004014 MEDJAMENTO DE LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD   |                  | AA        | Fs   | T04     | 3          | 12        | 0         | 0         | 0        | 0     | 10                                      |
|                             |   |                  |           | Fh   | T04     | 0          | 10,000.00 | 0         | 0         | 0        | 0     | 0 11                                    |
|                             |   |                  |           |      |         |            |           |           |           |          |       | 12                                      |
|                             |   |                  |           |      |         |            |           |           |           |          |       | 0 MOTIVO:                               |
| AO00141000116               | 0004014 COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS EN SUJACS  |                  | AA        | Fs   | T04     | 1          | 4         | 0         | 0         | 0        | 0     | 10                                      |
|                             |   |                  |           | Fh   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        | 0     | 0 11                                    |
|                             |   |                  |           |      |         |            |           |           |           |          |       | 12                                      |
|                             |   |                  |           |      |         |            |           |           |           |          |       | 0 MOTIVO:                               |
| AO00141000073               | 0004014 SERVICIOS GENERALES   |                  | AA        | Fs   | T04     | 3          | 12        | 5         | 0         | 0        | 0     | 10                                      |
|                             |   |                  |           | Fh   | T04     | 12,045.02  | 47,972.05 | 0         | 35,952.20 | 0        | 0     | 50 11                                   |
|                             |   |                  |           |      |         |            |           |           |           |          |       | 12                                      |
|                             |   |                  |           |      |         |            |           |           |           |          |       | 74.94 MOTIVO:                           |
| AO00141002116               | 0004014 GESTION, SUPERVISION Y MONITOREO DEL FINANCIAMIENTO Y DE LA CALIDAD DE PRESTACION         |                  | AA        | Fs   | T04     | 3          | 12        | 1         | 0         | 0        | 0     | 10                                      |
|                             |   |                  |           | Fh   | T04     | 8,622.45   | 33,800.00 | 0         | 16,644.50 | 0        | 0     | 0 11                                    |
|                             |   |                  |           |      |         |            |           |           |           |          |       | 12                                      |
|                             |   |                  |           |      |         |            |           |           |           |          |       | 48.12 MOTIVO:                           |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

FBI - PER 300 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 99 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Puesto 444 - GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 031669 - OCSJ REG DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costa 03-04 - MICRORED DE SALUD SANTA ROSA

| UNIDAD OPERATIVA | UNIDAD EJECUTORA | TIPOMETA | META | PERIODO | ACOMPAÑADO |       | EJECUTADO |                  | % AVANCE |                  | MOTIVO DEL CIERPO OPERACIONAL (6) |
|------------------|------------------|----------|------|---------|------------|-------|-----------|------------------|----------|------------------|-----------------------------------|
|                  |                  |          |      |         | 60 TMS     | ANUAL | 60 TMS    | 60 TMS ACUMULADO | 60 TMS   | 60 TMS ACUMULADO |                                   |

AC00141002117 - VIGILANCIA Y CONTROL DEL MEDIO AMBIENTE

|    |    |     |          |           |   |          |   |   |  |         |
|----|----|-----|----------|-----------|---|----------|---|---|--|---------|
| AA | Fs | T04 | 3        | 12        |   |          | 1 | 0 |  | 10      |
|    | Fh | T04 | 4,224.90 | 16,256.00 | 0 | 7,048.00 | 0 | 0 |  | 1131.11 |
|    |    |     |          |           |   |          |   |   |  | 12      |
|    |    |     |          |           |   |          |   |   |  | 4815    |
|    |    |     |          |           |   |          |   |   |  | MOTIVO: |

AC00141002230 - TRANSFERENCIA MENSUALIZADA ANUAL DE LA UERED DE SALUD DE SAN FRANCISCO AL AGUAS SMITA  
 REGIMEN FISCAL 2020

|    |    |     |           |           |   |           |   |   |  |         |
|----|----|-----|-----------|-----------|---|-----------|---|---|--|---------|
| AA | Fs | T04 | 3         | 12        |   |           | 4 | 0 |  | 10      |
|    | Fh | T04 | 13,602.86 | 61,014.40 | 0 | 13,002.86 | 0 | 0 |  | 59.11   |
|    |    |     |           |           |   |           |   |   |  | 12      |
|    |    |     |           |           |   |           |   |   |  | 20      |
|    |    |     |           |           |   |           |   |   |  | MOTIVO: |

TOTAL POR ASI  
 TOTAL GENERAL

|               |            |              |   |           |   |          |
|---------------|------------|--------------|---|-----------|---|----------|
| FINANCIERO 01 | 41,652.45  | 108,337.84   | 0 | 12,922.24 | 0 | 265.23   |
| FINANCIERO 02 | 206,121.87 | 1,717,864.12 | 0 | 59,098.23 | 0 | 1,141.85 |

Tipo de meta

MA Meta no acumulativa

AM Meta acumulativa mensual

AA Meta acumulativa anual

\*Por la naturaleza de las Actividades Operativas con metas no acumulativas, el avance anual se mide a fin de año.



Centro de Costo:

05.05 Microred de Salud Machente

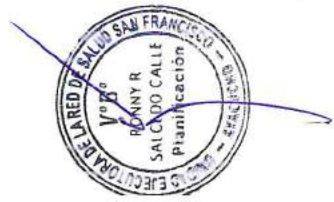


SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

RSI - PERIODO 2010 - 2014  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector B1 - GOBIERNO REGIONALES  
 Plan 44 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 00410 - 003 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Cuido 05105 - MICRORED DE SALUD MICHIENTE

| ACTIVIDAD OPERATIVA  | UNIDAD MEDIDA              | FORMA META | PERIODO | PROPÓSICO |           | EJECUTADO |           | % AVANCE |         | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|--|----------------------------|------------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|---------|---|
|  |                            |            |         | NO TRIM   | ANUAL     | NO TRIM   | AL TRIM   | NO TRIM  | AL TRIM |   |
| OBJETIVO STRATEGICO INSTITUCIONAL  |                            |            |         |           |           |           |           |          |         |   |
| ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL   |                            |            |         |           |           |           |           |          |         |   |
| CELDA - REDUCCION DE FACTORES DE RIESGO QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACION   |                            |            |         |           |           |           |           |          |         |   |
| MEDIUM - ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA DENUTRICION CRONICA EN NIÑOS Y MUJERES HASTA 36 MESES   |                            |            |         |           |           |           |           |          |         |   |
| AO0014000032 - 3225901 NIÑO CREAD 1 AÑO  | 219 - NIÑO CONTROLADO      | Fa         | T04     | 12        | 51        | 12        | 62        | 103      | 121,57  | 10  |
|  |                            | Fa         | T04     | 11,490,89 | 32,441,00 | 0         | 34,437,43 | 0        | 63,05   | 12  |
| AO0014000031 - 3234002 NIÑO MENOR DE 36 MESES CON SUPLENTO DE HIERRO   | 220 - NIÑO SUPLENMENTADO   | Fs         | T04     | 12        | 51        | 12        | 55        | 100      | 107,54  | 10  |
|  |                            | Fs         | T04     | 33,112,10 | 90,174,35 | 0         | 65,985,43 | 0        | 67,66   | 12  |
|  |                            |            |         |           |           |           |           |          | 07,66   | MOTIVO:                                   |
| AO0014000030 - 3231004 FAMILIA CON NIÑO(A) DE 36 MESES Y CUSTANTES RECIBIENDO SUPLENTO DE HIERRO   | 154 - FAMILIA              | Fa         | T04     | 54        | 216       | 9         | 67        | 16,07    | 31,02   | 10  |
|  |                            | Fa         | T04     | 0         | 638       | 0         | 0         | 0        | 0       | 12  |
|  |                            |            |         |           |           |           |           |          | 0       | MOTIVO:                                   |
| AO0014000029 - 3230102 ACTORES SOCIALES CAPACITADO PARA LA PROMOCION DEL CUIDADO INFANTIL LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 36 MESES EN SUS COMUNIDADES | 081 - PERIODENA CAPACITADA | Fs         | T04     | 2         | 10        | 1         | 1         | 50       | 10      | 10  |
|  |                            | Fs         | T04     | 0         | 310       | 0         | 0         | 0        | 0       | 11  |
|  |                            |            |         |           |           |           |           |          | 0       | 12  |
|  |                            |            |         |           |           |           |           |          | 0       | MOTIVO:                                   |
| AO0014000028 - 3224901 VACINACION NIÑO 1 AÑO   | 218 - NIÑO PROTEGIDO       | Fa         | T04     | 13        | 61        | 20        | 16        | 153,15   | 114,63  | 10  |
|  |                            | Fa         | T04     | 54,038,45 | 58,033,00 | 0         | 28,416,80 | 0        | 48,64   | 12  |
| AO0014000027 - 3231101 INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) NO COMPLICADA  | 016 - CASO TRATADO         | Fa         | T04     | 83        | 251       | 21        | 163       | 33,23    | 47,33   | 10  |
|  |                            | Fa         | T04     | 0         | 2,261,00  | 0         | 0         | 0        | 0       | 12  |
|  |                            |            |         |           |           |           |           |          | 0       | MOTIVO:                                   |
| AO0014000026 - 3231201 EDAD AGUDA NO COMPLICADA  | 016 - CASO TRATADO         | Fs         | T04     | 21        | 96        | 14        | 67        | 66,67    | 77,91   | 10  |
|  |                            | Fs         | T04     | 0         | 739       | 0         | 0         | 0        | 0       | 12  |
|  |                            |            |         |           |           |           |           |          | 0       | MOTIVO:                                   |
| AO0014000025 - 3231501 ANEMIA  | 016 - CASO TRATADO         | Fs         | T04     | 57        | 230       | 8         | 22        | 14,04    | 1,57    | 10  |
|  |                            | Fs         | T04     | 0         | 9,253,00  | 0         | 0         | 0        | 0       | 12  |
|  |                            |            |         |           |           |           |           |          | 0       | MOTIVO:                                   |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PERIODO 2010 - 2014  
 R - GOBIERNO REGIONALES:  
 Nivel de Gobierno: 511 - GOBIERNO REGIONALES  
 PLEP: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 011/011 - GC3 - REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costa: 0516 - MICRORED DE SALUD MACHETE

| UNIDAD EJECUTORA    | DESCRIPCION  | INDICADOR | META | PERIODO | MOTIVADO |          | ELABORADO |       | % AVANCE |        | MOTIVO DEL ORO DEL TRIMESTRE |
|---------------------|--|-----------|------|---------|----------|----------|-----------|-------|----------|--------|------------------------------|
|                     |  |           |      |         | AB TRIM  | ANUAL    | AB TRIM   | ANUAL | AB TRIM  | ANUAL  |                              |
| AC001400046 - 3337M | 222 - REPORTE TECNICO                                  | AA        | Fs   | T04     | 0        | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | 0 11                         |
|                     |  |           | Fn   | T04     | 0        | 150      | 0         | 0     | 0        | 0      | 12                           |
|                     |  |           |      |         |          |          |           |       |          |        | 0 MOTIVO:                    |
| AC001400046 - 3337M | 224 - GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO | AA        | Fs   | T04     | 15       | 64       | 20        | 77    | 200      | 123.31 | 10                           |
|                     |  |           | Fn   | T04     | 0        | 1,000.00 | 0         | 6     | 0        | 0      | 12                           |
|                     |  |           |      |         |          |          |           |       |          |        | 0 MOTIVO:                    |
| AC001400017 - 3341M | 015 - CASO TRATADO                                     | AA        | Fs   | T04     | 54       | 212      | 59        | 71    | 93.7     | 33.49  | 10                           |
|                     |  |           | Fn   | T04     | 0        | 1,003.00 | 0         | 0     | 0        | 0      | 12                           |
|                     |  |           |      |         |          |          |           |       |          |        | 0 MOTIVO:                    |
| AC001400149 - 3331M | 051 - FAMILIA  | AA        | Fs   | T04     | 24       | 101      | 23        | 53    | 104.33   | 128.7  | 10                           |
|                     |  |           | Fn   | T04     | 0        | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | 12                           |
|                     |  |           |      |         |          |          |           |       |          |        | 0 MOTIVO:                    |
| AC001400147 - 3335M | 051 - FAMILIA  | AA        | Fs   | T04     | 2        | 19       | 0         | 2     | 0        | 0      | 10                           |
|                     |  |           | Fn   | T04     | 0        | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | 12                           |
|                     |  |           |      |         |          |          |           |       |          |        | 0 MOTIVO:                    |
| AC001400148 - 3335M | 218 - NIÑO PROTEGIDO                                   | AA        | Fs   | T04     | 12       | 50       | 22        | 87    | 193.33   | 174.11 | 10                           |
|                     |  |           | Fn   | T04     | 0        | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | 12                           |
|                     |  |           |      |         |          |          |           |       |          |        | 0 MOTIVO:                    |
| AC001400148 - 3335M | 218 - NIÑO PROTEGIDO                                   | AA        | Fs   | T04     | 10       | 65       | 41        | 75    | 237.78   | 114.31 | 10                           |
|                     |  |           | Fn   | T04     | 0        | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | 12                           |
|                     |  |           |      |         |          |          |           |       |          |        | 0 MOTIVO:                    |
| AC001400148 - 3335M | 218 - NIÑO PROTEGIDO                                   | AA        | Fs   | T04     | 1        | 4        | 1         | 15    | 103      | 325.11 | 10                           |
|                     |  |           | Fn   | T04     | 0        | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | 12                           |
|                     |  |           |      |         |          |          |           |       |          |        | 0 MOTIVO:                    |
| AC001400148 - 3335M | 218 - NIÑO PROTEGIDO                                   | AA        | Fs   | T04     | 1        | 3        | 2         | 19    | 200      | 633.33 | 10                           |
|                     |  |           | Fn   | T04     | 0        | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | 12                           |
|                     |  |           |      |         |          |          |           |       |          |        | 0 MOTIVO:                    |



900149

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 39 - GOBIERNO REGIONAL  
 Pliego 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 00140 - COB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 01.01 - MICRORED DE SALUD MAC-SANTE

CATEGORÍA DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

| UNIDAD EJECUTORA | CATEGORÍA DE ACTIVIDADES INSTITUCIONALES | ACTIVIDAD OPERATIVA | INDICADOR | UNIDAD DE MEDIDA | META | PERIODO | MODIFICADO |       | ELEGIDO   |       | % AVANCE  |       | MOTIVO DEL LOGRO O RETARDO AL TRIMESTRE |
|------------------|--|---------------------|-----------|------------------|------|---------|------------|-------|-----------|-------|-----------|-------|---|
|                  |  |                     |           |                  |      |         | NO. TRIM.  | ANUAL | NO. TRIM. | ANUAL | NO. TRIM. | ANUAL |   |

AC0014001401 - 3321407 ATENCIÓN DE LAS REACCIONES ADVERSAS A LAS VACUNAS

|                   |    |     |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |           |
|-------------------|----|-----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------|
| 01E: CASO TRATADO | Fs | T04 | AA | Fs | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|                   | Fm | T04 |    | Fm | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11      |
|                   |    |     |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 12        |
|                   |    |     |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC0014001401 - 3321407 NIÑO 1 AÑO CON CRED COMPLETO

|                      |    |     |    |    |           |           |    |           |        |   |   |   |   |               |
|----------------------|----|-----|----|----|-----------|-----------|----|-----------|--------|---|---|---|---|---------------|
| 21E: NIÑO CONTROLADO | Fs | T04 | AA | Fs | 12        | 59        | 22 | 60        | 193.23 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10            |
|                      | Fm | T04 |    | Fm | 34,005.45 | 58,073.90 | 3  | 28,411.90 | 0      | 0 | 0 | 0 | 0 | 120 11        |
|                      |    |     |    |    |           |           |    |           |        |   |   |   |   | 12            |
|                      |    |     |    |    |           |           |    |           |        |   |   |   |   | 48.66 MOTIVO: |

AC0014001401 - 3321407 NIÑO CRED 2 AÑOS

|                      |    |     |    |    |    |    |    |    |        |   |   |   |   |           |
|----------------------|----|-----|----|----|----|----|----|----|--------|---|---|---|---|-----------|
| 21E: NIÑO CONTROLADO | Fs | T04 | AA | Fs | 18 | 65 | 21 | 44 | 116.67 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|                      | Fm | T04 |    | Fm | 0  | 0  | 0  | 0  | 0      | 0 | 0 | 0 | 0 | 07.69 11  |
|                      |    |     |    |    |    |    |    |    |        |   |   |   |   | 12        |
|                      |    |     |    |    |    |    |    |    |        |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC0014001401 - 3321407 TEST DE G24HSM

|           |    |     |    |    |    |     |   |   |   |   |   |   |   |           |
|-----------|----|-----|----|----|----|-----|---|---|---|---|---|---|---|-----------|
| 01E: NIÑO | Fs | T04 | AA | Fs | 30 | 115 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|           | Fm | T04 |    | Fm | 0  | 0   | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11      |
|           |    |     |    |    |    |     |   |   |   |   |   |   |   | 12        |
|           |    |     |    |    |    |     |   |   |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC0014001401 - 3321407 EXAMEN SERIADO DE HECEB

|           |    |     |    |    |    |     |   |   |   |   |   |   |   |           |
|-----------|----|-----|----|----|----|-----|---|---|---|---|---|---|---|-----------|
| 01E: NIÑO | Fs | T04 | AA | Fs | 30 | 115 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|           | Fm | T04 |    | Fm | 0  | 0   | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11      |
|           |    |     |    |    |    |     |   |   |   |   |   |   |   | 12        |
|           |    |     |    |    |    |     |   |   |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC0014001401 - 3321407 SEGUIMIENTO DEL NIÑO Y NIÑA DE ALTO RIESGO

|                      |    |     |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |           |
|----------------------|----|-----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------|
| 21E: NIÑO CONTROLADO | Fs | T04 | AA | Fs | 0 | 2 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|                      | Fm | T04 |    | Fm | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 123.23 11 |
|                      |    |     |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 12        |
|                      |    |     |    |    |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC0014001401 - 3321407 NIÑO 1 AÑO CON SUPLEMENTO DE VITAMINA A

|                        |    |     |    |    |    |    |    |    |        |   |   |   |   |           |
|------------------------|----|-----|----|----|----|----|----|----|--------|---|---|---|---|-----------|
| 22E: NIÑO SUPLEMENTADO | Fs | T04 | AA | Fs | 12 | 51 | 20 | 21 | 233.33 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|                        | Fm | T04 |    | Fm | 0  | 0  | 0  | 0  | 0      | 0 | 0 | 0 | 0 | 54.9 11   |
|                        |    |     |    |    |    |    |    |    |        |   |   |   |   | 12        |
|                        |    |     |    |    |    |    |    |    |        |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC0014001401 - 3321407 NIÑO DE 12 A 18 MESES CON SUPLEMENTO DE VITAMINA A

|                        |    |     |    |    |    |     |    |     |     |   |   |   |   |           |
|------------------------|----|-----|----|----|----|-----|----|-----|-----|---|---|---|---|-----------|
| 22E: NIÑO SUPLEMENTADO | Fs | T04 | AA | Fs | 10 | 219 | 18 | 201 | 165 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|                        | Fm | T04 |    | Fm | 0  | 0   | 0  | 0   | 0   | 0 | 0 | 0 | 0 | 112.85 11 |
|                        |    |     |    |    |    |     |    |     |     |   |   |   |   | 12        |
|                        |    |     |    |    |    |     |    |     |     |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PEI - PERUO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 39 - GOBIERNO REGIONALES  
 Proje 44 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 03140 - GOS. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 0505 - M. CROBRED DE SALUD MACHENTE

| ACTIVIDAD OPERATIVA   | UNIDAD EJECUTORA | INDICADOR | METAS | HECHOS | MODIFICADO |       | EFECTUADO |          | % AVANCE |          | MOTIVO DEL LOORO O DETENIDA A. 06 |    |
|---|------------------|-----------|-------|--------|------------|-------|-----------|----------|----------|----------|-----------------------------------|----|
|   |                  |           |       |        | 03 TRIM.   | ANUAL | 03 TRIM.  | 03 TRIM. | 03 TRIM. | 03 TRIM. |                                   |    |
| ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  |                  |           |       |        |            |       |           |          |          |          |                                   |    |
| AC0014001474 - 3251008 VENTA COMERCIAL DE SEGUIMIENTO A LA SUPLEMENTACIÓN                   |                  |           |       |        |            |       |           |          |          |          |                                   |    |
| AC0014001474 - 3251008 VENTA COMERCIAL DE SEGUIMIENTO A LA SUPLEMENTACIÓN                   | AA               | Fs        | T04   | 12     | 46         | 77    | 230       | 641.67   | 10       | 543.44   | 11                                | 12 |
|   |                  | Fn        | T04   | 0      | 0          | 0     | 0         | 0        | 0        | 0        | 0                                 | 0  |
| AC0014001475 - 3251008 INICIO DE OVA 35 MESES CON SUPLENTO DE HIERRO O MULTIVITAMINICAMENTE |                  |           |       |        |            |       |           |          |          |          |                                   |    |
| AC0014001475 - 3251008 INICIO DE OVA 35 MESES CON SUPLENTO DE HIERRO O MULTIVITAMINICAMENTE | AA               | Fs        | T04   | 15     | 59         | 17    | 45        | 13.23    | 10       | 76.27    | 11                                | 12 |
|   |                  | Fn        | T04   | 0      | 0          | 0     | 0         | 0        | 0        | 0        | 0                                 | 0  |
| AC0014001477 - 3251007 DOBLAJE DE FEMOG. OENIA  |                  |           |       |        |            |       |           |          |          |          |                                   |    |
| AC0014001477 - 3251007 DOBLAJE DE FEMOG. OENIA  | AA               | Fs        | T04   | 29     | 92         | 171   | 544       | 712.5    | 10       | 5813.11  | 11                                | 12 |
|   |                  | Fn        | T04   | 0      | 0          | 0     | 0         | 0        | 0        | 0        | 0                                 | 0  |
| AC0014001479 - 3231102 FARMINGOMEDAUT01 AGUDA   |                  |           |       |        |            |       |           |          |          |          |                                   |    |
| AC0014001479 - 3231102 FARMINGOMEDAUT01 AGUDA   | AA               | Fs        | T04   | 60     | 249        | 32    | 124       | 53.33    | 10       | 55.87    | 11                                | 12 |
|   |                  | Fn        | T04   | 0      | 0          | 0     | 0         | 0        | 0        | 0        | 0                                 | 0  |
| AC0014001480 - 3231103 OTITIS MEDIA AGUDA (OMA)   |                  |           |       |        |            |       |           |          |          |          |                                   |    |
| AC0014001480 - 3231103 OTITIS MEDIA AGUDA (OMA)   | AA               | Fs        | T04   | 0      | 3          | 1     | 4         | 0        | 10       | 133.33   | 11                                | 12 |
|   |                  | Fn        | T04   | 0      | 0          | 0     | 0         | 0        | 0        | 0        | 0                                 | 0  |
| AC0014001482 - 3231104 ENFEMITIS AGUDA  |                  |           |       |        |            |       |           |          |          |          |                                   |    |
| AC0014001482 - 3231104 ENFEMITIS AGUDA  | AA               | Fs        | T04   | 0      | 4          | 0     | 0         | 0        | 10       | 0        | 11                                | 12 |
|   |                  | Fn        | T04   | 0      | 0          | 0     | 0         | 0        | 0        | 0        | 0                                 | 0  |
| AC0014001483 - 3231105 INFLUENZA SIN COMPLICACIONES Y OTROS                                 |                  |           |       |        |            |       |           |          |          |          |                                   |    |
| AC0014001483 - 3231105 INFLUENZA SIN COMPLICACIONES Y OTROS                                 | AA               | Fs        | T04   | 1      | 4          | 0     | 1         | 0        | 10       | 25       | 11                                | 12 |
|   |                  | Fn        | T04   | 0      | 0          | 0     | 0         | 0        | 0        | 0        | 0                                 | 0  |
| AC0014001485 - 323203 MEDIA DIENTERICA  |                  |           |       |        |            |       |           |          |          |          |                                   |    |
| AC0014001485 - 323203 MEDIA DIENTERICA  | AA               | Fs        | T04   | 9      | 30         | 1     | 1         | 11.11    | 10       | 3.33     | 11                                | 12 |
|   |                  | Fn        | T04   | 0      | 500        | 0     | 0         | 0        | 0        | 0        | 0                                 | 0  |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

FEU-FERROD 2007-2014  
 Nivel de Control R-GUBERNOS REGIONALES  
 Sector 99-GUBERNOS REGIONALES  
 Proje 444-GUBERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001401-GOBI. REG. DE AYACUCHO-RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 0308-MICRORED DE SALUD MACCHENTE

| CODIGO INSTITUCIONAL INSTITUCIONAL | ACTIVIDAD OPERATIVA  | DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | META |    | PERIODO | RECIBIDO  |            | EJECUTADO |            | % AVANCE |         | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL FIN DEL TRIMESTRE |           |
|------------------------------------|--|-----------------------------|------------------|------|----|---------|-----------|------------|-----------|------------|----------|---------|--|-----------|
|                                    |  |                             |                  | Fs   | Tm |         | AS TITM   | ANUAL      | AS TITM   | AS TITM    | AS TITM  | AS TITM |  |           |
| AO001608487-007200                 | POBLACION INFORMADA POR MEDIO ALTERNATIVOS DE COMUNICACION | 018: CASO TRATADO           | AA               | Fs   | Tm | Tm      | 0         | 0          | 0         | 0          | 0        | 0       | 0  | 0 MOTIVO: |
|                                    |  |                             |                  | Fs   | Tm | Tm      | 0         | 0          | 0         | 0          | 0        | 0       | 0  | 0 MOTIVO: |
| AO001608487-200700                 | 618: CASO TRATADO  |                             | AA               | Fs   | Tm | Tm      | 0         | 3          | 0         | 2          | 0        | 0       | 0  | 0 MOTIVO: |
|                                    |  |                             |                  | Fs   | Tm | Tm      | 0         | 0          | 0         | 0          | 0        | 0       | 0  | 0 MOTIVO: |
| AO001608487-007200                 | 250: PRELIMINAR INFORMADA                                  |                             | AA               | Fs   | Tm | Tm      | 577       | 2,314.00   | 700       | 0          | 0        | 0       | 0  | 0 MOTIVO: |
|                                    |  |                             |                  | Fs   | Tm | Tm      | 0         | 0          | 0         | 0          | 0        | 0       | 0  | 0 MOTIVO: |
| TOTAL POR FINANCIERO:              |  |                             |                  |      |    |         |           |            |           |            |          |         |  |           |
|                                    |  |                             |                  |      |    |         | 64,229.87 | 267,168.86 | 0         | 164,167.21 | 0        | 330.65  | 0  | 0 MOTIVO: |
| AO001608487-200700                 | 214: GESTANTE Y O NEGATIVO REFERIDO                        |                             | AA               | Fs   | Tm | Tm      | 0         | 3          | 4         | 26         | 0        | 0       | 0  | 0 MOTIVO: |
|                                    |  |                             |                  | Fs   | Tm | Tm      | 0         | 100        | 0         | 0          | 0        | 0       | 0  | 0 MOTIVO: |
| AO001608487-200700                 | 431: ADOLESCENTE ATENDIDA                                  |                             | AA               | Fs   | Tm | Tm      | 144       | 199        | 0         | 23         | 0        | 0       | 0  | 0 MOTIVO: |
|                                    |  |                             |                  | Fs   | Tm | Tm      | 0         | 3,300.00   | 0         | 0          | 0        | 0       | 0  | 0 MOTIVO: |
| AO001608487-200700                 | 198: GESTANTE CONTROLADA                                   |                             | AA               | Fs   | Tm | Tm      | 12        | 50         | 28        | 67         | 218.87   | 0       | 0  | 0 MOTIVO: |
|                                    |  |                             |                  | Fs   | Tm | Tm      | 0         | 12,168.39  | 0         | 1,684.30   | 0        | 0       | 0  | 0 MOTIVO: |
| AO001608487-200700                 | 203: PAREJA PROTEGIDA                                      |                             | AA               | Fs   | Tm | Tm      | 82        | 333        | 20        | 59         | 24.59    | 0       | 0  | 0 MOTIVO: |
|                                    |  |                             |                  | Fs   | Tm | Tm      | 2,226.48  | 7,303.49   | 0         | 0          | 0        | 0       | 0  | 0 MOTIVO: |
| AO001608487-200700                 | 211: ATENCION PUEBLO RURAL                                 |                             | AA               | Fs   | Tm | Tm      | 12        | 60         | 47        | 88         | 391.87   | 0       | 0  | 0 MOTIVO: |
|                                    |  |                             |                  | Fs   | Tm | Tm      | 0         | 126        | 0         | 0          | 0        | 0       | 0  | 0 MOTIVO: |
| AO001608487-200700                 | 200: RECOMENDACION ATENCION                                |                             | AA               | Fs   | Tm | Tm      | 12        | 50         | 11        | 37         | 66.87    | 0       | 0  | 0 MOTIVO: |
|                                    |  |                             |                  | Fs   | Tm | Tm      | 0         | 0          | 0         | 0          | 0        | 0       | 0  | 0 MOTIVO: |





SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

PSU - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Entor 19 - GOBIERNO REGIONALES  
 Pliego 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001110 - CC3 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Cuentas 01109 - MICRORED DE SALUD MACHETE

| ACTIVIDAD OPERATIVA  | UNIDAD OPERATIVA | INDICADORA               | IPONMETA | META | PERIODO | MODIFICADO |            | EFECTUADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL PERIODO |
|--|------------------|--------------------------|----------|------|---------|------------|------------|-----------|-----------|----------|-----------|--------------------------------------|
|  |                  |                          |          |      |         | NO TRIM    | REAL       | NO TRIM   | ALCANTADO | NO TRIM  | ALCANTADO |                                      |
| ACCIÓN OPERATIVA   |                  |                          |          |      |         |            |            |           |           |          |           |                                      |
| ACCIÓN ESTRATEGICA INSTITUCIONAL   |                  |                          |          |      |         |            |            |           |           |          |           |                                      |
| AC0014200604 - 324204 FAMILIA DE LA GESTANTE Y PUERPERA QUE RECIBEN CONSEJERIA EN EL HOGAR A TRAVÉS DE LA VISITA DOMICILIARIA PARA PROMOVER PRÁCTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DURANTE LA VISITA DOMICILIAR |                  | 053: FAMILIA             | AA       | F9   | T04     | 12         | 50         | 21        | 72        | 175      | 144 11    | 10                                   |
|  |                  |                          |          | F9   | T04     | 0          | 1.000,00   | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                                   |
|  |                  |                          |          | F9   | T04     | 0          |            | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                            |
| AC0014200605 - 341204 DOCENTES CAPACITADOS REALIZAN EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL DESDE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA   |                  | 035: DOCENTE CAPACITADO  | AA       | F5   | T04     | 8          | 29         | 0         | 0         | 0        | 0         | 10                                   |
|  |                  |                          |          | F5   | T04     | 0          | 375        | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 11                                 |
|  |                  |                          |          | F5   | T04     | 0          |            | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                                   |
|  |                  |                          |          | F5   | T04     | 0          |            | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                            |
| AC0014200606 - 337202 VACUNA ANTITETANICA A LA GESTANTE  |                  | 444: GESTANTE PROTEGIDA  | AA       | F5   | T04     | 11         | 30         | 8         | 21        | 110      | 30 11     | 10                                   |
|  |                  |                          |          | F5   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                                   |
|  |                  |                          |          | F5   | T04     | 0          |            | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                            |
| AC0014200607 - 331223 VISITA DOMICILIARIA  |                  | 044: GESTANTE CONTROLADA | AA       | F1   | T04     | 12         | 50         | 71        | 115       | 591,67   | 234 11    | 10                                   |
|  |                  |                          |          | F1   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                                   |
|  |                  |                          |          | F1   | T04     | 0          |            | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                            |
| AC0014200608 - 322107 METODOS DE BARRERA   |                  | 201: PAREJA PROTEGIDA    | AA       | F5   | T04     | 15         | 51         | 5         | 18        | 23,33    | 35,29 11  | 10                                   |
|  |                  |                          |          | F5   | T04     | 0,822,41   | 231,894,10 | 0         | 16,644,90 | 0        | 46,12     | 12                                   |
|  |                  |                          |          | F5   | T04     | 0          |            | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                            |
| AC0014200609 - 3229106 ANTICONCEPTIVO HORMONAL ORAL  |                  | 301: PAREJA PROTEGIDA    | AA       | F5   | T04     | 25         | 159        | 8         | 26        | 17,14    | 25,9 11   | 10                                   |
|  |                  |                          |          | F5   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                                   |
|  |                  |                          |          | F5   | T04     | 0          |            | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                            |
| AC0014200610 - 3229109 ANTICONCEPCION ORAL DE EMERGENCIA (ACE)   |                  | 001: PERSONA ATENDIDA    | AA       | F5   | T04     | 0          | 2          | 0         | 2         | 0        | 10 11     | 10                                   |
|  |                  |                          |          | F5   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                                   |
|  |                  |                          |          | F5   | T04     | 0          |            | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                            |
| AC0014200611 - 3329110 METODOS DE ABSTINENCIA PERIODICA  |                  | 101: PAREJA PROTEGIDA    | AA       | F5   | T04     | 0          | 3          | 1         | 1         | 0        | 3,33 11   | 10                                   |
|  |                  |                          |          | F5   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0         | 0        | 0         | 12                                   |
|  |                  |                          |          | F5   | T04     | 0          |            | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                            |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

FEI - PSFICCO 2008 - 2014  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 19 - GOBIERNO REGIONALES  
 Proje 444 - COE/IND REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 00140 - CCS REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costa 0505 - MICRORED DE SALUD MACHENTE

| ACTIVO OPERATIVA | UNIDAD EJECUTORA | FORMA META | PERIODO | MODIFICADO |       | ELEGIDO |         | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|------------------|------------------|------------|---------|------------|-------|---------|---------|----------|-----------|---|
|                  |                  |            |         | de TRIM    | ANUAL | de TRIM | de TRIM | de TRIM  | ACUMULADO |   |

AC0014001404 - 3339111 METODO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA (MELA)

|                       |    |    |     |   |   |   |   |   |   |           |
|-----------------------|----|----|-----|---|---|---|---|---|---|-----------|
| 201: PAREJA PROTEGIDA | AA | Fs | T04 | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|                       |    | Fo | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 40 11     |
|                       |    |    |     |   |   |   |   |   |   | 12        |
|                       |    |    |     |   |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC0014001404 - 3339112 ANITCONCEPTIVO HORMONAL MENSUAL INYECTABLE

|                       |    |    |     |    |    |    |    |        |       |           |
|-----------------------|----|----|-----|----|----|----|----|--------|-------|-----------|
| 201: PAREJA PROTEGIDA | AA | Fs | T04 | 19 | 54 | 14 | 33 | 107,50 | 64,91 | 10        |
|                       |    | Fo | T04 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0      | 0     | 12        |
|                       |    |    |     |    |    |    |    |        |       | 0 MOTIVO: |

AC0014001404 - 3339113 IMPLANTE

|                       |    |    |     |   |   |    |    |   |   |           |
|-----------------------|----|----|-----|---|---|----|----|---|---|-----------|
| 201: PAREJA PROTEGIDA | AA | Fs | T04 | 0 | 1 | 14 | 37 | 0 | 0 | 10        |
|                       |    | Fo | T04 | 0 | 0 | 0  | 0  | 0 | 0 | 370,40 11 |
|                       |    |    |     |   |   |    |    |   |   | 12        |
|                       |    |    |     |   |   |    |    |   |   | 0 MOTIVO: |

AC0014001404 - 3341902 AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD CAPACITADOS REALIZAN ORIENTACION A FAMILIAS DE GESTANTES Y PUERPERAS EN PRACTICAS VALIDABLES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

|                        |    |    |     |   |    |    |    |    |     |           |
|------------------------|----|----|-----|---|----|----|----|----|-----|-----------|
| 001: PAREJA CAPACITADA | AA | Fs | T04 | 2 | 10 | 11 | 15 | 83 | 160 | 10        |
|                        |    | Fo | T04 | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 12        |
|                        |    |    |     |   |    |    |    |    |     | 0 MOTIVO: |

AC0014001404 - 3341903 FAMILIAS DE ADULES CENTES QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVA PARA PROMOVER PRACTICAS VALIDABLES EN SALUD SEXUAL INTEGRAL

|              |    |    |     |    |    |    |    |       |       |           |
|--------------|----|----|-----|----|----|----|----|-------|-------|-----------|
| 051: FAMILIA | AA | Fs | T04 | 15 | 56 | 10 | 15 | 46,07 | 23,16 | 10        |
|              |    | Fo | T04 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0     | 0     | 12        |
|              |    |    |     |    |    |    |    |       |       | 0 MOTIVO: |

AC00140002104 - 331204 EXAMENES DE LABORATORIO COMPLETO

|                        |    |    |     |    |    |    |    |     |     |           |
|------------------------|----|----|-----|----|----|----|----|-----|-----|-----------|
| 207: GESTANTE ATENDIDA | AA | Fs | T04 | 10 | 50 | 28 | 69 | 287 | 138 | 10        |
|                        |    | Fo | T04 | 9  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 12        |
|                        |    |    |     |    |    |    |    |     |     | 0 MOTIVO: |

AC00140002104 - 331206 ATENCION ODONTOLOGICA DE LA GESTANTE

|                        |    |    |     |   |    |   |   |    |    |           |
|------------------------|----|----|-----|---|----|---|---|----|----|-----------|
| 207: GESTANTE ATENDIDA | AA | Fs | T04 | 8 | 39 | 6 | 6 | 75 | 23 | 10        |
|                        |    | Fo | T04 | 0 | 0  | 0 | 0 | 0  | 0  | 12        |
|                        |    |    |     |   |    |   |   |    |    | 0 MOTIVO: |

AC00140002104 - 333503 VISITA DOMICILIARIA

|             |    |    |     |   |    |    |    |       |     |           |
|-------------|----|----|-----|---|----|----|----|-------|-----|-----------|
| 115: VISITA | AA | Fs | T04 | 3 | 13 | 19 | 27 | 53,33 | 160 | 10        |
|             |    | Fo | T04 | 0 | 0  | 0  | 0  | 0     | 0   | 12        |
|             |    |    |     |   |    |    |    |       |     | 0 MOTIVO: |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

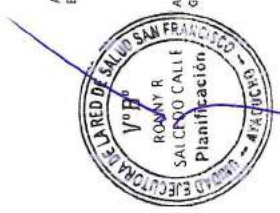
| PROYECTO<br>Nº de Proyecto<br>Sector<br>Plan<br>Unidad Ejecutora<br>Centro de Costo  | 2021 - 2024<br>R - GOBIERNO REGIONALES<br>SR - GOBIERNO REGIONALES<br>444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO<br>01410 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO<br>0563 - MICRORED DE SALUD MACHUPICHI | INDICADOR | UNIDAD DE MEDIDA | META PERIODO | % AVANCE           |          | MOTIVO DEL LORO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |          |                                      |
|--|---|-----------|------------------|--------------|--------------------|----------|--|----------|--------------------------------------|
|  |   |           |                  |              | NO TRIM. ACUMULADO | % AVANCE | NO TRIM. ACUMULADO                       | % AVANCE |                                      |
| TOTAL POR PERIODO  |   |           |                  | 16/02/21     | 16/03/21           | 16/03/21 | 16/03/21                                 | 16/03/21 |                                      |
| <b>OBJETIVO 1: ATENCIÓN INTEGRAL DE PERSONAS AFECTADAS POR TBC Y VIH/SIDA</b><br><b>PERIODO 16/03/21 Y POBLACION VULNERABLE</b>  |   |           |                  |              |                    |          |  |          |                                      |
| <b>OBJETIVO 1.1: ATENCIÓN DE CONTACTOS</b>   |   |           |                  |              |                    |          |  |          |                                      |
| AO0014000001 - 431001 ATENCIÓN DE CONTACTOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR   | AA  | Fs        | T04              | 278          | 1,185.00           | 77       | 384                                      | 27.8     | 35,06 11<br>12<br>0 MOTIVO           |
|  |   | Fh        | T04              | 0            | 5,000.00           | 0        | 0  | 0        |                                      |
| AO0014000007 - 431001 ATENCIÓN DE CONTACTOS  | AA  | Fs        | T04              | 3            | 12                 | 0        | 0  | 0        | 10<br>0 11<br>12                     |
|  |   | Fh        | T04              | 0            | 125                | 0        | 0  | 0        | 0 MOTIVO                             |
| AO0014000003 - 431001 DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PULMONAR   | AA  | Fs        | T04              | 1            | 3                  | 0        | 2  | 0        | 10<br>55 67 11<br>12<br>76 07 MOTIVO |
|  |   | Fh        | T04              | 0            | 5,202.32           | 0        | 40,013.56                                | 0        |                                      |
| AO0014000004 - 431001 ATENCIÓN QUIRÓFANA DE CUERMA TUBERCULOSA EN INFECCIÓN POR VIH/SIDA   | AA  | Fs        | T04              | 0            | 1                  | 0        | 0  | 0        | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO         |
|  |   | Fh        | T04              | 0            | 1,530.00           | 0        | 0  | 0        |                                      |
| AO0014000010 - 431001 SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD  | AA  | Fs        | T04              | 1            | 3                  | 0        | 1  | 0        | 10<br>31 33 11<br>12<br>0 MOTIVO     |
|  |   | Fh        | T04              | 0            | 125                | 0        | 0  | 0        |                                      |
| AO0014000011 - 431001 FAMILIAR QUE RECIBEN CONSEJERÍA A TRAVÉS DE LA VISITA DOMICILIARIA PARA PROMOVER PRÁCTICAS Y ENTORNO SALUDABLES PARA CONTRIBUIR A LA DIMINUCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, VIH/SIDA | AA  | Fs        | T04              | 21           | 90                 | 20       | 70                                       | 162.00   | 10<br>87 26 11<br>12<br>0 MOTIVO     |
|  |   | Fh        | T04              | 0            | 300                | 0        | 0  | 0        |                                      |
| AO0014000012 - 431001 DOCENTES CAPACITADOS DESARROLLAN ACCIONES PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES Y LA PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, VIH/SIDA   | AA  | Fs        | T04              | 0            | 29                 | 0        | 0  | 0        | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO         |
|  |   | Fh        | T04              | 0            | 600                | 0        | 0  | 0        |                                      |
| AO0014000013 - 431001 POBLACIÓN INFORMADA A TRAVÉS DE LA DIFUSIÓN DE MENSAJES DE PREVENCIÓN EN ENTORNOS REDES SOCIALES   | AA  | Fs        | T04              | 50           | 350                | 67       | 372                                      | 74.44    | 10<br>101 89 11<br>12<br>0 MOTIVO    |
|  |   | Fh        | T04              | 0            | 375                | 0        | 0  | 0        |                                      |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

| FECHA PERIODO          | Nivel de Gobierno  | 2019 - 2024 | R - GOBIERNO REGIONALES | 59 - GOBIERNO REGIONALES | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AZUAYO | 03H40 - GOB. REG. DE AZUAYO - FED. DE SALUD SAN FRANCISCO | 05.06 - MICRORED DE SALUD MACCHERE | OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL | UNIDAD OPERATIVA | LIGAMIENTOS | TIPO META | META | RECURSOS | MODIFICADO |         | EJECUTADO |         | % AVANCE |         | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |               |  |  |
|------------------------|--|-------------|-------------------------|--------------------------|--|---|------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------|-------------|-----------|------|----------|------------|---------|-----------|---------|----------|---------|---|---------------|--|--|
|                        |  |             |                         |                          |  |   |                                    |                                    |                                  |                  |             |           |      |          | 40 TRIM    | 41 TRIM | 42 TRIM   | 43 TRIM | 44 TRIM  | 45 TRIM |   |               |  |  |
| AOB01H000104 - 4539401 | ORIENTACIONES EN SERVICIOS EN PREVENCIÓN PARA TIPI Y VIH A PSEUDOCAMUFLAJE Y JOVEN   | AA          | F5                      | T04                      | 602  | 313   | 411                                | 0                                  | 0                                | 0                | 0           | 0         | 0    | 0        | 0          | 0       | 0         | 0       | 0        | 0       | 0   | 10<br>15<br>0 | MOTIVO: SE ESTA REALIZANDO LA<br>CONSEJERIA POR CADA TAMEZAL<br>REALIZADO A LA PSEUDOCAMUFLAJE |  |
| AOB01H000105 - 4539401 | ADOLESCENTES QUE RECIBEN ORIENTACIONES CON SEJERIA Y SEJERIA (TS/MS)   | AA          | F5                      | T04                      | 29   | 107   | 55                                 | 0                                  | 0                                | 0                | 0           | 0         | 0    | 0        | 0          | 0       | 0         | 0       | 0        | 0       | 0   | 0             | 10<br>12<br>0  | MOTIVO: SE ESTA REALIZANDO LA<br>CAPTACION DE ADOLESCENTES PARA EL                         |
| AOB01H000106 - 4539401 | PERSOAS CON DIAGNOSTICO DE INFECCION DE TRANSMISION SEXUAL (ITS) QUE RECIBEN TRATAMIENTO   | AA          | F5                      | T04                      | 51   | 207   | 106                                | 0                                  | 0                                | 0                | 0           | 0         | 0    | 0        | 0          | 0       | 0         | 0       | 0        | 0       | 0   | 0             | 10<br>12<br>0  | MOTIVO: SE ESTA REALIZANDO LA<br>CAPTACION DE CASOS SINOROMICOS                            |
| AOB01H000107 - 4539401 | PERSONAS EN TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SERUIPI Y SUS CONTACTOS Y RECIEN NACIDOS EXPRECTOS  | AA          | F5                      | T04                      | 0  | 0   | 0                                  | 0                                  | 0                                | 0                | 0           | 0         | 0    | 0        | 0          | 0       | 0         | 0       | 0        | 0       | 0   | 0             | 10<br>12<br>0  | MOTIVO: SE ESTA REALIZANDO LA<br>CAPTACION DE CASOS SINOROMICOS                            |
| AOB01H000108 - 4539402 | SEGUIMIENTO DIAGNOSTICO AL SINTOMATICO RESPIRATORIOS CON 2 RESULTADOS DE PAULCH-COPRA NEGATIVA   | AA          | F5                      | T04                      | 612  | 2456,80   | 72                                 | 522                                | 11,36                            | 21,31            | 0           | 0         | 0    | 0        | 0          | 0       | 0         | 0       | 0        | 0       | 0   | 0             | 10<br>12<br>0  | MOTIVO: SE ESTA REALIZANDO LA<br>CAPTACION DE CASOS SINOROMICOS                            |
| AOB01H000109 - 4539401 | FAMILIAS QUE RECIBEN RESESION EDUCATIVA Y DEMONSTRATIVA PARA PROMOVER PRACTICAS Y GENERAR ENTORNOS SALUDABLES PARA CONTRIBUIR A LA DIMINUCION DE LA TUBERCULOSIS, VIHIDA | AA          | F5                      | T04                      | 21   | 66  | 71                                 | 142,85                             | 78,89                            | 0                | 0           | 0         | 0    | 0        | 0          | 0       | 0         | 0       | 0        | 0       | 0   | 0             | 10<br>12<br>0  | MOTIVO: SE ESTA REALIZANDO TAMEZALES<br>INTRAMURALES Y EXTRA MURALES EN<br>PSEUDOCAMUFLAJE |
| AOB01H000110 - 4539402 | COMUNIDADES CON LIDERES CAPACITADOS DE ARRULLAN VIGILANCIA COMUNITARIA EN FAVORS DE ENTORNOS Y PRACTICAS SALUDABLES Y LA PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, VIHIDA           | AA          | F5                      | T04                      | 0  | 7   | 3                                  | 0                                  | 0                                | 0                | 0           | 0         | 0    | 0        | 0          | 0       | 0         | 0       | 0        | 0       | 0   | 0             | 10<br>12   | MOTIVO: SE ESTA REALIZANDO TAMEZALES<br>INTRAMURALES Y EXTRA MURALES EN<br>PSEUDOCAMUFLAJE |
| AOB01H000111 - 4539402 | TAMEZAL PARA TIPI Y VIH A PSEUDOCAMUFLAJE Y JOVEN  | AA          | F5                      | T04                      | 59   | 442   | 225                                | 411                                | 227,27                           | 102,24           | 0           | 0         | 0    | 0        | 0          | 0       | 0         | 0       | 0        | 0       | 0   | 0             | 10<br>12   | MOTIVO: SE ESTA REALIZANDO TAMEZALES<br>INTRAMURALES Y EXTRA MURALES EN<br>PSEUDOCAMUFLAJE |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

| PEL PERIODO | Mód de Gestión | Sektor | Piso | Unidad Ejecutora | Centro de Costo | CATEGORÍA INSTITUCIONAL | ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES | UNIDAD OPERATIVA | INDICADOR | META | PERIODO | MODIFICADO |      | EJECUCIÓN |      | % AVANCE |      | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE SEPTIEMBRE |
|-------------|----------------|--------|------|------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------------|------------------|-----------|------|---------|------------|------|-----------|------|----------|------|---|
|             |                |        |      |                  |                 |                         |                                       |                  |           |      |         | ABRIL      | MAYO | ABRIL     | MAYO | ABRIL    | MAYO |   |

|  |   |                         |    |    |     |     |          |          |          |        |   |   |   |   |   |   |   |    |          |    |   |  |                          |
|--|---|-------------------------|----|----|-----|-----|----------|----------|----------|--------|---|---|---|---|---|---|---|----|----------|----|---|--|--------------------------|
| AC0014001644 - 434002  | ADOLESCENTES QUE RECIBEN ATENCIÓN PREVENTIVA EN ITS Y VIH   | 430 - PERSONA TAMIZADA  | AA | Fs | T04 | 0   | 57       | 4        | 17       | 0      | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 28 82 11 | 12 | MOTIVO: SE ESTA REALIZANDO LA CARTACION INTRAMUNICIPAL DE LOS |  |                          |
| AC0014001616 - 437201  | DEPRITALE Y DIAGNOSTICO DE TB Y VIHIDA  | 007 - PERSONA ATENDIDA  | AA | Fs | T04 | 0   | 0        | 0        | 0        | 0      | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  | 0        | 0  | 0   | MOTIVO:  |                          |
| AC0014001618 - 001700  | GESTANTES QUE RECIBEN TAMIZAJE PARA SPANITUS B  | 007 - PERSONA ATENDIDA  | AA | Fs | T04 | 12  | 59       | 32       | 84       | 208 67 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  | 0        | 0  | 0   | MOTIVO: TAMIZAJE DE REPATITIAL 100% DE GESTANTES |                          |
| REGISTRO DE ATENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES METABÓLICAS Y ZOONÓTICAS EN LA Población COCHABAMBO |   |                         |    |    |     |     |          |          |          |        |   |   |   |   |   |   |   |    |          |    |   |  |                          |
| AC0014001615 - 421102  | VIVIENDAS EN ÁREAS DE TRANSMISIÓN DE MALARIA CON VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA  | 255 - VIVIENDAS         | AA | Fs | T04 | 3   | 12       | 2        | 0        | 66 67  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  | 0        | 0  | 0   | 0  | MOTIVO: No queda en casa |
| AC0014001618 - 437201  | FAMILIAS QUE RECIBEN LECCIONES DEMONSTRATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES METABÓLICAS Y ZOONÓTICAS                       | 155 - FAMILIA           | AA | Fs | T04 | 41  | 160      | 110      | 260      | 286 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  | 0        | 0  | 0   | 0  | MOTIVO:                  |
| AC0014001618 - 437201  | COMUNIDADES PRIORIZADAS EN EL DISTRITO QUE ESTÁN IMPLEMENTANDO LA VIGILANCIA COMUNITARIA ASOCIADA A ENFERMEDADES METABÓLICAS Y ZOONÓTICAS | 010 - COMUNIDAD         | AA | Fs | T04 | 1   | 5        | 7        | 8        | 700    | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  | 0        | 0  | 0   | 0  | MOTIVO:                  |
| AC0014001627 - 434002  | RELACION INFORMACIÓN SOBRE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES METABÓLICAS Y ZOONÓTICAS POR MEDIOS ALTERNATIVOS                      | 259 - PERSONA INFORMADA | AA | Fs | T04 | 828 | 3 317 00 | 1 660 00 | 2 300 00 | 22 947 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  | 0        | 0  | 0   | 0  | MOTIVO:                  |
| AC0014001621 - 434002  | CAMEROS VACUNADOS CONTRA LA RABIA   | 334 - ANIMAL VACUNADO   | AA | Fs | T04 | 0   | 835      | 705      | 795      | 0      | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  | 0        | 0  | 0   | 0  | MOTIVO:                  |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PERIODO 2010 - 2014  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 01 - GOBIERNO REGIONALES  
 Plan 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
 Unidad Ejecutora 0011103 - G03 REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 05.06 - MICRORED DE SALUD MACHICHE

OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL  
 ACCIONES ESTRATEGICAS INSTITUCIONALES

| UNIDAD OPERATIVA | UNIDAD EJECUTORA | EJECUCION META | PERIODO | MODIFICACION |       | EVALUACION          |                      | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE JUNIO DEL TRIMESTRE |
|------------------|------------------|----------------|---------|--------------|-------|---------------------|----------------------|-----------|-----------|--|
|                  |                  |                |         | NO. TRIM.    | ANUAL | NO. TRIM. ASIGNADOS | NO. TRIM. EJECUTADOS | NO. TRIM. | ACUMULADO |  |

AC0014100012 - 4130131 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE MALARIA

|                            |    |    |     |     |           |   |    |      |    |       |    |    |   |         |
|----------------------------|----|----|-----|-----|-----------|---|----|------|----|-------|----|----|---|---------|
| 303: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA | Fs | T04 | 124 | 499       | 8 | 58 | 6.45 | 10 | 11,62 | 11 | 12 | 0 | MOTIVO: |
|                            |    | Fn | T04 | 0   | 1,710,000 | 0 | 0  | 0    | 0  | 0     | 0  | 0  | 0 |         |

AC0014100013 - 4231101 PERSONA EN RIESGO A RASBA REQUIERE ATENCION INTEGRAL

|                      |    |    |     |   |     |   |    |       |    |        |    |    |   |         |
|----------------------|----|----|-----|---|-----|---|----|-------|----|--------|----|----|---|---------|
| 304: PERSONA TRATADA | AA | Fs | T04 | 3 | 11  | 2 | 18 | 65.47 | 10 | 103.64 | 11 | 12 | 0 | MOTIVO: |
|                      |    | Fn | T04 | 0 | 604 | 0 | 0  | 0     | 0  | 0      | 0  | 0  | 0 |         |

AC0014100014 - 4317101 FAMILIAS QUE RECIBEN RESERVEN EDUCATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES ZOONÓTICAS

|              |    |    |     |    |    |    |     |        |    |        |    |    |   |         |
|--------------|----|----|-----|----|----|----|-----|--------|----|--------|----|----|---|---------|
| 051: FAMILIA | AA | Fs | T04 | 24 | 95 | 53 | 122 | 249.03 | 10 | 139.96 | 11 | 12 | 0 | MOTIVO: |
|              |    | Fn | T04 | 0  | 0  | 0  | 0   | 0      | 0  | 0      | 0  | 0  | 0 |         |

AC0014100109 - 4319103 VIVIENDAS DE AREAS DE ALTO Y MUY ALTO RIESGO DE TRANSMISION DE MALARIA PROTEGIDAS CON FUMIGACIONES

|                |    |    |     |    |     |   |   |   |    |   |    |    |   |                               |
|----------------|----|----|-----|----|-----|---|---|---|----|---|----|----|---|-------------------------------|
| 255: VIVIENDAS | AA | Fs | T04 | 20 | 100 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | 11 | 12 | 0 | MOTIVO: No se presento casos. |
|                |    | Fn | T04 | 0  | 0   | 0 | 0 | 0 | 0  | 0 | 0  | 0  | 0 |                               |

AC0014100110 - 4319103 VIVIENDAS EN AREAS DE RIESGO PARA DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA CON OVI TRAMPAS Y LARVITRAMPAS

|                |    |    |     |   |   |   |   |   |    |   |    |    |   |         |
|----------------|----|----|-----|---|---|---|---|---|----|---|----|----|---|---------|
| 255: VIVIENDAS | AA | Fs | T04 | 1 | 8 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | 11 | 12 | 0 | MOTIVO: |
|                |    | Fn | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  | 0 | 0  | 0  | 0 |         |

AC0014100161 - 4301101 VIVIENDAS UBICADAS EN ESCENARIO B Y II DE TRANSMISION DE DENGUE PROTEGIDAS CON TRATAMIENTO FOCAL Y CONTROL FISICO

|                |    |    |     |          |          |          |          |        |    |       |    |    |   |         |
|----------------|----|----|-----|----------|----------|----------|----------|--------|----|-------|----|----|---|---------|
| 255: VIVIENDAS | AA | Fs | T04 | 1,671.01 | 9,314.00 | 1,758.00 | 3,829.00 | 165.27 | 10 | 37.86 | 11 | 12 | 0 | MOTIVO: |
|                |    | Fn | T04 | 0        | 0        | 0        | 0        | 0      | 0  | 0     | 0  | 0  | 0 |         |

AC0014100162 - 4301101 VIVIENDAS UBICADAS EN ESCENARIO B Y II DE TRANSMISION DE DENGUE PROTEGIDAS CON NEBULIZACION ESPASIAL

|                |    |    |     |     |          |   |   |   |    |   |    |    |   |                               |
|----------------|----|----|-----|-----|----------|---|---|---|----|---|----|----|---|-------------------------------|
| 255: VIVIENDAS | AA | Fs | T04 | 249 | 1,033.00 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | 11 | 12 | 0 | MOTIVO: No se presento casos. |
|                |    | Fn | T04 | 0   | 0        | 0 | 0 | 0 | 0  | 0 | 0  | 0  | 0 |                               |

AC0014100163 - 4310101 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE BARTONELLOSIS Y OLECRANIOSIS CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA

|                |    |    |     |   |    |   |    |   |    |        |    |    |   |  |
|----------------|----|----|-----|---|----|---|----|---|----|--------|----|----|---|--|
| 255: VIVIENDAS | AA | Fs | T04 | 3 | 12 | 0 | 35 | 0 | 10 | 211.67 | 11 | 12 | 0 | MOTIVO: No se usaron con casos y no se realiza la actividad. |
|                |    | Fn | T04 | 0 | 0  | 0 | 0  | 0 | 0  | 0      | 0  | 0  | 0 |  |



Anexo B.6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PERIODO: 2010 - 2014  
 Nivel de Gobierno: R - GOBIERNO REGIONALES  
 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 010400 - GC.3. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Salud: 65.06 - MICRORED DE SALUD MACHENTE

PLAN TRIMESTRAL OPERATIVO INSTITUCIONAL  
 ADMINISTRATIVA INSTITUCIONAL

| ACTIVIDAD OPERATIVA   | UNIDAD EJECUTORA            | ESPECIFICACION DE META | PERIODO | MODIFICADO |          | EJECUTADO |          | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL FIN DEL TRIMESTRE               |
|---|-----------------------------|------------------------|---------|------------|----------|-----------|----------|----------|-------|--|
|   |                             |                        |         | EN TRIM.   | ANUAL    | EN TRIM.  | ANUAL    | EN TRIM. | ANUAL |  |
| A001H001624 - 420115 - VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA (CONCEPCION EN EJECUCION)    | 215 - VIVIENDAS             | F5                     | T04     | 337        | 741      | 0         | 237      | 0        | 0     | 10<br>27.04 11<br>12   |
|   |                             | F6                     | T04     | 0          | 0        | 0         | 0        | 0        | 0     | 0 MOTIVO: No corresponde la actividad esta mes.              |
| A001H001624 - 420115 - VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE DENGUE CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA (CONCEPCION EN EJECUCION) II | 255 - VIVIENDAS             | F5                     | T04     | 1,041.03   | 3,263.00 | 204       | 1,662.00 | 25.72    | 0     | 10<br>51.22 11<br>12   |
|   |                             | F6                     | T04     | 0          | 0        | 0         | 0        | 0        | 0     | 0 MOTIVO: No se ha correspondido esta actividad en este mes. |
| A001H001642 - 4310182 - TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE LOS CASOS DIAGNOSTICADOS DE MALARIA CON PLASMODIUM VIVAX               | 018 - CASO TRATADO          | F5                     | T04     | 2          | 9        | 0         | 0        | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12   |
|   |                             | F6                     | T04     | 0          | 0        | 0         | 0        | 0        | 0     | 0 MOTIVO:  |
| A001H001642 - 4310183 - DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASO PROBABLE DE DENGUE  | 305 - PERSONA DIAGNOSTICADA | F5                     | T04     | 132        | 538      | 23        | 20       | 16.15    | 0     | 10<br>3.73 11<br>12  |
|   |                             | F6                     | T04     | 0          | 0        | 0         | 0        | 0        | 0     | 0 MOTIVO:  |
| A001H001644 - 4310236 - ATENCION CASOS DE DENGUE SIN CASOS DE ALARMA  | 017 - PERSONA ATENDIDA      | F5                     | T04     | 114        | 456      | 2         | 2        | 1.75     | 0     | 10<br>0.41 11<br>12  |
|   |                             | F6                     | T04     | 0          | 0        | 0         | 0        | 0        | 0     | 0 MOTIVO:  |
| A001H001646 - 4310238 - DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE BARTINIELLOSIS  | 313 - PERSONA DIAGNOSTICADA | F5                     | T04     | 60         | 241      | 0         | 39       | 0        | 0     | 10<br>18.19 11<br>12   |
|   |                             | F6                     | T04     | 0          | 0        | 0         | 0        | 0        | 0     | 0 MOTIVO:  |
| A001H001648 - 4310237 - PERSONA PROTEGIDA CON VACUNA ANTIMALARICA   | 191 - PERSONA PROTEGIDA     | F5                     | T04     | 117        | 465      | 11        | 25       | 9.4      | 0     | 10<br>5.34 11<br>12  |
|   |                             | F6                     | T04     | 0          | 0        | 0         | 0        | 0        | 0     | 0 MOTIVO:  |
| A001H001650 - 4310241 - LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE LEISHMANIOSIS CUTANEA Y MUCOCUTANEA                          | 318 - PERSONA DIAGNOSTICADA | F5                     | T04     | 24         | 91       | 0         | 3        | 0        | 0     | 10<br>3.3 11<br>12   |
|   |                             | F6                     | T04     | 0          | 0        | 0         | 0        | 0        | 0     | 0 MOTIVO:  |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
 Muni de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector SP - GOBIERNO REGIONALES  
 Propp 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001499 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 05.01 - MICRORED DE SALUD MACCHENTE

| ACTIVIDAD OPERATIVA   | UNIDAD EJECUTORA | INDICADOR META | PERIODO | MODIFICACION |           | EJECUTADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LORO OBTENIDO A LOS PERIODES |
|---|------------------|----------------|---------|--------------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|---|
|   |                  |                |         | AS TRIM      | ANUAL     | AS TRIM   | ANUAL     | AS TRIM  | ANUAL     |   |
| AC0014001631 - 429915 TRATAMIENTO DE CASOS DE LEISHMANIOS CUTANEO Y MUCOCUTANEA CON DROGAS DE 1RA LINEA   | 016              | F5             | T04     | 1            | 5         | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
|   |                  | F6             | T04     | 0            | 0         | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                               |
| AC0014001632 - 430018 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE CHAGAS EN MENORES DE 16 AÑOS                 | 016              | F5             | T04     | 2            | 10        | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
|   |                  | F6             | T04     | 0            | 0         | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                               |
| AC0014001633 - 430021 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS PROGRAMILES DE CHIKUNGUNYA                      | 016              | F5             | T04     | 3            | 16        | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
|   |                  | F6             | T04     | 0            | 0         | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                               |
| AC0014001634 - 430040 DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE FIEBRE  | 016              | F5             | T04     | 0            | 2         | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
|   |                  | F6             | T04     | 0            | 0         | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                               |
| AC0014001637 - 430064 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POR ARACIDOS                   | 016              | F5             | T04     | 3            | 12        | 4         | 19        | 33.33    | 156.37 11 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
|   |                  | F6             | T04     | 0            | 0         | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                               |
| AC0014001661 - 430048 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON FIEBRE DE LEPTOSPROSIS                                  | 016              | F5             | T04     | 2            | 10        | 3         | 5         | 150      | 50 11     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
|   |                  | F6             | T04     | 0            | 0         | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                               |
| TOTAL POR FINANCIERO 01   |                  |                |         | 11.480 09    | 88.541 09 | 0         | 43.377 38 | 0        | 0         | 0 17 17                                 |
| AC0014001507 - 332000 INSPECCION SANITARIA DE SISTEMAS DE AGUA  | 016              | F5             | T04     | 0            | 20        | 0         | 20        | 100      | 100 11    | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
|   |                  | F6             | T04     | 0            | 12.010 00 | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                               |
| AC0014001508 - 332001 PRACTICAS EN TECNICAS SEGURAS DE DESINFECCION DE AGUA Y ALMACENAMIENTO DOMICILIARIA | 016              | F5             | T04     | 0            | 1         | 0         | 1         | 0        | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
|   |                  | F6             | T04     | 0            | 318       | 0         | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO:                               |





SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE LA UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

FEI-FEEDICO 2020-2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONAL  
 Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 007410 - OCS - REG. DE AYACUCHO - FED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 0105 - MCTORIO DE SALUD MACHENIE

OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL  
 ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL

| ACTIVIDAD OPERATIVA   | UNIDAD MEDIDA      | INDICADOR META | PERIODO | DISEÑADO |       | EJECUTADO |       | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE  |
|---|--------------------|----------------|---------|----------|-------|-----------|-------|----------|-------|--|
|   |                    |                |         | 30 TRIM  | ANUAL | 30 TRIM   | ANUAL | 30 TRIM  | ANUAL |  |
| ADMINISTRATIVO - 232400 MONITOREO DE PARAMETROS DE CAMPO ZONA RURAL   | 23: CENTRO POBLADO | Fs             | T04     | 00       | 240   | 10        | 240   | 100      | 100   | 10<br>100 11<br>12<br>0 MOTIVO:  |
|   |                    | Fm             | T04     | 0        | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO:  |
| ADMINISTRATIVO - 232400 MONITOREO DE PARAMETROS DE CAMPO ZONA RURAL   | 22: CENTRO POBLADO | Fs             | T04     | 0        | 1     | 0         | 1     | 0        | 0     | 10<br>100 11<br>12<br>0 MOTIVO:  |
|   |                    | Fm             | T04     | 0        | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO:  |
| ADMINISTRATIVO - 325600 ANALISIS DE PARAMETROS BACTERIOLOGICOS  | 23: CENTRO POBLADO | Fs             | T04     | 20       | 30    | 0         | 0     | 0        | 0     | 10<br>6 11<br>12<br>0 MOTIVO: no se realizó la actividad no se cuenta con un laboratorio para los análisis de agua |
|   |                    | Fm             | T04     | 0        | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO:  |
| ADMINISTRATIVO - 325600 ANALISIS DE PARAMETROS PARASITOCOS  | 23: CENTRO POBLADO | Fs             | T04     | 0        | 60    | 0         | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO: no se realizó la actividad no se cuenta con un laboratorio para los análisis de agua |
|   |                    | Fm             | T04     | 0        | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO:  |
| ADMINISTRATIVO - 325600 ANALISIS DE METALES PESADOS   | 23: CENTRO POBLADO | Fs             | T04     | 20       | 30    | 0         | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO: no se realizó la actividad no se cuenta con un laboratorio para los análisis de agua |
|   |                    | Fm             | T04     | 0        | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO:  |
| ADMINISTRATIVO - 325600 ANALISIS Y REPORTES DE RIESGOS SANITARIOS   | 000: APOCAME       | Fs             | T04     | 0        | 240   | 0         | 240   | 100      | 100   | 10<br>100 11<br>12<br>0 MOTIVO:  |
|   |                    | Fm             | T04     | 0        | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO:  |
| ADMINISTRATIVO - 325600 DESINFECCION DE LOS SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA EN CENTRO POBLADO DE EXTREMA POBREZA Y RURALES | 22: CENTRO POBLADO | Fs             | T04     | 0        | 1     | 0         | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:  |
|   |                    | Fm             | T04     | 0        | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO:  |

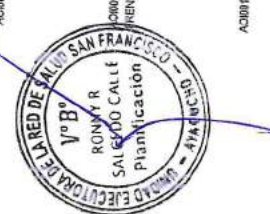


000161

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

| REI - PERIODO   | Muni de Gobierno | Zona | Nivel de Gobierno | Unidad Ejecutora | Código de Círculo | ACTIVIDAD ORIENTADA  | UNIDAD OPERATIVA | LUGAR DE EJECUCIÓN     | FORMA DE META | TIPO DE META | PERIODO | MODIFICADO |       | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO O FALTA DE LOGRO |           |           |
|---|------------------|------|-------------------|------------------|-------------------|--|------------------|------------------------|---------------|--------------|---------|------------|-------|----------|-------|-----------------------------------|-----------|-----------|
|   |                  |      |                   |                  |                   |  |                  |                        |               |              |         | TRIM       | ANUAL | TRIM     | ANUAL | TRIM                              | ANUAL     | TRIM      |
| ACCIÓN INSTITUCIONAL  |                  |      |                   |                  |                   |  |                  |                        |               |              |         |            |       |          |       |                                   |           |           |
| ASISTENCIA PREVENTIVA Y PROMOCIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN LA POBLACION |                  |      |                   |                  |                   |  |                  |                        |               |              |         |            |       |          |       |                                   |           |           |
| TOTAL POR FINANCIEROS   |                  |      |                   |                  |                   |  |                  |                        |               |              |         |            |       |          |       |                                   |           |           |
| AC0014000001 - 001001   |                  |      |                   |                  |                   | SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN  |                  | 010 - PERSONA EVALUADA | AA            | F5           | T04     | 63         | 245   | 0        | 0     | 0                                 | 0         | 10        |
|   |                  |      |                   |                  |                   |  |                  |                        | F6            | T04          | 0       | 533,000    | 0     | 0        | 0     | 0                                 | 0         | 0 11      |
|   |                  |      |                   |                  |                   |  |                  |                        |               |              |         |            |       |          |       |                                   |           | 12        |
|   |                  |      |                   |                  |                   |  |                  |                        |               |              |         |            |       |          |       |                                   |           | 0 MOTIVO: |
| AC0014000005 - 001001   |                  |      |                   |                  |                   | DIAGNOSTICADO DE ERRORES REFRACTIVO                                |                  | 010 - PERSONA EVALUADA | AA            | F5           | T04     | 21         | 60    | 0        | 0     | 0                                 | 0         | 10        |
|   |                  |      |                   |                  |                   |  |                  |                        | F6            | T04          | 0       | 227        | 0     | 0        | 0     | 0                                 | 0         | 0 11      |
|   |                  |      |                   |                  |                   |  |                  |                        |               |              |         |            |       |          |       |                                   |           | 12        |
|   |                  |      |                   |                  |                   |  |                  |                        |               |              |         |            |       |          |       |                                   |           | 0 MOTIVO: |
| AC0014000006 - 001001   |                  |      |                   |                  |                   | CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO                       |                  | 010 - PERSONA EVALUADA | AA            | F5           | T04     | 27         | 114   | 0        | 36    | 0                                 | 0         | 10        |
|   |                  |      |                   |                  |                   |  |                  |                        | F6            | T04          | 0       | 189        | 0     | 0        | 0     | 0                                 | 0         | 31,08 11  |
|   |                  |      |                   |                  |                   |  |                  |                        |               |              |         |            |       |          |       |                                   |           | 12        |
|   |                  |      |                   |                  |                   |  |                  |                        |               |              |         |            |       |          |       |                                   |           | 0 MOTIVO: |
| AC0014000027 - 001001   |                  |      |                   |                  |                   | MANEJO DE EMERGENCIA O URGENCIA HIPERTENSIVA                       |                  | 011 - PERSONA ATENDIDA | AA            | F5           | T04     | 6          | 20    | 0        | 0     | 0                                 | 0         | 10        |
|   |                  |      |                   |                  |                   |  |                  |                        | F6            | T04          | 0       | 12         | 0     | 0        | 0     | 0                                 | 0         | 0 11      |
|   |                  |      |                   |                  |                   |  |                  |                        |               |              |         |            |       |          |       |                                   |           | 12        |
|   |                  |      |                   |                  |                   |  |                  |                        |               |              |         |            |       |          |       |                                   |           | 0 MOTIVO: |
| AC0014000030 - 001001   |                  |      |                   |                  |                   | CONTROL DE ENFERMEDADES DENTALES                                   |                  | 017 - PERSONA ATENDIDA | AA            | F5           | T04     | 35         | 143   | 421      | 633   | 1,223,71                          | 451,64 11 | 10        |
|   |                  |      |                   |                  |                   |  |                  |                        | F6            | T04          | 0       | 630        | 0     | 0        | 0     | 0                                 | 0         | 0 11      |
|   |                  |      |                   |                  |                   |  |                  |                        |               |              |         |            |       |          |       |                                   |           | 12        |
|   |                  |      |                   |                  |                   |  |                  |                        |               |              |         |            |       |          |       |                                   |           | 0 MOTIVO: |
| AC0014000000 - 020001   |                  |      |                   |                  |                   | DEMOSTRACIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRACIONES EN PRACTICAS SALUDABLES |                  | 031 - FAMILIA          | AA            | F1           | T04     | 61         | 224   | 20       | 71    | 3,270                             | 33,34 11  | 10        |
|   |                  |      |                   |                  |                   |  |                  |                        | F6            | T04          | 0       | 100        | 0     | 0        | 0     | 0                                 | 0         | 0 11      |
|   |                  |      |                   |                  |                   |  |                  |                        |               |              |         |            |       |          |       |                                   |           | 12        |
|   |                  |      |                   |                  |                   |  |                  |                        |               |              |         |            |       |          |       |                                   |           | 0 MOTIVO: |
| AC0014001003 - 001002   |                  |      |                   |                  |                   | EXAMEN ESTOMATOLÓGICO  |                  | 344 - PERSONA TRATADA  | AA            | F5           | T04     | 55         | 145   | 425      | 621   | 1,217,14                          | 484,27 11 | 10        |
|   |                  |      |                   |                  |                   |  |                  |                        | F6            | T04          | 0       | 0          | 0     | 0        | 0     | 0                                 | 0         | 0 11      |
|   |                  |      |                   |                  |                   |  |                  |                        |               |              |         |            |       |          |       |                                   |           | 12        |
|   |                  |      |                   |                  |                   |  |                  |                        |               |              |         |            |       |          |       |                                   |           | 0 MOTIVO: |
| AC0014001005 - 001003   |                  |      |                   |                  |                   | INSTRUCCIÓN DE HIGIENE ORAL  |                  | 067 - PERSONA ATENDIDA | AA            | F5           | T04     | 55         | 143   | 415      | 616   | 1,214,20                          | 430,77 11 | 10        |
|   |                  |      |                   |                  |                   |  |                  |                        | F6            | T04          | 0       | 0          | 0     | 0        | 0     | 0                                 | 0         | 0 11      |
|   |                  |      |                   |                  |                   |  |                  |                        |               |              |         |            |       |          |       |                                   |           | 12        |
|   |                  |      |                   |                  |                   |  |                  |                        |               |              |         |            |       |          |       |                                   |           | 0 MOTIVO: |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

CEL PERECHO 2020 - 2024  
 Mel de Obispo  
 Eje 1 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 2 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 3 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 4 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 5 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 6 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 7 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 8 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 9 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 10 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 11 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 12 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 13 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 14 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 15 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 16 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 17 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 18 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 19 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 20 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 21 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 22 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 23 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 24 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 25 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 26 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 27 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 28 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 29 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 30 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 31 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 32 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 33 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 34 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 35 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 36 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 37 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 38 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 39 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 40 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 41 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 42 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 43 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 44 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 45 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 46 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 47 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 48 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 49 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 50 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 51 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 52 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 53 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 54 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 55 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 56 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 57 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 58 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 59 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 60 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 61 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 62 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 63 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 64 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 65 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 66 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 67 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 68 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 69 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 70 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 71 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 72 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 73 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 74 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 75 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 76 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 77 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 78 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 79 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 80 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 81 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 82 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 83 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 84 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 85 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 86 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 87 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 88 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 89 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 90 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 91 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 92 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 93 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 94 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 95 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 96 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 97 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 98 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 99 - GOBIERNO REGIONALES  
 Eje 100 - GOBIERNO REGIONALES

| UNIDAD EJECUTORA           | INDICADOR | META | PERIODO | MODIFICADO |            | EFECTUADO |            | % AVANCE |            | MOTIVO DEL CIERRE OBTENCIONAL (en TRIMESTRES) |
|----------------------------|-----------|------|---------|------------|------------|-----------|------------|----------|------------|---|
|                            |           |      |         | ANUAL      | TRIMESTRAL | ANUAL     | TRIMESTRAL | ANUAL    | TRIMESTRAL |   |
| 007: PERSONA ATENDIDA      | F5        | F5   | T04     | 6          | 33         | 0         | 5          | 0        | 0          | 15.15 11                                      |
|                            | F6        | F6   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0          | 0 12  |
|                            |           |      |         |            |            |           |            |          |            | 0 MOTIVO:                                     |
| 007: PERSONA ATENDIDA      | F5        | F5   | T04     | 23         | 103        | 78        | 121        | 338      | 120        | 10 11 12                                      |
|                            | F6        | F6   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0          | 0 MOTIVO:                                     |
| 008: CASO TRATADO          | F5        | F5   | T04     | 17         | 71         | 103       | 227        | 723.53   | 318.72 11  | 10 11 12                                      |
|                            | F6        | F6   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0          | 0 MOTIVO:                                     |
| 008: CASO TRATADO          | F5        | F5   | T04     | 34         | 142        | 3         | 24         | 382      | 16 11      | 10 11 12                                      |
|                            | F6        | F6   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0          | 0 MOTIVO:                                     |
| 008: CASO TRATADO          | F5        | F5   | T04     | 12         | 57         | 0         | 2          | 0        | 384 11     | 10 11 12                                      |
|                            | F6        | F6   | T04     | 0          | 40         | 0         | 0          | 0        | 0          | 0 MOTIVO:                                     |
| 007: PERSONA ATENDIDA      | F5        | F5   | T04     | 8          | 30         | 6         | 7          | 0        | 23.13 11   | 10 11 12                                      |
|                            | F6        | F6   | T04     | 0          | 60         | 0         | 0          | 0        | 0          | 0 MOTIVO:                                     |
| 303: PERSONA DIAGNOSTICADA | F5        | F5   | T04     | 12         | 48         | 0         | 0          | 0        | 0          | 10 11 12                                      |
|                            | F6        | F6   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0          | 0 MOTIVO:                                     |
| 402: PERSONA REFERIDA      | F5        | F5   | T04     | 9          | 29         | 0         | 0          | 0        | 0          | 10 11 12                                      |
|                            | F6        | F6   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0          | 0 MOTIVO:                                     |
| 503: PERSONA DIAGNOSTICADA | F5        | F5   | T04     | 21         | 91         | 0         | 52         | 0        | 0          | 10 11 12                                      |



000163

Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PERIODO: 2010 - 2014  
 Nivel de Gobierno: R - GOBIERNO REGIONALES  
 Unidad Ejecutora: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
 Centro de Salud: 01140 - CCS RES DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Salud: 0108 - MATERNIDAD DE SALUD MADRE-ME

| UNIDAD OPERATIVA | ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL   | INDICADORA              | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |       | % AVANCE |       | MOTIVO DEL CIERRE AL TRIMESTRE    |
|------------------|--|-------------------------|------|---------|------------|-------|-----------|-------|----------|-------|-----------------------------------|
|                  |  |                         |      |         | TRIM       | ANUAL | TRIM      | ANUAL | TRIM     | ANUAL |                                   |
|                  |  |                         | Fm   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 0 MOTIVO:                         |
| AO0014002004     | 60101 REFERENCIA DE NIÑOS CON EMBROCIONES REFRACTIVAS  | 442: PERSONA REFERIDA   | AA   | T04     | 10         | 70    | 0         | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:     |
| AO0014002007     | 60102 AGUDEZA VISUAL EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑOS  | 010: PERSONA EVALUADA   | AA   | T04     | 225        | 900   | 18        | 70    | 8        | 8     | 10<br>7,71 11<br>12<br>0 MOTIVO:  |
| AO0014002014     | 60103 PERSONAS DE 16 A 29 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO                            | 010: PERSONA EVALUADA   | AA   | T04     | 42         | 175   | 2         | 94    | 4,78     | 4,78  | 10<br>53,71 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
| AO0014002019     | 60104 PERSONAS DE 30 A 33 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO                            | 010: PERSONA EVALUADA   | AA   | T04     | 27         | 115   | 10        | 32    | 37,04    | 37,04 | 10<br>27,83 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
| AO0014002020     | 60105 PERSONAS DE 34 A 41 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO                            | 010: PERSONA EVALUADA   | AA   | T04     | 33         | 120   | 0         | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:     |
| AO0014002021     | 60106 PERSONAS MAYORES DE 40 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO Y TAMIZAJE LABORATORIAL | 010: PERSONA EVALUADA   | AA   | T04     | 21         | 90    | 3         | 27    | 14,29    | 14,29 | 10<br>30 11<br>12<br>0 MOTIVO:    |
| AO0014002022     | 60107 PERSONAS DE 41 A 59 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO Y TAMIZAJE LABORATORIAL    | 010: PERSONA EVALUADA   | AA   | T04     | 40         | 160   | 15        | 74    | 31,25    | 31,25 | 10<br>37,27 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
| AO0014002023     | 60108 PACIENTE HIPERTENSIVO DE NO ALTO RIESGO NO CONTROLADO, QUE REQUIERE TRATAMIENTO                  | 440: PERSONA CONTROLADA | AA   | T04     | 0          | 0     | 102       | 304   | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:     |



**Anexo B-5**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FEI-PEI-000 260-2024  
 Nivel de Gobierno R.- GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 01.- GOBIERNO REGIONALES  
 Proceso 444- GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001410 - COD. REG. DE AYACUCHO- RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Salud 0101 - MICRORED DE SALUD MACHENTE

OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL  
 ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

| ACTIVIDAD OPERATIVA   | INDICADORA              | FORMA META | PERIODO | ACUMULADO |         | ACUMULADO |      | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE TRIMESTRE |
|---|-------------------------|------------|---------|-----------|---------|-----------|------|--|
|   |                         |            |         | PLN       | REAL    | PLN       | REAL |  |
| AO0014000004 - PACIENTES CON ENFERMEDAD CRONICA QUE INCLUYEN A ORGANIZADOS QUE RECES EDUCACION PARA EL CONTROL DE LA ENFERMEDAD | 000: PERSONA CAPACITADA | Fs         | T04     | 2         | 10      | 10        | 10   | 10   |
|   |                         | Fh         | T04     | 0         | 0       | 0         | 0    | 100 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |
| AO0014000008 - 5001007 PACIENTES PERTENECIENTES A ORGANIZADOS CON EVALUACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR                           | 000: PERSONA EVALUADA   | Fs         | T04     | 0         | 0       | 0         | 0    | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|   |                         | Fh         | T04     | 0         | 0       | 0         | 0    | 0 MOTIVO:                                    |
| AO0014000213 - 6001002 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON COLPESMA   | 430: PERSONA TAMIZADA   | Fs         | T04     | 10        | 30      | 15        | 28   | 10<br>8167 11<br>12<br>0 MOTIVO:             |
|   |                         | Fh         | T04     | 0         | 0       | 0         | 0    | 0 MOTIVO:                                    |
| AO0014000215 - 5001004 PACIENTE PERTENECIENTE A NO ALTO RIESGO Y CONTROLADO QUE REECE TRATAMIENTO                               | 334: PERSONA TRATADA    | Fs         | T04     | 4         | 22      | 32        | 46   | 10<br>231 09 11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
|   |                         | Fh         | T04     | 0         | 0       | 0         | 0    | 0 MOTIVO:                                    |
| AO0014000216 - 6001006 MANEJO DEL LOGRO PEY Y CEBESIDAD   | 430: PERSONA EVALUADA   | Fs         | T04     | 8         | 25      | 1         | 1    | 10<br>4 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|   |                         | Fh         | T04     | 0         | 0       | 0         | 0    | 0 MOTIVO:                                    |
| TOTAL POR FINANCIAMIENTO  |                         |            |         | 0         | 546 09  | 0         | 0    | 0  |
| AO0014000451 - 0216078 TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO                                     | 430: PERSONA TAMIZADA   | Fs         | T04     | 18        | 67      | 23        | 71   | 10<br>163 97 11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
|   |                         | Fh         | T04     | 0         | 2300 00 | 0         | 0    | 0 MOTIVO:                                    |
| AO0014000472 - 0216079 TAMIZAJE CON INGENIERIA VISUAL CON ACCION METODO PARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO              | 431: PERSONA TAMIZADA   | Fs         | T04     | 35        | 63      | 0         | 4    | 10<br>16 87 11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
|   |                         | Fh         | T04     | 0         | 800     | 0         | 0    | 0 MOTIVO:                                    |
| AO0014000503 - 0216072 DOCENTES CAPACITADOS PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER  | 000: PERSONA CAPACITADA | Fs         | T04     | 17        | 76      | 0         | 4    | 10<br>5 23 11<br>12<br>0 MOTIVO:             |
|   |                         | Fh         | T04     | 0         | 200     | 0         | 0    | 0 MOTIVO:                                    |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-5

PEL PERIODO 2017 - 2014  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONAL;  
 Sector II - GOBIERNO REGIONAL;  
 Plan 44 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVAJUCHO  
 Unidad Ejecutora 00140 - GCS REG DE AVAJUCHO - FED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 0505 - MCHOFED DE SALUD MACHENTE

OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL  
 ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL

| ACTIVIDAD OPERATIVA   | UNIDAD EJECUTORA       | TIPO META | PERIODO | MODIFICADO |        | SEGUIMIENTO |       | % AVANCE |        | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE TRIMESTRE |
|---|------------------------|-----------|---------|------------|--------|-------------|-------|----------|--------|--|
|   |                        |           |         | NO TRIM    | ANUAL  | NO TRIM     | ANUAL | NO TRIM  | ANUAL  |  |
| AC0014000031 - 021903 PROTEGER A LA MUJER CON AFILIACION DE VACUNA VPH                              | 218: NIÑO PROTESIDO    | Fa        | T04     | 11         | 51     | 15          | 15    | 136.36   | 218.41 | 10<br>218.41 11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
| AC0014000031 - 021903 COMISERAM PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CANCER                     | 226: PERSONA INFORMADA | Fa        | T04     | 43         | 179    | 11          | 89    | 22.45    | 55.31  | 10<br>55.31 11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
| AC0014000034 - 021403 TAMIZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLINICO DE MAMA PARA DETECCION DE CANCER DE MAMA | 431: PERSONA TAMIZADA  | Fa        | T04     | 27         | 95     | 0           | 30    | 0        | 31.08  | 10<br>31.08 11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
| AC0014000034 - 021903 TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE PROSTATA                                 | 431: PERSONA TAMIZADA  | Fa        | T04     | 3          | 19     | 0           | 0     | 0        | 0 11   | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
| AC0014000035 - 021603 TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE PIEL                                     | 431: PERSONA TAMIZADA  | Fa        | T04     | 15         | 65     | 0           | 0     | 0        | 10 11  | 10<br>10 11 11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
| AC0014000036 - 021603 SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA TERRESTRE                    | 001: ATENCION          | Fa        | T04     | 3          | 18     | 24          | 63    | 630      | 222.22 | 10<br>222.22 11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
| AC0014000040 - 400500 SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA URGENCIA                                | 001: ATENCION          | Fa        | T04     | 1          | 3      | 3           | 19    | 338      | 133.33 | 10<br>133.33 11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
| AC0014001648 - 300148 COORDINACION Y SEGUIMIENTO DE LA REFERENCIA                                   | 001: ATENCION          | Fa        | T04     | 14         | 50     | 0           | 0     | 0        | 0 11   | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
| TOTAL POR FINANCIOS   |                        |           |         | 0          | 240 89 | 0           | 0     | 0        | 0      |  |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

2010 - 2014  
 R. GOBIERNO REGIONALES:  
 GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
 GOB. RES. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 MICRORED DE SALUD MACHANTE

OBJETIVO INSTITUCIONAL:  
 ADMINISTRACIÓN INSTITUCIONAL

ACTIVIDAD OPERATIVA

| FECHA PERIODO | INDICADOR | UNIDAD MEDIDA | TENDENCIA META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |         | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE SETIEMBRE |
|---------------|-----------|---------------|----------------|---------|------------|-------|-----------|---------|----------|-----------|--|
|               |           |               |                |         | AB TRIM    | ANUAL | AB TRIM   | AB TRIM | AB TRIM  | ACUMULADO |  |

AC001400219 - 000102 ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA BASICA

|                         |    |     |   |          |    |     |   |          |   |    |           |
|-------------------------|----|-----|---|----------|----|-----|---|----------|---|----|-----------|
| AA                      | F4 | T04 | 0 | 100      | 55 | 253 | 0 | 23428 11 | 0 | 10 | 0 MOTIVO: |
|                         | F6 | T04 | 0 | 0        | 0  | 0   | 0 | 0        | 0 | 12 | 0 MOTIVO: |
| TOTAL POR FINANCIERO S/ |    |     |   |          |    |     |   |          |   |    |           |
|                         |    |     | 0 | 22,25,00 | 0  | 0   | 0 | 0        | 0 | 0  | 0         |

AC001400219 - 000103 CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD

|                         |    |     |   |   |   |   |   |      |   |    |           |
|-------------------------|----|-----|---|---|---|---|---|------|---|----|-----------|
| AA                      | F4 | T04 | 5 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 11 | 0 | 10 | 0 MOTIVO: |
|                         | F6 | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0    | 0 | 12 | 0 MOTIVO: |
| TOTAL POR FINANCIERO S/ |    |     |   |   |   |   |   |      |   |    |           |
|                         |    |     | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0    | 0 | 0  | 0         |

AC001400347 - 000104 ATENCION PREVENTIVA Y CONTROL DE ENFERMEDADES DE SALUD MENTAL, ENFERMEDAD DE LA POSICION

|                         |    |     |     |          |     |          |       |          |   |    |           |
|-------------------------|----|-----|-----|----------|-----|----------|-------|----------|---|----|-----------|
| AA                      | F4 | T04 | 693 | 2,653,00 | 181 | 1,410,00 | 28,81 | 53,21 11 | 0 | 10 | 0 MOTIVO: |
|                         | F6 | T04 | 0   | 0        | 0   | 0        | 0     | 0        | 0 | 12 | 0 MOTIVO: |
| TOTAL POR FINANCIERO S/ |    |     |     |          |     |          |       |          |   |    |           |
|                         |    |     | 0   | 0        | 0   | 0        | 0     | 0        | 0 | 0  | 0         |

AC001400347 - 000105 ATENCION PREVENTIVA Y CONTROL DE ENFERMEDADES DE SALUD MENTAL, ENFERMEDAD DE LA POSICION

|                         |    |     |    |    |   |   |   |          |   |    |           |
|-------------------------|----|-----|----|----|---|---|---|----------|---|----|-----------|
| AA                      | F4 | T04 | 13 | 54 | 0 | 7 | 0 | 12,46 11 | 0 | 10 | 0 MOTIVO: |
|                         | F6 | T04 | 0  | 21 | 0 | 0 | 0 | 0        | 0 | 12 | 0 MOTIVO: |
| TOTAL POR FINANCIERO S/ |    |     |    |    |   |   |   |          |   |    |           |
|                         |    |     | 0  | 0  | 0 | 0 | 0 | 0        | 0 | 0  | 0         |

AC001400347 - 000106 ATENCION PREVENTIVA Y CONTROL DE ENFERMEDADES DE SALUD MENTAL, ENFERMEDAD DE LA POSICION

|                         |    |     |   |    |   |   |   |      |   |    |           |
|-------------------------|----|-----|---|----|---|---|---|------|---|----|-----------|
| AA                      | F4 | T04 | 0 | 29 | 0 | 0 | 0 | 0 11 | 0 | 10 | 0 MOTIVO: |
|                         | F6 | T04 | 0 | 63 | 0 | 0 | 0 | 0    | 0 | 12 | 0 MOTIVO: |
| TOTAL POR FINANCIERO S/ |    |     |   |    |   |   |   |      |   |    |           |
|                         |    |     | 0 | 0  | 0 | 0 | 0 | 0    | 0 | 0  | 0         |

AC001400347 - 000107 ATENCION PREVENTIVA Y CONTROL DE ENFERMEDADES DE SALUD MENTAL, ENFERMEDAD DE LA POSICION

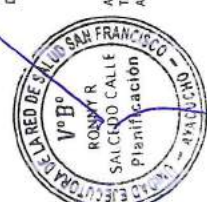
|                         |    |     |     |          |   |   |   |         |   |    |           |
|-------------------------|----|-----|-----|----------|---|---|---|---------|---|----|-----------|
| AA                      | F4 | T04 | 342 | 1,370,00 | 0 | 0 | 0 | 1,24 11 | 0 | 10 | 0 MOTIVO: |
|                         | F6 | T04 | 0   | 44       | 0 | 0 | 0 | 0       | 0 | 12 | 0 MOTIVO: |
| TOTAL POR FINANCIERO S/ |    |     |     |          |   |   |   |         |   |    |           |
|                         |    |     | 0   | 1,414,00 | 0 | 0 | 0 | 0       | 0 | 0  | 0         |

AC001400347 - 000108 TRATAMIENTO AMIGALATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL

|                         |    |     |   |          |   |   |   |      |   |    |           |
|-------------------------|----|-----|---|----------|---|---|---|------|---|----|-----------|
| AA                      | F4 | T04 | 0 | 2        | 0 | 0 | 0 | 0 11 | 0 | 10 | 0 MOTIVO: |
|                         | F6 | T04 | 0 | 1,000,00 | 0 | 0 | 0 | 0    | 0 | 12 | 0 MOTIVO: |
| TOTAL POR FINANCIERO S/ |    |     |   |          |   |   |   |      |   |    |           |
|                         |    |     | 0 | 0        | 0 | 0 | 0 | 0    | 0 | 0  | 0         |

AC001400347 - 000109 ATENCION PREVENTIVA Y CONTROL DE ENFERMEDADES DE SALUD MENTAL, ENFERMEDAD DE LA POSICION

|                         |    |     |    |     |    |     |       |           |   |    |           |
|-------------------------|----|-----|----|-----|----|-----|-------|-----------|---|----|-----------|
| AA                      | F4 | T04 | 35 | 144 | 49 | 325 | 13,81 | 232,41 11 | 0 | 10 | 0 MOTIVO: |
|                         | F6 | T04 | 0  | 0   | 0  | 0   | 0     | 0         | 0 | 12 | 0 MOTIVO: |
| TOTAL POR FINANCIERO S/ |    |     |    |     |    |     |       |           |   |    |           |
|                         |    |     | 0  | 0   | 0  | 0   | 0     | 0         | 0 | 0  | 0         |



000167

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PERIODO: 2010 - 2014  
 Nivel de Gobierno: FI - GOBIERNO REGIONAL  
 Sector: 514 - GOBIERNO REGIONAL  
 Pilego: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 01188 - COE REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo: 05/05 - UNIDAD DE SALUD MACHICHE

PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL  
 ACCIONES ESTRATEGICAS INSTITUCIONALES  
 ACTIVIDADES OPERATIVAS

| UNIDAD EJECUTORA   | PROMETA META | PERIODO | MODIFICADO |           | EJECUTADO |       | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 31 DE DICIEMBRE |
|--|--------------|---------|------------|-----------|-----------|-------|-----------|-----------|--|
|  |              |         | AB. TRIM.  | ANUAL     | AB. TRIM. | ANUAL | AB. TRIM. | ACUMULADO |  |
|  | Fa           | T04     | 0          | 2,000.00  | 0         | 0     | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| 001111 - 031411 - 231231 - CAPTACCIÓN DE MUJERES CON DEMANDA NATURAL DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR<br>DIR.: PERSONA ATENDIDA   |              |         |            |           |           |       |           |           |  |
|  | Fa           | T04     | 38         | 145       | 0         | 0     | 0         | 0         | 19<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|  | Fb           | T04     | 0          | 0         | 0         | 0     | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| TOTAL POR ABI FINANCIADO 01  |              |         |            |           |           |       |           |           |  |
|  | Fa           | T04     | 0          | 2,000.00  | 0         | 0     | 0         | 0         | 0  |
| 001111 - 031411 - 231231 - OBJETIVO DE LA POBLACION ABRE EL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO - GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES PREVENTIVA EN LAS ENTIDADES DEL SECTOR SALUD<br>241 - REPORTE           |              |         |            |           |           |       |           |           |  |
|  | Fa           | T04     | 3          | 5         | 2         | 2     | 66.67     | 0         | 19<br>49 15<br>12<br>0 MOTIVO:               |
|  | Fb           | T04     | 0          | 500       | 0         | 0     | 0         | 0         | 0 MOTIVO:                                    |
| TOTAL POR ABI FINANCIADO 02  |              |         |            |           |           |       |           |           |  |
|  | Fa           | T04     | 0          | 2,000.00  | 0         | 0     | 0         | 0         | 0  |
| 001111 - 031411 - 231231 - OBJETIVO DE LA POBLACION ABRE EL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO - GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES PREVENTIVA EN LAS ENTIDADES DEL SECTOR SALUD<br>011 - PERSONA           |              |         |            |           |           |       |           |           |  |
|  | Fa           | T04     | 0          | 30        | 0         | 0     | 0         | 0         | 19<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|  | Fb           | T04     | 0          | 185       | 0         | 0     | 0         | 0         | 0 MOTIVO:                                    |
| TOTAL POR ABI FINANCIADO 03  |              |         |            |           |           |       |           |           |  |
|  | Fa           | T04     | 0          | 4,720.00  | 0         | 0     | 0         | 0         | 0  |
| 001111 - 031411 - 231231 - OBJETIVO DE LA POBLACION ABRE EL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO - GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES PREVENTIVA EN LAS ENTIDADES DEL SECTOR SALUD<br>011 - DOCUMENTO TECNICO |              |         |            |           |           |       |           |           |  |
|  | Fa           | T04     | 0          | 1         | 0         | 0     | 0         | 0         | 19<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|  | Fb           | T04     | 0          | 4,720.00  | 0         | 0     | 0         | 0         | 0 MOTIVO:                                    |
| TOTAL POR ABI FINANCIADO 04  |              |         |            |           |           |       |           |           |  |
|  | Fa           | T04     | 0          | 4,760.00  | 0         | 0     | 0         | 0         | 0  |
| 001111 - 031411 - 231231 - OBJETIVO DE LA POBLACION ABRE EL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO - GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES PREVENTIVA EN LAS ENTIDADES DEL SECTOR SALUD<br>011 - ACCION            |              |         |            |           |           |       |           |           |  |
|  | Fa           | T04     | 0          | 0         | 1         | 1     | 0         | 0         | 19<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|  | Fb           | T04     | 0          | 25,930.20 | 0         | 0     | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| TOTAL POR ABI FINANCIADO 05  |              |         |            |           |           |       |           |           |  |
|  | Fa           | T04     | 0          | 4,760.00  | 0         | 0     | 0         | 0         | 0  |
| 001111 - 031411 - 231231 - OBJETIVO DE LA POBLACION ABRE EL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO - GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES PREVENTIVA EN LAS ENTIDADES DEL SECTOR SALUD<br>011 - ACCION            |              |         |            |           |           |       |           |           |  |
|  | Fa           | T04     | 1          | 4         | 0         | 0     | 0         | 0         | 19<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|  | Fb           | T04     | 0          | 0         | 0         | 0     | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                              |



000168



Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

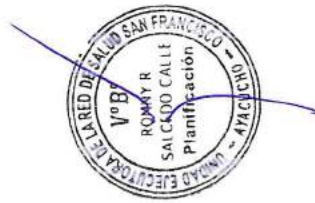
PBL PERIODO 2010 - 2014  
 Nivel de Gobierno P - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 94 - GOBIERNO REGIONALES  
 Pliego 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 801401 - GC.3. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 0304 - MICRORED DE SALUD MACHENTE

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL | UNION MEDIDA | TEMA META | META | FUERZA    | RECARGO    |            | EJECUTADO |            | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOBRO OBTENIDO AL 31 DE DICIEMBRE |
|------------------------------------|----------------------------------|--------------|-----------|------|-----------|------------|------------|-----------|------------|----------|-----------|--|
|                                    |                                  |              |           |      |           | 40 TRIM    | ANUAL      | 40 TRIM   | ACUMULADO  | 40 TRIM  | ACUMULADO |  |
| ACCIÓN GENERAL                     |                                  |              |           |      |           |            |            |           |            |          |           |  |
| 001: ACCION                        | AA                               | F5           | T04       | 3    | 12        | 12,827.23  | 66,042.29  | 1         | 0          | 8.33     | 11        | 10   |
|                                    |                                  | Fn           | T04       | 0    | 34,331.42 | 0          | 34,331.42  | 0         | 0          | 35.61    | 12        | 12   |
|                                    |                                  |              |           |      |           |            |            |           |            |          |           | 0 MOTIVO:                                    |
| ACCIÓN GENERAL                     |                                  |              |           |      |           |            |            |           |            |          |           |  |
| 001: ACCION                        | AA                               | F5           | T04       | 3    | 12        | 300        | 9,203.00   | 0         | 0          | 0        | 11        | 10   |
|                                    |                                  | Fn           | T04       | 0    | 0         | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 12        | 12   |
|                                    |                                  |              |           |      |           |            |            |           |            |          |           | 0 MOTIVO:                                    |
| ACCIÓN GENERAL                     |                                  |              |           |      |           |            |            |           |            |          |           |  |
| 001: ACCION                        | AA                               | F5           | T04       | 3    | 12        | 10,017.45  | 39,008.65  | 0         | 16,154.95  | 0        | 41.39     | 10   |
|                                    |                                  | Fn           | T04       | 0    | 0         | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 11        | 12   |
|                                    |                                  |              |           |      |           |            |            |           |            |          |           | 0 MOTIVO:                                    |
| FINANCIERO                         |                                  |              |           |      |           |            |            |           |            |          |           |  |
|                                    |                                  |              |           |      |           | 21,288.48  | 670,333.41 | 0         | 59,474.77  | 0        | 14.62     | 10   |
|                                    |                                  |              |           |      |           | 118,893.28 | 698,917.48 | 0         | 324,822.22 | 0        | 134.60    | 12   |

TOTAL POR AÑO  
 TOTAL GENERAL  
 Tipo de meta  
 NA  
 Mili no acumulativa  
 AN Mili acumulativa mensual  
 AC Mili acumulativa anual  
 \*Por la naturaleza de las actividades. Cíptulos con metas no acumulativas, el avance anual se mide a fin de año.



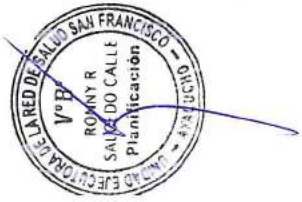
Centro de Costo:  
05.06 Microred de Salud Triboline



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD ELECTORA

Anexo B-6

| PEB - PERIODO  | 2023 - 2024  | UNIDAD ELECTORA | UNION MEDIDA | TIPOMETRA | PERIODO   | MOTIVADO   | EJECUTADO | % AVANCE                               | MOTIVO DEL CURSO OBTENIDO AL TRIMESTRE |
|--|--|-----------------|--------------|-----------|-----------|------------|-----------|--|--|
| ACTIVIDAD OPERATIVA  | ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL   | UNION MEDIDA    | TIPOMETRA    | PERIODO   | MOTIVADO  | EJECUTADO  | % AVANCE  | MOTIVO DEL CURSO OBTENIDO AL TRIMESTRE |  |
| CE101 - REDUCIR LOS FACTORES DE RIESGO QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACION  | ALERTAS - ATENCION INTEGRAL PARA REDUCIR LA DEFUTACION, RIZONA DE INMISY, INMIS, RIZONA A 16 MESES | UNION MEDIDA    | TIPOMETRA    | PERIODO   | MOTIVADO  | EJECUTADO  | % AVANCE  | MOTIVO DEL CURSO OBTENIDO AL TRIMESTRE |  |
| AC0014/000204 - 3325401 VACINACION NIÑO 1 AÑO  | 210: NIÑO PROTEGIDO  | AA              | Fs           | T04       | 35        | 125        | 37        | 103.71                                 | 10<br>101 11                           |
|  |  |                 | Fn           | T04       | 22,019.41 | 87,112.18  | 0         | 16,242.69                              | 0<br>1865 MOTIVO:                      |
| AC0014/000202 - 3325501 NIÑO CRED 1 AÑO  | 210: NIÑO CONTRAIDO  | AA              | Fs           | T04       | 35        | 125        | 20        | 65                                     | 10<br>52 11                            |
|  |  |                 | Fn           | T04       | 57,118.79 | 231,724.43 | 0         | 173,728.62                             | 0<br>74.01 MOTIVO:                     |
| AC0014/000202 - 3325504 FAMILIAS CON NIÑO(A)S DE 18 MESES Y GESTANTES RECIBEN SESIONES DEMONSTRATIVAS EN PREPARACION DE ALIMENTO:  | 050: FAMILIA   | AA              | Fs           | T04       | 114       | 429        | 10        | 115                                    | 10<br>20,81 11                         |
|  |  |                 | Fn           | T04       | 0         | 578        | 0         | 0                                      | 0<br>0 MOTIVO:                         |
| AC0014/000203 - 3325102 ACTORES SOCIALES CAPACITADOS PARA LA PROMOCION DEL CIUDADANO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DE MENOR DE 18 MESES EN SUS COMUNIDADES | 010: PERSONA CAPACITADA  | AA              | Fs           | T04       | 6         | 10         | 4         | 9                                      | 10<br>60 11                            |
|  |  |                 | Fn           | T04       | 0         | 310        | 0         | 0                                      | 0<br>0 MOTIVO:                         |
| AC0014/000204 - 3325602 NIÑO MENOR DE 18 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO  | 220: NIÑO SUPLEMENTADO   | AA              | Fs           | T04       | 33        | 125        | 31        | 121                                    | 10<br>104 11                           |
|  |  |                 | Fn           | T04       | 0         | 9,425.00   | 0         | 0                                      | 0<br>0 MOTIVO:                         |
| AC0014/000205 - 3310101 INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (RA) NO COMPLICADA  | 010: CASO TRATADO  | AA              | Fs           | T04       | 66        | 318        | 67        | 563                                    | 10<br>107.4 11                         |
|  |  |                 | Fn           | T04       | 0         | 2,010.00   | 0         | 0                                      | 0<br>0 MOTIVO:                         |
| AC0014/000206 - 3331101 EDA ACUOSA NO COMPLICADA   | 010: CASO TRATADO  | AA              | Fs           | T04       | 60        | 247        | 22        | 56                                     | 10<br>34.7 11                          |
|  |  |                 | Fn           | T04       | 0         | 1,730.00   | 0         | 0                                      | 0<br>0 MOTIVO:                         |
| AC0014/000207 - 3311501 ANEMIA   | 010: CASO TRATADO  | AA              | Fs           | T04       | 60        | 258        | 12        | 42                                     | 10<br>15 07 11                         |
|  |  |                 | Fn           | T04       | 0         | 353        | 0         | 0                                      | 0<br>0 MOTIVO:                         |



Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

|  |  |   |            |                    |                              |                                   |                                  |   |
|--|--|---|------------|--------------------|------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|---|
| PEL PERIODO<br>2020 - 2024<br>Nivel de Gobierno<br>Sector<br>Proyecto<br>Unidad Ejecutora<br>Centro de Costo | 2020 - 2024<br>R - GOBIERNO REGIONALES<br>S9 - GOBIERNO REGIONALES<br>444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO<br>007400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO<br>05.06 - MICRORED DE SALUD TREBOLINE | COLECTIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL | INDICADORA | INDICADOR<br>ANUAL | MOSTRADO<br>86 TRIM<br>ANUAL | RESULTADO<br>86 TRIM<br>ACUMULADO | % AVANCE<br>86 TRIM<br>ACUMULADO | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 86 TRIMESTRE |
|--|--|---|------------|--------------------|------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|---|

| ACTIVO OPERATIVA  | PERIODO                    | META | PERIODO | MOSTRADO<br>86 TRIM<br>ANUAL | RESULTADO<br>86 TRIM<br>ACUMULADO | % AVANCE<br>86 TRIM<br>ACUMULADO | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 86 TRIMESTRE |
|---|----------------------------|------|---------|------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|---|
| AC0014000270 - 331701 GESTANTE CON SUPLENTE DE HIERRO Y ACIDO FOLICO  | AA                         | Fs   | T04     | 34                           | 20                                | 59.12                            | 10<br>81,95 11<br>12<br>0 MOTIVO:         |
|   |                            | Fn   | T04     | 0                            | 0                                 | 0                                |   |
|   | 224: GESTANTE SUPLEMENTADA |      |         | 100,00                       | 0                                 | 0                                |   |
| AC0014000981 - CONTROL DE SALUD NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS  | AA                         | Fs   | T04     | 0                            | 0                                 | 0                                | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:             |
|   |                            | Fn   | T04     | 0                            | 0                                 | 0                                |   |
|   | 222: REPORTE TECNICO       |      |         | 150                          | 0                                 | 0                                |   |
| AC0014000231 - 3341481 PARACETOSIS INTESTINAL   | AA                         | Fs   | T04     | 84                           | 18                                | 21.43                            | 10<br>12,48 11<br>12<br>0 MOTIVO:         |
|   |                            | Fn   | T04     | 0                            | 0                                 | 0                                |   |
|   | 016: CASO TRATADO          |      |         | 1.000,00                     | 0                                 | 0                                |   |
| AC0014000147 - 3320107 FAMILIAS CON NIÑOS MENORES DE 24 MESES RECIBEN CONSEJERIA A TRAVES DE VISITA DOMICILIARIA  | AA                         | Fs   | T04     | 59                           | 25                                | 42.37                            | 10<br>57,20 11<br>12<br>0 MOTIVO:         |
|   |                            | Fn   | T04     | 0                            | 0                                 | 0                                |   |
|   | 056: FAMILIA               |      |         | 270                          | 132                               | 49                               |   |
| AC0014001644 - 3325169 FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENORES DE 36 MESES Y GESTANTES QUE PARTICIPAN EN GRUPOS DE APOYO COMUNITARIO PARA PROMOVER CUIDADO INFANTIL, LIME Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 36 MESES | AA                         | Fs   | T04     | 3                            | 0                                 | 0                                | 10<br>10 11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
|   |                            | Fn   | T04     | 0                            | 0                                 | 0                                |   |
|   | 055: FAMILIA               |      |         | 10                           | 1                                 | 10                               |   |
| AC00140001034 - 3325432 VACUNACION NIÑO 1 AÑO   | AA                         | Fs   | T04     | 27                           | 42                                | 155,56                           | 10<br>132,38 11<br>12<br>0 MOTIVO:        |
|   |                            | Fn   | T04     | 0                            | 0                                 | 0                                |   |
|   | 219: NIÑO PROTEGIDO        |      |         | 105                          | 159                               | 151                              |   |
| AC00140001935 - 3325403 VACUNACION NIÑO 4 AÑOS  | AA                         | Fs   | T04     | 27                           | 63                                | 233,33                           | 10<br>116,67 11<br>12<br>0 MOTIVO:        |
|   |                            | Fn   | T04     | 0                            | 0                                 | 0                                |   |
|   | 218: NIÑO PROTEGIDO        |      |         | 142                          | 116                               | 82                               |   |
| AC00140001698 - 3325485 VACUNACION NIÑO 2 AÑOS  | AA                         | Fs   | T04     | 3                            | 11                                | 366,67                           | 10<br>277,78 11<br>12<br>0 MOTIVO:        |
|   |                            | Fn   | T04     | 0                            | 0                                 | 0                                |   |
|   | 218: NIÑO PROTEGIDO        |      |         | 9                            | 25                                | 278                              |   |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

FE - PERIODO 2024 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 99 - GOBIERNO REGIONALES  
 Proceso 444 - GOB. ERGO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001/10 - GOB. RES. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 03.06 - MICKONED DE SALUD TRIBULINE

| UNIDAD EJECUTORA | TRIMETA META | PERIODO | MODIFICADO |       | ESTADO   |       | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL 30 TRIMESTRE |
|------------------|--------------|---------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|--|
|                  |              |         | 4to TRIM   | ANUAL | 4to TRIM | ANUAL | 4to TRIM | ANUAL |  |

AC0014/001659 - 3225409 VACUNACION NIÑO 3 AÑOS

|                     |    |    |     |   |   |   |    |        |        |           |
|---------------------|----|----|-----|---|---|---|----|--------|--------|-----------|
| 218: NIÑO PROTEGIDO | AA | Fs | T04 | 3 | 7 | 5 | 28 | 163.67 | 371.43 | 10        |
|                     |    | Fn | T04 | 0 | 0 | 0 | 0  | 0      | 0      | 12        |
|                     |    |    |     |   |   |   |    |        |        | 0 MOTIVO: |

AC0014/001660 - 3225401 ATENCION DE LAS REACCIONES ADVERSAS A LAS VACINAS

|                   |    |    |     |   |   |   |   |   |   |           |
|-------------------|----|----|-----|---|---|---|---|---|---|-----------|
| 016: CASO TRATADO | AA | Fs | T04 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|                   |    | Fn | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12        |
|                   |    |    |     |   |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC0014/001662 - 3225502 NIÑO 1 AÑO CON CRED COMPLETO

|                      |    |    |     |           |           |    |           |       |       |           |
|----------------------|----|----|-----|-----------|-----------|----|-----------|-------|-------|-----------|
| 219: NIÑO CONTROLADO | AA | Fs | T04 | 27        | 103       | 15 | 59        | 55.58 | 56.19 | 10        |
|                      |    | Fn | T04 | 20,984.45 | 82,177.80 | 0  | 40,188.50 | 0     | 48.9  | 12        |
|                      |    |    |     |           |           |    |           |       |       | 0 MOTIVO: |

AC0014/001664 - 3225503 NIÑO CRED 2 AÑOS

|                      |    |    |     |    |    |    |    |       |       |           |
|----------------------|----|----|-----|----|----|----|----|-------|-------|-----------|
| 219: NIÑO CONTROLADO | AA | Fs | T04 | 24 | 94 | 13 | 63 | 54.17 | 63.15 | 10        |
|                      |    | Fn | T04 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0     | 0     | 12        |
|                      |    |    |     |    |    |    |    |       |       | 0 MOTIVO: |

AC0014/001666 - 3225504 TEST DE GRAHAM

|           |    |    |     |    |     |   |   |   |   |           |
|-----------|----|----|-----|----|-----|---|---|---|---|-----------|
| 071: NIÑO | AA | Fs | T04 | 45 | 174 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|           |    | Fn | T04 | 0  | 0   | 0 | 0 | 0 | 0 | 12        |
|           |    |    |     |    |     |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC0014/001667 - 3225407 EXAMEN SERVICIO DE HEDES

|           |    |    |     |    |     |   |   |   |   |           |
|-----------|----|----|-----|----|-----|---|---|---|---|-----------|
| 079: NIÑO | AA | Fs | T04 | 45 | 174 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|           |    | Fn | T04 | 0  | 0   | 0 | 0 | 0 | 0 | 12        |
|           |    |    |     |    |     |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC0014/001668 - 3225508 SEGUIMIENTO DEL NIÑO Y NIÑA DE ALTO RIESGO

|                      |    |    |     |   |   |   |   |   |       |           |
|----------------------|----|----|-----|---|---|---|---|---|-------|-----------|
| 219: NIÑO CONTROLADO | AA | Fs | T04 | 2 | 8 | 0 | 4 | 0 | 68.87 | 10        |
|                      |    | Fn | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0     | 12        |
|                      |    |    |     |   |   |   |   |   |       | 0 MOTIVO: |

AC0014/001672 - 3225603 NIÑO 1 AÑO CON SUPLENTO DE VITAMINA A

|                        |    |    |     |    |     |    |     |       |       |           |
|------------------------|----|----|-----|----|-----|----|-----|-------|-------|-----------|
| 220: NIÑO SUPLEMENTADO | AA | Fs | T04 | 33 | 125 | 31 | 127 | 93.04 | 101.6 | 10        |
|                        |    | Fn | T04 | 0  | 0   | 0  | 0   | 0     | 0     | 12        |
|                        |    |    |     |    |     |    |     |       |       | 0 MOTIVO: |



Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FEI - PERIODO: 2024 - 2024  
 Nivel de Gobierno: R. - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector: 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Proceso: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 014/00 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo: 03104 - MICRORED DE SALUD TROBLINE

| ACTIVO OPERATIVA | UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |                    | % AVANCE |                    | MOTIVO DEL LOGRO O TENDENCIA AL FIN TRIMESTRE |
|------------------|------------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|--------------------|----------|--------------------|---|
|                  |                  |           |      |         | 03 TRIM.   | ANUAL | 03 TRIM.  | 03 TRIM. ACUMULADO | 03 TRIM. | 03 TRIM. ACUMULADO |   |

|                          |  |    |    |     |     |     |     |     |        |        |                |
|--------------------------|--|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|--------|----------------|
| A00014/0010174 - 3325614 | NIÑO DE 12 A 59 MESES CON SUPLEMENTO DE VITAMINA A               | AA | Fs | T04 | 102 | 407 | 148 | 653 | 145.1  | 155.37 | 10<br>11<br>12 |
|                          |  |    | Fn | T04 | 0   | 0   | 0   | 0   | 0      | 0      | 0 MOTIVO:      |
| A00014/0010175 - 3325615 | VIETA CON MALARIA DE SEGUIMIENTO A LA SUPLEMENTACIÓN             | AA | Fs | T04 | 30  | 129 | 69  | 172 | 230    | 143.33 | 10<br>11<br>12 |
|                          |  |    | Fn | T04 | 0   | 0   | 0   | 0   | 0      | 0      | 0 MOTIVO:      |
| A00014/0010176 - 3325616 | NIÑO DE 0 A 35 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO O MULTIVITAMINADOS | AA | Fs | T04 | 27  | 102 | 13  | 62  | 48.15  | 60.78  | 10<br>11<br>12 |
|                          |  |    | Fn | T04 | 0   | 0   | 0   | 0   | 0      | 0      | 0 MOTIVO:      |
| A00014/0010177 - 3325617 | DOSALE DE HEMOGLOBINA  | AA | Fs | T04 | 42  | 160 | 240 | 615 | 571.43 | 584.33 | 10<br>11<br>12 |
|                          |  |    | Fn | T04 | 0   | 0   | 0   | 0   | 0      | 0      | 0 MOTIVO:      |
| A00014/0010180 - 3331103 | FARIN COMIDALITS AGUDA   | AA | Fs | T04 | 45  | 180 | 18  | 151 | 40     | 75.59  | 10<br>11<br>12 |
|                          |  |    | Fn | T04 | 0   | 0   | 0   | 0   | 0      | 0      | 0 MOTIVO:      |
| A00014/0010181 - 3331103 | OTTES MEDA AGUDA (OMA)   | AA | Fs | T04 | 2   | 9   | 2   | 2   | 100    | 22.22  | 10<br>11<br>12 |
|                          |  |    | Fn | T04 | 0   | 0   | 0   | 0   | 0      | 0      | 0 MOTIVO:      |
| A00014/0010182 - 3331104 | SALUSITZ AGUDA   | AA | Fs | T04 | 2   | 7   | 0   | 0   | 0      | 0      | 10<br>11<br>12 |
|                          |  |    | Fn | T04 | 0   | 0   | 0   | 0   | 0      | 0      | 0 MOTIVO:      |
| A00014/0010183 - 3331105 | MELIOMA SIN COMPLICACIONES Y OTROS                               | AA | Fs | T04 | 3   | 7   | 1   | 1   | 33.33  | 14.29  | 10<br>11<br>12 |
|                          |  |    | Fn | T04 | 0   | 0   | 0   | 0   | 0      | 0      | 0 MOTIVO:      |



Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEL - PER-000 2000 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 19 - GOBIERNO REGIONALES  
 Proje 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001619 - GOB. REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Cuido 05.98 - MICRORED DE SALUD TRIBAL NE

RESULTADO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL  
 ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

| UNIDAD EJECUTORA  | INDICADOR                          | TIPO META | META | PERIODO | ACUMULADO  |             | EJECUCION |            | % AVANCE |        | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL TRIMESTRE |
|---|------------------------------------|-----------|------|---------|------------|-------------|-----------|------------|----------|--------|--|
|   |                                    |           |      |         | # T/M      | AVANCE      | # T/M     | AVANCE     | # T/M    | AVANCE |  |
| AC00310001684 - 3131200 EDA DISIDENTICA   | 016: CASO TRATADO                  | AA        | Fs   | T04     | 3          | 30          | 0         | 1          | 0        | 0      | 10<br>333 11<br>12<br>0 MOTIVO         |
|   |                                    |           | Fh   | T04     | 0          | 0           | 0         | 0          | 0        | 0      |  |
| AC00310001685 - 3331204 EDA PERSISTENTE   | 016: CASO TRATADO                  | AA        | Fs   | T04     | 5          | 50          | 11        | 63         | 122.22   | 0      | 10<br>210 11<br>12<br>0 MOTIVO         |
|   |                                    |           | Fh   | T04     | 0          | 0           | 0         | 0          | 0        | 0      |  |
| AC00310001686 - 3331532 DOBASMA   | 016: CASO TRATADO                  | AA        | Fs   | T04     | 2          | 5           | 0         | 1          | 0        | 0      | 10<br>10,67 11<br>12<br>0 MOTIVO       |
|   |                                    |           | Fh   | T04     | 0          | 10,193,00   | 0         | 0          | 0        | 0      |  |
| TOTAL IND. FINANCIERO SI  |                                    |           |      |         | 103,117,25 | 4,261,92,41 | 0         | 233,165,21 | 0        | 141,85 |  |
| AC00310000011 - 3137201 ATENCION A LA GESTANTE  | 051: GESTANTE CONTROLADA           | AA        | Fs   | T04     | 27         | 105         | 45        | 121        | 116,57   | 0      | 10<br>115,24 11<br>12                  |
|   |                                    |           | Fh   | T04     | 10,374,01  | 103,110,44  | 0         | 54,13,63   | 0        | 0      | 12<br>98,02 MOTIVO                     |
| AC00310000271 - 5X06532 ATENCION INTEGRAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE | 431: ADOLESCENTE ATENDIDA          | AA        | Fs   | T04     | 90         | 295         | 0         | 55         | 0        | 0      | 10<br>20,00 11<br>12<br>0 MOTIVO       |
|   |                                    |           | Fh   | T04     | 0          | 3,300,00    | 0         | 0          | 0        | 0      |  |
| AC00310000272 - 3322005 DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS (METODO DIU)                       | 201: PAREJA PROTEGIDA              | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1           | 0         | 0          | 0        | 0      | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO           |
|   |                                    |           | Fh   | T04     | 0          | 1,000,00    | 0         | 0          | 0        | 0      |  |
| AC00310000274 - 3322001 ATENCION DEL PUERPERIO  | 211: ATENCION PUERPERAL            | AA        | Fs   | T04     | 27         | 105         | 46        | 109        | 170,37   | 0      | 10<br>103,81 11<br>12<br>0 MOTIVO      |
|   |                                    |           | Fh   | T04     | 0          | 125         | 0         | 0          | 0        | 0      |  |
| AC00310000275 - 3330401 REFERENCIA DE FONF. FUNCIONES COSTERIAS NEONATALES PRIMARIAS  | 214: GESTANTE Y/O NEONATO REFERIDO | AA        | Fs   | T04     | 1          | 5           | 2         | 16         | 230      | 0      | 10<br>329 11<br>12                     |
|   |                                    |           | Fh   | T04     | 0          | 0           | 0         | 0          | 0        | 0      |  |



Anexo B.6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PERIODO 2020 - 2024  
 R - GOBIERNO REGIONAL  
 Sedor 59 - GOBIERNO REGIONAL  
 Presp 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001419 - G43 REG DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Datos 05.06 - MICRORED DE SALUD TRIBUQUE

| ACTIVIDAD OPERATIVA   | UNIDAD EJECUTORA | INDICADOR                  | TIPO META | META | PERIODO | MONITOREADO |         | EJECUCION |           | % AVANCE |                             | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE JUNIO DEL MES |
|---|------------------|----------------------------|-----------|------|---------|-------------|---------|-----------|-----------|----------|-----------------------------|--|
|   |                  |                            |           |      |         | No. T.M.    | ANUAL   | No. T.M.  | ACUMULADO | No. T.M. | ACUMULADO                   |  |
| AO00141000270 - 3330101 ATENCION INMEDIATA DEL RECEN NACIDO   |                  | 239: RECEN NACIDO ATENDIDO | AA        | Fs   | T04     | 27          | 105     | 0         | 0         | 0        | 0                           | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |
|   |                  |                            |           | Fh   | T04     | 0           | 3400.00 | 0         | 0         | 0        | 0                           | 0 MOTIVO:  |
| AO00141000277 - 3341201 FAMILIAS DE LA GESTANTE Y PUERPERA QUE RECIBEN CONSEJERIA EN EL HOGAR A TRAVES DE LA VISITA DOMICILIARIA PARA PROMOVER PRACTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DURANTE LA VISITA DOMICILIARIA |                  | 058: FAMILIA               | AA        | Fh   | T04     | 27          | 105     | 17        | 41        | 62.86    | 561 11<br>12<br>0 MOTIVO:   |  |
|   |                  |                            |           | Fh   | T04     | 0           | 1000.00 | 0         | 0         | 0        | 0                           | 0 MOTIVO:  |
| AO00141000278 - 3341204 DOCENTES CAPACITADOS REALIZAN EDUCACION SEXUAL INTEGRAL DESDE LA INSTITUCION EDUCATIVA  |                  | 093: DOCENTE CAPACITADO    | AA        | Fh   | T04     | 7           | 32      | 0         | 0         | 0        | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:     |  |
|   |                  |                            |           | Fh   | T04     | 0           | 375     | 0         | 0         | 0        | 0                           | 0 MOTIVO:  |
| AO00141000187 - 3317202 VACINAS ANTITETANICA A LA GESTANTE  |                  | 434: GESTANTE PROTEGIDA    | AA        | Fh   | T04     | 15          | 62      | 57        | 62        | 500      | 14439 11<br>12<br>0 MOTIVO: |  |
|   |                  |                            |           | Fh   | T04     | 0           | 0       | 0         | 0         | 0        | 0                           | 0 MOTIVO:  |
| AO00141001183 - 3317203 VISITA DOMICILIARIA   |                  | 055: GESTANTE CONTROLADA   | AA        | Fh   | T04     | 27          | 105     | 96        | 167       | 263.67   | 15005 11<br>12<br>0 MOTIVO: |  |
|   |                  |                            |           | Fh   | T04     | 0           | 0       | 0         | 0         | 0        | 0                           | 0 MOTIVO:  |
| AO00141001689 - 3329100 ANTICONCEPTIVO HORMONAL INYECTABLE  |                  | 205: PAREJA PROTEGIDA      | AA        | Fh   | T04     | 0           | 205     | 33        | 162       | 0        | 5423 11<br>12<br>0 MOTIVO:  |  |
|   |                  |                            |           | Fh   | T04     | 0           | 0       | 0         | 0         | 0        | 0                           | 0 MOTIVO:  |
| AO00141001690 - 3329107 METODOS DE BARRERA  |                  | 205: PAREJA PROTEGIDA      | AA        | Fh   | T04     | 21          | 79      | 9         | 23        | 42.06    | 3671 11<br>12<br>0 MOTIVO:  |  |
|   |                  |                            |           | Fh   | T04     | 0           | 0       | 0         | 0         | 0        | 0                           | 0 MOTIVO:  |
| AO00141001691 - 3329103 ANTICONCEPTIVO HORMONAL ORAL  |                  | 205: PAREJA PROTEGIDA      | AA        | Fh   | T04     | 24          | 94      | 7         | 54        | 214.17   | 8745 11<br>12               |  |





Anexo B6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 09 - GOBIERNO REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
Unidad Ejecutora 01410 - G03 REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Cuentas 05.06 - MICRORED DE SALUD TRIBOLINE

| UNIDAD EJECUTORA | UNIDAD EJECUTORA INSTITUCIONAL | UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | META | PERIODO | MATERIAS  |       | EJECUCION |       | % AVANCE  |       | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE SEPTIEMBRE |
|------------------|--------------------------------|------------------|-----------|------|---------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|-------|---|
|                  |                                |                  |           |      |         | NO. TRIM. | ALUM. | NO. TRIM. | ALUM. | NO. TRIM. | ALUM. |   |

AC0014001602 - 3320109 ANT CONCEPCION OVAL DE EMERGENCIA (AOE)

|    |    |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |             |
|----|----|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|
| AA | Fs | T04 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10          |
|    | Fh | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,000.00 11 |
|    |    |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 12          |
|    |    |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO:   |

AC0014001603 - 3320110 METODOS DE ABSTINENCIA PERIODICA

|    |    |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |           |
|----|----|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------|
| AA | Fs | T04 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|    | Fh | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 50 11     |
|    |    |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 12        |
|    |    |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC0014001606 - 3320111 METODO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA (MELE)

|    |    |     |   |   |    |    |   |   |   |   |   |           |
|----|----|-----|---|---|----|----|---|---|---|---|---|-----------|
| AA | Fs | T04 | 0 | 3 | 14 | 19 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|    | Fh | T04 | 0 | 0 | 0  | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 633.33 11 |
|    |    |     |   |   |    |    |   |   |   |   |   | 12        |
|    |    |     |   |   |    |    |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC0014001606 - 3320112 ANT CONCEPTIVO HORMONAL MENSUAL INYECTABLE

|    |    |     |    |    |    |    |       |   |   |   |   |           |
|----|----|-----|----|----|----|----|-------|---|---|---|---|-----------|
| AA | Fs | T04 | 23 | 93 | 10 | 55 | 43.48 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|    | Fh | T04 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0     | 0 | 0 | 0 | 0 | 61.11 11  |
|    |    |     |    |    |    |    |       |   |   |   |   | 12        |
|    |    |     |    |    |    |    |       |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC0014001607 - 3320114 CONDOM FEMENINO

|    |    |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |           |
|----|----|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------|
| AA | Fs | T04 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|    | Fh | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 50 11     |
|    |    |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 12        |
|    |    |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC0014001608 - 3320115 IMPLANTE

|    |    |     |   |   |    |    |   |   |   |   |   |             |
|----|----|-----|---|---|----|----|---|---|---|---|---|-------------|
| AA | Fs | T04 | 0 | 2 | 16 | 47 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10          |
|    | Fh | T04 | 0 | 0 | 0  | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2,350.00 11 |
|    |    |     |   |   |    |    |   |   |   |   |   | 12          |
|    |    |     |   |   |    |    |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO:   |

AC0014001705 - 3341202 AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD CAPACITADOS REALIZAN ORIENTACION A FAMILIAS DE GESTANTES Y POSPERAS EN FRACCIONES SALDABLES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

|    |    |     |   |    |   |   |     |   |   |   |   |           |
|----|----|-----|---|----|---|---|-----|---|---|---|---|-----------|
| AA | Fs | T04 | 2 | 15 | 2 | 2 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|    | Fh | T04 | 0 | 0  | 0 | 0 | 0   | 0 | 0 | 0 | 0 | 13.33 11  |
|    |    |     |   |    |   |   |     |   |   |   |   | 12        |
|    |    |     |   |    |   |   |     |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC0014001707 - 3341203 FAMILIAS DE ADOLESCENTES QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMONSTRATIVAS PARA PROMOVER PRACTICAS SALDABLES EN SALUD SEXUAL INTEGRAL

|    |    |     |    |    |   |    |       |   |   |   |   |          |
|----|----|-----|----|----|---|----|-------|---|---|---|---|----------|
| AA | Fs | T04 | 15 | 55 | 8 | 16 | 53.33 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10       |
|    | Fh | T04 | 0  | 0  | 0 | 0  | 0     | 0 | 0 | 0 | 0 | 52.73 11 |
|    |    |     |    |    |   |    |       |   |   |   |   | 12       |



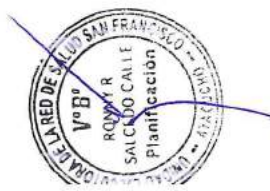
000177

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B6

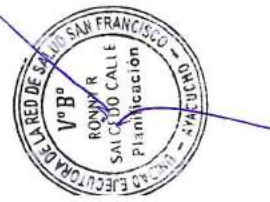
PEL PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 018 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Pilep 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
 Unidad Ejecutiva 00180 - GCS. REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 05.06 - MICRORED DE SALUD TROBOLIVE

| UNIDAD EJECUTORA   | DESCRIPCION                | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |            | EJECUTIVO  |            | % AVANCE   |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE SEPTIEMBRE |
|--|----------------------------|-----------|------|---------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------|---|
|  |                            |           |      |         | ANUAL      | TRIMESTRAL | TRIMESTRAL | TRIMESTRAL | TRIMESTRAL | ACUMULADO |   |
|  |                            | Fh        |      | T04     | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0         | 0 MOTIVO:                                     |
| AO0014002192 - 3317204 EXAMENES DE LABORATORIO COMPLETO  | 207: GESTANTE ATENDIDA     | AA        | Fs   | T04     | 24         | 165        | 78         | 131        | 325        | 12476 11  | 10  |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0         | 12  |
|  |                            |           |      |         |            |            |            |            |            |           | 0 MOTIVO:                                     |
| AO0014002193 - 3317206 ATENCION ODONTOLÓGICA DE LA GESTANTE  | 207: GESTANTE ATENDIDA     | AA        | Fs   | T04     | 15         | 63         | 0          | 14         | 0          | 2222 11   | 10  |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0         | 12  |
|  |                            |           |      |         |            |            |            |            |            |           | 0 MOTIVO:                                     |
| AO0014002194 - 3313553 VISITA DOMICILIARIA   | 118: VISITA                | AA        | Fs   | T04     | 0          | 39         | 37         | 47         | 411 11     | 12368 11  | 10  |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          | 0         | 12  |
|  |                            |           |      |         |            |            |            |            |            |           | 0 MOTIVO:                                     |
| TOTAL POS FINANCIERO SP  |                            |           |      |         | 18374.01   | 92816.41   | 0          | 14203.63   | 0          | 0         | 0   |
| AO0014000279 - 4392201 IDENTIFICACION Y EXAMEN DE SINTOMAS RESPIRATORIOS EN LAS ATENCIONES A PERSONAS 15 AÑOS Y POBLACION VULNERABLE |                            |           |      |         |            |            |            |            |            |           |   |
|  | 017: PERSONA ATENDIDA      | AA        | Fs   | T04     | 0          | 2,533.00   | 166        | 727        | 0          | 2874 11   | 10  |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0          | 15,036.00  | 0          | 0          | 0          | 0         | 12  |
|  |                            |           |      |         |            |            |            |            |            |           | 0 MOTIVO:                                     |
| AO0014000280 - 4398301 ATENCION DE CONTACTOS   | 017: PERSONA ATENDIDA      | AA        | Fs   | T04     | 4          | 28         | 0          | 4          | 0          | 1428 11   | 10  |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0          | 125        | 0          | 0          | 0          | 0         | 12  |
|  |                            |           |      |         |            |            |            |            |            |           | 0 MOTIVO:                                     |
| AO0014000281 - 4398401 DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PULMONAR  | 513: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 0          | 3          | 0          | 1          | 0          | 3333 11   | 10  |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0          | 169        | 0          | 0          | 0          | 0         | 12  |
|  |                            |           |      |         |            |            |            |            |            |           | 0 MOTIVO:                                     |
| AO0014000282 - 4398501 ATENCION CURATIVA ESCUELA TD SENSIBLE (SIN INFECCION POR VIHSDA)  | 514: PERSONA TRATADA       | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1          | 0          | 0          | 0          | 0 11      | 10  |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0          | 1,500.00   | 0          | 0          | 0          | 0         | 12  |
|  |                            |           |      |         |            |            |            |            |            |           | 0 MOTIVO:                                     |



Anexo B.6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

| FBI - PERIODO  | 2020 - 2024  |    |    |     |         |            |        |           |                   |          |   | MOTIVO DEL LIQUIDO OBTENIDO AL 31 DE MARZO DE TRIMESTRE |    |
|--|--|----|----|-----|---------|------------|--------|-----------|-------------------|----------|---|---|----|
| Nivel de cobertura   | R - GOBIERNOS REGIONALES                                     |    |    |     |         |            |        |           |                   |          |   | % AVANCE  |    |
| Sector   | 51 - GOBIERNOS REGIONALES                                    |    |    |     |         |            |        |           |                   |          |   | % TRAM  |    |
| Programa   | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO         |    |    |     |         |            |        |           |                   |          |   | % TRAM  |    |
| Unidad Ejecutora   | 001419 - GO3 - REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO |    |    |     |         |            |        |           |                   |          |   | % TRAM  |    |
| Centro de Costo  | 05.06 - MICRORED DE SALUD TUBERCULINE                        |    |    |     |         |            |        |           |                   |          |   | % TRAM  |    |
| QUINTO EJECUTIVO INSTITUCIONAL   |  |    |    |     |         |            |        |           |                   |          |   | 11 MAR 11   |    |
| ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL   |  |    |    |     |         |            |        |           |                   |          |   | 0 MOTIVO  |    |
| ACTIVIDAD OPERATIVA  |  |    |    |     |         |            |        |           |                   |          |   | 12  |    |
| AC00141900204 - 415701 SERVICIO DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDICINA DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOPROTECCION EN EL PERSONAL DE SALUD |  | AA | Fs | T04 | PERIODO | MODIFICADO |        | EJECUTADO |                   | % AVANCE |   |   |    |
|  |  |    |    |     |         | En TRAM    | JANUAL | En TRAM   | En TRAM ACUMULADO | En TRAM  |   | En TRAM   |    |
| 315 - TRABAJADOR PROTEGIDO   |  | AA | Fs | T04 |         | 0          | 0      | 0         | 0                 | 0        | 0 | 0   | 0  |
| 055 - DOCENTE CAPACITADO   |  | AA | Fs | T04 |         | 0          | 153    | 0         | 0                 | 0        | 0 | 0   | 0  |
| 051 - FAMILIA  |  | AA | Fs | T04 |         | 0          | 195    | 20        | 53                | 0        | 0 | 30,26   | 11 |
| 055 - DOCENTE CAPACITADO DESARROLLAN ACCIONES PARA LA PROMOCION DE PRÁCTICAS SALUDABLES Y LA PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, VIH/SIDA       |  | AA | Fh | T04 |         | 0          | 310    | 0         | 0                 | 0        | 0 | 0   | 0  |
| 055 - DOCENTE CAPACITADO DESARROLLAN ACCIONES PARA LA PROMOCION DE PRÁCTICAS SALUDABLES Y LA PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, VIH/SIDA       |  | AA | Fs | T04 |         | 0          | 32     | 0         | 3                 | 0        | 0 | 9,38  | 11 |
| 055 - DOCENTE CAPACITADO DESARROLLAN ACCIONES PARA LA PROMOCION DE PRÁCTICAS SALUDABLES Y LA PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, VIH/SIDA       |  | AA | Fh | T04 |         | 0          | 400    | 0         | 0                 | 0        | 0 | 0   | 0  |
| 0000141900204 - 425902 POBLACION INFORMADA A TRAVES DE LA DIFUSION DE MENSAJES DE PREVENCIÓN EN TIEMPO LIBRE EN SOCIOS                     |  | AA | Fs | T04 |         | 101        | 452    | 177       | 444               | 163,89   | 0 | 102,78  | 11 |
| 0000141900204 - 425902 POBLACION INFORMADA A TRAVES DE LA DIFUSION DE MENSAJES DE PREVENCIÓN EN TIEMPO LIBRE EN SOCIOS                     |  | AA | Fh | T04 |         | 0          | 375    | 0         | 0                 | 0        | 0 | 0   | 0  |
| 0000141900204 - 425901 ORIENTACION CONSEJERIA EN PREVENCIÓN PARATIS Y VIH A POBLACION ADULTA Y JUVEN                                       |  | AA | Fs | T04 |         | 177        | 717    | 726       | 689               | 410,17   | 0 | 123,19  | 11 |
| 0000141900204 - 425901 ORIENTACION CONSEJERIA EN PREVENCIÓN PARATIS Y VIH A POBLACION ADULTA Y JUVEN                                       |  | AA | Fh | T04 |         | 0          | 800    | 0         | 0                 | 0        | 0 | 0   | 0  |
| 0000141900204 - 425901 ADOLESCENTES QUE RECIBEN ORIENTACION CONSEJERIA SOBRE ITS/VIH   |  | AA | Fs | T04 |         | 67         | 264    | 17        | 99                | 23,37    | 0 | 37,22   | 11 |
| 0000141900204 - 425901 ADOLESCENTES QUE RECIBEN ORIENTACION CONSEJERIA SOBRE ITS/VIH   |  | AA | Fh | T04 |         | 0          | 227    | 0         | 0                 | 0        | 0 | 0   | 0  |
| 0000141900204 - 431901 PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE INFECCION DE TRANSMISION SEXUAL (ITS) QUE RECIBEN TRATAMIENTO                           |  | AA | Fs | T04 |         | 75         | 311    | 22        | 94                | 29,38    | 0 | 36,23   | 11 |
| 0000141900204 - 431901 PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE INFECCION DE TRANSMISION SEXUAL (ITS) QUE RECIBEN TRATAMIENTO                           |  | AA | Fh | T04 |         | 0          | 125    | 0         | 0                 | 0        | 0 | 0   | 0  |
| 0000141900204 - 431901 GESTANTES CON DIAGNOSTICO DE SIFILIS Y SUS PAREJAS QUE RECIBEN ATENCION INTEGRAL                                    |  | AA | Fs | T04 |         | 0          | 4      | 0         | 0                 | 0        | 0 | 0   | 0  |
| 0000141900204 - 431901 GESTANTES CON DIAGNOSTICO DE SIFILIS Y SUS PAREJAS QUE RECIBEN ATENCION INTEGRAL                                    |  | AA | Fh | T04 |         | 0          | 125    | 0         | 0                 | 0        | 0 | 0   | 0  |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

| FEI PERIODO            | Mesa de Gobierno         | Sindic | Planp                     | Unidad Ejecutora                                     | Centro de Costo   | UNIDAD OPERATIVA                  | UNIDAD EJECUTIVA               | UNIDAD META             | PERIODO | MODIFICADO |           | EVALUADO   |         | % AVANCE  |        | ACTIVO DE LOGRO TRIMESTRAL | MOTIVO    |         |   |
|------------------------|--------------------------|--------|---------------------------|--|---|-----------------------------------|--------------------------------|-------------------------|---------|------------|-----------|------------|---------|-----------|--------|----------------------------|-----------|---------|---|
|                        |                          |        |                           |  |   |                                   |                                |                         |         | NO TRIM    | VALOR     | NO TRIM    | VALOR   | NO TRIM   | VALOR  |                            |           | NO TRIM | VALOR   |
| 2020 - 2024            | R - GOBIERNOS REGIONALES |        | 59 - GOBIERNOS REGIONALES | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO | 011409 - QCS, REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO | 03.06 - MICRORED DE SALUD TROVINE | ACCION EJECUTIVA INSTITUCIONAL | 0117 - PERSONA ATENDIDA | AA      | Fe         | T04       | 0          | 4120.00 | 130       | 361    | 0                          | 19,34 11  | 12      | 0 MOTIVO:   |
| AC00140001710 - 435902 |                          |        |                           |  |   |                                   |                                |                         | Fe      | T04        | 0         | 0          | 0       | 0         | 0      | 0                          | 0         | 0       | 0 MOTIVO:   |
| AC00140001712 - 435903 |                          |        |                           |  |   |                                   |                                |                         | Fe      | T04        | 0         | 185        | 16      | 55        | 0      | 0                          | 2672 11   | 10      | 0 MOTIVO:   |
| AC00140001716 - 435904 |                          |        |                           |  |   |                                   |                                |                         | Fe      | T04        | 0         | 0          | 0       | 0         | 0      | 0                          | 0         | 0       | 0 MOTIVO:   |
| AC00140001714 - 435904 |                          |        |                           |  |   |                                   |                                |                         | Fe      | T04        | 0         | 9          | 1       | 2         | 0      | 0                          | 22,22 11  | 10      | 0 MOTIVO:   |
| AC00140001718 - 435904 |                          |        |                           |  |   |                                   |                                |                         | Fe      | T04        | 0         | 0          | 0       | 0         | 0      | 0                          | 0         | 0       | 0 MOTIVO:   |
| AC00140001716 - 435904 |                          |        |                           |  |   |                                   |                                |                         | Fe      | T04        | 177       | 717        | 788     | 889       | 444,07 | 0                          | 123,89 11 | 10      | 0 MOTIVO:   |
| AC00140001719 - 435902 |                          |        |                           |  |   |                                   |                                |                         | Fe      | T04        | 0         | 0          | 0       | 0         | 0      | 0                          | 0         | 0       | 0 MOTIVO:   |
| AC00140001719 - 435902 |                          |        |                           |  |   |                                   |                                |                         | Fe      | T04        | 29        | 165        | 6       | 24        | 23,08  | 0                          | 22,86 11  | 10      | 0 MOTIVO:   |
| AC00140001719 - 435902 |                          |        |                           |  |   |                                   |                                |                         | Fe      | T04        | 0         | 573        | 0       | 0         | 0      | 0                          | 0         | 0       | 0 MOTIVO:   |
| AC00140001719 - 435902 |                          |        |                           |  |   |                                   |                                |                         | Fe      | T04        | 24        | 109        | 6       | 172       | 25     | 0                          | 163,81 11 | 10      | 0 MOTIVO:   |
| AC00140001719 - 435902 |                          |        |                           |  |   |                                   |                                |                         | Fe      | T04        | 0         | 0          | 0       | 0         | 0      | 0                          | 0         | 0       | 0 MOTIVO:   |
| TOTAL POR FINANCIERO B |                          |        |                           |  |   |                                   |                                |                         |         | 0          | 23.025,00 | 0          | 0       | 0         | 0      | 0                          | 0         | 0       | 0   |
| AC00140001719 - 435902 |                          |        |                           |  |   |                                   |                                |                         | Fe      | T04        | 3         | 12         | 0       | 6         | 0      | 0                          | 50 11     | 10      | 0 MOTIVO:   |
| AC00140001719 - 435902 |                          |        |                           |  |   |                                   |                                |                         | Fe      | T04        | 2379,72   | 106.414,21 | 0       | 71.590,85 | 0      | 0                          | 68,91     | 12      | 0 MOTIVO: Se realizó la vigilancia para no ser reportada en el mes. |
| AC00140002001 - 437771 |                          |        |                           |  |   |                                   |                                |                         | Fe      | T04        | 30        | 132        | 125     | 242       | 46,67  | 0                          | 183,33 11 | 10      | 0 MOTIVO:   |
| AC00140002001 - 437771 |                          |        |                           |  |   |                                   |                                |                         | Fe      | T04        | 0         | 250        | 0       | 0         | 0      | 0                          | 0         | 0       | 0 MOTIVO:   |



000180

Anexo B.6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEL PERIODO 2023 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 99 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Projección 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001400 - GO3. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Cobro 05.00 - MICRORED DE SALUD TIREQUE

OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL  
 ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

| UNIDAD EJECUTORA           | TIPO META | PERIODO | MODIFICADO |           | EJECUTADO |           | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO O RETARDO AL 30 DE TRIMESTRE   |
|----------------------------|-----------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|-------|---|
|                            |           |         | 80 TRIM    | ANUAL     | 80 TRIM   | ANUAL     | 80 TRIM  | ANUAL |   |
| 019: COMUNIDAD             | Fs        | T04     | 1          | 5         | 8         | 11        | 400      | 10333 | 10  |
|                            | Fn        | T04     | 0          | 45        | 0         | 0         | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO:   |
| 291: PERSONA INFORMADA     | Fs        | T04     | 156        | 3,425.00  | 2,500.00  | 2,000.00  | 202.86   | 10347 | 10<br>SE COMO ATRIBUENDEY<br>11 AUTONDIAS POR LA PRESENCIA<br>DE CASOS DE DENEGUE           |
|                            | Fn        | T04     | 0          | 520       | 0         | 0         | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO:   |
| 334: ANUAL VACUNADO        | Fs        | T04     | 0          | 1,031.00  | 1,071.00  | 1,071.00  | 0        | 10344 | 10  |
|                            | Fn        | T04     | 0          | 2,159.00  | 0         | 0         | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO:   |
| 348: PERSONA EMERGENTICADA | Fs        | T04     | 188        | 200       | 26        | 69        | 2633     | 17.69 | 10  |
|                            | Fn        | T04     | 8,022.45   | 33,819.00 | 0         | 16,644.50 | 0        | 4412  | 12<br>MOTIVO:   |
| 314: PERSONA TRATADA       | Fs        | T04     | 4          | 17        | 3         | 16        | 75       | 9412  | 10  |
|                            | Fn        | T04     | 0          | 614       | 0         | 0         | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO:   |
| 051: FAMILIA               | Fs        | T04     | 20         | 79        | 107       | 183       | 595      | 22163 | 10  |
|                            | Fn        | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        | 0     | 12<br>0 MOTIVO:   |
| 255: VIVIENDAS             | Fs        | T04     | 4          | 88        | 0         | 0         | 0        | 0     | 10<br>0 11  |
|                            | Fn        | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        | 0     | 12<br>MOTIVO: No se cuenta con casos de Malaria<br>0 por lo tanto no se realiza el Recuento |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B6

| PERIODO   | UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | PERIODO | MOTIVADO |          | EJECUTADO |          | % AVANCE |          | MOTIVO DEL LOGRO O FALTA DE LOGRO AL FINAL DEL TRIMESTRE |
|-----------|------------------|-----------|---------|----------|----------|-----------|----------|----------|----------|--|
|           |                  |           |         | Nº TRIM  | ANUAL    | Nº TRIM   | ANUAL    | Nº TRIM  | ANUAL    |  |
| 2023-2024 | ACCIÓN OPERATIVA | AA        | T04     | 2        | 13       | 0         | 0        | 0        | 0        | 20077 11   |
| 2023-2024 | ACCIÓN OPERATIVA | AA        | T04     | 0        | 0        | 0         | 0        | 0        | 0        | 0  |
| 2023-2024 | ACCIÓN OPERATIVA | AA        | T04     | 1102,00  | 6,247,03 | 0         | 2,124,00 | 0        | 32,25 11 | 0  |
| 2023-2024 | ACCIÓN OPERATIVA | AA        | T04     | 0        | 0        | 0         | 0        | 0        | 0        | 0  |
| 2023-2024 | ACCIÓN OPERATIVA | AA        | T04     | 200      | 1,418,03 | 100       | 100      | 50       | 7,05 11  | 0  |
| 2023-2024 | ACCIÓN OPERATIVA | AA        | T04     | 0        | 0        | 0         | 0        | 0        | 0        | 0  |
| 2023-2024 | ACCIÓN OPERATIVA | AA        | T04     | 3        | 12       | 0         | 0        | 0        | 0        | 0  |
| 2023-2024 | ACCIÓN OPERATIVA | AA        | T04     | 0        | 0        | 0         | 0        | 0        | 0        | 0  |
| 2023-2024 | ACCIÓN OPERATIVA | AA        | T04     | 0        | 0        | 0         | 0        | 0        | 0        | 0  |
| 2023-2024 | ACCIÓN OPERATIVA | AA        | T04     | 1,102,00 | 3,597,00 | 35        | 278      | 3,01     | 7,79 11  | 0  |
| 2023-2024 | ACCIÓN OPERATIVA | AA        | T04     | 0        | 0        | 0         | 0        | 0        | 0        | 0  |
| 2023-2024 | ACCIÓN OPERATIVA | AA        | T04     | 794      | 2,476,03 | 100       | 1,102,00 | 12,59    | 47,69 11 | 0  |
| 2023-2024 | ACCIÓN OPERATIVA | AA        | T04     | 0        | 0        | 0         | 0        | 0        | 0        | 0  |
| 2023-2024 | ACCIÓN OPERATIVA | AA        | T04     | 2        | 6        | 0         | 0        | 0        | 0        | 0  |
| 2023-2024 | ACCIÓN OPERATIVA | AA        | T04     | 0        | 0        | 0         | 0        | 0        | 0        | 0  |

000182



Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEL PERIODO 2023 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector S9 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Programa 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001400 - G03 REG DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 05.04 - MICRORED DE SALUD TIBROLINE

OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL  
 ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

| ACTIVIDAD OPERATIVA  | UNIDAD EJECUTORA            | TIPO META | PERIODO | MATERIALES |       | EQUIPADO |       | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 4to TRIMESTRE |
|--|-----------------------------|-----------|---------|------------|-------|----------|-------|----------|-------|--|
|  |                             |           |         | 4to TRIM   | ANUAL | 4to TRIM | ANUAL | 4to TRIM | ANUAL |  |
| A000140001744 - 43101314 DETECCIÓN Y DIAGNOSTICO DE CASO PROBABLE DE Dengue                            | 313 : PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs      | 110        | 433   | 42       | 34    | 38,38    | 21,55 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:              |
|  |                             |           | Fh      | 0          | 0     | 0        | 0     | 0        | 0     |  |
| A000140001746 - 43101315 ATENCION CASOS DE Dengue SIN SIGNOS DE ALARMA                                 | 017 : PERSONA ATEBIDA       | AA        | Fs      | 53         | 371   | 0        | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:              |
|  |                             |           | Fh      | 0          | 0     | 0        | 0     | 0        | 0     |  |
| A000140001749 - 43101316 DETECCIÓN Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE SARTONELLOSIS                             | 313 : PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs      | 42         | 163   | 36       | 73    | 85,71    | 44,79 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:              |
|  |                             |           | Fh      | 0          | 0     | 0        | 0     | 0        | 0     |  |
| A000140001755 - 43101312 PERSONA PROTEGIDA CON VACUNA ANTIVARICELA                                     | 101 : PERSONA PROTEGIDA     | AA        | Fs      | 66         | 340   | 41       | 80    | 47,67    | 28,53 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:              |
|  |                             |           | Fh      | 0          | 0     | 0        | 0     | 0        | 0     |  |
| A000140001754 - 43101314 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE LEISHMANIOSIS CUTANEA Y MUCOCUTANEA    | 313 : PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs      | 21         | 115   | 0        | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:              |
|  |                             |           | Fh      | 0          | 0     | 0        | 0     | 0        | 0     |  |
| A000140001755 - 43101315 TRATAMIENTO DE CASOS DE LEISHMANIOSIS CUTANEA Y MUCOCUTANEA CON DROGAS DE IRA | 016 : CASO TRATADO          | AA        | Fs      | 3          | 8     | 0        | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:              |
|  |                             |           | Fh      | 0          | 0     | 0        | 0     | 0        | 0     |  |
| A000140001756 - 43101318 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE CHAGAS EN MENORES DE 15 AÑOS           | 313 : PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs      | 2          | 10    | 0        | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:              |
|  |                             |           | Fh      | 0          | 0     | 0        | 0     | 0        | 0     |  |
| A000140001758 - 43101321 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS PROBABLES DE CHIKUNGUNYA                  | 313 : PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs      | 5          | 22    | 0        | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:              |
|  |                             |           | Fh      | 0          | 0     | 0        | 0     | 0        | 0     |  |



**Anexo B6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE LA UNIDAD EJECUTORA

FBI - PERIODO: 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno: R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector: 09 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora: 091400 - G-03 - REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo: 05.MI - MICRORED DE SALUD TRIBUCLINE

| ACTIVO OPERATIVA   | UNIDAD EJECUTORA           | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |            | EJECUTIVO |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE ABRIL DEL AÑO |
|--|----------------------------|-----------|------|---------|------------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|--|
|  |                            |           |      |         | NO. TRIM.  | ANUAL      | NO. TRIM. | ACUMULADO | NO. TRIM. | ACUMULADO |  |
| A000140001701 - 4310402 DETECCIÓN Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE FIEBRE                                 | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA | Fs        | 1    | T04     | 0          | 1          | 0         | 0         | 0         | 0         | 10   |
|  |                            | Fh        | 0    | T04     | 0          | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                          |
| A000140001714 - 4310404 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ACCIDENTE POR AFASIDOS          | 314: PERSONA TRATADA       | Fs        | 5    | T04     | 5          | 22         | 1         | 5         | 20        | 20        | 10   |
|  |                            | Fh        | 0    | T04     | 0          | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 22,73 11<br>12<br>0 MOTIVO:                      |
| A000140001717 - 4310418 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON SUSPECHA DE LETTO-PRCSIS                       | 314: PERSONA TRATADA       | Fs        | 1    | T04     | 1          | 5          | 1         | 2         | 100       | 100       | 10   |
|  |                            | Fh        | 0    | T04     | 0          | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 40 11<br>12<br>0 MOTIVO:                         |
| A000140001764 - 4310421 TAMIZAJE EN AREAS DE RIEGO DE FASCIOLOSIS                                  | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA | Fs        | 0    | T04     | 0          | 1          | 0         | 0         | 0         | 0         | 10   |
|  |                            | Fh        | 0    | T04     | 0          | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                          |
| A000140001777 - 4310424 TAMIZAJE DE PERSONAS CON SUSPECHA DE TEMPAIS EN ZONAS DE RIESGO DE TEMPAIS | 316: PERSONA DIAGNOSTICADA | Fs        | 0    | T04     | 0          | 1          | 0         | 0         | 0         | 0         | 10   |
|  |                            | Fh        | 0    | T04     | 0          | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                          |
| A000140001773 - 4310421 TAMIZAJE DE POBLACION EN AREAS DE RIEGO DE EQUINOCCOSIS                    | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA | Fs        | 0    | T04     | 0          | 1          | 0         | 0         | 0         | 0         | 10   |
|  |                            | Fh        | 0    | T04     | 0          | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                          |
| A000140001739 - 3320005 MONITOREO DE PARAMETROS DE CAMPO ZONA RURAL                                | 223: CENTRO PUSLADO        | Fs        | 72   | T04     | 72         | 219        | 72        | 268       | 100       | 100       | 10   |
|  |                            | Fh        | 0    | T04     | 0          | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 100 11<br>12<br>0 MOTIVO:                        |
| <b>TOTAL POR PERIODO</b>   |                            |           |      |         | 32 419 17  | 143 908 01 | 6         | 87 646 75 | 0         | 116 113   |  |





Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FEI - PERIODO 2023 - 2024  
Nivel de Gestión: R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector: SR - GOBIERNOS REGIONALES  
Pliego: 414 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora: 001459 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo: 65.08 - MICRORED DE SALUD TROQUELE

| ACTIVIDAD OPERATIVA   | UNIDAD EJECUTORA     | PROYECTO | META | PERIODO | MODIFICADO |         | EJECUTADO |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE FEBRERO |
|---|----------------------|----------|------|---------|------------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|--|
|   |                      |          |      |         | del TRIM.  | ANUAL   | del TRIM. | del TRIM. | del TRIM. | ACUMULADO |  |
| A000145001830 - 3321007 ANALISIS DE PARAMETROS BACTERIOLÓGICOS  | 223 - CENTRO POBLADO | AA       | Fs   | T04     | 24         | 85      | 0         | 0         | 0         | 0         | 10<br>0 11                                 |
|   |                      |          | Fn   | T04     | 0          | 0       | 0         | 0         | 0         | 0         | 0  |
| A000145001801 - 3321007 ANALISIS DE PARAMETROS PARASITOLÓGICOS  | 223 - CENTRO POBLADO | AA       | Fs   | T04     | 24         | 72      | 0         | 0         | 0         | 0         | 10<br>0 11                                 |
|   |                      |          | Fn   | T04     | 0          | 0       | 0         | 0         | 0         | 0         | 0  |
| A000145001802 - 3321006 ANALISIS FISICO QUIMICO   | 223 - CENTRO POBLADO | AA       | Fs   | T04     | 24         | 95      | 0         | 0         | 0         | 0         | 10<br>0 11                                 |
|   |                      |          | Fn   | T04     | 0          | 0       | 0         | 0         | 0         | 0         | 0  |
| A000145001803 - 3321009 ANALISIS DE METALES PESADOS   | 223 - CENTRO POBLADO | AA       | Fs   | T04     | 0          | 2       | 0         | 0         | 0         | 0         | 10<br>0 11                                 |
|   |                      |          | Fn   | T04     | 0          | 0       | 0         | 0         | 0         | 0         | 0  |
| A000145001804 - 3321010 ANALISIS Y REPORTE DE RIESGOS SANITARIOS  | 010 - INFORME        | AA       | Fs   | T04     | 72         | 208     | 72        | 288       | 100       | 100       | 10<br>100 11                               |
|   |                      |          | Fn   | T04     | 0          | 0       | 0         | 0         | 0         | 0         | 0  |
| A000145001805 - 3350001 PRACTICAS EN TECNICAS SEGURAS DE DESINFECCION DE AGUA Y ALMACENAMIENTO DE BIODIARREA                  | 223 - CENTRO POBLADO | AA       | Fs   | T04     | 1          | 3       | 1         | 3         | 100       | 100       | 10<br>100 11                               |
|   |                      |          | Fn   | T04     | 0          | 100     | 0         | 0         | 0         | 0         | 0  |
| A000145001806 - 3350002 DESINFECCION DE LOS SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA EN CENTRO POBLADO DE EXTREMA POBREZA Y RURALES | 223 - CENTRO POBLADO | AA       | Fs   | T04     | 1          | 3       | 1         | 3         | 100       | 100       | 10<br>100 11                               |
|   |                      |          | Fn   | T04     | 0          | 0       | 0         | 0         | 0         | 0         | 0  |
| TOTAL POR PERIODO   |                      |          |      |         | 0          | 8265.00 | 0         | 0         | 0         | 0         | 0  |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno II - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector III - GOBIERNO REGIONALES  
 Píeje 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 01460 - 0003. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 0506 - ACCIÓREDE DE SALUD TIBREOLINE

| ACTIVIDAD OPERATIVA | INDICADORA | TIPO META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL CURSO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|---------------------|------------|-----------|---------|------------|-------|-----------|-----------|----------|-----------|---|
|                     |            |           |         | 4to TRIM   | ANUAL | 4to TRIM  | ACUMULADO | 4to TRIM | ACUMULADO |   |

|   |                         |    |    |     |           |           |     |           |        |              |    |
|---|-------------------------|----|----|-----|-----------|-----------|-----|-----------|--------|--------------|----|
| OBJETIVO 1: ESTRATEGIA INSTITUCIONAL  |                         |    |    |     |           |           |     |           |        |              |    |
| ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  |                         |    |    |     |           |           |     |           |        |              |    |
| AE 02 03 - ATENCIÓN PREVENTIVA Y PROMOCIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN LA Población  |                         |    |    |     |           |           |     |           |        |              |    |
| A000141000015 - 5001601 ASESORIA NUTRICIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES DENTALES   | 017: PERSONA ATENDIDA   | AA | Fs | T04 | 40        | 153       | 343 | 1453      | 777.92 | 483.78 11    | 10 |
|   |                         |    | Fh | T04 | 14.918166 | 56.415.44 | 0   | 50.784.53 | 0      | 12           | 0  |
|   |                         |    |    |     |           |           |     |           |        | 100% MOTIVO: |    |
| A000141000211 - 5001601 TAMBALEO Y DETECCIÓN DE CATARATA MEDIANTE EXAMEN DE AGUICEZA VISUAL EN PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN                                 | 010: PERSONA EVALUADA   | AA | Fs | T04 | 24        | 100       | 0   | 65        | 0      | 10           |    |
|   |                         |    | Fh | T04 | 0         | 3.300.00  | 0   | 0         | 0      | 65 11        |    |
|   |                         |    |    |     |           |           |     |           |        | 12           |    |
|   |                         |    |    |     |           |           |     |           |        | 0 MOTIVO:    |    |
| A000141000312 - 5001501 DIAGNOSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS  | 010: PERSONA EVALUADA   | AA | Fs | T04 | 21        | 37        | 0   | 0         | 0      | 10           |    |
|   |                         |    | Fh | T04 | 0         | 227       | 0   | 0         | 0      | 0 11         |    |
|   |                         |    |    |     |           |           |     |           |        | 12           |    |
|   |                         |    |    |     |           |           |     |           |        | 0 MOTIVO:    |    |
| A000141000314 - 5001601 PERSONAS DE 12 Y 17 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO.  | 010: PERSONA EVALUADA   | AA | Fs | T04 | 30        | 120       | 4   | 52        | 13.33  | 43.33 11     |    |
|   |                         |    | Fh | T04 | 0         | 1.100.00  | 0   | 0         | 0      | 12           |    |
|   |                         |    |    |     |           |           |     |           |        | 0 MOTIVO:    |    |
| A000141000316 - 5001601 MANEJO DE EMERGENCIA O URGENCIA HIPERTENSIVA  | 017: PERSONA ATENDIDA   | AA | Fs | T04 | 3         | 10        | 0   | 1         | 0      | 10 11        |    |
|   |                         |    | Fh | T04 | 0         | 62        | 0   | 0         | 0      | 12           |    |
|   |                         |    |    |     |           |           |     |           |        | 0 MOTIVO:    |    |
| A000141000318 - 5001700 PACIENTE DIABÉTICO NO COMPILADO CONTROLADO  | 019: PERSONA COLOCADA   | AA | Fs | T04 | 2         | 5         | 3   | 46        | 460    | 10           |    |
|   |                         |    | Fh | T04 | 0         | 39        | 0   | 0         | 0      | 163 11       |    |
|   |                         |    |    |     |           |           |     |           |        | 12           |    |
|   |                         |    |    |     |           |           |     |           |        | 0 MOTIVO:    |    |
| A000141000322 - EXÁMENES DE TAMBALEO Y TRATAMIENTO DE PERSONAS AFECTADAS POR INTOXICACION DE METALES PESADOS  | 314: PERSONA TRATADA    | AA | Fs | T04 | 54        | 216       | 0   | 0         | 0      | 10           |    |
|   |                         |    | Fh | T04 | 0         | 200       | 0   | 0         | 0      | 0 11         |    |
|   |                         |    |    |     |           |           |     |           |        | 12           |    |
|   |                         |    |    |     |           |           |     |           |        | 0 MOTIVO:    |    |
| A000141000324 - 4200003 DOSES CAPACITADORAS QUE DESARREGLAN ACCIONES PARA LA PROMOCIÓN DE LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE, ACTIVIDAD FÍSICA, SALUD OCULAR Y SALUD BUCAL | 035: DOCENTE CAPACITADO | AA | Fs | T04 | 5         | 23        | 1   | 8         | 20     | 34.78 11     |    |
|   |                         |    | Fh | T04 | 0         | 53        | 0   | 0         | 0      | 12           |    |
|   |                         |    |    |     |           |           |     |           |        | 0 MOTIVO:    |    |

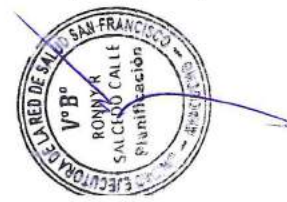


Anexo B6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEL PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno N - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 010 - GOBIERNOS REGIONALES  
Pliego 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 0010010 - CDS REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Campa de Ocio 05.04 - INCORPORACION DE SALUD TIREOIDE

OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL  
ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL

| ACTIVIDAD OPERATIVA   | UNICIONACION               | TIPO META | PERIODO | ACUMULADO |                   | ANUAL   |                   | ESQUEMA |                   | % AVANCE |                   | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|---|----------------------------|-----------|---------|-----------|-------------------|---------|-------------------|---------|-------------------|----------|-------------------|---|
|   |                            |           |         | Nº TRIM   | Nº TRIM ACUMULADO | Nº TRIM | Nº TRIM ACUMULADO | Nº TRIM | Nº TRIM ACUMULADO | Nº TRIM  | Nº TRIM ACUMULADO |   |
| A001040601174 - 5011010101 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMONSTRATIVAS EN PRACTICAS SALUDABLES FRENTE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES | 661: FAMILIA               | AA        | Fs      | T04       | 180               | 45      | 180               | 17      | 65                | 37,28    | 19<br>3611 11     |   |
|   |                            | Fn        | T04     | 103       | 0                 | 103     | 0                 | 0       | 0                 | 0        | 12<br>0 MOTIVO:   |   |
| A001040601174 - 50110102 EVALUACION Y DESPESAJE DE CATARATA   | 333: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs      | T04       | 20                | 5       | 20                | 0       | 62                | 0        | 10<br>310 11      |   |
|   |                            | Fn        | T04     | 0         | 0                 | 0       | 0                 | 0       | 0                 | 0        | 12<br>0 MOTIVO:   |   |
| A001040601174 - 50110103 REVISION PARA DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE OJERIA POR CATARATA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCION                                | 442: PERSONA REFERIDA      | AA        | Fs      | T04       | 12                | 3       | 12                | 0       | 0                 | 0        | 10<br>0 11        |   |
|   |                            | Fn        | T04     | 0         | 0                 | 0       | 0                 | 0       | 0                 | 0        | 12<br>0 MOTIVO:   |   |
| A001040601174 - 50110104 EVALUACION DE ERRORES REFRACTIVOS EN NIÑOS (6S) DE 3 A 11 AÑOS   | 333: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs      | T04       | 37                | 9       | 37                | 0       | 184               | 0        | 10<br>624,32 11   |   |
|   |                            | Fn        | T04     | 0         | 0                 | 0       | 0                 | 0       | 0                 | 0        | 12<br>0 MOTIVO:   |   |
| A001040601174 - 50110105 REFERENCIA DE NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS  | 442: PERSONA REFERIDA      | AA        | Fs      | T04       | 32                | 8       | 32                | 0       | 0                 | 0        | 10<br>0 11        |   |
|   |                            | Fn        | T04     | 0         | 0                 | 0       | 0                 | 0       | 0                 | 0        | 12<br>0 MOTIVO:   |   |
| A001040601181 - 50110102 PERSONAS DE 18 A 20 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO  | 060: PERSONA EVALUADA      | AA        | Fs      | T04       | 203               | 50      | 203               | 4       | 23                | 11       | 10<br>1133 11     |   |
|   |                            | Fn        | T04     | 0         | 0                 | 0       | 0                 | 0       | 0                 | 0        | 12<br>0 MOTIVO:   |   |
| A001040601182 - 50110103 PERSONAS DE 50 A 59 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO  | 060: PERSONA EVALUADA      | AA        | Fs      | T04       | 141               | 35      | 141               | 11      | 26                | 31,43    | 10<br>1844 11     |   |
|   |                            | Fn        | T04     | 0         | 0                 | 0       | 0                 | 0       | 0                 | 0        | 12<br>0 MOTIVO:   |   |
| A001040601183 - 50110104 PERSONAS DE 11 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO   | 060: PERSONA EVALUADA      | AA        | Fs      | T04       | 167               | 41      | 167               | 2       | 5                 | 4,88     | 10<br>239 11      |   |
|   |                            | Fn        | T04     | 0         | 0                 | 0       | 0                 | 0       | 0                 | 0        | 12<br>0 MOTIVO:   |   |



**Anexo B6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

| PEI - PERIODO | Nivel de Colección | Sector | Unidad Ejecutora | Centro de Colección | UNIDAD EJECUTORA INSTITUCIONAL | ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL | UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTIDO |       | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL TRIMESTRE |
|---------------|--------------------|--------|------------------|---------------------|--------------------------------|----------------------------------|------------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|-------|----------|-------|--|
|               |                    |        |                  |                     |                                |                                  |                  |           |      |         | NO TRIM.   | ANUAL | NO TRIM.  | ANUAL | NO TRIM. | ANUAL |  |

|   |  |  |  |  |                         |  |    |    |     |     |    |     |     |     |        |        |    |           |
|---|--|--|--|--|-------------------------|--|----|----|-----|-----|----|-----|-----|-----|--------|--------|----|-----------|
| A02014001714 - 50015015 PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO Y TAMIZAJE LACRIOTRABICULAR        |  |  |  |  | 010: PERSONA EVALUADA   |  | AA | Fs | T04 | T04 | 20 | 78  | 5   | 20  | 25     | 2364   | 10 | 0 MOTIVO: |
|   |  |  |  |  |                         |  |    | Fh | T04 |     | 0  | 0   | 0   | 0   | 0      | 0      | 12 | 0 MOTIVO: |
| A02014001715 - 5001507 PERSONAS DE 40 A 59 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO Y TAMIZAJE LACRIOTRABICULAR            |  |  |  |  | 010: PERSONA EVALUADA   |  | AA | Fs | T04 | T04 | 40 | 188 | 10  | 30  | 21,74  | 2074   | 10 | 0 MOTIVO: |
|   |  |  |  |  |                         |  |    | Fh | T04 |     | 0  | 0   | 0   | 0   | 0      | 0      | 12 | 0 MOTIVO: |
| A02014001716 - 5001607 PACIENTE HIPERTENSO DE NO ALTO RIESGO NO CONTROLADO, QUE REECE TRATAMIENTO PARA EL CONTROL DE LA ENFERMEDAD  |  |  |  |  | 440: PERSONA CONTROLADA |  | AA | Fs | T04 | T04 | 0  | 0   | 20  | 120 | 0      | 0      | 10 | 0 MOTIVO: |
|   |  |  |  |  |                         |  |    | Fh | T04 |     | 0  | 0   | 0   | 0   | 0      | 0      | 12 | 0 MOTIVO: |
| A02014001717 - 5001608 PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOMETABÓLICA ORGANIZADOS QUE RECIBEN EDUCACIÓN PARA EL CONTROL DE LA ENFERMEDAD |  |  |  |  | 015: PERSONA CAPACITADA |  | AA | Fs | T04 | T04 | 2  | 5   | 0   | 2   | 0      | 40     | 10 | 0 MOTIVO: |
|   |  |  |  |  |                         |  |    | Fh | T04 |     | 0  | 0   | 0   | 0   | 0      | 0      | 12 | 0 MOTIVO: |
| A02014001718 - 5001607 PACIENTES HIPERTENSOS CON ESTRATIFICACIÓN DE RIESGO CARDIOVASCULAR   |  |  |  |  | 010: PERSONA EVALUADA   |  | AA | Fs | T04 | T04 | 0  | 0   | 0   | 0   | 0      | 0      | 10 | 0 MOTIVO: |
|   |  |  |  |  |                         |  |    | Fh | T04 |     | 0  | 0   | 0   | 0   | 0      | 0      | 12 | 0 MOTIVO: |
| A02014001719 - 5001702 VALORACIÓN DE COMPLICACIONES ENFERMAS CON DIABETES   |  |  |  |  | 017: PERSONA ATENCIÓN   |  | AA | Fs | T04 | T04 | 2  | 5   | 0   | 0   | 0      | 0      | 10 | 0 MOTIVO: |
|   |  |  |  |  |                         |  |    | Fh | T04 |     | 0  | 241 | 0   | 0   | 0      | 0      | 12 | 0 MOTIVO: |
| A02014001722 - 0068002 EXAMEN ESTOMATOLÓGICO  |  |  |  |  | 017: PERSONA ATENCIÓN   |  | AA | Fs | T04 | T04 | 48 | 193 | 323 | 725 | 672,92 | 375,05 | 10 | 0 MOTIVO: |
|   |  |  |  |  |                         |  |    | Fh | T04 |     | 0  | 0   | 0   | 0   | 0      | 0      | 12 | 0 MOTIVO: |
| A02014001713 - 0301003 INSTRUCCIÓN DE HIGIENE ORAL  |  |  |  |  | 017: PERSONA ATENCIÓN   |  | AA | Fs | T04 | T04 | 48 | 193 | 513 | 941 | 797,92 | 487,51 | 10 | 0 MOTIVO: |
|   |  |  |  |  |                         |  |    | Fh | T04 |     | 0  | 0   | 0   | 0   | 0      | 0      | 12 | 0 MOTIVO: |



Anexo B.6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEL PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sede 51 - GOBIERNOS REGIONALES  
Pueblo 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
Unidad Ejecutora 001460 - G03 REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo (5.06 - MICRORED DE SALUD TROBOLINE

| UNIDAD EJECUTORA   | INDICADORA             | TIPO META | PERIODO | MODIFICADO         |        | RESOLUCION         |                    | % AVANCE           |   | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL FIN TRIMESTRE |
|--|------------------------|-----------|---------|--------------------|--------|--------------------|--------------------|--------------------|---|--|
|  |                        |           |         | NO TRIM. ACUMULADO | ALCAL. | NO TRIM. ACUMULADO | NO TRIM. ACUMULADO | NO TRIM. ACUMULADO |   |  |
| A000141001704 - 5300601 APLICACION DE BELLANTES  | 017: PERSONA ATENDIDA  | Fs        | T04     | 5                  | 22     | 0                  | 0                  | 0                  | 0 | 10   |
|  |                        | Fn        | T04     | 0                  | 0      | 0                  | 0                  | 0                  | 0 | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |
| A000141001705 - 5300602 APLICACION DE FLUOR EN RIZ   | 017: PERSONA ATENDIDA  | Fs        | T04     | 31                 | 153    | 5                  | 73                 | 1202               | 0 | 10   |
|  |                        | Fn        | T04     | 0                  | 0      | 0                  | 0                  | 0                  | 0 | 412 11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
| A000141001706 - 5300603 APLICACION DEL FLUOR GEL   | 017: PERSONA ATENDIDA  | Fs        | T04     | 10                 | 41     | 49                 | 113                | 490                | 0 | 10   |
|  |                        | Fn        | T04     | 0                  | 0      | 0                  | 0                  | 0                  | 0 | 245 03 11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
| A000141001707 - 5300604 PROFILAXIS DENTAL  | 016: CASO TRATADO      | Fs        | T04     | 48                 | 153    | 50                 | 148                | 16417              | 0 | 10   |
|  |                        | Fn        | T04     | 0                  | 0      | 0                  | 0                  | 0                  | 0 | 76 08 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
| A000141001819 - 0001101 RASPAJE DENTAL   | 016: CASO TRATADO      | Fs        | T04     | 0                  | 59     | 0                  | 7                  | 0                  | 0 | 10   |
|  |                        | Fn        | T04     | 0                  | 100    | 0                  | 0                  | 0                  | 0 | 11 08 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
| A000141001920 - 0001102 TECNICA DE RESTAURACION TRAUMATICA   | 016: CASO TRATADO      | Fs        | T04     | 0                  | 41     | 0                  | 0                  | 0                  | 0 | 10   |
|  |                        | Fn        | T04     | 0                  | 0      | 0                  | 0                  | 0                  | 0 | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |
| A000141001921 - 0001301 TAMBAL DE LA PERSONA CON FIEBRE DE GLAUCOMA EN EL PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCION | 010: PERSONA EVALUADA  | Fs        | T04     | 0                  | 457    | 0                  | 0                  | 0                  | 0 | 10   |
|  |                        | Fn        | T04     | 0                  | 0      | 0                  | 0                  | 0                  | 0 | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |
| A000141001922 - 0001302 CONSEJERIA INTEGRAL EN SALUD OCULAR Y GLAUCOMA                                       | 259: PERSONA INFORMADA | Fs        | T04     | 0                  | 33     | 0                  | 0                  | 0                  | 0 | 10   |
|  |                        | Fn        | T04     | 0                  | 0      | 0                  | 0                  | 0                  | 0 | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |



Anexo B6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

| PRE-PROYECTO  | Nivel de Gobierno       | Sector                   | Unidad Ejecutora                                    | Centro de Costo  | CUESTIONARIO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | ACTIVIDAD OPERATIVA | ENCUADRE | TIPO META | PESADO | MATERIAS   |           | CUMPLIDO   |       | % AVANCE   |       | MOTIVO DEL LARGO OBTENIDO AL TRIMESTRE |               |   |
|---|-------------------------|--------------------------|---|--|--|---------------------|----------|-----------|--------|------------|-----------|------------|-------|------------|-------|--|---------------|---|
|   |                         |                          |   |  |  |                     |          |           |        | TRIMESTRAL | ANUAL     | TRIMESTRAL | ANUAL | TRIMESTRAL | ANUAL |  |               |   |
| 2020 - 2024   | R - GOBIERNO REGIONALES | 59 - GOBIERNO REGIONALES | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVAICHO | 007409 - GO3. REG. DE AVAICHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO | 03.06 - MICRORED DE SALUD TRIBALINE    |                     |          | AA        | Fs     | T04        | 0         | 33         | 0     | 0          | 0     | 0                                      | 10            |   |
|   |                         |                          |   |  |  |                     |          |           | Fh     | T04        | 0         | 0          | 0     | 0          | 0     | 0                                      | 0 11,         |   |
|   |                         |                          |   |  |  |                     |          |           |        |            |           |            |       |            |       |  | 12            |   |
|   |                         |                          |   |  |  |                     |          |           |        |            |           |            |       |            |       |  | 0 MOTIVO:     |   |
| A000140001923 - 0081300   |                         |                          |   |  |  |                     |          | AA        | Fs     | T04        | 90        | 740        | 20    | 214        | 22.22 |  | 10            |   |
|   |                         |                          |   |  |  |                     |          |           | Fh     | T04        | 0         | 0          | 0     | 0          | 0     |  | 2012 11       |   |
|   |                         |                          |   |  |  |                     |          |           |        |            |           |            |       |            |       |  | 12            |   |
|   |                         |                          |   |  |  |                     |          |           |        |            |           |            |       |            |       |  | 0 MOTIVO:     |   |
| A000140011024 - 5001304   |                         |                          |   |  |  |                     |          | AA        | Fs     | T04        | 6         | 29         | 2     | 5          | 31.33 |  | 10            |   |
|   |                         |                          |   |  |  |                     |          |           | Fh     | T04        | 0         | 0          | 0     | 0          | 0     |  | 25 11         |   |
|   |                         |                          |   |  |  |                     |          |           |        |            |           |            |       |            |       |  | 12            |   |
|   |                         |                          |   |  |  |                     |          |           |        |            |           |            |       |            |       |  | 0 MOTIVO:     |   |
| A00014002148 - 5001102  |                         |                          |   |  |  |                     |          | AA        | Fs     | T04        | 3         | 13         | 12    | 87         | 400   |  | 10            |   |
|   |                         |                          |   |  |  |                     |          |           | Fh     | T04        | 0         | 0          | 0     | 0          | 0     |  | 638.45 11     |   |
|   |                         |                          |   |  |  |                     |          |           |        |            |           |            |       |            |       |  | 12            |   |
|   |                         |                          |   |  |  |                     |          |           |        |            |           |            |       |            |       |  | 0 MOTIVO:     |   |
| A00014002189 - 5001701  |                         |                          |   |  |  |                     |          | AA        | Fs     | T04        | 2         | 5          | 0     | 5          | 0     |  | 10            |   |
|   |                         |                          |   |  |  |                     |          |           | Fh     | T04        | 0         | 0          | 0     | 0          | 0     |  | 100 11        |   |
|   |                         |                          |   |  |  |                     |          |           |        |            |           |            |       |            |       |  | 12            |   |
|   |                         |                          |   |  |  |                     |          |           |        |            |           |            |       |            |       |  | 0 MOTIVO:     |   |
| A00014002191 - 5001706  |                         |                          |   |  |  |                     |          | AA        | Fs     | T04        | 0         | 29         | 14    | 14         | 0     |  | 10            |   |
|   |                         |                          |   |  |  |                     |          |           | Fh     | T04        | 0         | 0          | 0     | 0          | 0     |  | 55 11         |   |
|   |                         |                          |   |  |  |                     |          |           |        |            |           |            |       |            |       |  | 12            |   |
|   |                         |                          |   |  |  |                     |          |           |        |            |           |            |       |            |       |  | 0 MOTIVO:     |   |
| A00014002197 - 5001706  |                         |                          |   |  |  |                     |          | AA        | Fs     | T04        | 0         | 0          | 0     | 0          | 0     |  | 10            |   |
|   |                         |                          |   |  |  |                     |          |           | Fh     | T04        | 0         | 0          | 0     | 0          | 0     |  | 100 11        |   |
|   |                         |                          |   |  |  |                     |          |           |        |            |           |            |       |            |       |  | 12            |   |
|   |                         |                          |   |  |  |                     |          |           |        |            |           |            |       |            |       |  | 0 MOTIVO:     |   |
| #E 05.07 ATENCION PREVENTIVA Y PROMOCIONAL DEL CANCER EN LA POBLACION |                         |                          |   |  |  |                     |          |           |        |            |           |            |       |            |       |  |               |   |
|   |                         |                          |   |  |  |                     |          |           |        |            | 1451E08   | 63.02444   | 6     | 507.8875   | 0     | 0                                      | 0             | 0 |
| A00014003016 - 0215075  |                         |                          |   |  |  |                     |          | AA        | Fs     | T04        | 0         | 65         | 0     | 67         | 0     |  | 10            |   |
|   |                         |                          |   |  |  |                     |          |           | Fh     | T04        | 15.033.61 | 66.100.83  | 0     | 47.614.44  | 0     |  | 101.32 11     |   |
|   |                         |                          |   |  |  |                     |          |           |        |            |           |            |       |            |       |  | 12            |   |
|   |                         |                          |   |  |  |                     |          |           |        |            |           |            |       |            |       |  | 72.46 MOTIVO: |   |
| A00014000337 - 0215076  |                         |                          |   |  |  |                     |          | AA        | Fs     | T04        | 0         | 59         | 0     | 13         | 0     |  | 10            |   |
|   |                         |                          |   |  |  |                     |          |           | Fh     | T04        | 0         | 500        | 0     | 0          | 0     |  | 13.03 11      |   |
|   |                         |                          |   |  |  |                     |          |           |        |            |           |            |       |            |       |  | 12            |   |
|   |                         |                          |   |  |  |                     |          |           |        |            |           |            |       |            |       |  | 0 MOTIVO:     |   |



Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEL - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno 01 - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNO REGIONALES  
 Propp 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 6506 - MICRORED DE SALUD TROQUELE

| ACTIVO OPERATIVA | OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | META | PERIODO | SICRIFICADO |       | EFECTUADO |          | % AVANCE |          | MOTIVO DE LOGRO O RETARDO AL 30 DE TRIMESTRE |
|------------------|------------------------------------|------------------|-----------|------|---------|-------------|-------|-----------|----------|----------|----------|--|
|                  |                                    |                  |           |      |         | AS TRIM.    | ANUAL | AS TRIM.  | AS TRIM. | AS TRIM. | AS TRIM. |  |

A00014000375 - 0215072 DOCENTES CAPACITADOS PARA LA PREVENCION DE PRACTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER  
 005: PERSONA CAPACITADA

|    |     |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |           |
|----|-----|---|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------|
| Fs | T04 | 0 | 125 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
| Fh | T04 | 0 | 235 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,9 11    |
|    |     |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   | 12        |
|    |     |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

A00014000331 - 0124006 PROTEGER A LA NIÑA CON APLICACION DE VACUNA VPH

|    |     |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |           |
|----|-----|---|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------|
| Fs | T04 | 0 | 37  | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
| Fh | T04 | 0 | 160 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13,81 11  |
|    |     |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   | 12        |
|    |     |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

A00014000331 - 0215073 CONSERVAR LA PREVENCIÓN EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CÁNCER

|    |     |   |     |   |     |   |     |   |   |   |   |           |
|----|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|---|---|---|-----------|
| Fs | T04 | 0 | 250 | 0 | 182 | 0 | 424 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
| Fh | T04 | 0 | 800 | 0 | 0   | 0 | 0   | 0 | 0 | 0 | 0 | 148,21 11 |
|    |     |   |     |   |     |   |     |   |   |   |   | 12        |
|    |     |   |     |   |     |   |     |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

A00014000334 - 0215071 TAMBAJE EN MUJER CON EXAMEN CLINICO DE MAMA PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE MAMA

|    |     |    |     |   |    |   |    |    |   |   |   |           |
|----|-----|----|-----|---|----|---|----|----|---|---|---|-----------|
| Fs | T04 | 21 | 124 | 0 | 21 | 0 | 57 | 75 | 0 | 0 | 0 | 10        |
| Fh | T04 | 0  | 550 | 0 | 0  | 0 | 0  | 0  | 0 | 0 | 0 | 45,97 11  |
|    |     |    |     |   |    |   |    |    |   |   |   | 12        |
|    |     |    |     |   |    |   |    |    |   |   |   | 0 MOTIVO: |

A00014000337 - 0215031 TAMBAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE PROSTATA

|    |     |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   |           |
|----|-----|---|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------|
| Fs | T04 | 0 | 20  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
| Fh | T04 | 0 | 125 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11      |
|    |     |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   | 12        |
|    |     |   |     |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

A00014000331 - 0215032 TAMBAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE PIEL

|    |     |   |     |   |    |   |   |   |   |   |   |           |
|----|-----|---|-----|---|----|---|---|---|---|---|---|-----------|
| Fs | T04 | 0 | 49  | 0 | 15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
| Fh | T04 | 0 | 100 | 0 | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 33,33 11  |
|    |     |   |     |   |    |   |   |   |   |   |   | 12        |
|    |     |   |     |   |    |   |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

TOTAL POR FINANCIERO 5

|           |           |   |           |   |       |
|-----------|-----------|---|-----------|---|-------|
| 15.693,51 | 68.202,59 | 0 | 47.914,45 | 0 | 75,68 |
|-----------|-----------|---|-----------|---|-------|

A00014000340 - 5055000 SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA USUBENCA

|    |     |   |      |   |    |   |   |   |   |   |   |           |
|----|-----|---|------|---|----|---|---|---|---|---|---|-----------|
| Fs | T04 | 2 | 7    | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
| Fh | T04 | 0 | 25,9 | 0 | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 182,81 11 |
|    |     |   |      |   |    |   |   |   |   |   |   | 12        |
|    |     |   |      |   |    |   |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

A00014000654 - 5055005 SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA TERRESTRE

|    |     |   |    |   |    |   |   |   |   |   |   |           |
|----|-----|---|----|---|----|---|---|---|---|---|---|-----------|
| Fs | T04 | 8 | 26 | 0 | 28 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|    |     |   |    |   |    |   |   |   |   |   |   | 107,69 11 |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PEL PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 91 - GOBIERNO REGIONALES  
 Proje 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVAQUCHO  
 Unidad Ejecutora 001450 - GO3. REG. DE AVAQUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costa 0508 - MOTOR DE SALUD TRIBONINE

GOBIERNO INSTITUCIONAL  
 ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL

ACTIVIDAD OPERATIVA

| UNIDAD EJECUTORA | INDICADORA | TIPO META | META | PERIODO | MATERIALES |           | EQUIPADO  |       | % AVANCE  |       | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 31 DE TRIMESTRE |
|------------------|------------|-----------|------|---------|------------|-----------|-----------|-------|-----------|-------|--|
|                  |            |           |      |         | NO T.M.A.  | ASIAL     | NO T.M.A. | ASIAL | NO T.M.A. | ASIAL |  |
|                  |            | Fr        | T04  |         | 0          | 22,100.00 | 0         | 0     | 0         | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                              |

AC00140019105 - 5005140 COORDINACION Y SEGUIMIENTO DE LA REFERENCIA

|                         |    |    |     |  |    |           |    |     |     |        |                                 |
|-------------------------|----|----|-----|--|----|-----------|----|-----|-----|--------|---------------------------------|
| 005: ATENCION           | AA | Fa | T04 |  | 14 | 59        | 0  | 0   | 0   | 0      | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:   |
| 005: ATENCION           | AA | Fa | T04 |  | 14 | 59        | 93 | 231 | 480 | 482 11 | 10<br>482 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
| TOTAL POR FINANCIERO SI |    |    |     |  | 0  | 25,600.00 | 0  | 0   | 0   | 0      | 0                               |

AC00140019105 - 500502 ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA BASICA

|                         |    |    |     |  |   |           |   |   |   |   |                               |
|-------------------------|----|----|-----|--|---|-----------|---|---|---|---|-------------------------------|
| 007: PERSONA ATENDIDA   | AA | Fa | T04 |  | 5 | 5         | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
| 007: PERSONA ATENDIDA   | AA | Fa | T04 |  | 5 | 5         | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
| TOTAL POR FINANCIERO SI |    |    |     |  | 0 | 25,600.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0                             |

AC0014002212 - 5005103 CERTIFICACION DE DECAPACIDAD

|                         |    |    |     |  |   |   |   |   |   |   |                               |
|-------------------------|----|----|-----|--|---|---|---|---|---|---|-------------------------------|
| 008: PERSONA CAPACITADA | AA | Fa | T04 |  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
| 008: PERSONA CAPACITADA | AA | Fa | T04 |  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
| TOTAL POR FINANCIERO SI |    |    |     |  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0                             |

AC0014000257 - 5001001 TALLERES DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES

|                         |    |    |     |  |     |          |     |          |      |          |                                   |
|-------------------------|----|----|-----|--|-----|----------|-----|----------|------|----------|-----------------------------------|
| 431: PERSONA TALLERADA  | AA | Fa | T04 |  | 782 | 3,650.00 | 163 | 1,073.00 | 2139 | 61,41 11 | 10<br>61,41 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
| 431: PERSONA TALLERADA  | AA | Fa | T04 |  | 782 | 3,650.00 | 163 | 1,073.00 | 2139 | 61,41 11 | 10<br>61,41 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
| TOTAL POR FINANCIERO SI |    |    |     |  | 0   | 0        | 0   | 0        | 0    | 0        | 0                                 |

AC0014000028 - 070001 FAMILIAS CON GESTANTES O NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS RECIBEN CONSEJERIA A TRAVES DE LAS VISITAS DOMICILIARIAS PARA PROMOVER PRACTICAS DE CONVIVENCIA SALUDABLE

|                         |    |    |     |  |    |     |   |    |      |          |                                   |
|-------------------------|----|----|-----|--|----|-----|---|----|------|----------|-----------------------------------|
| 068: FAMILIA            | AA | Fa | T04 |  | 27 | 105 | 0 | 20 | 2383 | 10,05 11 | 10<br>10,05 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
| 068: FAMILIA            | AA | Fa | T04 |  | 27 | 105 | 0 | 20 | 2383 | 10,05 11 | 10<br>10,05 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
| TOTAL POR FINANCIERO SI |    |    |     |  | 0  | 0   | 0 | 0  | 0    | 0        | 0                                 |

AC0014000030 - 070004 DOCENTES Y PADRES DE FAMILIA CAPACITADOS PROMUEVEN LA CONVIVENCIA SALUDABLE DESDE LA INSTITUCION EDUCATIVA

|                         |    |    |     |  |   |    |   |   |   |   |                               |
|-------------------------|----|----|-----|--|---|----|---|---|---|---|-------------------------------|
| 068: PERSONA CAPACITADA | AA | Fa | T04 |  | 0 | 32 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
| 068: PERSONA CAPACITADA | AA | Fa | T04 |  | 0 | 32 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
| TOTAL POR FINANCIERO SI |    |    |     |  | 0 | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0                             |

AC0014000180 - 500502 TALLERES DE NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 17 AÑOS CON DEFICIT EN SUS HABILIDADES SOCIALES, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO O PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA

|                         |    |    |     |  |     |          |   |    |   |         |                                  |
|-------------------------|----|----|-----|--|-----|----------|---|----|---|---------|----------------------------------|
| 431: PERSONA TALLERADA  | AA | Fa | T04 |  | 297 | 1,160.00 | 0 | 25 | 0 | 2,18 11 | 10<br>2,18 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
| 431: PERSONA TALLERADA  | AA | Fa | T04 |  | 297 | 1,160.00 | 0 | 25 | 0 | 2,18 11 | 10<br>2,18 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
| TOTAL POR FINANCIERO SI |    |    |     |  | 0   | 0        | 0 | 0  | 0 | 0       | 0                                |





SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PE - PER 000 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector P - GOBIERNOS REGIONALES  
 Progp 414 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 00140 - GCS REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costa 0508 - MICRORED DE SALUD TIBRELINE

| ACTIVIDAD OPERATIVA   | ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL | INDICADORA            | TIPO META | PERIODO | SICOPORADO |          | EJECUTADO |          | % AVANCE  |          | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL FIN TRIMESTRE |               |
|---|----------------------------------|-----------------------|-----------|---------|------------|----------|-----------|----------|-----------|----------|--|---------------|
|   |                                  |                       |           |         | NO TRIM.   | ANUAL    | NO TRIM.  | NO TRIM. | NO TRIM.  | NO TRIM. |  |               |
| OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL  |                                  |                       |           |         |            |          |           |          |           |          |  |               |
| ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  |                                  |                       |           |         |            |          |           |          |           |          |  |               |
| A000140001071 - 5005192 TRATAMIENTO AMPLIATORIO DE PERSONAS CON TRÁSTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL |                                  | 344: PERSONA TRATADA  | AA        | Fs      | T04        | 0        | 2         | 0        | 0         | 0        | 10   | 0 11          |
|   |                                  |                       |           | Fi      | T04        | 0        | 1,000.00  | 0        | 0         | 0        | 12   | 0 MOTIVO:     |
| A000140001074 - 5005195 TRATAMIENTO AMPLIATORIO DE PERSONAS CON SINDROME O TRÁSTORNO P=COBDO                              |                                  | 344: PERSONA TRATADA  | AA        | Fs      | T04        | 0        | 1         | 0        | 0         | 0        | 10   | 0 11          |
|   |                                  |                       |           | Fi      | T04        | 0        | 2,000.00  | 0        | 0         | 0        | 12   | 0 MOTIVO:     |
| TOTAL POR AÑO FINANCIERO 01   |                                  |                       |           |         |            | 0        | 3,712.00  | 0        | 0         | 0        | 0  | 0             |
| OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL  |                                  |                       |           |         |            |          |           |          |           |          |  |               |
| ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  |                                  |                       |           |         |            |          |           |          |           |          |  |               |
| A000140001028 - 3329201 ORIENTACIONCONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA  |                                  | 007: PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs      | T04        | 500      | 2,216.00  | 288      | 601       | 51.43    | 10   | 28 03 11      |
|   |                                  |                       |           | Fi      | T04        | 9,822.45 | 31,031.00 | 0        | 19,044.00 | 0        | 12   | 48 22 MOTIVO: |
| TOTAL POR AÑO FINANCIERO 01   |                                  |                       |           |         |            | 0        | 3,712.00  | 0        | 0         | 0        | 0  | 0             |
| OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL  |                                  |                       |           |         |            |          |           |          |           |          |  |               |
| ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  |                                  |                       |           |         |            |          |           |          |           |          |  |               |
| A000140001028 - 3329202 CAPTACION DE MUJERES CON DEMANDA INSATISFECHA DE PLANEACION FAMILIAR                              |                                  | 017: PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs      | T04        | 34       | 124       | 0        | 1         | 0        | 10   | 6 01 11       |
|   |                                  |                       |           | Fi      | T04        | 0        | 0         | 0        | 0         | 0        | 12   | 0 MOTIVO:     |
| TOTAL POR AÑO FINANCIERO 01   |                                  |                       |           |         |            | 9,822.45 | 30,699.00 | 0        | 19,044.00 | 0        | 48 22                                      | 0             |
| OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL  |                                  |                       |           |         |            |          |           |          |           |          |  |               |
| ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  |                                  |                       |           |         |            |          |           |          |           |          |  |               |
| A000140000191 - 5005010 DESARROLLO DE SIMULACIOS EN GESTION REACTIVA  |                                  | 244: REPORTE          | AA        | Fs      | T04        | 3        | 3         | 3        | 3         | 100      | 10   | 10 0 11       |
|   |                                  |                       |           | Fi      | T04        | 0        | 500       | 0        | 0         | 0        | 12   | 0 MOTIVO:     |
| A000140002018 - 0073701 DESARROLLO DE INVESTIGACION APLICADA PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES                      |                                  | 004: INVESTIGACION    | AA        | Fs      | T04        | 0        | 1         | 0        | 1         | 0        | 10   | 100 11        |
|   |                                  |                       |           | Fi      | T04        | 0        | 1,000.00  | 0        | 0         | 0        | 12   | 0 MOTIVO:     |
| TOTAL POR AÑO FINANCIERO 01   |                                  |                       |           |         |            | 0        | 4,288.00  | 0        | 0         | 0        | 0  | 0             |



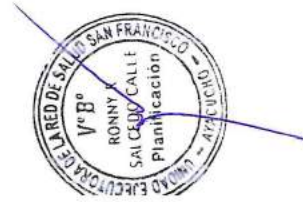
Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

| PEI - PERIODO   | Med de Cobrim | Sector | Unidad Ejecutora | Centro de Costo | OBJETIVO INSTITUCIONAL    | INDICADORA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |              | EJECUTADO |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL CERO OBTENIDO AL FIN DEL TRIMESTRE |                                      |
|---|---------------|--------|------------------|-----------------|---------------------------|------------|-----------|------|---------|------------|--------------|-----------|-----------|-----------|-----------|---|--------------------------------------|
|   |               |        |                  |                 |                           |            |           |      |         | Nº TOTAL   | ANUAL        | Nº TRIM   | ACUMULADO | Nº TRIM   | ACUMULADO |   | Nº TRIM                              |
| ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL  |               |        |                  |                 |                           |            |           |      |         |            |              |           |           |           |           |   |                                      |
| ACTIVIDAD OPERATIVA   |               |        |                  |                 |                           |            |           |      |         |            |              |           |           |           |           |   |                                      |
| 1.6100 - MEJORAR LA GESTION INSTITUCIONAL   |               |        |                  |                 |                           |            |           |      |         |            |              |           |           |           |           |   |                                      |
| 1.610001 - FORTALECIMIENTO METODOLÓGICO DE LA CAPACIDAD OPERATIVA DE LOS ORGANISMOS ESTRUCTURADOS DEL GOBIERNO REGIONAL |               |        |                  |                 |                           |            |           |      |         |            |              |           |           |           |           |   |                                      |
| A00014000017 - COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS   |               |        |                  |                 |                           |            |           |      |         |            |              |           |           |           |           |   |                                      |
| A000140000075 - SERVICIOS GENERALES   |               |        |                  |                 |                           |            |           |      |         |            |              |           |           |           |           |   |                                      |
|   |               |        |                  |                 | 001: ACCION               | AA         | Fs        | T04  |         | 1          | 4            |           | 0         |           | 0         |   | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:        |
|   |               |        |                  |                 | 001: ACCION               | AA         | Fh        | T04  |         | 0          | 0            |           | 0         |           | 0         |   |                                      |
|   |               |        |                  |                 | 001: ACCION               | AA         | Fs        | T04  |         | 0          | 0            |           | 0         |           | 0         |   | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:        |
|   |               |        |                  |                 | 001: ACCION               | AA         | Fh        | T04  |         | 44,700.00  | 55,700.00    |           | 0         |           | 0         |   |                                      |
|   |               |        |                  |                 | 001: ACCION               | AA         | Fs        | T04  |         | 3          | 12           |           | 1         |           | 0         |   | 10<br>8.33 11<br>12<br>253 MOTIVO:   |
|   |               |        |                  |                 | 001: ACCION               | AA         | Fh        | T04  |         | 0          | 5,548.30     |           | 0         | 13,870.75 | 0         |   |                                      |
|   |               |        |                  |                 | 001: ACCION               | AA         | Fs        | T04  |         | 3          | 12           |           | 1         |           | 0         |   | 10<br>8.33 11<br>12<br>41.16 MOTIVO: |
|   |               |        |                  |                 | 001: ACCION               | AA         | Fh        | T04  |         | 4,224.00   | 16,246.00    |           | 0         | 7,446.00  | 0         |   |                                      |
|   |               |        |                  |                 | 303: SUPERVISOR REALIZADA | AA         | Fs        | T04  |         | 3          | 12           |           | 6         |           | 0         |   | 10<br>53 11<br>12<br>29 MOTIVO:      |
|   |               |        |                  |                 | 303: SUPERVISOR REALIZADA | AA         | Fh        | T04  |         | 10,853.88  | 94,094.40    |           | 16,938.88 |           | 0         |   |                                      |
|   |               |        |                  |                 | FINANCIERO M              |            |           |      |         | 61,672.88  | 123,538.70   |           | 0         |           | 0         |   | 310.15                               |
|   |               |        |                  |                 | FINANCIERO S              |            |           |      |         | 253,016.63 | 1,633,410.33 |           | 0         |           | 0         |   | 859.29                               |



Centro de Costo:

05.07 Microred de Salud Llochegua



000195

Ateneo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

| PBI - PERIODO   | R - GOBIERNO REGIONALES | R - GOBIERNO REGIONALES | PBI - PERIODO | METAS    | PERIODO    | MIDIFICADO |         | EJECUTADO |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE ACUMULADO |
|---|-------------------------|-------------------------|---------------|----------|------------|------------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|---|
|   |                         |                         |               |          |            | No. TRIM.  | ALICIA. | No. TRIM. | ACUMULADO | No. TRIM. | ACUMULADO |   |
| <p>AC001H000020 - 325401 VACUNACION PROYECTO 1 AÑO</p> <p>219: NIÑO PROTEGIDO</p>   |                         |                         |               |          |            |            |         |           |           |           |           |   |
| AA  | Fs                      | T04                     | 87            | 341      | 120        | 316        | 137.83  | 137.83    | 10        | 114.44    | 11        | 10  |
| Fh  | T04                     | 31,647.22               | 15,873.61     | 0        | 0,700.00   | 0          | 45.81   | MOTIVO:   | 12        | 45.81     | MOTIVO:   | 10  |
| <p>AC001H000021 - 332501 NIÑO CRED 1 AÑO</p> <p>219: NIÑO CONTROLADO</p>  |                         |                         |               |          |            |            |         |           |           |           |           |   |
| AA  | Fs                      | T04                     | 87            | 341      | 8          | 127        | 9.2     | 9.2       | 10        | 31.28     | 11        | 10  |
| Fh  | T04                     | 81,241.72               | 332,481.75    | 0        | 240,273.00 | 0          | 74.00   | MOTIVO:   | 12        | 74.00     | MOTIVO:   | 10  |
| <p>AC001H000022 - 327402 NIÑO MENOR DE 24 MESES CON SUPLENIMIENTO DE HIERRO</p> <p>220: NIÑO SUPLEMENTADO</p>   |                         |                         |               |          |            |            |         |           |           |           |           |   |
| AA  | Fs                      | T04                     | 87            | 346      | 47         | 263        | 54.02   | 54.02     | 10        | 77.75     | 11        | 10  |
| Fh  | T04                     | 11,790.54               | 82,608.88     | 0        | 40,315.78  | 0          | 64.02   | MOTIVO:   | 12        | 64.02     | MOTIVO:   | 10  |
| <p>AC001H000023 - 333101 INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES</p> <p>011: CASO TRATADO</p>   |                         |                         |               |          |            |            |         |           |           |           |           |   |
| AA  | Fs                      | T04                     | 0             | 3        | 0          | 7          | 0       | 233.33    | 11        | 233.33    | 11        | 10  |
| Fh  | T04                     | 0                       | 938           | 0        | 0          | 0          | 0       | 0         | 12        | 0         | MOTIVO:   | 10  |
| <p>AC001H000018 - 322804 FAMILIAS CON NIÑOS DE 24 MESES Y CUBIERTAS RECIBEN SESIONES DEMONSTRATIVAS EN PREPARACION DE ALIMENTOS</p> <p>016: FAMILIA</p>   |                         |                         |               |          |            |            |         |           |           |           |           |   |
| AA  | Fs                      | T04                     | 311           | 1,247.00 | 12         | 122        | 3.81    | 3.81      | 10        | 18.89     | 11        | 10  |
| Fh  | T04                     | 0                       | 578           | 0        | 0          | 0          | 0       | 0         | 12        | 0         | MOTIVO:   | 10  |
| <p>AC001H000019 - 333101 COMITES MULTISECTORIALES CARACTERIZADOS PARA LA PROMOCION DEL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 36 MESES EN SU DISTRITO</p> <p>215: MUNICIPIO</p> |                         |                         |               |          |            |            |         |           |           |           |           |   |
| AA  | Fs                      | T04                     | 0             | 2        | 0          | 1          | 0       | 58.11     | 11        | 58.11     | 11        | 10  |
| Fh  | T04                     | 0                       | 310           | 0        | 0          | 0          | 0       | 0         | 12        | 0         | MOTIVO:   | 10  |
| <p>AC001H000019 - 333101 INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) NO COMPLICADA</p> <p>016: CASO TRATADO</p>  |                         |                         |               |          |            |            |         |           |           |           |           |   |
| AA  | Fs                      | T04                     | 234           | 820      | 148        | 641        | 71.87   | 71.87     | 10        | 88.01     | 11        | 10  |
| Fh  | T04                     | 0                       | 2,000.00      | 0        | 0          | 0          | 0       | 0         | 12        | 0         | MOTIVO:   | 10  |
| <p>AC001H000104 - 321804 ATENCION PREVENTIVA AL COMIENZO DE RESPIRATORIA</p> <p>016: CASO TRATADO</p>   |                         |                         |               |          |            |            |         |           |           |           |           |   |
| AA  | Fs                      | T04                     | 871           | 879      | 44         | 131        | 25.73   | 25.73     | 10        | 19.31     | 11        | 10  |
| Fh  | T04                     | 0                       | 1,759.00      | 0        | 0          | 0          | 0       | 0         | 12        | 0         | MOTIVO:   | 10  |
| AA  | Fs                      | T04                     | 0             | 3        | 0          | 1          | 0       | 33.33     | 11        | 33.33     | 11        | 10  |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE LA UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-5

| FEI - PERIODO   | Nivel de Gobierno     | Sector                   | Unidad Ejecutora         | Centro de Costo                     | OBJETIVO INSTITUCIONAL | ACCIÓN INSTITUCIONAL | UNIDAD MEDIDA             | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |           | EJECUTADO |           | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO O BASTA AL 30 TRIMESTRE |         |           |       |         |
|---|-----------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------------|----------------------|---------------------------|-----------|------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|-------|--|---------|-----------|-------|---------|
|   |                       |                          |                          |                                     |                        |                      |                           |           |      |         | AB-TRIM    | ANUAL     | AB-TRIM   | ANUAL     | AB-TRIM  | ANUAL |  | AB-TRIM | ANUAL     |       |         |
| 2020 - 2014   | R - GOBIERNO REGIONAL | 04 - GOBIERNO REGIONALES | 01400 - GOB. DS AYACUCHO | 03.07 - MICRORED DE SALUD LLOCHEGUA | OBJETIVO INSTITUCIONAL | ACCIÓN INSTITUCIONAL |                           |           |      | T04     | 0          | 228       | 0         | 0         | 0        | 0     | 0  | 0       | MOTIVO:   |       |         |
| AC0014000192 - 331101 ANEMIA  |                       |                          |                          |                                     |                        |                      | 018: CASO TRATADO         | AA        |      | T04     | 162        | 448       | 65        | 168       | 48.12    |       |  | 10      | 26.01.11  |       |         |
|   |                       |                          |                          |                                     |                        |                      |                           |           |      | T04     | 0          | 203       | 0         | 0         | 0        | 0     | 0  | 0       | 12        | 0     | MOTIVO: |
| AC0014000193 - 331700 GESTANTE CON SUPLENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO  |                       |                          |                          |                                     |                        |                      | 24: GESTANTE SUPLEMENTADA | AA        |      | T04     | 81         | 208       | 19        | 421       | 128.91   |       |  | 10      | 128.5.11  |       |         |
|   |                       |                          |                          |                                     |                        |                      |                           |           |      | T04     | 9122.45    | 34,690.00 | 0         | 15,983.33 | 0        | 0     | 0  | 0       | 12        | 30.27 | MOTIVO: |
| AC0014000194 - 334100 PARASITOSIS INTESTINAL  |                       |                          |                          |                                     |                        |                      | 018: CASO TRATADO         | AA        |      | T04     | 109        | 787       | 32        | 68        | 18.16    |       |  | 10      | 8.29.11   |       |         |
|   |                       |                          |                          |                                     |                        |                      |                           |           |      | T04     | 0          | 1,800.00  | 0         | 0         | 0        | 0     | 0  | 0       | 12        | 0     | MOTIVO: |
| AC0014000117 - 332107 FAMILIAS CON HÑOS 3 MEJORES DE 24 MESES RECIBEN CONSEJERIA A TRAVES DE VISTA DOMICILIARIA   |                       |                          |                          |                                     |                        |                      | 018: FAMILIA              | AA        |      | T04     | 165        | 688       | 32        | 129       | 19.29    |       |  | 10      | 19.37.11  |       |         |
|   |                       |                          |                          |                                     |                        |                      |                           |           |      | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        | 0     | 0  | 0       | 12        | 0     | MOTIVO: |
| AC0014001118 - 332108 FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENORES DE 36 MESES Y GESTANTES QUE PARTICIPAN EN GRUPO DE APoyo COMunal PARA PROMOVER Cuidado Infantil LME Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 36 MESES |                       |                          |                          |                                     |                        |                      | 018: FAMILIA              | AA        |      | T04     | 6          | 25        | 0         | 0         | 0        | 0     | 0  | 0       | 10        | 0.11  |         |
|   |                       |                          |                          |                                     |                        |                      |                           |           |      | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        | 0     | 0  | 0       | 12        | 0     | MOTIVO: |
| AC0014001119 - 332102 ACTORES SOCIALES CAPACITADO PARA LA PROMOCION DEL Cuidado Infantil, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 36 MESES EN SUS COMUNIDADES                  |                       |                          |                          |                                     |                        |                      | 018: PERSONA CAPACITADA   | AA        |      | T04     | 6          | 32        | 6         | 7         | 83.33    |       |  | 10      | 2.18.11   |       |         |
|   |                       |                          |                          |                                     |                        |                      |                           |           |      | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        | 0     | 0  | 0       | 12        | 0     | MOTIVO: |
| AC0014001120 - 332106 PROMOTORES EDUCATIVOS CAPACITADOS PARA LA PROMOCION DEL Cuidado Infantil, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 36 MESES A FAMILIAS DEL PROMEI         |                       |                          |                          |                                     |                        |                      | 018: PERSONA CAPACITADA   | AA        |      | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        | 0     | 0  | 0       | 10        | 0.11  |         |
|   |                       |                          |                          |                                     |                        |                      |                           |           |      | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        | 0     | 0  | 0       | 12        | 0     | MOTIVO: |
| AC0014001121 - 332502 VACUNACION NIÑO 1 AÑOS  |                       |                          |                          |                                     |                        |                      | 218: NIÑO PROTEGIDO       | AA        |      | T04     | 81         | 303       | 104       | 304       | 107.8    |       |  | 10      | 115.08.11 |       |         |
|   |                       |                          |                          |                                     |                        |                      |                           |           |      | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        | 0     | 0  | 0       | 12        | 0     | MOTIVO: |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PRE-SECCION 2026 - 2024  
 R - GOBIERNO REGIONAL  
 R - GOBIERNO REGIONAL  
 R - GOBIERNO REGIONAL  
 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 018919 - GCB REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 01897 - MICRORED DE SALUD LLOCHEGUA

GOBIERNO ESTADISTICO INSTITUCIONAL  
 ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

| INDICADOR  | UNIDAD EJECUTORA | LESION/ENFERMEDAD    | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |            | SEGURADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|--|------------------|----------------------|-----------|------|---------|------------|------------|----------|-----------|----------|-----------|---|
|  |                  |                      |           |      |         | 30 TRIM    | ALTA       | 30 TRIM  | ACUMULADO | 30 TRIM  | ACUMULADO |   |
| AO00140001122 - 3325403 VACUNACION NIÑO 4 AÑOS                             |                  | 218: NIÑO PROTEGIDO  | AA        | Fs   | T04     | 72         | 595        | 181      | 307       | 251.59   | 105.89    | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO                |
|  |                  |                      |           | Fh   | T04     | 0          | 0          | 0        | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO                                  |
| AO00140001123 - 3325404 VACUNACION NIÑO RECEN NACIDO                       |                  | 218: NIÑO PROTEGIDO  | AA        | Fs   | T04     | 87         | 381        | 69       | 231       | 73.85    | 75        | 10<br>11<br>12<br>48.65 MOTIVO            |
|  |                  |                      |           | Fh   | T04     | 35.980.05  | 141.221.40 | 0        | 61.268.70 | 0        | 0         | 0 MOTIVO                                  |
| AO00140001124 - 3325405 VACUNACION NIÑO 2 AÑOS                             |                  | 218: NIÑO PROTEGIDO  | AA        | Fs   | T04     | 9          | 58         | 13       | 57        | 144.44   | 150       | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO                |
|  |                  |                      |           | Fh   | T04     | 0          | 0          | 0        | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO                                  |
| AO00140001121 - 3325401 VACUNACION NIÑO 3 AÑOS                             |                  | 218: NIÑO PROTEGIDO  | AA        | Fs   | T04     | 4          | 20         | 34       | 84        | 80       | 270       | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO                |
|  |                  |                      |           | Fh   | T04     | 0          | 0          | 0        | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO                                  |
| AO00140001126 - 3325407 VACUNACION NIÑO DE MADRE VH                        |                  | 218: NIÑO PROTEGIDO  | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1          | 0        | 0         | 0        | 0         | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO                |
|  |                  |                      |           | Fh   | T04     | 0          | 0          | 0        | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO                                  |
| AO00140001127 - 3325408 ATENCION DE LAS REACCIONES ADVERSBAS A LAS VACUNAS |                  | 018: CASO TRATADO    | AA        | Fs   | T04     | 0          | 2          | 0        | 0         | 0        | 0         | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO                |
|  |                  |                      |           | Fh   | T04     | 0          | 0          | 0        | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO                                  |
| AO00140001123 - 3325402 NIÑO 1 AÑO CON CREC COMPLETO                       |                  | 218: NIÑO CONTROLADO | AA        | Fs   | T04     | 81         | 325        | 16       | 108       | 10.76    | 32.23     | 10<br>11<br>12<br>48.47 MOTIVO            |
|  |                  |                      |           | Fh   | T04     | 41.540.19  | 158.382.0  | 0        | 76.794.2  | 0        | 0         | 0 MOTIVO                                  |
| AO00140001129 - 3325406 TEST DE GRAHAM                                     |                  | 078: NIÑO            | AA        | Fs   | T04     | 144        | 591        | 0        | 0         | 0        | 0         | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO                |
|  |                  |                      |           | Fh   | T04     | 0          | 0          | 0        | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO                                  |
| AO00140001130 - 3325407 EXAMEN SERVIDO DE HCSES                            |                  | 078: NIÑO            | AA        | Fs   | T04     | 144        | 581        | 0        | 0         | 0        | 0         | 10<br>11<br>12                            |
|  |                  |                      |           | Fh   | T04     | 0          | 0          | 0        | 0         | 0        | 0         | 0 MOTIVO                                  |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

| PROYECTO   | FECHA | UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | META | PERIODO | INDICADOR |            | EFECTIVO   |            | % AVANCE | MOTIVO DEL LOGRO O TENDENCIA AL 3er TRIMESTRE |
|--|-------|------------------|-----------|------|---------|-----------|------------|------------|------------|----------|---|
|  |       |                  |           |      |         | ANUAL     | TRIMESTRAL | TRIMESTRAL | TRIMESTRAL |          |   |
|  |       |                  |           |      |         | 0         | 0          | 0          | 0          |          |   |
| 200 - 2014   |       |                  | Fs        | T04  |         |           |            |            |            |          |   |
| R. GOBIERNO REGIONALES                                     |       |                  | Fs        | T04  |         |           |            |            |            |          |   |
| 19 - GOBIERNO REGIONALES                                   |       |                  | Fs        | T04  |         |           |            |            |            |          |   |
| 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO       |       |                  | Fs        | T04  |         |           |            |            |            |          |   |
| 00749 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO |       |                  | Fs        | T04  |         |           |            |            |            |          |   |
| 0107 - MICRORED DE SALUD LLOC-EGUA                         |       |                  | Fs        | T04  |         |           |            |            |            |          |   |
| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL                         |       |                  |           |      |         |           |            |            |            |          |   |
| ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL                           |       |                  |           |      |         |           |            |            |            |          |   |
| ACTIVIDAD OPERATIVA  |       |                  |           |      |         |           |            |            |            |          |   |

AC0004/001131 - 3215500 SEGUIMIENTO DEL NIÑO Y NIÑA DE ALTO RIESGO

|                      |    |    |     |   |    |   |   |   |   |       |    |    |
|----------------------|----|----|-----|---|----|---|---|---|---|-------|----|----|
| 219: NIÑO CONTROLADO | AA | Fs | T04 | 3 | 12 | 0 | 4 | 0 | 0 | 33.33 | 11 | 10 |
|                      |    | Fs | T04 | 0 | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 |       | 12 | 12 |
|                      |    | Fs | T04 | 0 | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0     | 0  | 0  |
| 0 MOTIVO:            |    |    |     |   |    |   |   |   |   |       |    |    |

AC0004/001132 - 3224603 NIÑO 1 AÑO CON SUPLEMENTO DE VITAMINA A

|                        |    |    |     |    |     |    |     |       |   |   |       |       |
|------------------------|----|----|-----|----|-----|----|-----|-------|---|---|-------|-------|
| 210: NIÑO SUPLEMENTADO | AA | Fs | T04 | 97 | 241 | 61 | 268 | 76.11 | 0 | 0 | 10    | 10    |
|                        |    | Fs | T04 | 0  | 0   | 0  | 0   | 0     | 0 |   | 76.11 | 76.11 |
|                        |    | Fs | T04 | 0  | 0   | 0  | 0   | 0     | 0 | 0 | 12    | 12    |
| 0 MOTIVO:              |    |    |     |    |     |    |     |       |   |   |       |       |

AC0004/001133 - 3227604 NIÑO DE 12 A 18 MESES CON SUPLEMENTO DE VITAMINA A

|                        |    |    |     |     |          |     |     |       |   |   |       |       |
|------------------------|----|----|-----|-----|----------|-----|-----|-------|---|---|-------|-------|
| 220: NIÑO SUPLEMENTADO | AA | Fs | T04 | 308 | 1,220.00 | 219 | 628 | 71.57 | 0 | 0 | 10    | 10    |
|                        |    | Fs | T04 | 0   | 0        | 0   | 0   | 0     | 0 |   | 71.57 | 71.57 |
|                        |    | Fs | T04 | 0   | 0        | 0   | 0   | 0     | 0 | 0 | 12    | 12    |
| 0 MOTIVO:              |    |    |     |     |          |     |     |       |   |   |       |       |

AC0004/001134 - 3229005 VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO A LA SUPLEMENTACIÓN

|            |    |    |     |    |     |     |     |       |   |   |        |        |
|------------|----|----|-----|----|-----|-----|-----|-------|---|---|--------|--------|
| 217: HOGAR | AA | Fs | T04 | 72 | 284 | 119 | 651 | 85.28 | 0 | 0 | 10     | 10     |
|            |    | Fs | T04 | 0  | 0   | 0   | 0   | 0     | 0 |   | 220.23 | 220.23 |
|            |    | Fs | T04 | 0  | 0   | 0   | 0   | 0     | 0 | 0 | 12     | 12     |
| 0 MOTIVO:  |    |    |     |    |     |     |     |       |   |   |        |        |

AC0004/001135 - 3225606 NIÑO DE 01 A 35 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO O MULTIVITAMINOPARENTERAL

|                        |    |    |     |    |     |    |     |       |   |   |       |       |
|------------------------|----|----|-----|----|-----|----|-----|-------|---|---|-------|-------|
| 210: NIÑO SUPLEMENTADO | AA | Fs | T04 | 75 | 303 | 25 | 163 | 33.33 | 0 | 0 | 10    | 10    |
|                        |    | Fs | T04 | 0  | 0   | 0  | 0   | 0     | 0 |   | 52.01 | 52.01 |
|                        |    | Fs | T04 | 0  | 0   | 0  | 0   | 0     | 0 | 0 | 12    | 12    |
| 0 MOTIVO:              |    |    |     |    |     |    |     |       |   |   |       |       |

AC0004/001136 - 3224607 DOSE DE HEMOCLENTINA

|                       |    |    |     |     |     |     |     |        |   |   |        |        |
|-----------------------|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|---|---|--------|--------|
| 415: PERSONA TAMEZADA | AA | Fs | T04 | 117 | 465 | 317 | 658 | 268.03 | 0 | 0 | 10     | 10     |
|                       |    | Fs | T04 | 0   | 0   | 0   | 0   | 0      | 0 |   | 220.03 | 220.03 |
|                       |    | Fs | T04 | 0   | 0   | 0   | 0   | 0      | 0 | 0 | 12     | 12     |
| 0 MOTIVO:             |    |    |     |     |     |     |     |        |   |   |        |        |

AC0004/001137 - 321162 FARMACOMICROTIS AGUDA

|                   |    |    |     |     |     |    |     |       |   |   |       |       |
|-------------------|----|----|-----|-----|-----|----|-----|-------|---|---|-------|-------|
| 018: CASO TRATADO | AA | Fs | T04 | 105 | 420 | 33 | 241 | 31.43 | 0 | 0 | 10    | 10    |
|                   |    | Fs | T04 | 0   | 0   | 0  | 0   | 0     | 0 |   | 57.38 | 57.38 |
|                   |    | Fs | T04 | 0   | 0   | 0  | 0   | 0     | 0 | 0 | 12    | 12    |
| 0 MOTIVO:         |    |    |     |     |     |    |     |       |   |   |       |       |

AC0004/001138 - 321103 OTITIS MEDIA AGUDA (OMA)

|                   |    |    |     |   |    |   |    |       |   |   |       |       |
|-------------------|----|----|-----|---|----|---|----|-------|---|---|-------|-------|
| 018: CASO TRATADO | AA | Fs | T04 | 3 | 15 | 2 | 12 | 66.67 | 0 | 0 | 10    | 10    |
|                   |    | Fs | T04 | 0 | 0  | 0 | 0  | 0     | 0 |   | 50.11 | 50.11 |
|                   |    | Fs | T04 | 0 | 0  | 0 | 0  | 0     | 0 | 0 | 12    | 12    |
| 0 MOTIVO:         |    |    |     |   |    |   |    |       |   |   |       |       |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD ELECTORA

Anexo B-6

PRE- PERIODO 2009 - 2014  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Inst. 59 - GOBIERNO REGIONALES  
 Proy. 441 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001919 - GOB. REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 0517 - MICRORED DE SALUD LOCHESGA

| ACTIVIDAD ORGANIZATIVA   | UNIDAD EJECUTORA         | PROYECTO | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |       | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO O FALTA AL 30 TRIMESTRE |
|--|--------------------------|----------|---------|------------|-------|-----------|-------|----------|-------|--|
|  |                          |          |         | 30 TRIM    | ANUAL | 30 TRIM   | ANUAL | 30 TRIM  | ANUAL |  |
| AC0014601124 - 3331104 - UNIDAD AGUDA  | 016 - CASO TRATADO       | AA       | Fa      | 3          | 13    | 0         | 0     | 0        | 0     | 10                                       |
|  |                          | Fh       | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 12                                       |
| MOTIVO: 0  |                          |          |         |            |       |           |       |          |       |  |
| AC0014601149 - 3331109 - NEUMONIA SIN COMPLICACIONES Y OTROS                               | 016 - CASO TRATADO       | AA       | Fa      | 3          | 13    | 0         | 1     | 0        | 0     | 10                                       |
|  |                          | Fh       | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 12                                       |
| MOTIVO: 0  |                          |          |         |            |       |           |       |          |       |  |
| AC0014601141 - 3331203 - EDA DIENTERICA  | 016 - CASO TRATADO       | AA       | Fa      | 18         | 75    | 8         | 11    | 44.44    | 0     | 10                                       |
|  |                          | Fh       | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 12                                       |
| MOTIVO: 0  |                          |          |         |            |       |           |       |          |       |  |
| AC0014601142 - 3331204 - EDA PERSISTENTE   | 016 - CASO TRATADO       | AA       | Fa      | 18         | 75    | 30        | 92    | 216.67   | 0     | 10                                       |
|  |                          | Fh       | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 12                                       |
| MOTIVO: 0  |                          |          |         |            |       |           |       |          |       |  |
| AC0014601143 - 3331202 - NEUMONIA GRAVE O ENFERMEDAD MUY GRAVE EN NIÑOS MENORES DE 2 MESES | 016 - CASO TRATADO       | AA       | Fa      | 0          | 3     | 0         | 0     | 0        | 0     | 10                                       |
|  |                          | Fh       | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 12                                       |
| MOTIVO: 0  |                          |          |         |            |       |           |       |          |       |  |
| AC0014601144 - 3331201 - NEUMONIA Y ENFERMEDAD MUY GRAVE EN NIÑOS DE 2 MESES A 4 AÑOS      | 016 - CASO TRATADO       | AA       | Fa      | 0          | 3     | 0         | 0     | 0        | 0     | 10                                       |
|  |                          | Fh       | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 12                                       |
| MOTIVO: 0  |                          |          |         |            |       |           |       |          |       |  |
| AC0014601146 - 3331402 - ATECNICOMEDIA CON DESHIDRATACION GRAVE SIN CON SHOCK              | 016 - CASO TRATADO       | AA       | Fa      | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 10                                       |
|  |                          | Fh       | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 12                                       |
| MOTIVO: 0  |                          |          |         |            |       |           |       |          |       |  |
| AC0014601144 - 3331502 - SOBRESALIDA   | 016 - CASO TRATADO       | AA       | Fa      | 4          | 20    | 2         | 11    | 50       | 0     | 10                                       |
|  |                          | Fh       | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 12                                       |
| MOTIVO: 0  |                          |          |         |            |       |           |       |          |       |  |
| AC0014601506 - 0073301 - POBLACION INFORMADA POR MEDIOS DE COMUNICACION MASIVA             | 2511 - PERSONA INFORMADA | AA       | Fa      | 207        | 458   | 253       | 0     | 0        | 0     | 10                                       |
|  |                          | Fh       | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 12                                       |
| MOTIVO: 0  |                          |          |         |            |       |           |       |          |       |  |





SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

ANEXO B-6

| FECHA PERIODO | Nivel de Gobierno | Sector | Entidad Ejecutora | Centro de Costo | POSIÇÃO INSTITUCIONAL | ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL | UNIDAD EJECUTIVA | TIPO META | META | PERIODO | % CUMPLIDO |       | % AVANCE |         | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|---------------|-------------------|--------|-------------------|-----------------|-----------------------|----------------------------------|------------------|-----------|------|---------|------------|-------|----------|---------|---|
|               |                   |        |                   |                 |                       |                                  |                  |           |      |         | 30 TRIM    | ANUAL | 30 TRIM  | 30 TRIM |   |

AC001400021-003303 PCLACION INFORMADA POR MEDICIS ALTERNATIVOS DE COMUNICACION

AC001400022-332500 NNO CRED 2 ADO3

AC001400024-351701 ATENCION A LA GESTANTE

AC001400025-333901 ATENCION DEL PARTO NORMAL

AC001400026-300032 ATENCION INTEGRAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE

AC001400018-333105 DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS (METECOCU)

AC001400031-333901 PEREÑEIS GRAVEMEA

AC001400032-333901 ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO

|                               |    |     |           |           |   |           |   |   |   |   |          |   |   |   |           |
|-------------------------------|----|-----|-----------|-----------|---|-----------|---|---|---|---|----------|---|---|---|-----------|
| AA                            | F6 | T04 | 1,581.03  | 0         | 0 | 0         | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,400.00 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|                               | Fn | T04 | 0         | 0         | 0 | 0         | 0 | 0 | 0 | 0 | 0        | 0 | 0 | 0 | 22.11 11  |
|                               |    |     |           |           |   |           |   |   |   |   |          |   |   |   | 12        |
|                               |    |     |           |           |   |           |   |   |   |   |          |   |   |   | 0 MOTIVO: |
| AA                            | F6 | T04 | 07        | 254       | 0 | 75        | 0 | 0 | 0 | 0 | 0        | 0 | 0 | 0 | 10        |
|                               | Fn | T04 | 0         | 0         | 0 | 0         | 0 | 0 | 0 | 0 | 0        | 0 | 0 | 0 | 21.3 11   |
|                               |    |     |           |           |   |           |   |   |   |   |          |   |   |   | 12        |
|                               |    |     |           |           |   |           |   |   |   |   |          |   |   |   | 0 MOTIVO: |
| MAYOR CUMPLIMIENTO FINANCIERO |    |     |           |           |   |           |   |   |   |   |          |   |   |   |           |
| AA                            | F6 | T04 | 42        | 315       | 0 | 378       | 0 | 0 | 0 | 0 | 0        | 0 | 0 | 0 | 10        |
|                               | Fn | T04 | 24,756.00 | 53,399.54 | 0 | 63,337.81 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0        | 0 | 0 | 0 | 116.31 11 |
|                               |    |     |           |           |   |           |   |   |   |   |          |   |   |   | 12        |
|                               |    |     |           |           |   |           |   |   |   |   |          |   |   |   | 0 MOTIVO: |
| AA                            | F6 | T04 | 24        | 110       | 0 | 285       | 0 | 0 | 0 | 0 | 0        | 0 | 0 | 0 | 10        |
|                               | Fn | T04 | 17,323.74 | 72,094.65 | 0 | 63,790.31 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0        | 0 | 0 | 0 | 259.09 11 |
|                               |    |     |           |           |   |           |   |   |   |   |          |   |   |   | 12        |
|                               |    |     |           |           |   |           |   |   |   |   |          |   |   |   | 0 MOTIVO: |
| AA                            | F6 | T04 | 163       | 683       | 0 | 54        | 0 | 0 | 0 | 0 | 0        | 0 | 0 | 0 | 10        |
|                               | Fn | T04 | 0         | 0,046.30  | 0 | 5,746.30  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0        | 0 | 0 | 0 | 8.14 11   |
|                               |    |     |           |           |   |           |   |   |   |   |          |   |   |   | 12        |
|                               |    |     |           |           |   |           |   |   |   |   |          |   |   |   | 0 MOTIVO: |
| AA                            | F6 | T04 | 0         | 2         | 0 | 0         | 0 | 0 | 0 | 0 | 0        | 0 | 0 | 0 | 10        |
|                               | Fn | T04 | 0         | 1,000.00  | 0 | 0         | 0 | 0 | 0 | 0 | 0        | 0 | 0 | 0 | 0 11      |
|                               |    |     |           |           |   |           |   |   |   |   |          |   |   |   | 12        |
|                               |    |     |           |           |   |           |   |   |   |   |          |   |   |   | 0 MOTIVO: |
| AA                            | F6 | T04 | 0         | 2         | 0 | 7         | 0 | 0 | 0 | 0 | 0        | 0 | 0 | 0 | 10        |
|                               | Fn | T04 | 0         | 8,000.00  | 0 | 0         | 0 | 0 | 0 | 0 | 0        | 0 | 0 | 0 | 33.11     |
|                               |    |     |           |           |   |           |   |   |   |   |          |   |   |   | 12        |
|                               |    |     |           |           |   |           |   |   |   |   |          |   |   |   | 0 MOTIVO: |
| AA                            | F6 | T04 | 0         | 0         | 0 | 3         | 0 | 0 | 0 | 0 | 0        | 0 | 0 | 0 | 10        |
|                               | Fn | T04 | 0         | 500       | 0 | 0         | 0 | 0 | 0 | 0 | 0        | 0 | 0 | 0 | 0 11      |
|                               |    |     |           |           |   |           |   |   |   |   |          |   |   |   | 12        |
|                               |    |     |           |           |   |           |   |   |   |   |          |   |   |   | 0 MOTIVO: |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-5

PERIODO 2020 - 2024  
 Med de Gestión R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector IIR - GOBIERNO REGIONALES  
 Plan 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001610 - GOB. REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 0107 - MICRORED DE SALUD LLOCHEGUA

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL   | ACTIVIDAD OPERATIVA                | INDICADORA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICACION |          | EJECUCION |           | AVANCE    |       | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|--|------------------------------------|------------|-----------|------|---------|--------------|----------|-----------|-----------|-----------|-------|---|
|  |                                    |            |           |      |         | TRIMESTRE    | ANUAL    | TRIMESTRE | TRIMESTRE | TRIMESTRE | ANUAL |   |
| AC000140001001 - 322601 ATENCION DEL PUERPERO  | 211: ATENCION PUERPERAL            | F5         | AA        | F5   | T04     | 81           | 205      | 23        | 103       | 214       | 10    | 3354 11                                   |
|  |                                    |            |           |      |         | 0            | 126      | 0         | 0         | 0         | 0     | 0   |
| AC000140001004 - 310401 REFERENCIA DE FONP FUNC OMEI: OBJETIVOS METALES PRIMARIAS  | 214: GESTANTE Y/O MORNATO REFERIDO | F5         | AA        | F5   | T04     | 2            | 10       | 4         | 45        | 203       | 10    | 450 11                                    |
|  |                                    |            |           |      |         | 0            | 100      | 0         | 0         | 0         | 0     | 0   |
| AC00014000201 - 232001 ATENCION INMEDIATA DEL RECEN NACIDO   | 221: RECEN NACIDO ATENDIDO         | F5         | AA        | F5   | T04     | 25           | 100      | 85        | 281       | 340       | 10    | 281 11                                    |
|  |                                    |            |           |      |         | 0            | 3,000.00 | 0         | 0         | 0         | 0     | 0   |
| AC00014000204 - ATENDER AL RECEN NACIDO CON COMPLICACIONES   | 212: EGRESO                        | F5         | AA        | F5   | T04     | 0            | 0        | 0         | 2         | 0         | 10    | 0 11                                      |
|  |                                    |            |           |      |         | 0            | 250      | 0         | 0         | 0         | 0     | 0   |
| AC00014000207 - 314201 FAMILIAS DE LA GESTANTE Y PUERPERA QUE RECIBEN CONSEJERIA EN EL HOGAR A TRAVES DE LA VISITA DOMICILIARIA PARA PROMOVER PRACTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DURANTE LA VISITA DOMICILIAR | 051: FAMILIA                       | F5         | AA        | F5   | T04     | 81           | 323      | 17        | 108       | 208       | 10    | 3223 11                                   |
|  |                                    |            |           |      |         | 0            | 1,000.00 | 0         | 0         | 0         | 0     | 0   |
| AC00014000703 - 3341201 DOCENTES CAPACITADOS REALIZAN EDUCACION SEXUAL INTEGRAL DESDE LA INSTITUCION EDUCATIVA   | 055: DOCENTE CAPACITADO            | F5         | AA        | F5   | T04     | 21           | 64       | 0         | 0         | 0         | 10    | 0 11                                      |
|  |                                    |            |           |      |         | 0            | 375      | 0         | 0         | 0         | 0     | 0   |
| AC00014001147 - 3317201 VISITA DOMICILIARIA  | 081: GESTANTE CONTROLADA           | F5         | AA        | F5   | T04     | 81           | 325      | 57        | 164       | 7037      | 10    | 56.62 11                                  |
|  |                                    |            |           |      |         | 0            | 3,000.00 | 0         | 0         | 0         | 0     | 0   |
| AC00014001148 - 322101 ATENCION CONCEPTIVO HORMONAL INYECTABLE   | 281: PAREJA PROTEGIDA              | F5         | AA        | F5   | T04     | 81           | 485      | 78        | 259       | 4845      | 10    | 65.11 11                                  |
|  |                                    |            |           |      |         | 0            | 0        | 0         | 0         | 0         | 0     | 0   |
| AC00014001149 - 322107 METODOS DE BARRERA  | 211: PAREJA PROTEGIDA              | F5         | AA        | F5   | T04     | 25           | 146      | 13        | 85        | 26.11     | 10    | 53.22 11                                  |
|  |                                    |            |           |      |         | 0            | 0        | 0         | 0         | 0         | 0     | 0   |



Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PSI - PERIODO 2009 - 2014  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Ente G - GOBIERNO REGIONALES  
Plan 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
Unidad Ejecutora 00189 - GOB. REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costa 05107 - MICRO-RED DE SALUD LOCHEGUA

| PROGRAMA INSTITUCIONAL<br>ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD EJECUTORA       | INDICADOR META | PERIODO | % CUMPLIDO |          | % AVANCE |          | MOTIVO DEL LOGRO O DEFICITO AL 30/06/2010 |
|---|------------------------|----------------|---------|------------|----------|----------|----------|---|
|   |                        |                |         | 30/06/09   | 30/06/10 | 30/06/09 | 30/06/10 |   |
| A00014001150 - 3320109 ANTICONCEPTIVO HORMONAL ORAL                               | 201 - PAREJA PROTEGIDA | Fs             | T04     | 45         | 160      | 72       | 2047     | 10<br>40 11<br>12<br>II MOTIVO:           |
|   |                        | Fi             | T04     | 0          | 0        | 0        | 0        | II MOTIVO:                                |
| A00014001151 - 3320109 ANTICONCEPCION ORAL DE EMERGENCIA (AOE)                    | 017 - PERSONA ATENDIDA | Fs             | T04     | 2          | 7        | 0        | 0        | 10<br>157,14 11<br>12<br>0 MOTIVO:        |
|   |                        | Fi             | T04     | 0          | 0        | 0        | 0        | 0 MOTIVO:                                 |
| A00014001152 - 3320110 METODO DE ABSTINENCIA PERIODICA                            | 201 - PAREJA PROTEGIDA | Fs             | T04     | 2          | 7        | 3        | 4        | 10<br>57,14 11<br>12<br>0 MOTIVO:         |
|   |                        | Fi             | T04     | 0          | 0        | 0        | 0        | 0 MOTIVO:                                 |
| A00014001153 - 3320111 METODO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA (MLEM)               | 201 - PAREJA PROTEGIDA | Fs             | T04     | 0          | 20       | 0        | 0        | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:             |
|   |                        | Fi             | T04     | 0          | 0        | 0        | 0        | 0 MOTIVO:                                 |
| A00014001154 - 3320112 ANTICONCEPTIVO HORMONAL MENSUAL INYECTABLE                 | 201 - PAREJA PROTEGIDA | Fs             | T04     | 27         | 148      | 14       | 97       | 10<br>65,54 11<br>12<br>0 MOTIVO:         |
|   |                        | Fi             | T04     | 0          | 0        | 0        | 0        | 0 MOTIVO:                                 |
| A00014001155 - 3320113 CONDON FEMENINO  | 201 - PAREJA PROTEGIDA | Fs             | T04     | 1          | 4        | 0        | 4        | 10<br>100 11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
|   |                        | Fi             | T04     | 0          | 0        | 0        | 0        | 0 MOTIVO:                                 |
| A00014001156 - 3320115 IMPLANTE   | 201 - PAREJA PROTEGIDA | Fs             | T04     | 10         | 40       | 32       | 63       | 10<br>140 11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
|   |                        | Fi             | T04     | 0          | 0        | 0        | 0        | 0 MOTIVO:                                 |
| A00014001154 - 3320109 INFECCION DEL TRACTO URINARIO EN EL EMBARAZO               | 018 - CASO TRATADO     | Fs             | T04     | 15         | 63       | 15       | 394,07   | 10<br>250 11<br>12<br>II MOTIVO:          |
|   |                        | Fi             | T04     | 0          | 0        | 0        | 0        | II MOTIVO:                                |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PSI - PERIODO 2009 - 2014  
 Nivel de Gobierno III - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Plan 081166 - CGB REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Unidad Ejecutora 04.07 - MOJORREDE DE SALUD LLOCHESGUA  
 Centro de Costo

| UNIDAD EJECUTORA INSTITUCIONAL  | ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD MEDIDA                      | ESPECIFICIDAD | META | PERIODO | OCCURRIDO       |                     | % INVIUCE       |                     | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL TRIMESTRE |                     |
|---|---------------------|------------------------------------|---------------|------|---------|-----------------|---------------------|-----------------|---------------------|--|---------------------|
|   |                     |                                    |               |      |         | del TRIM. ANUAL | del TRIM. ACUMULADO | del TRIM. ANUAL | del TRIM. ACUMULADO | del TRIM. ANUAL                        | del TRIM. ACUMULADO |
| A00014001100 - 3259413 RUTURA PREMATURA DE MEMBRANAS Y OTRA ELABORADAS  |                     | 010: CAJO TRATADO                  | AA            | Fs   | T04     | 0               | 2                   | 0               | 1                   | 0                                      | 10                  |
|   |                     |                                    |               | Fn   | T04     | 0               | 0                   | 0               | 0                   | 0                                      | 0                   |
| A00014001101 - 3330402 REFERENCIA DE FONOS FUNCIONES OBSTETRICAS NEONATALES HABICUA   |                     | 214: GESTANTE Y/O NEONATO REFERIDO | AA            | Fs   | T04     | 2               | 10                  | 6               | 41                  | 250                                    | 16                  |
|   |                     |                                    |               | Fn   | T04     | 0               | 0                   | 0               | 0                   | 0                                      | 0                   |
| A00014001103 - 3333302 CONTROL DEL RECIBEN NACIDO   |                     | 231: RECIBEN NACIDO ATENDIDO       | AA            | Fs   | T04     | 81              | 225                 | 87              | 151                 | 9272                                   | 10                  |
|   |                     |                                    |               | Fn   | T04     | 0               | 0                   | 0               | 0                   | 0                                      | 0                   |
| A00014001105 - 3335305 ATENCION DEL RECIBEN NACIDO EN ALOJAMIENTO CONJUNTO  |                     | 233: RECIBEN NACIDO ATENDIDO       | AA            | Fs   | T04     | 28              | 100                 | 85              | 277                 | 12802                                  | 10                  |
|   |                     |                                    |               | Fn   | T04     | 0               | 0                   | 0               | 0                   | 0                                      | 0                   |
| A00014001164 - 3341302 AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD CAPACITADOS REALIZAN ORIENTACION A FAMILIAS DE GESTANTES Y PUERPERAS EN FRACCIONES SALUDABLES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA |                     | 010: PERIODIA CAPACITADA           | AA            | Fs   | T04     | 8               | 32                  | 8               | 12                  | 100                                    | 10                  |
|   |                     |                                    |               | Fn   | T04     | 0               | 0                   | 0               | 0                   | 0                                      | 0                   |
| A00014001166 - 3341303 FAMILIAS DE ADOLESCENTES QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVA PARA PROMOVER PRACTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL INTEGRAL                        |                     | 056: FAMILIA                       | AA            | Fs   | T04     | 31              | 131                 | 2               | 7                   | 8.03                                   | 10                  |
|   |                     |                                    |               | Fn   | T04     | 0               | 0                   | 0               | 0                   | 0                                      | 0                   |
| A00014002004 - FUNCIONARIOS MUNICIPALES CAPACITADOS GESTIONAN ESPACIOS EDUCATIVOS PARA PROMOVER LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA  |                     | 010: PERIODIA CAPACITADA           | AA            | Fs   | T04     | 0               | 2                   | 0               | 0                   | 0                                      | 10                  |
|   |                     |                                    |               | Fn   | T04     | 0               | 0                   | 0               | 0                   | 0                                      | 0                   |
| A00014002171 - 3317302 VACUNA ANTITETANICA A LA GESTANTE  |                     | 494: GESTANTE PROTEGIDA            | AA            | Fs   | T04     | 18              | 61                  | 46              | 78                  | 245.06                                 | 10                  |
|   |                     |                                    |               | Fn   | T04     | 0               | 0                   | 0               | 0                   | 0                                      | 0                   |
| A00014002172 - 3317304 EXAMENES DE LABORATORIO COMPLETO   |                     | 207: GESTANTE ATENDIDA             | AA            | Fs   | T04     | 65              | 210                 | 282             | 532                 | 516.07                                 | 10                  |
|   |                     |                                    |               | Fn   | T04     | 0               | 0                   | 0               | 0                   | 0                                      | 0                   |



000204

**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

| FECHA PERIODO   | Mód. de Cobam           | Unidad Ejecutora         | Centro de Costo                                       | UNIDAD EJECUTORA INSTITUCIONAL                              | ACTIVIDAD ORGANICA                     | LINDA MEDIDA                | INDICADOR META | PERIODO | MODIFICADO |           | EJECUCION |           | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO O ESTADO AL 30 TRIMESTRE |              |
|---|-------------------------|--------------------------|---|---|--|-----------------------------|----------------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|-------|---|--------------|
|   |                         |                          |   |   |  |                             |                |         | TRIM.      | ANUAL     | TRIM.     | ANUAL     | TRIM.    | ANUAL |   | TRIM.        |
| 2009-2009   | R - GOBIERNO REGIONALES | 99 - GOBIERNO REGIONALES | 0044 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO | 004409 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO | 0044 - IMPUNIDAD DE SALUD LOCAL - EGUA |                             |                |         |            |           |           |           |          |       |   |              |
| AC09H4002172 - 3317209  |                         |                          |   |   |  | 207 - GESTANTE ATENDIDA     | Fs             | T04     | 70         | 325       | 197       | 504       | 283,37   |       | 10  | 16,09 11     |
|   |                         |                          |   |   |  |                             | Fn             | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        |       | 12  | 0 MOTIVO     |
| AC09H4002174 - 3317209  |                         |                          |   |   |  | 207 - GESTANTE ATENDIDA     | Fs             | T04     | 49         | 195       | 0         | 84        | 0        |       | 10  | 45,04 11     |
|   |                         |                          |   |   |  |                             | Fn             | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        |       | 12  | 0 MOTIVO     |
| AC09H4002175 - 333415   |                         |                          |   |   |  | 618 - CASO TRATADO          | Fs             | T04     | 0          | 20        | 44        | 114       | 332,33   |       | 10  | 570 11       |
|   |                         |                          |   |   |  |                             | Fn             | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        |       | 12  | 0 MOTIVO     |
| AC09H4002212 - 2203043  |                         |                          |   |   |  | 118 - VISITA                | Fs             | T04     | 82         | 325       | 12        | 32        | 14,80    |       | 10  | 9,85 11      |
|   |                         |                          |   |   |  |                             | Fn             | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        |       | 12  | 0 MOTIVO     |
| MOTIVO DE ATENCION: ATENCION INTEGRAL DE PERSONAS AFECTADAS CON INFECCION |                         |                          |   |   |  |                             |                |         |            |           |           |           |          |       |   |              |
| AC09H4002236 - 4306030  |                         |                          |   |   |  | 017 - PERSONA ATENDIDA      | Fs             | T04     | 1.359,00   | 5.427,00  | 213       | 2.000,00  | 40,35    |       | 10  | 37 11        |
|   |                         |                          |   |   |  |                             | Fn             | T04     | 14.073,10  | 61.099,94 | 0         | 48.290,70 | 0        |       | 12  | 58,04 MOTIVO |
| AC09H4002239 - 4306030  |                         |                          |   |   |  | 017 - PERSONA ATENDIDA      | Fs             | T04     | 12         | 69        | 2         | 30        | 16,87    |       | 10  | 44,12 11     |
|   |                         |                          |   |   |  |                             | Fn             | T04     | 0          | 126       | 0         | 0         | 0        |       | 12  | 0 MOTIVO     |
| AC09H4002216 - 4306030  |                         |                          |   |   |  | 041 - PERSONA DIAGNOSTICADA | Fs             | T04     | 2          | 0         | 5         | 10        | 250      |       | 10  | 111,11 11    |
|   |                         |                          |   |   |  |                             | Fn             | T04     | 11.621,00  | 47.653,00 | 0         | 34.594,12 | 0        |       | 12  | 73,38 MOTIVO |
| AC09H4002111 - 4306030  |                         |                          |   |   |  | 034 - PERSONA TRATADA       | Fs             | T04     | 3          | 0         | 0         | 1         | 0        |       | 10  | 16,07 11     |
|   |                         |                          |   |   |  |                             | Fn             | T04     | 0          | 1.800,00  | 0         | 0         | 0        |       | 12  | 0 MOTIVO     |



Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

| PROYECTO   | ACTIVIDAD   | UNIDAD EJECUTORA           | INDICADOR  | META | PERIODO | ACUMULADO |          | % AVANCE | MOTIVO DEL LOGRO O RETENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|--|---|----------------------------|--|------|---------|-----------|----------|----------|---|
|  |   |                            |  |      |         | 30 TRIM.  | 30 TRIM. |          |   |
| PROYECTO 2030 - 2075<br>R - GOBIERNO REGIONALES<br>99 - GOBIERNO REGIONALES<br>441 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO<br>09189 - G03 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO<br>09107 - MICRORED DE SALUD LLOCHESGLA | ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA | 035 - TRABAJADOR PROTEGIDO | MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS | Fs   | T04     | 3         | 12       | 0        | 10  |
|  |   |                            |  | Fi   | T04     | 0         | 125      | 0        | 25  |
| ACCIÓN 0000213 - 430001 FAMILIAS QUE RECIBEN CONSEJERÍA A TRAVÉS DE LA VENTA DOMICILIARIA PARA PROMOVER PRÁCTICAS Y ENTORNO SALUDABLES PARA CONTRIBUIR A LA DIMINUCIÓN DE LA TUBERCULOSIS VIRGENIA                                       | 035 - FAMILIA   | 035 - TRABAJADOR PROTEGIDO | MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS | Fs   | T04     | 109       | 415      | 21       | 10  |
|  |   |                            |  | Fi   | T04     | 0         | 350      | 0        | 23  |
| ACCIÓN 0000214 - 430001 DOCENTES CAPACITADOS DESARROLLAN ACCIONES PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES Y LA PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS VIRGENIA  | 035 - DOCENTE CAPACITADO                                | 035 - TRABAJADOR PROTEGIDO | MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS | Fs   | T04     | 21        | 84       | 0        | 10  |
|  |   |                            |  | Fi   | T04     | 0         | 403      | 0        | 9   |
| ACCIÓN 0000215 - 430001 POBLACIÓN INFORMADA A TRAVÉS DE LA DIFUSIÓN DE MENSAJES DE PREVENCIÓN EN TUBER EN REDES HOSIALES   | 259 - PERSONA INFORMADA                                 | 035 - TRABAJADOR PROTEGIDO | MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS | Fs   | T04     | 274       | 1,075.03 | 412      | 10  |
|  |   |                            |  | Fi   | T04     | 0         | 376      | 0        | 9   |
| ACCIÓN 0000216 - 430001 ORIENTACIÓN CONSEJERÍA EN PREVENCIÓN PARA ITS Y VIH Y LA POBLACIÓN ADULTA Y JOVEN  | 259 - PERSONA INFORMADA                                 | 035 - TRABAJADOR PROTEGIDO | MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS | Fs   | T04     | 386       | 1,144.00 | 559      | 10  |
|  |   |                            |  | Fi   | T04     | 0         | 800      | 0        | 14  |
| ACCIÓN 0000217 - 430001 ADULTOS CENTES QUE RECIBEN ORIENTACIÓN CONSEJERÍA SOBRE TUBER EN REDES HOSIALES  | 261 - PERSONA INFORMADA                                 | 035 - TRABAJADOR PROTEGIDO | MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS | Fs   | T04     | 82        | 318      | 20       | 10  |
|  |   |                            |  | Fi   | T04     | 0         | 800      | 0        | 5   |
| ACCIÓN 0000218 - 430001 POBLACIÓN HSH, TRANS. ITS Y DE LA DIVERSIDAD SEXUAL QUE RECIBEN ATENCIÓN PREVENTIVA EN TUBER   | 488 - PERSONA INFORMADA                                 | 035 - TRABAJADOR PROTEGIDO | MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS | Fs   | T04     | 9         | 45       | 3        | 10  |
|  |   |                            |  | Fi   | T04     | 0         | 1,300.00 | 0        | 2   |
| ACCIÓN 0000219 - 430001 PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) QUE RECIBEN TRATAMIENTO  | 018 - CASO TRATADO                                      | 035 - TRABAJADOR PROTEGIDO | MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS | Fs   | T04     | 171       | 654      | 17       | 10  |
|  |   |                            |  | Fi   | T04     | 0         | 125      | 0        | 1   |
| ACCIÓN 0000220 - 430001 TRATAMIENTO OPERATIVO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NO REACTIVAS EN TUBER EN REDES HOSIALES  | 035 - TRABAJADOR PROTEGIDO                              | 035 - TRABAJADOR PROTEGIDO | MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS | Fs   | T04     | 0         | 0        | 0        | 10  |
|  |   |                            |  | Fi   | T04     | 0         | 0        | 0        | 0   |



**Anexo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PERIODO: 2018 - 2018  
 Nivel de Gestión: N - GOBIERNO REGIONAL  
 Sector: 99 - GOBIERNO REGIONAL  
 Plan: 441 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 031401 - 0203 - REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo: 03107 - INCUBOR DE SALUD ILLCO-ESLA

| ACTIVIDAD OPERATIVA | UBICACION DE LA ACTIVIDAD | PERIODO META | MODIFICADO |       | EJECUTADO |       | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|---------------------|---------------------------|--------------|------------|-------|-----------|-------|----------|-------|---|
|                     |                           |              | 8o TRIM.   | ANUAL | 8o TRIM.  | ANUAL | 8o TRIM. | ANUAL |   |
|                     |                           |              | Fi         | Fi    | Fi        | Fi    | Fi       | Fi    |   |
|                     |                           | T04          |            | 503   |           |       |          |       |   |

AC01M4001071 - 431017 - GESTANTE + CON DIAGNOSTICO DE HELIX Y SU+ PAREJAS QUE RECELEN ATENCION INTEGRAL OIP: PERSONA ATENDIDA

|    |  |    |   |     |   |   |   |   |   |           |
|----|--|----|---|-----|---|---|---|---|---|-----------|
| AA |  | Fs | 1 | 1   | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|    |  | Fi | 0 | 125 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 42.5 11   |
|    |  |    |   |     |   |   |   |   |   | 12        |
|    |  |    |   |     |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC01M4001071 - 431017 - SEGUIMIENTO DIAGNOSTICO AL SINTOMATICO: RESPIRATORIOS CON 2 RESULTADOS DE RESULTADO POSITIVA

|    |  |    |   |           |     |          |   |   |   |           |
|----|--|----|---|-----------|-----|----------|---|---|---|-----------|
| AA |  | Fs | 0 | 10,154.00 | 155 | 2,248.00 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|    |  | Fi | 0 | 0         | 0   | 0        | 0 | 0 | 0 | 20.9 11   |
|    |  |    |   |           |     |          |   |   |   | 12        |
|    |  |    |   |           |     |          |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC01M4001071 - 431017 - ATENCION CURATIVA CROGAS DE SEGUNDA LINEA TBI REVIENTE

|    |  |    |   |   |   |   |   |   |   |           |
|----|--|----|---|---|---|---|---|---|---|-----------|
| AA |  | Fs | 2 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|    |  | Fi | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 50 11     |
|    |  |    |   |   |   |   |   |   |   | 12        |
|    |  |    |   |   |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC01M4001071 - 431017 - ATENCION DE LAS REACCIONES ADVERBAS A FARMACOS ANTITUBERCULOSIS

|    |  |    |   |   |   |   |   |   |   |           |
|----|--|----|---|---|---|---|---|---|---|-----------|
| AA |  | Fs | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
|    |  | Fi | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11      |
|    |  |    |   |   |   |   |   |   |   | 12        |
|    |  |    |   |   |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AC01M4001071 - 431017 - FAMILIAS RECELEN ATENCION EDUCATIVA Y DEMONSTRATIVA PARA PROMOVER PRACTICAS Y CEBER ENTORNOS SALUDABLES PARA CONTRIBUIR A LA DIMINUCION DE LA TUBERCULOSIS. VHSIDA

|    |  |    |     |     |    |     |      |   |   |           |
|----|--|----|-----|-----|----|-----|------|---|---|-----------|
| AA |  | Fs | 100 | 415 | 17 | 143 | 15.5 | 0 | 0 | 10        |
|    |  | Fi | 0   | 0   | 0  | 0   | 0    | 0 | 0 | 25.69 11  |
|    |  |    |     |     |    |     |      |   |   | 12        |
|    |  |    |     |     |    |     |      |   |   | 0 MOTIVO: |

AC01M4001071 - 431017 - COMUNIDADES CON LIDERES CAPACITADOS DESARROLLAN VIGILANCIA COMUNITARIA EN ENTORNOS Y PRACTICAS SALUDABLES Y LA PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS. VHSIDA

|    |  |    |   |    |   |   |    |   |   |           |
|----|--|----|---|----|---|---|----|---|---|-----------|
| AA |  | Fs | 4 | 22 | 2 | 4 | 50 | 0 | 0 | 10        |
|    |  | Fi | 0 | 0  | 0 | 0 | 0  | 0 | 0 | 18.18 11  |
|    |  |    |   |    |   |   |    |   |   | 12        |
|    |  |    |   |    |   |   |    |   |   | 0 MOTIVO: |

AC01M4001071 - 431017 - TALLERES PARA ITS Y VIH A POBLACION ADULTA Y JOVEN

|    |  |    |     |          |          |          |        |   |   |  |
|----|--|----|-----|----------|----------|----------|--------|---|---|--|
| AA |  | Fs | 266 | 1,114.00 | 1,010.00 | 1,452.00 | 373.78 | 0 | 0 | 10   |
|    |  | Fi | 0   | 0        | 0        | 0        | 0      | 0 | 0 | 123.55 11  |
|    |  |    |     |          |          |          |        |   |   | 12   |
|    |  |    |     |          |          |          |        |   |   | 0 MOTIVO: SE ESTAN REALIZANDO TALLERES EN POBLACION OBJETIVO |

AC01M4001071 - 431017 - ADOLESCENTES QUE RECELEN ATENCION PREVENTIVA EN ITS Y VIH

|    |  |    |    |     |   |    |     |   |   |           |
|----|--|----|----|-----|---|----|-----|---|---|-----------|
| AA |  | Fs | 58 | 229 | 4 | 71 | 6.9 | 0 | 0 | 10        |
|    |  | Fi | 0  | 0   | 0 | 0  | 0   | 0 | 0 | 31 11     |
|    |  |    |    |     |   |    |     |   |   | 12        |
|    |  |    |    |     |   |    |     |   |   | 0 MOTIVO: |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

2010 - 2014  
 R - GOBIERNO REGIONAL  
 P1 - GOBIERNO REGIONAL  
 414 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 001414 - GCR REG DE AYACUCHO - RED DE SALUD UNIFRANCO  
 Unidad Ejecutora  
 0517 - MICRO-RED DE SALUD LLOC-REGA

CENTRO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL  
 ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

| ACTIVIDAD OPERATIVA  | UNIDAD EJECUTORA            | TRIMESTRE META | PERIODO | MODIFICADO |          | CUMPLIDO |          | % AVANCE |        | MOTIVO DEL LOURO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|--|-----------------------------|----------------|---------|------------|----------|----------|----------|----------|--------|---|
|  |                             |                |         | ABRIL      | MAYO     | ABRIL    | MAYO     | ABRIL    | MAYO   |   |
| AC0014800173 - 428107 POBLACION INDIGENA AMAZONICA QUE RECIEN ATENCION PREVENTIVA EN TI Y UN   | 428 - PERSONA TAMIZADA      | F5             | T04     | 8          | 37       | 18       | 103      | 211,11   | 291,89 | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
|  |                             | F11            | T04     | 0          | 0        | 0        | 0        | 0        | 0      | 0 MOTIVO:                                 |
| AC0014800206 - ADMINISTRACION DE TERRAFIA PREVENTIVA   | 314 - PERSONA TRATADA       | F5             | T04     | 0          | 2        | 2        | 12       | 0        | 800    | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
|  |                             | F11            | T04     | 0          | 0        | 0        | 0        | 0        | 0      | 0 MOTIVO:                                 |
| AC0014800201 - 4281781210101 UNFLESTO1 ARIEUS QUE RECIBEN ATENCION INTEGRAL  | 017 - PERSONA ATERIDA       | F5             | T04     | 2          | 4        | 0        | 1        | 0        | 25     | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
|  |                             | F11            | T04     | 0          | 0        | 0        | 0        | 0        | 0      | 0 MOTIVO:                                 |
| AC0014800210 - 0817386 CEGANTES QUE RECIBEN TAMIZAJE PARA HEPATITIS B  | 187 - PERSONA ATERIDA       | F5             | T04     | 81         | 325      | 111      | 618      | 137,64   | 183,64 | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
|  |                             | F11            | T04     | 0          | 0        | 0        | 0        | 0        | 0      | 0 MOTIVO:                                 |
| TOTAL POR TRIMESTRE  |                             |                |         |            |          |          |          |          |        |   |
|  |                             |                |         | 76,84      | 130,72   | 0        | 82,89    | 0        | 0      | 10,4                                      |
| AC0014800217 - 4281781 UNFLESTO1 ARIEUS Y COOP DE MUESTRA PREVENTIVA E INTEGRAL A LA POBLACION CON RIESGO  | 215 - UNFLESTO1             | F5             | T04     | 12         | 61       | 0        | 0        | 0        | 0      | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
|  |                             | F11            | T04     | 44,23      | 176,02   | 0        | 124,72   | 0        | 71,02  | 10,4<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:             |
| AC0014800218 - 4281631 LOCALIDADES INDIGENAS Y ORIGINARIO DE CASOS DE MALARIA  | 218 - PERSONA DIAGNOSTICADA | F5             | T04     | 541        | 2.173,00 | 525      | 1.153,00 | 98,89    | 62,23  | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
|  |                             | F11            | T04     | 17,480     | 71,338   | 0        | 52,605   | 0        | 72,81  | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
| AC0014800222 - 4281781 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES DEMIC TRATATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES METABOLICAS Y ZOONOTICAS                            | 015 - FAMILIA               | F5             | T04     | 120        | 410      | 217      | 527      | 188,83   | 183,78 | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
|  |                             | F11            | T04     | 0          | 230      | 0        | 0        | 0        | 0      | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
| AC0014800223 - 4281781 COMUNIDADES PRIORITARIAS EN EL DISTRITO QUE ESTAN IMPLEMENTANDO LA VIGILANCIA COMUNITARIA A NIVEL LOCAL A ENFERMEDADES METABOLICAS Y ZOONOTICAS | 018 - COMUNIDAD             | F5             | T04     | 4          | 17       | 11       | 16       | 275      | 94,12  | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
|  |                             | F11            | T04     | 0          | 381      | 0        | 0        | 0        | 0      | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:               |





SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

| RELACIONADO<br>Nº de Proyecto<br>Nº de Unidad Ejecutora<br>Código de Costo | UNIDAD EJECUTORA<br>ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA | UNION MEDIDA | INDICADOR META | PERIODO  | MODIFICADO |          | EJECUCION |        | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO O RENUNDA AL 30 TRIMESTRE             |
|--|---|--------------|----------------|----------|------------|----------|-----------|--------|----------|-------|--|
|  |   |              |                |          | 4to TRIM   | ANUAL    | 4to TRIM  | ANUAL  | 4to TRIM | ANUAL |  |
| 210 - PERSONA INFORMADA  | AA  | F5           | T04            | 2,130.00 | 1,506.00   | 1,000.00 | 1,340.00  | 20.5   | 168.8    | 10    |  |
|  |   | F11          | T04            | 0        | 530        | 0        | 0         | 0      | 0        | 12    | 0 MOTIVO:  |
| 211 - ANIMAL VACUNADO  | AA  | F5           | T04            | 0        | 1,833.00   | 1,073.00 | 1,375.00  | 0      | 0        | 10    |  |
|  |   | F11          | T04            | 0        | 2,640.00   | 0        | 0         | 0      | 0        | 12    | 0 MOTIVO:  |
| 214 - PERSONA TRATADA  | AA  | F5           | T04            | 4        | 31         | 6        | 32        | 150    | 102.3    | 11    |  |
|  |   | F11          | T04            | 0        | 634        | 0        | 0         | 0      | 0        | 12    | 0 MOTIVO:  |
| 215 - FAMILIA  | AA  | F5           | T04            | 72       | 258        | 127      | 194       | 176.33 | 67.33    | 11    |  |
|  |   | F11          | T04            | 0        | 0          | 0        | 0         | 0      | 0        | 12    | 0 MOTIVO:  |
| 215 - VIVIENDAS  | AA  | F5           | T04            | 15       | 63         | 2        | 6         | 13.33  | 10       | 11    |  |
|  |   | F11          | T04            | 0        | 0          | 0        | 0         | 0      | 0        | 12    | 0 MOTIVO: No se realizó la vigilancia pero no se hizo. |
| 215 - VIVIENDAS  | AA  | F5           | T04            | 10       | 140        | 208      | 1,307.00  | 320    | 335.28   | 11    |  |
|  |   | F11          | T04            | 0        | 0          | 0        | 0         | 0      | 0        | 12    | 0 MOTIVO: No se cuenta con casos.                      |
| 251 - VIVIENDAS  | AA  | F5           | T04            | 10       | 44         | 63       | 316       | 102    | 711.18   | 11    |  |
|  |   | F11          | T04            | 0        | 0          | 0        | 0         | 0      | 0        | 12    | 0 MOTIVO:  |
| 265 - VIVIENDAS  | AA  | F5           | T04            | 5,983.00 | 31,470.00  | 619      | 14,116.00 | 12.16  | 44.14    | 11    |  |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PERIODO 2010 - 2014  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 194 - GOBIERNO REGIONALES  
 Proje 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001409 - GORE, REG DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 0507 - MERCADO DE VALLO LLOCHEGUA

OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL  
 ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL

ACTIVIDAD OPERATIVA  
 TRATAMIENTO FISCAL Y CONTROL FISICO

| UNIDAD MEDIDA | INDICADOR      | META | PERIODO | MODIFICADO |           | LIEQUIDAD |          | % AVANCE |        | MOTIVO DEL COMPRO ENTENDIDO AL TRIMESTRE                         |
|---------------|----------------|------|---------|------------|-----------|-----------|----------|----------|--------|--|
|               |                |      |         | 01 TRM     | 02 TRM    | 03 TRM    | 04 TRM   | 03 TRM   | 04 TRM |  |
| AA            | 285: VIVIENDAS | Fr   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0        | 0        | 0      | 12<br>0 MOTIVO   |
| AA            | 285: VIVIENDAS | Fs   | T04     | 714        | 2,853.00  | 2,000.00  | 4,444.00 | 280.11   | 160.79 | 11<br>11 NEBLIZACION EN DISTRITO DE LLOCHEGUA                    |
| AA            | 285: VIVIENDAS | Fr   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0        | 0        | 0      | 12<br>0 MOTIVO: No se realiza censo por caso positivo de dengue. |
| AA            | 285: VIVIENDAS | Fs   | T04     | 11         | 72        | 0         | 0        | 0        | 0      | 10<br>0 11   |
| AA            | 285: VIVIENDAS | Fr   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0        | 0        | 0      | 12<br>0 MOTIVO   |
| AA            | 285: VIVIENDAS | Fs   | T04     | 104        | 500       | 0         | 0        | 0        | 0      | 10<br>0 11   |
| AA            | 285: VIVIENDAS | Fr   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0        | 0        | 0      | 12<br>0 MOTIVO   |
| AA            | 285: VIVIENDAS | Fs   | T04     | 19         | 80        | 0         | 0        | 0        | 0      | 10<br>0 11   |
| AA            | 285: VIVIENDAS | Fr   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0        | 0        | 0      | 12<br>0 MOTIVO: No se realiza actividad por no contar con casos. |
| AA            | 285: VIVIENDAS | Fs   | T04     | 28         | 100       | 0         | 0        | 242.21   | 83     | 11<br>12   |
| AA            | 285: VIVIENDAS | Fr   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0        | 0        | 0      | 12<br>0 MOTIVO: No se cuenta con casos.                          |
| AA            | 285: VIVIENDAS | Fs   | T04     | 1,166.00   | 3,094.00  | 42        | 152      | 3.91     | 10     | 11<br>12   |
| AA            | 285: VIVIENDAS | Fr   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0        | 0        | 0      | 12<br>0 MOTIVO: No se compare este mes.                          |
| AA            | 285: VIVIENDAS | Fs   | T04     | 3,048.00   | 10,812.00 | 1,000.00  | 5,933.00 | 28.86    | 54.87  | 11<br>12   |
| AA            | 285: VIVIENDAS | Fr   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0        | 0        | 0      | 12<br>0 MOTIVO: Si se realiza la actividad.                      |
| AA            | 285: VIVIENDAS | Fs   | T04     | 15         | 62        | 0         | 0        | 0        | 0      | 10<br>0 11   |
| AA            | 285: VIVIENDAS | Fr   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0        | 0        | 0      | 12<br>0 MOTIVO   |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

2020 - 2024  
 R - GOBIERNOS REGIONALES  
 99 - GOBIERNOS REGIONALES  
 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 000000 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Cuido - IMPROVED DE SALUDLOC-EGUA

OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL  
 ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

| UNIDAD EJECUTORA   | UNIDAD MEDIDA              | INDICADOR | META | PERIODO | MODIFICADO |          | EFECTUADO |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LOGRO OSTRANDO AL 30 TRIMESTRE |
|--|----------------------------|-----------|------|---------|------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---|
|  |                            |           |      |         | 4to TRIM.  | ANUAL    | 4to TRIM. | 4to TRIM. | 4to TRIM. | 4to TRIM. |   |
| AD00140001181 - 430304 Detección y diagnóstico de caso probable de dengue                                  | 310: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 208        | 1,215.01 | 016       | 843       | 167.8     | 71,71     | 10<br>71,71 11<br>12<br>0 MOTIVO:         |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0         | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                           |
| AD00140001181 - 430304 ATENCION A CASOS DE DENGUE EN HIJOS DE ALERMA                                       | 017: PERSONA ATENDIDA      | AA        | Fs   | T04     | 277        | 1,111.00 | 014       | 746       | 243.32    | 67,15     | 10<br>67,15 11<br>12<br>0 MOTIVO:         |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0         | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                           |
| AD00140001181 - 430304 ATENCION Y TRATAMIENTO DE CASOS DE DENGUE CON SIGNOS DE ALERMA                      | 017: PERSONA ATENDIDA      | AA        | Fs   | T04     | 11         | 43       | 0         | 0         | 0         | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:             |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0         | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                           |
| AD00140001181 - 430304 Detección y diagnóstico de casos de Bartonellosis                                   | 305: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 203        | 1,049.01 | 530       | 1,340.00  | 261.14    | 106,12    | 10<br>106,12 11<br>12<br>0 MOTIVO:        |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0         | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                           |
| AD00140001182 - PERSONA PROTEGIDA CON VACUNA ANTIPAPILA  | 111: PERSONA PROTEGIDA     | AA        | Fs   | T04     | 203        | 1,073.01 | 124       | 418       | 50        | 31,77     | 10<br>31,77 11<br>12<br>0 MOTIVO:         |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0         | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                           |
| AD00140001181 - 430303 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LOS CASOS DE FIEBRE AMARILLA                           | 301: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1        | 107       | 107       | 0         | 0         | 10<br>0 107 00 11<br>12<br>0 MOTIVO:      |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0         | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                           |
| AD00140001181 - 430304 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE LEISHMANIOSIS CUTANEA Y MUCOCUTANEA          | 301: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 111        | 441      | 12        | 15        | 10.81     | 14,74     | 10<br>14,74 11<br>12<br>0 MOTIVO:         |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0         | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                           |
| AD00140001181 - 430305 TRATAMIENTO DE CASOS DE LEISHMANIOSIS CUTANEA Y MUCOCUTANEA CON DROGAS DE 1ra LINEA | 016: CASO TRATADO          | AA        | Fs   | T04     | 10         | 41       | 4         | 0         | 40        | 21,68     | 10<br>21,68 11<br>12<br>0 MOTIVO:         |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0         | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                           |





**Ateneo B-6**  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PERIODO: 2019 - 2024  
 Nivel de Gobierno: R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector: 40 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Proyo: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 01481 - COD. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centros de Salud: 0107 - UNICENTRO DE SALUD LLOCHEGUA

OBJETIVO INSTITUCIONAL:  
 ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL:  
 ACTIVIDAD OPERATIVA:

| UNIDAD EJECUTORA    | UNIDAD MEDIDA  | INDICADOR META | INDICADOR FISICO | MODIFICADO |          | EJECUTADO |      | % AVANCE |      | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30/06/2019  |
|---------------------|--|----------------|------------------|------------|----------|-----------|------|----------|------|--|
|                     |  |                |                  | ABRIL      | MAYO     | ABRIL     | MAYO | ABRIL    | MAYO |  |
| AG0107460227-488418 | TANZAE DE POBLACION EN AREAS DE RIESGO DE EQUINOCCIOS  | AA             | Fs               | 1          | 1        | 1         | 1    | 100      | 100  | 0  |
|                     |  |                | Fh               | 0          | 0        | 0         | 0    | 0        | 0    | 0  |
|                     |  |                |                  |            |          |           |      |          |      | 0 MOTIVO:  |
| MUNICIPIO: PUNCEBAY |  |                |                  |            |          |           |      |          |      |  |
| AG021460227-488418  | SEPARACION DE VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA (PORTO PANAJE, CONSULTORIO ALUMADO EN EL DEPARTAMENTO) | AA             | Fs               | 0          | 4        | 0         | 0    | 0        | 0    | 0  |
|                     |  |                | Fh               | 0          | 163      | 0         | 0    | 0        | 0    | 0  |
|                     |  |                |                  |            |          |           |      |          |      | 0 MOTIVO:  |
| MUNICIPIO: PUNCEBAY |  |                |                  |            |          |           |      |          |      |  |
| AG031460227-488418  | CONTROL DE CALIDAD NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS  | AA             | Fs               | 0          | 4        | 0         | 0    | 0        | 0    | 0  |
|                     |  |                | Fh               | 0          | 163      | 0         | 0    | 0        | 0    | 0  |
|                     |  |                |                  |            |          |           |      |          |      | 0 MOTIVO:  |
| MUNICIPIO: PUNCEBAY |  |                |                  |            |          |           |      |          |      |  |
| AG041460227-488418  | INSPECCION LAMINARA DE SISTEMAS DE AGUA  | AA             | Fs               | 0          | 24       | 0         | 0    | 0        | 0    | 0  |
|                     |  |                | Fh               | 0          | 7,000.00 | 0         | 0    | 0        | 0    | 0  |
|                     |  |                |                  |            |          |           |      |          |      | 0 MOTIVO:  |
| MUNICIPIO: PUNCEBAY |  |                |                  |            |          |           |      |          |      |  |
| AG051460227-488418  | PRACTICAS BIEN TECNICAS REGULAR DE INFECCION DE AGUA Y ALMACENAMIENTO DONLUMPIA                        | AA             | Fs               | 0          | 3        | 0         | 0    | 0        | 0    | 0  |
|                     |  |                | Fh               | 0          | 122      | 0         | 0    | 0        | 0    | 0  |
|                     |  |                |                  |            |          |           |      |          |      | 0 MOTIVO:  |
| MUNICIPIO: PUNCEBAY |  |                |                  |            |          |           |      |          |      |  |
| AG061460227-488418  | MONITOREO DE PARAMETROS DE CAMPO EN ZONA URBANA  | AA             | Fs               | 6          | 24       | 6         | 24   | 100      | 100  | 0  |
|                     |  |                | Fh               | 0          | 0        | 0         | 0    | 0        | 0    | 0  |
|                     |  |                |                  |            |          |           |      |          |      | 0 MOTIVO:  |
| MUNICIPIO: PUNCEBAY |  |                |                  |            |          |           |      |          |      |  |
| AG071460227-488418  | MONITOREO DE PARAMETROS DE CAMPO ZONA RURAL  | AA             | Fs               | 102        | 401      | 102       | 401  | 100      | 100  | 0  |
|                     |  |                | Fh               | 0          | 0        | 0         | 0    | 0        | 0    | 0  |
|                     |  |                |                  |            |          |           |      |          |      | 0 MOTIVO:  |
| MUNICIPIO: PUNCEBAY |  |                |                  |            |          |           |      |          |      |  |
| AG081460227-488418  | VALUACION DE PARAMETROS BACTERIOLOGICOS  | AA             | Fs               | 35         | 144      | 0         | 0    | 0        | 0    | 0  |
|                     |  |                | Fh               | 0          | 0        | 0         | 0    | 0        | 0    | 0  |
|                     |  |                |                  |            |          |           |      |          |      | 0 MOTIVO: no se realizó la actividad en su cuenta con un informe para los análisis de agua |
| MUNICIPIO: PUNCEBAY |  |                |                  |            |          |           |      |          |      |  |
| AG091460227-488418  | VALUACION DE PARAMETROS PARASITOCOS  | AA             | Fs               | 0          | 100      | 0         | 0    | 0        | 0    | 0  |
|                     |  |                | Fh               | 0          | 0        | 0         | 0    | 0        | 0    | 0  |
|                     |  |                |                  |            |          |           |      |          |      | 0 MOTIVO: no se realizó la actividad en su cuenta con un informe para los análisis de agua |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD ELECTORA

Anexo B-6

PERI - PERIODO 2008 - 2014  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 08 - GOBIERNO REGIONALES  
 Programa 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 00149 - GDA REG DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Cuidado 0107 - MICRO-RED DE SALUD LLOC-SELA

OBJETIVO INSTITUCIONAL:  
 ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

| UNIDAD MEDIDA   | TECNOLOGIA META | PERIODO | MONITOREO |           | EJECUCION |           | % AVANCE  |         | MOTIVO DEL LOGRO O SOSTENIMIENTO AL TRIMESTRE |
|---|-----------------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|---|
|   |                 |         | NO. TRIM. | ANUAL     | NO. TRIM. | ACUMULADO | NO. TRIM. | % TRIM. |   |
| 223: CENTRO POBLADO   | F5              | T04     | 38        | 144       | 0         | 0         | 0         | 0       | 10  |
|   | F6              | T04     | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0       | 0 11<br>12                                    |
| MOTIVO: no se realizó la actividad no se cuenta con un inventario para los análisis de agua               |                 |         |           |           |           |           |           |         |   |
| 223: CENTRO POBLADO   | F5              | T04     | 11        | 35        | 0         | 0         | 0         | 0       | 10  |
|   | F6              | T04     | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0       | 0 11<br>12                                    |
| MOTIVO: la actividad no se realizó por falta de presupuesto para envío a laboratorio acreditado           |                 |         |           |           |           |           |           |         |   |
| 001: INFORME  | F5              | T04     | 108       | 412       | 108       | 412       | 100       | 100     | 10  |
|   | F6              | T04     | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0       | 100 11<br>12                                  |
| MOTIVO:   |                 |         |           |           |           |           |           |         |   |
| 223: CENTRO POBLADO   | F5              | T04     | 0         | 2         | 0         | 2         | 0         | 0       | 10  |
|   | F6              | T04     | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0       | 100 11<br>12                                  |
| MOTIVO:   |                 |         |           |           |           |           |           |         |   |
| 001: PERSONA  | F5              | T04     | 0         | 1         | 0         | 0         | 0         | 0       | 10  |
|   | F6              | T04     | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0       | 0 11<br>12                                    |
| MOTIVO:   |                 |         |           |           |           |           |           |         |   |
| MOTIVO: ATENCIÓN PREVENTIVA Y PROMOCIONAL PARA EL CONTROL DE INFECCIONES NO TRANSMISIBLES EN LA COMUNIDAD |                 |         |           |           |           |           |           |         |   |
| 007: PERSONA ATENDIDA   | F5              | T04     | 0         | 20        | 1         | 1         | 16,67     | 5,11    | 10  |
|   | F6              | T04     | 23.456,16 | 81.942,85 | 0         | 62.838,04 | 0         | 64,16   | 5 11<br>12                                    |
| MOTIVO:   |                 |         |           |           |           |           |           |         |   |
| 001: PERSONA EVALUADA   | F5              | T04     | 66        | 151       | 0         | 31        | 0         | 39,07   | 10  |
|   | F6              | T04     | 0         | 3.300,00  | 0         | 0         | 0         | 0       | 0 11<br>12                                    |
| MOTIVO:   |                 |         |           |           |           |           |           |         |   |
| 001: PERSONA EVALUADA   | F5              | T04     | 15        | 56        | 0         | 0         | 0         | 0       | 10  |
|   | F6              | T04     | 0         | 227       | 0         | 0         | 0         | 0       | 0 11<br>12                                    |
| MOTIVO:   |                 |         |           |           |           |           |           |         |   |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

2021 - 2024  
 R - GOBIERNOS REGIONALES  
 99 - GOBIERNOS REGIONALES  
 044 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 00199 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 0017 - MICRORED DE SALUD LLOCHES-GJA

OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL:  
 ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL:  
 METRICO OPERATIVA

| ACORRIMIENTO   | UNIDOMETRICA                | FORMA META | PERIODO |      | MODIFICADO |           | EJECUTADO |           | % AVANCE |      | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |                                       |
|--|-----------------------------|------------|---------|------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|------|---|---------------------------------------|
|  |                             |            | Meta    | Real | Meta       | Real      | Meta      | Real      | Meta     | Real |   |                                       |
| ACORRIMIENTO 31 - 580110 CONTROL DE NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS  | 001 - PERSONA OCLOCADA      | AA         | Fs      | 104  | 2          | 10        | 0         | 0         | 0        | 0    | 0   | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:         |
|  |                             |            | Fs      | 104  | 0          | 126       | 0         | 0         | 0        | 0    | 0   | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:         |
| ACORRIMIENTO 29 - 580110 PERSONAS DE 12 Y 17 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO.  | 001 - PERSONA EVALUADA      | AA         | Fs      | 104  | 78         | 212       | 9         | 19        | 7,09     | 0    | 0   | 10<br>18,11<br>12<br>0 MOTIVO:        |
|  |                             |            | Fs      | 104  | 0          | 1.000,00  | 0         | 0         | 0        | 0    | 0   | 10<br>18,11<br>12<br>0 MOTIVO:        |
| ACORRIMIENTO 31 - 580110 PACIENTE DIABETICO NO COMPLICADO CONTROLADO   | 001 - PERSONA OCLOCADA      | AA         | Fs      | 104  | 4          | 10        | 2         | 9         | 10       | 0    | 0   | 10<br>10 11<br>12<br>0 MOTIVO:        |
|  |                             |            | Fs      | 104  | 0          | 200       | 0         | 0         | 0        | 0    | 0   | 10<br>10 11<br>12<br>0 MOTIVO:        |
| ACORRIMIENTO 23 - 600001 ASesorIA NUTRICIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES DENTALES   | 001 - PERSONA ATENDIDA      | AA         | Fs      | 104  | 165        | 410       | 8,9       | 1.857,00  | 70,82    | 0    | 0   | 10<br>27,49 11<br>12<br>44,14 MOTIVO: |
|  |                             |            | Fs      | 104  | 0          | 31.698,81 | 0         | 17.294,90 | 0        | 0    | 0   | 10<br>27,49 11<br>12<br>44,14 MOTIVO: |
| ACORRIMIENTO 23 - 080100 PAPE DENTAL   | 001 - PERSONA ATENDIDA      | AA         | Fs      | 104  | 44         | 175       | 0         | 40        | 0        | 0    | 0   | 10<br>28 11<br>12<br>0 MOTIVO:        |
|  |                             |            | Fs      | 104  | 0          | 169       | 0         | 0         | 0        | 0    | 0   | 10<br>28 11<br>12<br>0 MOTIVO:        |
| ACORRIMIENTO 4 - 420001 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMONSTRATIVAS EN PRÁCTICAS SALUDABLES FRENTE A LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES | 001 - FAMILIA               | AA         | Fs      | 104  | 103        | 538       | 27        | 123       | 20,3     | 0    | 0   | 10<br>22,84 11<br>12<br>0 MOTIVO:     |
|  |                             |            | Fs      | 104  | 0          | 100       | 0         | 0         | 0        | 0    | 0   | 10<br>22,84 11<br>12<br>0 MOTIVO:     |
| ACORRIMIENTO 25 - 450002 FUNCIONARIOS MUNICIPALES CAPACITADOS PARA LA GENERACION DE EMFOCOS SALUDABLES FRENTE A LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES    | 001 - PERSONA CAPACITADA    | AA         | Fs      | 104  | 0          | 2         | 1         | 1         | 0        | 0    | 0   | 10<br>50 11<br>12<br>0 MOTIVO:        |
|  |                             |            | Fs      | 104  | 0          | 100       | 0         | 0         | 0        | 0    | 0   | 10<br>50 11<br>12<br>0 MOTIVO:        |
| ACORRIMIENTO 003A - EXAMENES DE TALLAZA Y TRATAMIENTO DE PERSONAS AFECTADAS POR INTOXICACION DE METALES PESADOS                                      | 304 - PERSONA TRATADA       | AA         | Fs      | 104  | 45         | 169       | 0         | 0         | 0        | 0    | 0   | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:         |
|  |                             |            | Fs      | 104  | 0          | 100       | 0         | 0         | 0        | 0    | 0   | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:         |
| ACORRIMIENTO 120A - 580110 EVALUACION Y DESPISTAJE DE CATARATA   | 303 - PERSONA DIAGNOSTICADA | AA         | Fs      | 104  | 11         | 43        | 0         | 0         | 0        | 0    | 0   | 10<br>44,18 11<br>12<br>0 MOTIVO:     |
|  |                             |            | Fs      | 104  | 0          | 0         | 0         | 0         | 0        | 0    | 0   | 10<br>44,18 11<br>12<br>0 MOTIVO:     |



000215

PERIODO: 2004 - 2004  
 Nivel de Gobierno: R - GOBIERNOS REGIONALES  
 País: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 090509 - GGB REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo: 09.07 - MICRO-RED DE SALUD LLOCHEGUA

OBJETIVO ESTRATEGICO: 21. EDUCAR  
 ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL:  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

| INDICADOR  | UNIDAD DE MEDIDA           | TIPO META | PERIODO   | MONEDARIO |       | FISICO  |       | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO OSENTENSO AL 30 TRIMESTRE |
|--|----------------------------|-----------|-----------|-----------|-------|---------|-------|----------|-------|--|
|  |                            |           |           | 30 TRIM   | ANUAL | 30 TRIM | ANUAL | 30 TRIM  | ANUAL |  |
| AC000140007237 - 4001103 REFERENCIA PARA DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CIEGUEZA POR CATARATA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCION | #42: PERSONA REFERIDA      | AN        | Fs<br>T04 | 3         | 10    | 0       | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:              |
| AC000140007238 - 4001104 DIAGNOSTICO DE CIEGUEZA POR CATARATA CONSULTA POR OFTALMOLOGIA                                    | 000: PERSONA EVALUADA      | AN        | Fs<br>T04 | 0         | 0     | 0       | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:              |
| AC000140007239 - 5001106 CONSERVACION PARA DETECCION OPORTUNA Y CONTROL DE CATARATA  | 251: PERSONA INFORMADA     | AN        | Fs<br>T04 | 23        | 81    | 0       | 19    | 0        | 0     | 10<br>20 11<br>12<br>0 MOTIVO:             |
| AC000140007233 - 4001102 EVALUACION DE ERRORES REFRACTIVOS EN NIÑOS (A) DE 3 A 11 AÑOS                                     | 502: PERSONA DIAGNOSTICADA | AN        | Fs<br>T04 | 20        | 76    | 0       | 135   | 0        | 0     | 10<br>17 11<br>12<br>0 MOTIVO:             |
| AC000140012215 - 5001104 REFERENCIA DE NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS   | #42: PERSONA REFERIDA      | AN        | Fs<br>T04 | 17        | 67    | 0       | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:              |
| AC000140007237 - 4001103 TAMIZAJE DE AGUDEZA VISUAL EN NIÑOS (A) DE 3 A 11 AÑOS  | 000: PERSONA EVALUADA      | AN        | Fs<br>T04 | 162       | 553   | 15      | 110   | 8.33     | 0     | 10<br>20 11<br>12<br>0 MOTIVO:             |
| AC000140007233 - 4001102 TRATAMIENTO DE ERRORES REFRACTIVOS  | 304: PERSONA TRATADA       | AN        | Fs<br>T04 | 45        | 110   | 0       | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:              |
| AC000140010247 - 5001102 PERSONAS DE 10 A 21 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO                             | 000: PERSONA EVALUADA      | AN        | Fs<br>T04 | 133       | 488   | 9       | 141   | 7.32     | 0     | 10<br>20 11<br>12<br>0 MOTIVO:             |





SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTIVA

2023 - 2014

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno

Red de Gobierno



000217

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PERIODO: 2020 - 2024  
 R - GOBIERNO REGIONALES  
 M - GOBIERNO REGIONALES  
 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE NAYACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 001699 - GOB. REG. DE ATACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costa: 00197 - MICRORED DE VALDILLOCO-EGUA

OPERATIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL  
 ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

| FECHA PERIODO   | FECHA META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |                    | % AVANCE |                    | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|---|------------|---------|------------|-------|-----------|--------------------|----------|--------------------|---|
|   |            |         | 30 TRIM.   | ANUAL | 30 TRIM.  | 30 TRIM. ACUMULADO | 30 TRIM. | 30 TRIM. ACUMULADO |   |
| A00014001281 - 600001 APLICACION DE BELLANTEL                     | AA         | Fs      | 18         | 75    | 0         | 14                 | 0        | 0                  | 10  |
|   |            | Ft      | 0          | 0     | 0         | 0                  | 0        | 0                  | 16/07 11                                  |
|   |            |         |            |       |           |                    |          |                    | 12  |
|   |            |         |            |       |           |                    |          |                    | 0 MOTIVO:                                 |
| A00014001284 - 600002 APLICACION DE FLUOR BARRIZ                  | AA         | Fs      | 77         | 391   | 103       | 223                | 13377    | 0                  | 10  |
|   |            | Ft      | 0          | 0     | 0         | 0                  | 0        | 0                  | 72/29 11                                  |
|   |            |         |            |       |           |                    |          |                    | 12  |
|   |            |         |            |       |           |                    |          |                    | 0 MOTIVO:                                 |
| A00014001267 - 600003 APLICACION DEL FLUOR GEL                    | AA         | Fs      | 38         | 151   | 59        | 105                | 85576    | 0                  | 10  |
|   |            | Ft      | 0          | 0     | 0         | 0                  | 0        | 0                  | 10/27 11                                  |
|   |            |         |            |       |           |                    |          |                    | 12  |
|   |            |         |            |       |           |                    |          |                    | 0 MOTIVO:                                 |
| A00014001270 - 600004 PROFILAXIS DENTAL                           | AA         | Fs      | 144        | 419   | 1         | 54                 | 034      | 0                  | 10  |
|   |            | Ft      | 0          | 0     | 0         | 0                  | 0        | 0                  | 12/29 11                                  |
|   |            |         |            |       |           |                    |          |                    | 12  |
|   |            |         |            |       |           |                    |          |                    | 0 MOTIVO:                                 |
| A00014001277 - 600102 TECNICA DE RESTAURACION ATRUMATICA          | AA         | Fs      | 12         | 50    | 1         | 11                 | 433      | 0                  | 10  |
|   |            | Ft      | 0          | 0     | 0         | 0                  | 0        | 0                  | 22 11                                     |
|   |            |         |            |       |           |                    |          |                    | 12  |
|   |            |         |            |       |           |                    |          |                    | 0 MOTIVO:                                 |
| A00014001286 - 600002 CONSULTA ESTOMATOLOGICA                     | AA         | Fs      | 19         | 75    | 0         | 20                 | 0        | 0                  | 10  |
|   |            | Ft      | 0          | 0     | 0         | 0                  | 0        | 0                  | 24/07 11                                  |
|   |            |         |            |       |           |                    |          |                    | 12  |
|   |            |         |            |       |           |                    |          |                    | 0 MOTIVO:                                 |
| A00014001311 - 600003 EXODONCIA SIMPLE                            | AA         | Fs      | 41         | 162   | 31        | 88                 | 5132     | 0                  | 10  |
|   |            | Ft      | 0          | 0     | 0         | 0                  | 0        | 0                  | 53/03 11                                  |
|   |            |         |            |       |           |                    |          |                    | 12  |
|   |            |         |            |       |           |                    |          |                    | 0 MOTIVO:                                 |
| A00014001399 - 600004 BENTONITAS DENTALES CON UN GUERNO DE UNIDAD | AA         | Fs      | 48         | 182   | 6         | 38                 | 125      | 0                  | 10  |
|   |            | Ft      | 0          | 0     | 0         | 0                  | 0        | 0                  | 18/79 11                                  |
|   |            |         |            |       |           |                    |          |                    | 12  |
|   |            |         |            |       |           |                    |          |                    | 0 MOTIVO:                                 |



000218

Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FEI - PERIODO 2020 - 2024

Med. de Gobierno

SECTOR R - GOBIERNO REGIONALES

Subsector RR - GOBIERNO REGIONALES

Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AWACUCHO

Unidad Ejecutora 001400 - GOB. REG. DE AWACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO

Centro de Cuentas 0107 - MICRORED DE SALUD LLOCHEGUA

ORGANISMO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL

ACTIVIDAD OPERATIVA ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL

| INDICADOR | UNIDAD DE MEDIDA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO      |                 | EFECTUADO           |                     | AVANCE              |                     | MOTIVO DEL LOGRO O FALTA DEL MISMO |
|-----------|------------------|-----------|------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|------------------------------------|
|           |                  |           |      |         | del TRIM. ANUAL | del TRIM. ANUAL | del TRIM. ACUMULADO | del TRIM. ACUMULADO | del TRIM. ACUMULADO | del TRIM. ACUMULADO |                                    |

10 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 MOTIVO: 12

AD0014001504 - 403601 DOCENTES CAPACITADOS QUE DESARROLLAN ACCIONES PARA LA PROMOCIÓN DE LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE, ACTIVIDAD FÍSICA, SALUD OCULAR Y SALUD ESCOLAR

10 15 15 22 0 4 0 0 0 0 0 MOTIVO: 12

AD0014001504 - 403601 LÍDERES COMUNITARIOS CAPACITADOS QUE REALIZAN VIGILANCIA CIUDADANA PARA LA REDUCCIÓN DE LA CONTAMINACIÓN POR METALES PESADOS: SUTANOS, QUÍMICOS E HIDROCARBUROS

10 0 0 2 1 1 0 0 0 0 0 MOTIVO: 12

AD0014001504 - 403601 SEGUNDO CONTROL POST OPERATIVO DE CIRUGÍA DE CATARATA

10 1 1 4 0 0 0 0 0 0 0 MOTIVO: 12

AD0014001504 - 403601 CONTROL POST OPERATIVO DE CIRUGÍA DE CATARATA POR PERSONAL ESPECIALIZADO TERCER Y CUARTO CONTROL

10 1 1 4 0 0 0 0 0 0 0 MOTIVO: 12

AD0014001504 - 403601 TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DE CATARATA POR INCISIÓN EXTRACAPULARAR DEL CRISTALINO O INCISIÓN REQUENA

10 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 MOTIVO: 12

AD0014001511 - 406201 TERAPIA ENDODONTICA EN PREZAS DENTARIAS ANTERIORES Y BUCILOSDES

10 1 1 4 0 0 0 0 0 0 0 MOTIVO: 12

AD0014001512 - 406202 TERAPIA ENDODONTICA EN PREZAS DENTARIAS POSTERIORES

10 0 0 3 0 0 0 0 0 0 0 MOTIVO: 12

AD0014001513 - 406001 PULPOTOMIA

10 1 1 10 0 0 0 0 0 0 0 MOTIVO: 12



ANEXO B.6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PRE - PERIODO 2008 - 2014  
Nivel de Gobierno PL - GOBIERNO REGIONALES  
Tipo 01 - GOBIERNO REGIONALES  
PREP 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO  
Unidad Ejecutora 00100 - GOB. REG. DE ATACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 0337 - MICRORED DE SALUD LICCHESGA

| UNIDAD EJECUTORA  | INDICADOR              | META | PERIODO | PROPÓSITO |       | EJECUCIÓN |       | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|---|------------------------|------|---------|-----------|-------|-----------|-------|----------|-------|---|
|   |                        |      |         | 30 TRIM   | ANUAL | 30 TRIM   | ANUAL | 30 TRIM  | ANUAL |   |
| A00014001514 - 500002 FULPESOTONA   | 010: CASO TRATADO      | F5   | T04     | 1         | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 10  |
|   |                        | F5   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 0 11                                      |
| A00014001516 - 500008 EXCOGNANCIA COMPLEJA  | 010: CASO TRATADO      | F5   | T04     | 0         | 2     | 0         | 0     | 0        | 0     | 10  |
|   |                        | F5   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 4,900.00 11                               |
| A00014001518 - 0011301 REFERENCIA PARA DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE GLAUCOMA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN | 010: PERSONA EVALUADA  | F5   | T04     | 237       | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 10  |
|   |                        | F5   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 0 11                                      |
| A00014001519 - 0011302 CONSULTA INTEGRAL EN SALUD OCULAR Y GLAUCOMA   | 200: PERSONA INFORMADA | F5   | T04     | 48        | 100   | 0         | 0     | 0        | 0     | 10  |
|   |                        | F5   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 0 11                                      |
| A00014001519 - 0011303 REFERENCIA PARA DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE GLAUCOMA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN | 400: PERSONA REFERIDA  | F5   | T04     | 40        | 100   | 0         | 0     | 0        | 0     | 10  |
|   |                        | F5   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 0 11                                      |
| A00014002033 - 6001002 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERIÓDOS CON DISLIPSIDEMIA                                  | 401: PERSONA TAMIZADA  | F5   | T04     | 15        | 50    | 15        | 20    | 100      | 100   | 10  |
|   |                        | F5   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 40 11                                     |
| A00014002034 - 5001004 PACIENTE HIPERTENSO DE NO ALTO RIESGO Y CONTROLADO QUE RECIBE TRATAMIENTO            | 304: PERSONA TRATADA   | F5   | T04     | 10        | 20    | 3         | 0     | 30       | 30    | 10  |
|   |                        | F5   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 23,00 11                                  |
| A00014002035 - 5001007 PACIENTES HIPERTENSOS CON ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR                   | 010: PERSONA EVALUADA  | F5   | T04     | 2         | 5     | 0         | 0     | 0        | 0     | 10  |
|   |                        | F5   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 0 11                                      |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-5

PERIODO 2019 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 19 - GOBIERNO REGIONALES  
 Planip 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001000 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 0107 - MICROREGION DE SALUD LICOPEGUA

| DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD OPERATIVA  | UNIDAD DE MEDICIÓN       | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |          | EJECUTADO |       | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|---|--------------------------|-----------|------|---------|------------|----------|-----------|-------|----------|-------|---|
|   |                          |           |      |         | 30 TRIM    | ANUAL    | 30 TRIM   | ANUAL | 30 TRIM  | ANUAL |   |
| AC001H0002136 - 0001701 MANEJO BASADO DE CRISIS EPIDEMIOLÓGICA O HEPATOLÓGICA EN PACIENTES DIALECTOS  | 001 - PERSONA ATENDIDA   | AA        | Fs   | T04     | 5          | 10       | 0         | 1     | 0        | 0     | 10<br>10 11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
| AC001H0002137 - 0001700 MANEJO DEL SOBREPESO Y OBESIDAD   | 006 - PERSONA EVALUADA   | AA        | Fs   | T04     | 15         | 45       | 0         | 0     | 0        | 0     | 10<br>20 11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
| MAYORACION NUMEROS  |                          |           |      |         |            |          |           |       |          |       |   |
| AC001H0002010 - 0210015 TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA Detección DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO  | 418 - PERSONA TAMIZADA   | AA        | Fs   | T04     | 83         | 310      | 8         | 278   | 8,04     | 0     | 10<br>10 11<br>12<br>73,75 MOTIVO:        |
| AC001H0002017 - 0210015 TAMIZAJE CON INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO PARA Detección DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO                               | 431 - PERSONA TAMIZADA   | AA        | Fs   | T04     | 125        | 488      | 0         | 171   | 0        | 0     | 10<br>50,04 11<br>12<br>0 MOTIVO:         |
| AC001H0002231 - 0210011 FUNCIONARIOS MUNICIPALES EN REALIZADOS PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER | 011 - PERSONA CAPACITADA | AA        | Fs   | T04     | 25         | 192      | 0         | 10    | 0        | 0     | 10<br>10 11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
| AC001H0002239 - 0130000 PROTEGER A LA NIÑA CON APLICACIÓN DE VACUNA VPH   | 218 - NIÑO PROTEGIDO     | AA        | Fs   | T04     | 83         | 244      | 19        | 19    | 20,16    | 0     | 10<br>7,70 11<br>12<br>0 MOTIVO:          |
| AC001H0002041 - 0110070 CONSEJERÍA PREVENIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CÁNCER   | 219 - PERSONA INFORMADA  | AA        | Fs   | T04     | 166        | 1.072,03 | 4         | 758   | 2,84     | 0     | 10<br>76,71 11<br>12<br>0 MOTIVO:         |
| AC001H0002041 - 0110070 TALLENE EN MUJER CON EXAMEN CLÍNICO DE MAMA PARA Detección DE CÁNCER DE MAMA  | 418 - PERSONA TAMIZADA   | AA        | Fs   | T04     | 66         | 258      | 0         | 35    | 0        | 0     | 10<br>13,57 11<br>12<br>0 MOTIVO:         |



0002.21

Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| PERIODO                            | 2019-2020  |
| Institución                        | RED DE SERVICIOS REGIONALES                                |
| Sector                             | 91 - GOBIERNO REGIONALES                                   |
| Proyecto                           | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO       |
| Unidad Ejecutora                   | 60449 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO |
| Centro de Costo                    | 0107 - INICIATIVA DE SALUD LUCHESIA                        |
| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL                           |
| ACTIVIDAD OPERATIVA                |  |

| UNIDAD EJECUTORA   | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO        |            | EJECUTADO |            |          | % AVANCE  |    | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|--|-----------|------|---------|-------------------|------------|-----------|------------|----------|-----------|----|---|
|  |           |      |         | 30 TRIM.          | ANUAL      | 30 TRIM.  | 30 TRIM.   | 30 TRIM. | ACUMULADO |    |   |
| 401: PERSONA TAMIZADA  | AA        | Fs   | T04     | 14                | 41         | 0         | 0          | 0        | 0         | 0  | 10<br>117.70<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:     |
|  |           | Fn   | T04     | 0                 | 130        | 0         | 0          | 0        | 0         | 0  | 12<br>0 MOTIVO:                           |
| 404: PERSONA TAMIZADA  | AA        | Fs   | T04     | 15                | 55         | 0         | 0          | 0        | 0         | 0  | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
|  |           | Fn   | T04     | 0                 | 123        | 0         | 0          | 0        | 0         | 0  | 12<br>0 MOTIVO:                           |
| 405: PERSONA TAMIZADA PARA DETECCION DE CANCER DE PIEL   | AA        | Fs   | T04     | 23                | 115        | 0         | 0          | 0        | 0         | 0  | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
|  |           | Fn   | T04     | 1                 | 100        | 0         | 0          | 0        | 0         | 0  | 12<br>0 MOTIVO:                           |
| 406: PERSONA ATEIDADA  | AA        | Fs   | T04     | 4                 | 18         | 0         | 0          | 0        | 0         | 0  | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
|  |           | Fn   | T04     | 0                 | 503        | 0         | 0          | 0        | 0         | 0  | 12<br>0 MOTIVO:                           |
| 005: PERSONA CAPACITADA PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CANCER | AA        | Fs   | T04     | 47                | 165        | 0         | 4          | 0        | 0         | 0  | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
|  |           | Fn   | T04     | 0                 | 0          | 0         | 0          | 0        | 0         | 0  | 12<br>0 MOTIVO:                           |
|  |           |      |         | 17.237.34         | 54.217.98  | 0         | 12.846.64  | 0        | 0         | 0  | 73.75                                     |
|  |           |      |         | MAYO - ENERO 2020 |            |           |            |          |           |    |   |
| 005: ATENCION  | AA        | Fs   | T04     | 30                | 144        | 127       | 444        | 242.70   | 363.23    | 11 | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
|  |           | Fn   | T04     | 05.709.42         | 241.302.25 | 0         | 197.040.92 | 0        | 0         | 0  | 12<br>0 MOTIVO:                           |
| 005: ATENCION DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA TERRESTRE  | AA        | Fs   | T04     | 25                | 70         | 26        | 82         | 150      | 117.44    | 11 | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
|  |           | Fn   | T04     | 13.655.45         | 53.341.80  | 0         | 25.018.93  | 0        | 0         | 0  | 12<br>0 MOTIVO:                           |
| 005: ATENCION DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA URGENCIA  | AA        | Fs   | T04     | 3                 | 12         | 7         | 33         | 233.33   | 250       | 11 | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
|  |           | Fn   | T04     | 0                 | 250        | 0         | 0          | 0        | 0         | 0  | 12<br>0 MOTIVO:                           |



Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

2007 - 2008  
Min. de Gobierno  
R. GOBIERNOS REGIONALES  
S. de R.  
Plan  
Unidad Ejecutora  
Calle de Costa  
0107 - MICRORED DE SALUD LLOCOYUNGA

| FECHA PERIODO         | NOMBRE DE LA UNIDAD EJECUTORA | DESCRIPCION DE LA UNIDAD EJECUTORA  | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |            | EJECUTADO |            | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL CIERRE EXTENSIONAL DEL TRIMESTRE |
|-----------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-----------|------|---------|------------|------------|-----------|------------|-----------|-----------|---|
|                       |                               |                                     |           |      |         | del TRIM.  | ANUAL      | del TRIM. | del TRIM.  | del TRIM. | del TRIM. |   |
| 2007-2008             | GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO | 0107 - MICRORED DE SALUD LLOCOYUNGA | AA        | Fs   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0         | 0         | 10  |
|                       |                               |                                     |           | Fn   | T04     | 0          | 7.390,03   | 0         | 0          | 0         | 0         | 10 11 12                                    |
|                       |                               |                                     |           |      |         |            |            |           |            |           |           | 0 MOTIVO:                                   |
| 2007-2008             | GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO | 0807 - ATENCION                     | AA        | Fs   | T04     | 39         | 150        | 0         | 0          | 0         | 0         | 10  |
|                       |                               |                                     |           | Fn   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0         | 0         | 0 11 12                                     |
|                       |                               |                                     |           |      |         |            |            |           |            |           |           | 0 MOTIVO:                                   |
| 2007-2008             | GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO | 0803 - ATENCION                     | AA        | Fs   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0         | 0         | 10  |
|                       |                               |                                     |           | Fn   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0         | 0         | 0 11 12                                     |
|                       |                               |                                     |           |      |         |            |            |           |            |           |           | 0 MOTIVO:                                   |
| MOTIVO: PLANIFICACION |                               |                                     |           |      |         |            |            |           |            |           |           |   |
|                       |                               |                                     |           |      |         | 28.655,57  | 537.251,63 | 0         | 233.675,92 | 0         | 124,25    |   |
| 2007-2008             | GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO | 0807 - PERSONA ATENDIDA             | AA        | Fs   | T04     | 0          | 5          | 55        | 55         | 0         | 0         | 10  |
|                       |                               |                                     |           | Fn   | T04     | 0          | 543        | 0         | 0          | 0         | 0         | 0 11 12                                     |
|                       |                               |                                     |           |      |         |            |            |           |            |           |           | 0 MOTIVO:                                   |
| 2007-2008             | GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO | 0807 - PERSONA ATENDIDA             | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1          | 0         | 0          | 0         | 0         | 10  |
|                       |                               |                                     |           | Fn   | T04     | 0          | 1.090,03   | 0         | 0          | 0         | 0         | 0 11 12                                     |
|                       |                               |                                     |           |      |         |            |            |           |            |           |           | 0 MOTIVO:                                   |
| 2007-2008             | GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO | 0807 - PERSONA ATENDIDA             | AA        | Fs   | T04     | 0          | 2          | 2         | 2          | 0         | 0         | 10  |
|                       |                               |                                     |           | Fn   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0         | 0         | 0 11 12                                     |
|                       |                               |                                     |           |      |         |            |            |           |            |           |           | 0 MOTIVO:                                   |
| 2007-2008             | GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO | 0807 - PERSONA ATENDIDA             | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1          | 1         | 1          | 0         | 0         | 10  |
|                       |                               |                                     |           | Fn   | T04     | 0          | 5          | 0         | 0          | 0         | 0         | 0 11 12                                     |
|                       |                               |                                     |           |      |         |            |            |           |            |           |           | 0 MOTIVO:                                   |
| MOTIVO: PLANIFICACION |                               |                                     |           |      |         |            |            |           |            |           |           |   |
|                       |                               |                                     |           |      |         | 0          | 1.509,03   | 0         | 0          | 0         | 0         |   |
| 2007-2008             | GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO | 4011 - PERSONA ATENDIDA             | AA        | Fs   | T04     | 2.283,01   | 8.133,00   | 343       | 4.190,00   | 15,9      | 51,27     | 10  |
|                       |                               |                                     |           | Fn   | T04     | 0          | 610        | 0         | 0          | 0         | 0         | 0 11 12                                     |
|                       |                               |                                     |           |      |         |            |            |           |            |           |           | 0 MOTIVO:                                   |



000223

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

2009 - 2014  
 R. GOBIERNO REGIONALES  
 944 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 0804H - GOS. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 0807 - MGRCRED DE SALUD LLOCHESGUA

SECRETARÍA INSTITUCIONAL  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

| UNIDAD EJECUTORA   | CICLO | CATEGORIA               | INDICADOR | UNIDAD DE MEDIDA | PERIODO | MODIFICADO |        | LIGADO |       | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOPO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|--|-------|-------------------------|-----------|------------------|---------|------------|--------|--------|-------|----------|-------|--|
|  |       |                         |           |                  |         | TRIM.      | ANUAL  | TRIM.  | TRIM. | TRIM.    | TRIM. |  |
| A00014000251 - 600109 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOLÓGICOS   | AA    | 34; PERSONA TRATADA     | 12        | 55               | 0       | 0          | 0      | 0      | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
| A00014000132 - 600109 PREVENCIÓN FAMILIAR DE CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES FAMILIAS FUERTES ANCIOS Y LIMITES   | AA    | 017; PERSONA ATENDIDA   | 0         | 40               | 10      | 10         | 111.11 | 0      | 0     | 0        | 0     | 10<br>25 11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
| A00014000237 - 500201 LESIONES DE ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES PARA ADOLESCENTES JÓVENES Y ADULTOS  | AA    | 017; PERSONA ATENDIDA   | 48        | 203              | 0       | 0          | 0      | 0      | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
| A00014000254 - 090502 DIFUSIÓN DE ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES PARA NIÑAS NIÑOS   | AA    | 017; PERSONA ATENDIDA   | 75        | 300              | 0       | 0          | 0      | 0      | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
| A00014000264 - 090502 DIFUSIÓN DE ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES PARA NIÑAS NIÑOS DE LAS VISTAS DOMICILIARIAS PARA PROMOVER PRÁCTICAS DE CONVIVENCIA SALUDABLE  | AA    | 017; PERSONA ATENDIDA   | 0         | 45               | 0       | 0          | 0      | 0      | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
| A00014000266 - 070401 FAMILIAS CON GESTANTES O NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS RECIBEN COMEJERA A TRAVÉS DE LAS VISTAS DOMICILIARIAS PARA PROMOVER PRÁCTICAS DE CONVIVENCIA SALUDABLE  | AA    | 018; FAMILIA            | 68        | 262              | 2       | 7          | 3.03   | 0      | 0     | 0        | 0     | 10<br>2 07 11<br>12<br>0 MOTIVO:         |
| A00014000266 - 070402 COMITÉ MUNICIPAL Y COMITÉ MULTISECTORIAL CAPACITADOS PROMUEVEN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE VIGILANCIA CIUDADANA Y LOS GRUPOS DE APOYO A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA FÍSICA CAUSADA POR LA PAREJA      | AA    | 218; MUNICIPIO          | 0         | 2                | 0       | 0          | 0      | 0      | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
| A00014000267 - 070403 MUJERES DE ORGANIZACIONES SOCIALES CAPACITADAS REALIZAN VIGILANCIA CIUDADANA PARA REDUCIR LA VIOLENCIA FÍSICA CAUSADA POR LA PAREJA  | AA    | 018; PERSONA CAPACITADA | 0         | 83               | 0       | 0          | 0      | 0      | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
| A00014000268 - 070404 DOCENTES Y PADRES DE FAMILIA CAPACITADOS PROMUEVEN LA CONVIVENCIA SALUDABLE DESDE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA   | AA    | 018; PERSONA CAPACITADA | 23        | 71               | 0       | 0          | 0      | 0      | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
| A00014000269 - 060501 TALLERES DE NIÑOS Y NIÑAS DE 10 A 17 AÑOS CON DEBATE EN SUS HABILIDADES SOCIALES; TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO Y DE COMPORTAMIENTO A PROBLEMAS PSICOLÓGICOS; PASOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA | AA    | 418; PERSONA ATENDIDA   | 872       | 2,443.0          | 0       | 17         | 0      | 0      | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 03 11<br>03<br>0 MOTIVO:         |



000224



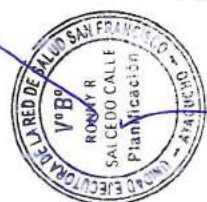
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

2009 - 2014  
 R. GOBIERNOS REGIONALES  
 Región de Chile  
 Sector  
 444- GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYAUCO  
 Unidad Ejecutora  
 00140- 03E. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo  
 0017 - MICRORED DE SALUD LLOC-RECA

OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL  
 ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

| FECHA INICIO               | FECHA FIN | TIPO META | UNIDAD MEDIDA         | INDICADOR  | MOTIVO   |          | EJECUCION |          | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |                              |
|----------------------------|-----------|-----------|-----------------------|--|----------|----------|-----------|----------|----------|-------|---|------------------------------|
|                            |           |           |                       |  | 10       | 11       | 12        | 0 MOTIVO | 10       | 11    |   | 12                           |
| A000140001591 - 400027     |           | AA        | 344: PERSONA TRATADA  | TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO O PROBLEMAS PSICOLÓGICOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA | 0        | 20       | 0         | 0        | 0        | 0     | 0   | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO |
| A000140001591 - 400027     |           | AA        | 344: PERSONA TRATADA  | TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS, DEPRESIÓN Y CONDUCTA SUICIDA Y DE ANIEDAD  | 0        | 41       | 0         | 0        | 0        | 0     | 0   | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO |
| A000140001591 - 400191     |           | AA        | 344: PERSONA TRATADA  | TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL  | 0        | 7        | 0         | 0        | 0        | 0     | 0   | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO |
| A000140001591 - 400191     |           | AA        | 344: PERSONA TRATADA  | TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SÍNDROME O TRASTORNO PSICÓTICO   | 0        | 1        | 0         | 0        | 0        | 0     | 0   | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO |
| A000140001591 - 500189     |           | AA        | 018: COMUNIDAD        | INTERVENCIONES COMUNITARIAS PARA LA RECUPERACION EMOCIONAL DE POBLACIONES VICTIMAS DE VIOLENCIA POLITICA   | 0        | 2.000,00 | 0         | 0        | 0        | 0     | 0   | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO |
| A000140001591 - 500189     |           | AA        | 007: PERSONA ATENDIDA | SERVICIO DE ORIENTACION, CONSEJERIA E INTERVENCION BREVE   | 0        | 10       | 0         | 0        | 0        | 0     | 0   | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO |
| TOTAL POR AE FINANCIERO 2/ |           |           |                       |  | 0        | 2.040,00 | 0         | 0        | 0        | 0     | 0   | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO |
| A000140001591 - 323592     |           | AA        | 007: PERSONA ATENDIDA | ORIENTACION Y CONSEJERIA EN SALUD REPRODUCTIVA   | 1.100,00 | 4.700,00 | 214       | 668      | 1433     | 20,24 | 11  | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO |
| A000140001591 - 323592     |           | AA        | 007: PERSONA ATENDIDA | CAPTACION DE MUJERES CON DEMANDA INSATISFECHA DE PLANIFICACION FAMILIAR  | 0        | 2.000,00 | 0         | 0        | 0        | 0     | 0   | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PSI - PERIODO 2000 - 2004  
 Nivel de Gobierno: II - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector: IIA - GOBIERNO REGIONALES  
 Plan: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 80444 - CEBI REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costos: 0937 - MICRORED DE SALUD ILLICOPESCA

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD MEDIDA | INDICADOR META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |       | % AVANCE |       | MOTIVO DEL CORPO OBSERVACIONAL 4o TRIMESTRE |
|---|---------------|----------------|---------|------------|-------|-----------|-------|----------|-------|---|
|   |               |                |         | 4o TRIM.   | ANUAL | 4o TRIM.  | ANUAL | 4o TRIM. | ANUAL |   |

|                            |                       |    |    |     |    |    |   |   |   |   |                               |
|----------------------------|-----------------------|----|----|-----|----|----|---|---|---|---|-------------------------------|
| ADMINISTRACION PRECATORIAL |                       | AA | Fs | T04 | 18 | 77 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
|                            | 997. PERSONA ATENDIDA |    | Fr | T04 | 0  | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 |                               |
| TOTAL POR A/E FINANCIOSAS  |                       |    |    |     |    |    |   |   |   |   |                               |

|   |              |    |    |     |   |    |   |   |       |                                |
|---|--------------|----|----|-----|---|----|---|---|-------|--------------------------------|
| CE107 - REDUCIR LA VULNERABILIDAD DE LA POBLACION ANTE EL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO - GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES PREVENTIVOS Y EMERGENCIAS EN LA SECCION DE SALUD |              | AA | Fs | T04 | 3 | 5  | 2 | 2 | 66.67 | 10<br>40 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
|   | 248. REPORTE |    | Fr | T04 | 0 | 50 | 0 | 0 | 0     |                                |
| TOTAL POR A/E FINANCIOSAS   |              |    |    |     |   |    |   |   |       |                                |

|                            |              |    |    |     |   |          |   |   |   |                               |
|----------------------------|--------------|----|----|-----|---|----------|---|---|---|-------------------------------|
| ADMINISTRACION PRECATORIAL |              | AA | Fs | T04 | 1 | 1        | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
|                            | 998. BRIGADA |    | Fr | T04 | 0 | 5,664.00 | 0 | 0 | 0 |                               |
| TOTAL POR A/E FINANCIOSAS  |              |    |    |     |   |          |   |   |   |                               |

|                            |                   |    |    |     |   |     |   |   |   |                               |
|----------------------------|-------------------|----|----|-----|---|-----|---|---|---|-------------------------------|
| ADMINISTRACION PRECATORIAL |                   | AA | Fs | T04 | 0 | 33  | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
|                            | 018. INTERVENCIÓN |    | Fr | T04 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 |                               |
| TOTAL POR A/E FINANCIOSAS  |                   |    |    |     |   |     |   |   |   |                               |

|                            |                   |    |    |     |   |     |          |          |     |   |
|----------------------------|-------------------|----|----|-----|---|-----|----------|----------|-----|---|
| ADMINISTRACION PRECATORIAL |                   | AA | Fs | T04 | 1 | 31  | 1        | 1        | 100 | 10<br>3,23 11<br>12<br>2,641.50 MOTIVO: |
|                            | 019. INTERVENCIÓN |    | Fr | T04 | 0 | 100 | 2,641.50 | 2,641.50 | 0   |   |
| TOTAL POR A/E FINANCIOSAS  |                   |    |    |     |   |     |          |          |     |   |

|                            |                   |    |    |     |   |   |   |   |   |                               |
|----------------------------|-------------------|----|----|-----|---|---|---|---|---|-------------------------------|
| ADMINISTRACION PRECATORIAL |                   | AA | Fs | T04 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
|                            | 018. INTERVENCIÓN |    | Fr | T04 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |                               |
| TOTAL POR A/E FINANCIOSAS  |                   |    |    |     |   |   |   |   |   |                               |

|                            |                   |    |    |     |   |          |   |          |   |                                      |
|----------------------------|-------------------|----|----|-----|---|----------|---|----------|---|--------------------------------------|
| ADMINISTRACION PRECATORIAL |                   | AA | Fs | T04 | 0 | 2,617.00 | 0 | 4,008.00 | 0 | 10<br>110 11<br>12<br>160.55 MOTIVO: |
|                            | 018. INTERVENCIÓN |    | Fr | T04 | 0 | 2,617.00 | 0 | 4,008.00 | 0 |                                      |
| TOTAL POR A/E FINANCIOSAS  |                   |    |    |     |   |          |   |          |   |                                      |

|                            |             |    |    |     |          |           |   |          |   |                               |
|----------------------------|-------------|----|----|-----|----------|-----------|---|----------|---|-------------------------------|
| ADMINISTRACION PRECATORIAL |             | AA | Fs | T04 | 0        | 0         | 0 | 0        | 0 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
|                            | 011. ACCIÓN |    | Fr | T04 | 3,930.27 | 12,941.50 | 0 | 3,930.27 | 0 |                               |
| TOTAL POR A/E FINANCIOSAS  |             |    |    |     |          |           |   |          |   |                               |



000226

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

FEEL PERACCO 2010 - 2014  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Región IIR - GOBIERNOS REGIONALES  
 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001490 - G038 - REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Cuentas 0107 - INICRED DE SALUD LLOCHEGUA

OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL  
 ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

| UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |              | ELEGIDO   |              | % AVANCE  |       | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|------------------|-----------|------|---------|------------|--------------|-----------|--------------|-----------|-------|---|
|                  |           |      |         | NO. TRIM.  | VALOR        | NO. TRIM. | VALOR        | NO. TRIM. | VALOR |   |
| 001: ACCION      | AA        | Fs   | T04     | 1          | 4            | 0         | 0            | 0         | 0     | 10<br>0 11<br>0 11<br>0 MOTIVO            |
|                  |           | Fn   | T04     | 0          | 0            | 0         | 0            | 0         | 0     |   |
| 001: ACCION      | AA        | Fs   | T04     | 0          | 0            | 0         | 0            | 0         | 0     | 10<br>0 11<br>0 11<br>0 MOTIVO            |
|                  |           | Fn   | T04     | 1,000.00   | 55,000.00    | 0         | 0            | 0         | 0     |   |
| 001: ACCION      | AA        | Fs   | T04     | 3          | 12           | 0         | 0            | 0         | 0     | 10<br>0 11<br>0 11<br>0 MOTIVO            |
|                  |           | Fn   | T04     | 1,350.00   | 6,200.00     | 0         | 0            | 0         | 0     |   |
| 001: ACCION      | AA        | Fs   | T04     | 3          | 12           | 1         | 1            | 0         | 0     | 10<br>0 11<br>0 11<br>0 MOTIVO            |
|                  |           | Fn   | T04     | 6,922.45   | 25,000.00    | 0         | 17,244.00    | 0         | 0     |   |
| 001: ACCION      | AA        | Fs   | T04     | 3          | 12           | 1         | 1            | 0         | 0     | 10<br>0 11<br>0 11<br>0 MOTIVO            |
|                  |           | Fn   | T04     | 4,324.00   | 16,200.00    | 0         | 8,610.00     | 0         | 0     |   |
| TOTAL POR AREA   |           |      |         | 18,566.72  | 108,208.00   | 0         | 35,207.31    | 0         | 0     | 10 10 10 10                               |
| TOTAL GENERAL    |           |      |         | 517,408.83 | 2,300,000.00 | 2,864.00  | 1,301,000.00 | 0         | 0     | 3 613.97                                  |

Tipo de meta:  
 N/A Meta no acumulativa  
 AA Meta acumulativa mensual  
 AN Meta acumulativa anual  
 \*Por la naturaleza de las Actividades Operativas con metas no acumulativas, el avance mensual se refiere al fin de año.



000227

Centro de Costo:

05.08 Centro de Salud Mental Comunitario Uyarina Wasi



000228

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

ANEXO B-6

2020 - 2024  
 R - GOBIERNOS REGIONALES  
 B1 - GOBIERNOS REGIONALES  
 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 001410 - COS. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Cabello  
 05.01 - CIROC UYARINA WASH

| FECHA PERIODO | UNIDAD EJECUTIVA | UNIDAD OPERATIVA | UNIDAD EJECUTIVA | UNIDAD OPERATIVA | UNIDAD EJECUTIVA | UNIDAD OPERATIVA | METAS |    | PROMEDIO |       | EJECUCION |          | % AVANCE |          | MONITOREO Y/O REVISADO AL 30 DE SETIEMBRE |
|---------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-------|----|----------|-------|-----------|----------|----------|----------|---|
|               |                  |                  |                  |                  |                  |                  | Fs    | Fm | 4Q TRIM. | ANUAL | 4Q TRIM.  | 4Q TRIM. | 4Q TRIM. | 4Q TRIM. |   |

|   |                        |    |    |     |   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |        |    |   |         |
|---|------------------------|----|----|-----|---|----|----|----|----|----|----|----|---|---|--------|----|---|---------|
| AC00141002237 - 0519101 ENDONORME DE DOWN                     | 007 - PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | 104 | 0 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0 | 0 | 100 11 | 12 | 0 | MOTIVO: |
|   |                        |    | Fm | 104 | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0 | 0 | 100 11 | 12 | 0 | MOTIVO: |
| AC00141002238 - 0519104 PARALISIS GENERAL INFANTIL            | 007 - PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | 104 | 0 | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 0 | 0 | 100 11 | 12 | 0 | MOTIVO: |
|   |                        |    | Fm | 104 | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0 | 0 | 100 11 | 12 | 0 | MOTIVO: |
| AC00141002239 - 0519102 RETRASO MENTAL LEVE, MODERADO, SEVERO | 007 - PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | 104 | 0 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 0 | 0 | 100 11 | 12 | 0 | MOTIVO: |
|   |                        |    | Fm | 104 | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0 | 0 | 100 11 | 12 | 0 | MOTIVO: |
| AC00141002240 - 0519104 OTROS TRASTORNOS DE SALUD MENTAL      | 007 - PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | 104 | 0 | 78 | 78 | 78 | 78 | 78 | 78 | 78 | 0 | 0 | 100 11 | 12 | 0 | MOTIVO: |
|   |                        |    | Fm | 104 | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0 | 0 | 100 11 | 12 | 0 | MOTIVO: |
| TOTAL POR FINANCIERO  |                        |    |    |     |   |    |    |    |    |    |    |    |   |   |        |    |   |         |
|   |                        |    | Fs | 104 | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0 | 0 | 100 11 | 12 | 0 | MOTIVO: |
|   |                        |    | Fm | 104 | 0 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0 | 0 | 100 11 | 12 | 0 | MOTIVO: |

|  |                       |    |    |     |           |            |     |            |       |         |    |      |   |   |        |    |   |         |
|--|-----------------------|----|----|-----|-----------|------------|-----|------------|-------|---------|----|------|---|---|--------|----|---|---------|
| AC00141002241 - 0519101 TAMBORA DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES  | 411 - PERSONA TRATADA | AA | Fs | 104 | 581       | 2,033.00   | 153 | 510        | 3,354 | 26,8 11 | 12 | 78,3 | 0 | 0 | 100 11 | 12 | 0 | MOTIVO: |
|  |                       |    | Fm | 104 | 15,033.91 | 92,218.70  | 0   | 42,241.00  | 0     | 78,3    | 0  | 0    | 0 | 0 | 100 11 | 12 | 0 | MOTIVO: |
| AC00141002242 - 0519104 TAMBORA DE NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 17 AÑOS CON DISPRAXIA EN SUS HABILIDADES SOCIALES, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y/O PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA | 411 - PERSONA TRATADA | AA | Fs | 104 | 251       | 144        | 0   | 0          | 0     | 0       | 0  | 0    | 0 | 0 | 100 11 | 12 | 0 | MOTIVO: |
|  |                       |    | Fm | 104 | 0         | 125        | 0   | 0          | 0     | 0       | 0  | 0    | 0 | 0 | 100 11 | 12 | 0 | MOTIVO: |
| AC00141002243 - 0519101 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES  | 314 - PERSONA TRATADA | AA | Fs | 104 | 750       | 3,000.00   | 0   | 0          | 0     | 0       | 0  | 0    | 0 | 0 | 100 11 | 12 | 0 | MOTIVO: |
|  |                       |    | Fm | 104 | 54,213.25 | 216,113.40 | 0   | 103,026.51 | 0     | 50,33   | 0  | 0    | 0 | 0 | 100 11 | 12 | 0 | MOTIVO: |
| AC00141002244 - 0519102 TRATAMIENTO AMPLIATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 03 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y/O PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA                       | 314 - PERSONA TRATADA | AA | Fs | 104 | 15        | 60         | 0   | 0          | 0     | 0       | 0  | 0    | 0 | 0 | 100 11 | 12 | 0 | MOTIVO: |
|  |                       |    | Fm | 104 | 31,372.50 | 151,691.40 | 0   | 75,165.10  | 0     | 41,84   | 0  | 0    | 0 | 0 | 100 11 | 12 | 0 | MOTIVO: |



000229

ANEXO B.6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

| FECHA PERIODO          | NOMBRE DE GOBIERNO      | SECTOR                   | PLIEGO   | UNIDAD EJECUTORA                 | CENTRO DE COSTOS          | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD BENEFICIA       | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |            | EJECUTADO |           | % AVANZO |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE TRIMESTRE ACUMULADO |                  |
|------------------------|-------------------------|--------------------------|--|----------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|------------------------|-----------|------|---------|------------|------------|-----------|-----------|----------|-----------|--|------------------|
|                        |                         |                          |  |                                  |                           |                                       |                        |           |      |         | 30 TRIM    | ANUAL      | 30 TRIM   | ACUMULADO | 30 TRIM  | ACUMULADO |  |                  |
| AOB014001001 - 5001180 | R - GOBIERNO REGIONALES | 91 - GOBIERNO REGIONALES | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO | Unidad Ejecutora Centro de Costo | 15.01 - CÍMICO LYARINAWAS | ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL      | 304 - PERSONA TRATADA  | AA        | F1   | T04     | 003        | 2,463.00   | 0         | 0         | 0        | 0         | 0  | 10<br>0 11<br>12 |
|                        |                         |                          |  |                                  |                           |                                       |                        |           | F1   | T04     | 40,000.00  | 164,400.00 | 0         | 75,653.99 | 0        | 0         | 0  | 38.91 MOTIVO:    |
| AOB014001001 - 5001180 | R - GOBIERNO REGIONALES | 91 - GOBIERNO REGIONALES | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO | Unidad Ejecutora Centro de Costo | 15.01 - CÍMICO LYARINAWAS | ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL      | 304 - PERSONA TRATADA  | AA        | F5   | T04     | 3          | 12         | 0         | 0         | 0        | 0         | 0  | 19<br>0 11<br>12 |
|                        |                         |                          |  |                                  |                           |                                       |                        |           | F5   | T04     | 0          | 6,543.30   | 0         | 6,543.30  | 0        | 0         | 0  | 94.73 MOTIVO:    |
| AOB014001007 - 5001184 | R - GOBIERNO REGIONALES | 91 - GOBIERNO REGIONALES | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO | Unidad Ejecutora Centro de Costo | 15.01 - CÍMICO LYARINAWAS | ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL      | 097 - PERSONA ATENDIDA | AA        | F5   | T04     | 3          | 12         | 0         | 0         | 0        | 0         | 0  | 10<br>0 11<br>12 |
|                        |                         |                          |  |                                  |                           |                                       |                        |           | F5   | T04     | 14,100.00  | 65,705.01  | 0         | 4,258.01  | 0        | 0         | 0  | 4.43 MOTIVO:     |
| AOB014001008 - 5001188 | R - GOBIERNO REGIONALES | 91 - GOBIERNO REGIONALES | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO | Unidad Ejecutora Centro de Costo | 15.01 - CÍMICO LYARINAWAS | ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL      | 304 - PERSONA TRATADA  | AA        | F5   | T04     | 3          | 12         | 0         | 0         | 0        | 0         | 0  | 10<br>0 11<br>12 |
|                        |                         |                          |  |                                  |                           |                                       |                        |           | F5   | T04     | 17,264.10  | 67,779.00  | 0         | 31,704.10 | 0        | 0         | 0  | 48.38 MOTIVO:    |
| AOB014001010 - 5001197 | R - GOBIERNO REGIONALES | 91 - GOBIERNO REGIONALES | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO | Unidad Ejecutora Centro de Costo | 15.01 - CÍMICO LYARINAWAS | ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL      | 087 - PERSONA ATENDIDA | AA        | F5   | T04     | 3          | 12         | 0         | 0         | 0        | 0         | 0  | 10<br>0 11<br>12 |
|                        |                         |                          |  |                                  |                           |                                       |                        |           | F5   | T04     | 21,000.00  | 122,282.30 | 0         | 10,342.28 | 0        | 0         | 0  | 7.74 MOTIVO:     |
| AOB014001010 - 5001198 | R - GOBIERNO REGIONALES | 91 - GOBIERNO REGIONALES | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO | Unidad Ejecutora Centro de Costo | 15.01 - CÍMICO LYARINAWAS | ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL      | 304 - PERSONA TRATADA  | AA        | F5   | T04     | 0          | 1          | 0         | 0         | 0        | 0         | 0  | 10<br>0 11<br>12 |
|                        |                         |                          |  |                                  |                           |                                       |                        |           | F5   | T04     | 0          | 6          | 0         | 0         | 0        | 0         | 0  | 6 MOTIVO:        |
| AOB014001011 - 5001200 | R - GOBIERNO REGIONALES | 91 - GOBIERNO REGIONALES | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO | Unidad Ejecutora Centro de Costo | 15.01 - CÍMICO LYARINAWAS | ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL      | 087 - PERSONA ATENDIDA | AA        | F5   | T04     | 1          | 6          | 0         | 0         | 0        | 0         | 0  | 10<br>0 11<br>12 |
|                        |                         |                          |  |                                  |                           |                                       |                        |           | F5   | T04     | 0          | 50         | 0         | 0         | 0        | 0         | 0  | 0 MOTIVO:        |
| AOB014001012 - 5001201 | R - GOBIERNO REGIONALES | 91 - GOBIERNO REGIONALES | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO | Unidad Ejecutora Centro de Costo | 15.01 - CÍMICO LYARINAWAS | ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL      | 087 - PERSONA ATENDIDA | AA        | F5   | T04     | 0          | 6          | 0         | 0         | 0        | 0         | 0  | 10<br>0 11<br>12 |
|                        |                         |                          |  |                                  |                           |                                       |                        |           | F5   | T04     | 0          | 40         | 0         | 0         | 0        | 0         | 0  | 0 MOTIVO:        |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

ANEXO B-6

| FECHA PERIODO      | UNIDAD EJECUTORA        | FORMA DE META | PERIODO | MODIFICADO |            | EJECUTADO    |       | % AVANCE   |       | MOTIVO DEL LOGRO O RETARDO AL MOMENTO |
|--------------------|-------------------------|---------------|---------|------------|------------|--------------|-------|------------|-------|---------------------------------------|
|                    |                         |               |         | QUIN SEM   | ANUAL      | QUIN SEM     | ANUAL | QUIN SEM   | ANUAL |                                       |
| ACCIÓN OPERATIVA   | 007: PERSONA ATENDIDA   | AA            | F0      | T04        | 0          | 0            | 0     | 0          | 0     | 0 11                                  |
| ACCIÓN OPERATIVA   | 007: PERSONA ATENDIDA   | AA            | F0      | T04        | 15,833.81  | 52,467.10    | 0     | 417,562    | 0     | 76.6 MOTIVO:                          |
| ACCIÓN OPERATIVA   | 008: FAMILIA            | AA            | F2      | T04        | 753        | 3,038.00     | 0     | 0          | 0     | 10 0 11 12                            |
| ACCIÓN OPERATIVA   | 008: FAMILIA            | AA            | F0      | T04        | 0          | 15           | 0     | 0          | 0     | 0 MOTIVO:                             |
| ACCIÓN OPERATIVA   | 008: FAMILIA CAPACITADA | AA            | F5      | T04        | 0          | 8            | 0     | 0          | 0     | 10 0 11 12                            |
| ACCIÓN OPERATIVA   | 008: FAMILIA CAPACITADA | AA            | F0      | T04        | 14,808.45  | 58,033.80    | 0     | 27,975.87  | 0     | 48.2 MOTIVO:                          |
| ACCIÓN OPERATIVA   | 008: FAMILIA CAPACITADA | AA            | F5      | T04        | 0          | 1            | 0     | 0          | 0     | 10 0 11 12                            |
| ACCIÓN OPERATIVA   | 008: FAMILIA CAPACITADA | AA            | F0      | T04        | 0          | 49,033.00    | 0     | 0          | 0     | 0 MOTIVO:                             |
| TOTAL POR ASESORÍA |                         |               |         |            | 240,747.72 | 1,088,075.81 | 0     | 422,491.08 | 0     | 489.26                                |
| TOTAL GENERAL      |                         |               |         |            | 240,747.72 | 1,088,075.81 | 0     | 422,491.08 | 0     | 489.26                                |

Tipo de meta:  
 NA Meta no acumulativa  
 AM Meta acumulativa mensual  
 AA Meta acumulativa anual  
 \*Por la naturaleza de las actividades o programas con metas no acumulativas, el mes/mes/mes no se mide a fin de año.



0002.31

Centro de Costo:  
06.01 Hospital de Apoyo de Sivia



000232



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

2020 - 2024  
 R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Nivel de Gobierno  
 EP - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector  
 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Pliego  
 001400 - 003. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Unidad Ejecutora  
 0101 - HOSPITAL DE APOYO DE SMA

| FEI - PERIODO   | UNIDAD EJECUTORA       | TIP. META | META | PERIODO | MODIFICADO |           | EJECUTADO |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LIQUIDACION AL 30 TRIMESTRE |
|---|------------------------|-----------|------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--|
|   |                        |           |      |         | NO. TRIM.  | ACTUAL    | NO. TRIM. | ACUMULADO | NO. TRIM. | ACUMULADO |  |
| AC00141000210 - 3325401 NIÑO CRED 1 AÑO   | 218: NIÑO CONTROLADO   | AA        | Fs   | T04     | 26         | 80        | 5         | 29        | 19,23     | 31,25     | 10                                     |
|   |                        |           | Fn   | T04     | 0          | 4.078,00  | 0         | 250       | 0         | 6,13      | 12                                     |
|   |                        |           |      |         |            |           |           |           |           |           | 0 MOTIVO:                              |
| AC00141000211 - 3331301 INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES   | 016: CASO TRATADO      | AA        | Fs   | T04     | 1          | 4         | 0         | 0         | 0         | 0         | 10                                     |
|   |                        |           | Fn   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                                      |
|   |                        |           |      |         |            |           |           |           |           |           | 0 MOTIVO:                              |
| AC00141000212 - 3325104 FAMILIAS CON NIÑOS DE 30 MESES Y GESTANTES RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS EN PREPARACION DE ALIMENTOS  | 056: FAMILIA           | AA        | Fs   | T04     | 104        | 461       | 12        | 56        | 11,54     | 14,71     | 10                                     |
|   |                        |           | Fn   | T04     | 0          | 471       | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                     |
|   |                        |           |      |         |            |           |           |           |           |           | 0 MOTIVO:                              |
| AC00141000213 - 3325104 COMITES MULTISECTORIALES CAPACITADOS PARA LA PROMOCION DEL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 36 MESES EN SU DISTRITO | 215: MUNICIPIO         | AA        | Fs   | T04     | 3          | 8         | 0         | 1         | 0         | 12,5      | 10                                     |
|   |                        |           | Fn   | T04     | 0          | 110       | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                     |
|   |                        |           |      |         |            |           |           |           |           |           | 0 MOTIVO:                              |
| AC00141000214 - 3325401 VACUNACION NIÑO 1 AÑO   | 218: NIÑO PROTEGIDO    | AA        | Fs   | T04     | 17         | 80        | 28        | 100       | 16,471    | 125       | 10                                     |
|   |                        |           | Fn   | T04     | 0          | 4.348,00  | 0         | 11.190,45 | 0         | 257,37    | 12                                     |
|   |                        |           |      |         |            |           |           |           |           |           | 0 MOTIVO:                              |
| AC00141000215 - 3325102 NIÑO MENOR DE SEIS MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO   | 225: NIÑO SUPLEMENTADO | AA        | Fs   | T04     | 17         | 80        | 15        | 69        | 8,824     | 16,25     | 10                                     |
|   |                        |           | Fn   | T04     | 14.809,45  | 56.071,80 | 0         | 26.454,00 | 0         | 47,18     | 12                                     |
|   |                        |           |      |         |            |           |           |           |           |           | 0 MOTIVO:                              |
| AC00141000216 - 3331101 INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (RA) NO COMPLICADA   | 016: CASO TRATADO      | AA        | Fs   | T04     | 188        | 783       | 18        | 161       | 9,98      | 20,65     | 10                                     |
|   |                        |           | Fn   | T04     | 0          | 880       | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                     |
|   |                        |           |      |         |            |           |           |           |           |           | 0 MOTIVO:                              |
| AC00141000218 - 3331201 EDA ADOLUSO NO COMPLICADA   | 016: CASO TRATADO      | AA        | Fs   | T04     | 73         | 295       | 15        | 45        | 19,23     | 15,79     | 10                                     |
|   |                        |           | Fn   | T04     | 0          | 737       | 0         | 0         | 0         | 0         | 12                                     |
|   |                        |           |      |         |            |           |           |           |           |           | 0 MOTIVO:                              |



000233

Anexo B.6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO: 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno: R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector: 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Pliego: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 001430 - GC3. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo: 05.01 - HOSPITAL DE APOYO DE SVA

OBJETIVO ESTRATEGICO MULTICICLO:  
 ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

| UNIDAD EJECUTORA  | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |           | EJECUTADO |           | % AVANCE  |                | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL FIN TRIMESTRE |
|---|-----------|------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------------|--|
|   |           |      |         | 8to TRIM.  | ANUAL     | 8to TRIM. | 8to TRIM. | 8to TRIM. | ACUMULADO      |  |
| AO00140000300 - 3331431 ATENCION EDA CON ALGUN GRADO DE DESNUTRACION  | AA        | F5   | T04     | 1          | 3         | 0         | 0         | 0         | 0              | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:              |
|   |           | Fn   | T04     | 0          | 221       | 0         | 0         | 0         | 0              |  |
| AO00140000301 - 3331501 ANEMIA  | AA        | F6   | T04     | 50         | 229       | 13        | 43        | 22.41     | 18,78 11<br>12 | 10<br>12<br>48.88 MOTIVO:                  |
|   |           | Fn   | T04     | 14,022.45  | 57,893.03 | 0         | 21,644.03 | 0         | 0              |  |
| AO00140000304 - 3331701 GESTANTE CON SUPLENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO  | AA        | F6   | T04     | 25         | 116       | 14        | 64        | 40        | 55,17 11<br>12 | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                      |
|   |           | Fn   | T04     | 0          | 1,830.03  | 0         | 0         | 0         | 0              |  |
| AO00140000306 - 3341431 PARASITOSIS INTESTINAL  | AA        | F5   | T04     | 93         | 345       | 14        | 69        | 15.05     | 20 11<br>12    | 10<br>12<br>48.88 MOTIVO:                  |
|   |           | Fn   | T04     | 14,022.45  | 57,893.03 | 0         | 21,644.03 | 0         | 0              |  |
| AO00140000369 - CONTROL DE CALIDAD NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS   | AA        | F5   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0 11<br>12     | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                      |
|   |           | Fn   | T04     | 0          | 50        | 0         | 0         | 0         | 0              |  |
| AO00140000368 - POBLACION INFORMADA POR MEDIOS DE COMUNICACION MASIVA   | AA        | F6   | T04     | 455        | 1,405.03  | 700       | 700       | 0         | 50,76 11<br>12 | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                      |
|   |           | Fn   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0              |  |
| AO00140000357 - POBLACION INFORMADA POR MEDIOS ALTERNATIVOS DE COMUNICACION                                     | AA        | F5   | T04     | 729        | 2,898.03  | 700       | 700       | 0         | 24,24 11<br>12 | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                      |
|   |           | Fn   | T04     | 0          | 0         | 0         | 0         | 0         | 0              |  |
| AO00140000359 - 3325137 FAMILIAS CON NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS RECIBEN CONSEJERIA A TRAVES DE VISITA DOMICILIARIA | AA        | F6   | T04     | 48         | 183       | 34        | 123       | 70.03     | 67,21 11<br>12 | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                      |
|   |           | Fn   | T04     | 0          | 503       | 0         | 0         | 0         | 0              |  |



000234

Anexo B.6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD ELECTORA

FEI - PERIODO: 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno: R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector: 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
Pliego: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora: 001/00 - GC3. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo: 03.01 - HOSPITAL DE APOYO DE ENVA

| UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO           |       | EJECUTADO            |                      | % AVANCE             |  | MOTIVO DEL CANCELAMIENTO AL TRIMESTRE |
|------------------|-----------|------|---------|----------------------|-------|----------------------|----------------------|----------------------|--|---------------------------------------|
|                  |           |      |         | 4to TRIM. A.CUMULADO | ANUAL | 4to TRIM. A.CUMULADO | 4to TRIM. A.CUMULADO | 4to TRIM. A.CUMULADO |  |                                       |

AO00145000950 - 3325100 FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENORES DE 36 MESES Y GESTANTES QUE PARTICIPAN EN GRUPOS DE APOYO COMUNITARIO PARA PROMOVER CUIDADO INFANTIL, LMEY LA ADECUADA ALIMENTACIÓN Y PROTECCIÓN DEL MENOR DE 36 MESES

|    |    |   |     |   |   |   |   |   |   |   |    |
|----|----|---|-----|---|---|---|---|---|---|---|----|
| AA | Fs | 6 | 15  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
|    | Fh | 0 | 500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  |
|    |    |   |     |   |   |   |   |   |   |   | 0  |

AO00145000950 - 3325102 ACTORES SOCIALES CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DEL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACIÓN Y PROTECCIÓN DEL MENOR DE 36 MESES EN SUS COMUNIDADES

|    |    |   |     |    |    |     |   |   |   |   |    |
|----|----|---|-----|----|----|-----|---|---|---|---|----|
| AA | Fs | 2 | 6   | 13 | 18 | 650 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
|    | Fh | 0 | 100 | 0  | 0  | 0   | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  |
|    |    |   |     |    |    |     |   |   |   |   | 0  |

AO00145000950 - 3325103 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 PROMOEI

|    |    |   |     |   |   |   |   |   |   |   |    |
|----|----|---|-----|---|---|---|---|---|---|---|----|
| AA | Fs | 1 | 4   | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
|    | Fh | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  |
|    |    |   |     |   |   |   |   |   |   |   | 0  |

AO00145000950 - 3325104 VACUNACION NIÑO 1 AÑOS

|    |    |    |          |    |    |       |   |   |   |   |    |
|----|----|----|----------|----|----|-------|---|---|---|---|----|
| AA | Fs | 31 | 103      | 38 | 59 | 11613 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
|    | Fh | 0  | 2,000.00 | 0  | 0  | 0     | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  |
|    |    |    |          |    |    |       |   |   |   |   | 0  |

AO00145000950 - 3325105 VACUNACION NIÑO 4 AÑOS

|    |    |    |          |    |     |       |   |   |   |   |    |
|----|----|----|----------|----|-----|-------|---|---|---|---|----|
| AA | Fs | 28 | 82       | 55 | 104 | 19343 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
|    | Fh | 0  | 2,000.00 | 0  | 0   | 0     | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  |
|    |    |    |          |    |     |       |   |   |   |   | 0  |

AO00145000950 - 3325106 VACUNACION NIÑO RECIEN NACIDO

|    |    |          |           |    |           |       |   |   |   |   |    |
|----|----|----------|-----------|----|-----------|-------|---|---|---|---|----|
| AA | Fs | 60       | 240       | 42 | 164       | 60107 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
|    | Fh | 6,385.00 | 24,144.00 | 0  | 11,772.00 | 0     | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  |
|    |    |          |           |    |           |       |   |   |   |   | 0  |

AO00145000950 - 3325108 VACUNACION NIÑO 2 AÑOS

|    |    |   |          |   |   |     |   |   |   |   |    |
|----|----|---|----------|---|---|-----|---|---|---|---|----|
| AA | Fs | 2 | 6        | 2 | 9 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
|    | Fh | 0 | 2,000.00 | 0 | 0 | 0   | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  |
|    |    |   |          |   |   |     |   |   |   |   | 0  |

AO00145000950 - 3325109 VACUNACION NIÑO 3 AÑOS

|    |    |   |          |    |    |          |   |   |   |   |    |
|----|----|---|----------|----|----|----------|---|---|---|---|----|
| AA | Fs | 1 | 5        | 20 | 35 | 2,000.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
|    | Fh | 0 | 1,000.00 | 0  | 0  | 0        | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  |
|    |    |   |          |    |    |          |   |   |   |   | 0  |



ANEXO B.6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PERIODO: 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno: R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector: S9 - GOBIERNO REGIONALES  
Proyecto: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
Unidad Ejecutora: 091450 - GOB. REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo: 03.01 - HOSPITAL DE APOYO DE SVA

| ACTIVO OPERATIVA   | UNIDAD EJECUTORA       | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |           | EJECUTADO |           | % AVANCE |                   | MOTIVO DEL LOGRO O RETARDO AL 30 TRIMESTRE |
|--|------------------------|-----------|------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|-------------------|--|
|  |                        |           |      |         | 30 TRIM    | ANUAL     | 30 TRIM   | 30 TRIM   | 30 TRIM  | 30 TRIM ACUMULADO |  |
| A0001450000917 - 3325507 VACUNACION NIÑO DE MADRE VH                       | 218: NIÑO PROTEGIDO    | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1         | 0         | 0         | 0        | 0                 | 10   |
|  |                        |           | Fh   | T04     | 0          | 503       | 0         | 0         | 0        | 0                 | 0 0 11 12 0 MOTIVO:                        |
| A0001450000918 - 3325508 ATENCION DE LAS REACCIONES ADVERSAS A LAS VACUNAS | 016: CASO TRATADO      | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1         | 0         | 0         | 0        | 0                 | 10   |
|  |                        |           | Fh   | T04     | 0          | 818       | 0         | 0         | 0        | 0                 | 0 0 11 12 0 MOTIVO:                        |
| A0001450000919 - 3325509 NIÑO 1 AÑO CON CRED COMPLETO                      | 219: NIÑO CONTROLADO   | AA        | Fs   | T04     | 31         | 103       | 7         | 41        | 22.81    | 30.81             | 10   |
|  |                        |           | Fh   | T04     | 141,001.45 | 51,033.60 | 0         | 26,448.00 | 0        | 0                 | 0 11 12 48.84 MOTIVO:                      |
| A0001450000920 - 3325510 NIÑO CRED 2 AÑOS                                  | 219: NIÑO CONTROLADO   | AA        | Fs   | T04     | 34         | 115       | 4         | 26        | 11.78    | 22.81             | 10   |
|  |                        |           | Fh   | T04     | 0          | 500       | 0         | 0         | 0        | 0                 | 0 0 11 12 0 MOTIVO:                        |
| A0001450000921 - 3325516 TEST DE GRAHAM                                    | 079: NIÑO              | AA        | Fs   | T04     | 56         | 218       | 0         | 0         | 0        | 0                 | 10   |
|  |                        |           | Fh   | T04     | 0          | 501       | 0         | 0         | 0        | 0                 | 0 0 11 12 0 MOTIVO:                        |
| A0001450000922 - 3325517 EXAMEN SERIADO DE HECES                           | 079: NIÑO              | AA        | Fs   | T04     | 56         | 218       | 0         | 0         | 0        | 0                 | 10   |
|  |                        |           | Fh   | T04     | 0          | 500       | 0         | 0         | 0        | 0                 | 0 0 11 12 0 MOTIVO:                        |
| A0001450000923 - 3325508 SEGUIMIENTO DEL NIÑO Y NIÑA DE ALTO RIESGO        | 219: NIÑO CONTROLADO   | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1         | 0         | 4         | 0        | 403               | 10   |
|  |                        |           | Fh   | T04     | 0          | 1,500.00  | 0         | 0         | 0        | 0                 | 0 0 11 12 0 MOTIVO:                        |
| A0001450000924 - 3325503 NIÑO 1 AÑO CON SUPLEMENTO DE VITAMINA A           | 220: NIÑO SUPLEMENTADO | AA        | Fs   | T04     | 26         | 80        | 17        | 70        | 65.38    | 87.5              | 10   |
|  |                        |           | Fh   | T04     | 0          | 2,000.00  | 0         | 0         | 0        | 0                 | 0 0 11 12 0 MOTIVO:                        |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

PEL - PERIODO: 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno: R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector: 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Pliego: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 091410 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo: 03.01 - HOSPITAL DE APOYO DE SVA

| PEL - PERIODO | Nivel de Gobierno | Sector | Pliego | Unidad Ejecutora | Centro de Costo | OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | ACCIÓN ESTRATEGICA INSTITUCIONAL | ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD MEDIDA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |           | EJECUTADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LAGO O RETRASO AL 30 DE SETIEMBRE |           |
|---------------|-------------------|--------|--------|------------------|-----------------|------------------------------------|----------------------------------|---------------------|---------------|-----------|------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|--|-----------|
|               |                   |        |        |                  |                 |                                    |                                  |                     |               |           |      |         | 30 TRIM.   | AVUAL     | 30 TRIM.  | 30 TRIM.  | 30 TRIM. | 30 TRIM.  |  |           |
| A00014000075  |                   |        |        |                  |                 | 220: NIÑO SUPLEMENTADO             |                                  |                     |               | AA        | Fs   | T04     | 105        | 402       | 74        | 218       | 70.40    | 54,23 11  | 10   |           |
|               |                   |        |        |                  |                 |                                    |                                  |                     |               |           | Fn   | T04     | 0          | 2,000.00  | 0         | 0         | 0        | 0         | 12   | 0 MOTIVO: |
| A00014000076  |                   |        |        |                  |                 | 217: HOMBRE                        |                                  |                     |               | AA        | Fs   | T04     | 25         | 318       | 85        | 142       | 280      | 118,25 11 | 10   |           |
|               |                   |        |        |                  |                 |                                    |                                  |                     |               |           | Fn   | T04     | 0          | 2,000.00  | 0         | 0         | 0        | 0         | 12   | 0 MOTIVO: |
| A00014000077  |                   |        |        |                  |                 | 220: NIÑO SUPLEMENTADO             |                                  |                     |               | AA        | Fs   | T04     | 32         | 113       | 8         | 24        | 25       | 21,24 11  | 10   |           |
|               |                   |        |        |                  |                 |                                    |                                  |                     |               |           | Fn   | T04     | 0          | 2,000.00  | 0         | 0         | 0        | 0         | 12   | 0 MOTIVO: |
| A00014000078  |                   |        |        |                  |                 | 438: PERSONA TAMIZADA              |                                  |                     |               | AA        | Fs   | T04     | 48         | 174       | 132       | 326       | 275      | 187,25 11 | 10   |           |
|               |                   |        |        |                  |                 |                                    |                                  |                     |               |           | Fn   | T04     | 18,935.40  | 78,478.91 | 0         | 86,359.44 | 0        | 74,67     | 12   | 0 MOTIVO: |
| A00014000079  |                   |        |        |                  |                 | 016: CASO TRATADO                  |                                  |                     |               | AA        | Fs   | T04     | 60         | 240       | 39        | 155       | 63.33    | 96,25 11  | 10   |           |
|               |                   |        |        |                  |                 |                                    |                                  |                     |               |           | Fn   | T04     | 0          | 200       | 0         | 0         | 0        | 0         | 12   | 0 MOTIVO: |
| A00014000080  |                   |        |        |                  |                 | 016: CASO TRATADO                  |                                  |                     |               | AA        | Fs   | T04     | 3          | 7         | 2         | 5         | 63.87    | 71,43 11  | 10   |           |
|               |                   |        |        |                  |                 |                                    |                                  |                     |               |           | Fn   | T04     | 0          | 500       | 0         | 0         | 0        | 0         | 12   | 0 MOTIVO: |
| A00014000081  |                   |        |        |                  |                 | 016: CASO TRATADO                  |                                  |                     |               | AA        | Fs   | T04     | 1          | 4         | 0         | 0         | 0        | 0 11      | 10   |           |
|               |                   |        |        |                  |                 |                                    |                                  |                     |               |           | Fn   | T04     | 0          | 200       | 0         | 0         | 0        | 0         | 12   | 0 MOTIVO: |
| A00014000082  |                   |        |        |                  |                 | 016: CASO TRATADO                  |                                  |                     |               | AA        | Fs   | T04     | 1          | 11        | 1         | 2         | 100      | 25 11     | 10   |           |
|               |                   |        |        |                  |                 |                                    |                                  |                     |               |           | Fn   | T04     | 0          | 360       | 0         | 0         | 0        | 0         | 12   | 0 MOTIVO: |



000237

Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FBI-PERÍODO: 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno: R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector: 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
Pliego: 444 - GOB ERRO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora: 001450 - GO3. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Código de Costo: 03.01 - HOSPITAL DE APOYO DE SVIA

| CUESTIONARIO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA                              | UBICACION DE LA UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | META | PERÍODO | MODIFICADO          |            | EJECUTADO           |                     | % AVANCE            |                     | MOTIVO DEL LUGO O DETERMINADO AL FIN DEL TRIMESTRE |
|--|----------------------------------|-----------|------|---------|---------------------|------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|--|
|  |                                  |           |      |         | 4to TRIM. ACUMULADO | ANUAL      | 4to TRIM. ACUMULADO | 4to TRIM. ACUMULADO | 4to TRIM. ACUMULADO | 4to TRIM. ACUMULADO |  |
| AG001450000810 - 3331203 EDU DISIDENTENSA  | 016: CASO TRATADO                | AA        | Fb   | T04     | 7                   | 25         | 0                   | 0                   | 0                   | 0                   | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                      |
| AG001450000814 - 3331204 EDU PERSISTENTE   | 016: CASO TRATADO                | AA        | Fb   | T04     | 7                   | 25         | 3                   | 7                   | 42.86               | 28 11               | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                      |
| AG001450000815 - 3331202 NEUMONIA GRAVE O ENFERMEDAD MUY GRAVE EN NIÑOS MENORES DE 2 MESES | 016: CASO TRATADO                | AA        | Fb   | T04     | 1                   | 4          | 0                   | 0                   | 0                   | 0                   | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                      |
| AG001450000818 - 3331305 NEUMONIA Y ENFERMEDAD MUY GRAVE EN NIÑOS DE 2 MESES A 4 AÑOS      | 016: CASO TRATADO                | AA        | Fb   | T04     | 1                   | 4          | 0                   | 0                   | 0                   | 0                   | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                      |
| AG001450000817 - 3331402 ATENCION EDU CON DESHIDRATACION GRAVE SIN Y CON SHOCK             | 016: CASO TRATADO                | AA        | Fb   | T04     | 1                   | 3          | 0                   | 0                   | 0                   | 0                   | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                      |
| AG001450000819 - 3331502 SOBARGMA  | 016: CASO TRATADO                | AA        | Fb   | T04     | 0                   | 243        | 0                   | 0                   | 0                   | 0                   | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                      |
| TOTAL POR FINANCIERO SI  |                                  |           |      |         | 8 183 209           | 265 428 11 | 0                   | 191 729 49          | 0                   | 0                   | 0 0 0 0  |
| AG001450003004 - 5005402 ATENCION INTEGRAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE     | 431: ADOLESCENTE ATENDIDA        | AA        | Fb   | T04     | 100                 | 300        | 0                   | 74                  | 0                   | 24 97 11            | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                      |
| AG001450003010 - 3317201 ATENCION A LA GESTANTE  | 056: GESTANTE CONTROLADA         | AA        | Fb   | T04     | 24                  | 103        | 30                  | 97                  | 137.5               | 94 17 11            | 10<br>0 11<br>12                                   |



000238

ANEXO B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO: 2020 - 2024  
Nivel de Extremo: R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector: 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora: 001/00 - 003 - REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costos: 01.01 - HOSPITAL DE APOYO DE SIVA

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA                               | UNICATEGORIA                       | TIPO META | PERIODO | MODIFICADO |          | EJECUTADO          |                    | % AVANCE           |                    | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL FIN<br>TRIMESTRE |
|---|------------------------------------|-----------|---------|------------|----------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---|
|   |                                    |           |         | AVAL       |          | del TEMA ACUMULADO |                    | del TEMA ACUMULADO |                    |   |
|   |                                    |           |         | 31/03/20   | 31/03/21 | del TEMA           | del TEMA ACUMULADO | del TEMA           | del TEMA ACUMULADO |   |
| AG0014/000317 - 3320/05 DELICITOS INTRAUTERINOS (METODO DLJ)                            | 209: PAREJA PROTEGIDA              | AA        | T04     | 0          | 1        | 1                  | 5                  | 0                  | 0                  | 10<br>500 11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
| AG0014/000317 - 3320/08 INFERNISS GRAVIDA   | 016: CASO TRATADO                  | AA        | T04     | 0          | 3        | 6                  | 8                  | 0                  | 0                  | 10<br>246,87 11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
| AG0014/000319 - 3320/01 ATENCION DEL PARTO NORMAL                                       | 203: PARTO NORMAL                  | AA        | T04     | 30         | 120      | 37                 | 155                | 123,33             | 0                  | 10<br>150 11<br>12<br>71,9 MOTIVO:            |
| AG0014/000320 - 3320/02 HEMORRAGIAS INTRA PARTO Y POSTPARTO                             | 209: PARTO COMPLICADO              | AA        | T04     | 0          | 1        | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                 |
| AG0014/000321 - 3320/04 CESAREA   | 210: CESAREA                       | AA        | T04     | 7          | 27       | 0                  | 4                  | 0                  | 0                  | 10<br>1481 11<br>12<br>0 MOTIVO:              |
| AG0014/000323 - 3320/01 ATENCION DEL PUERPERO   | 211: ATENCION PUERPERAL            | AA        | T04     | 27         | 103      | 20                 | 88                 | 107,41             | 0                  | 10<br>85,44 11<br>12<br>0 MOTIVO:             |
| AG0014/000325 - ATENDER EL PUERPERO CON COMPLICACIONES                                  | 212: EGRESO                        | AA        | T04     | 1          | 2        | 1                  | 3                  | 100                | 0                  | 10<br>150 11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
| AG0014/000326 - 3330/03 REFERENCIA DE FONE FUNCIONES OBSTETRICAS NEONATALES ESSENCIALES | 214: GESTANTE Y/O NEONATO REFERIDO | AA        | T04     | 0          | 10       | 7                  | 42                 | 0                  | 0                  | 10<br>420 11<br>12                            |



000239

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

| FE - PERIODO            | Nivel de Gobierno | Sector                   | Unidad Ejecutora           | Centro de Costo                                      | OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL  | ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL | ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD METRICA | TIPO METRICA | META | PERIODO | MODIFICADO          |     | EJECUTADO           |     | % AVANCE            |        | MOTIVO DEL LOGRO O FALTA DE LOGRO TRIMESTRAL |    |         |    |         |
|-------------------------|-------------------|--------------------------|----------------------------|--|---|----------------------------------|---------------------|----------------|--------------|------|---------|---------------------|-----|---------------------|-----|---------------------|--------|--|----|---------|----|---------|
|                         |                   |                          |                            |  |   |                                  |                     |                |              |      |         | 4to TRIM. ACUMULADO | AÑO | 4to TRIM. ACUMULADO | AÑO | 4to TRIM. ACUMULADO | AÑO    |  |    |         |    |         |
|                         |                   |                          |                            |  |   |                                  |                     |                |              |      |         |                     | 0   | 23%                 | 0   | 0                   | 0      | 0  | 0  | MOTIVO: |    |         |
| AC00141000330 - 3335001 | 2020 - 2024       | R - GOBIERNOS REGIONALES | 519 - GOBIERNOS REGIONALES | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO | 001470 - CC03. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  | 0101 - HOSPITAL DE APOYO DE SVA  |                     |                |              |      |         |                     |     |                     |     |                     |        |  |    |         |    |         |
|                         |                   |                          |                            |  | COLECTIVO EXTRAÉGICO INSTITUCIONAL  |                                  |                     |                |              |      |         |                     |     |                     |     |                     |        |  |    |         |    |         |
|                         |                   |                          |                            |  | ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  |                                  |                     |                |              |      |         |                     |     |                     |     |                     |        |  |    |         |    |         |
|                         |                   |                          |                            |  | ACTIVIDAD OPERATIVA   |                                  |                     |                |              |      |         |                     |     |                     |     |                     |        |  |    |         |    |         |
| AC00141000330 - 3335001 |                   |                          |                            |  | 23%: REGIMEN MEDICO ATECIDO   |                                  |                     |                | AA           |      | T04     |                     | 36  | 144                 | 37  | 161                 | 102.7% | 111.81                                       | 11 | 10      |    |         |
|                         |                   |                          |                            |  |   |                                  |                     |                |              |      |         |                     |     |                     |     |                     |        |  |    |         | 12 |         |
|                         |                   |                          |                            |  |   |                                  |                     |                |              |      |         |                     |     |                     |     |                     |        |  |    |         |    | 100     |
|                         |                   |                          |                            |  |   |                                  |                     |                |              |      |         |                     |     |                     |     |                     |        |  |    |         |    | MOTIVO: |
| AC00141000330 - 3335001 |                   |                          |                            |  | 01%: CASO TRATADO   |                                  |                     |                | AA           |      | T04     |                     | 1   | 4                   | 0   | 2                   | 0      | 0  | 0  | 0       | 0  |         |
|                         |                   |                          |                            |  |   |                                  |                     |                |              |      |         |                     |     |                     |     |                     |        |  |    |         |    | 10      |
|                         |                   |                          |                            |  |   |                                  |                     |                |              |      |         |                     |     |                     |     |                     |        |  |    |         |    | 50      |
|                         |                   |                          |                            |  |   |                                  |                     |                |              |      |         |                     |     |                     |     |                     |        |  |    |         |    | 11      |
|                         |                   |                          |                            |  |   |                                  |                     |                |              |      |         |                     |     |                     |     |                     |        |  |    |         |    | 12      |
|                         |                   |                          |                            |  |   |                                  |                     |                |              |      |         |                     |     |                     |     |                     |        |  |    |         |    | MOTIVO: |
| AC00141000330 - 3341201 |                   |                          |                            |  | FAMILIAS DE LA GESTANTE Y PUÉRPERA QUE RECIBEN CONSEJERIA EN EL HOGAR A TRAVÉS DE LA VISITA DOMICILIARIA PARA PROMOVER PRÁCTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DURANTE LA VISITA DOMICILIARIA |                                  |                     |                | AA           |      | T04     |                     | 27  | 105                 | 20  | 79                  | 74.97  | 75.24  | 11 | 10      |    |         |
|                         |                   |                          |                            |  |   |                                  |                     |                |              |      |         |                     |     |                     |     |                     |        |  |    |         |    | 75      |
|                         |                   |                          |                            |  |   |                                  |                     |                |              |      |         |                     |     |                     |     |                     |        |  |    |         |    | 24      |
|                         |                   |                          |                            |  |   |                                  |                     |                |              |      |         |                     |     |                     |     |                     |        |  |    |         |    | 11      |
|                         |                   |                          |                            |  |   |                                  |                     |                |              |      |         |                     |     |                     |     |                     |        |  |    |         |    | 12      |
|                         |                   |                          |                            |  |   |                                  |                     |                |              |      |         |                     |     |                     |     |                     |        |  |    |         |    | MOTIVO: |
| AC00141000330 - 3341201 |                   |                          |                            |  | 01%: DOCENTE CAPACITADO   |                                  |                     |                | AA           |      | T04     |                     | 9   | 45                  | 0   | 0                   | 0      | 0  | 0  | 0       | 0  |         |
|                         |                   |                          |                            |  |   |                                  |                     |                |              |      |         |                     |     |                     |     |                     |        |  |    |         |    | 10      |
|                         |                   |                          |                            |  |   |                                  |                     |                |              |      |         |                     |     |                     |     |                     |        |  |    |         |    | 0       |
|                         |                   |                          |                            |  |   |                                  |                     |                |              |      |         |                     |     |                     |     |                     |        |  |    |         |    | 11      |
|                         |                   |                          |                            |  |   |                                  |                     |                |              |      |         |                     |     |                     |     |                     |        |  |    |         |    | 12      |
|                         |                   |                          |                            |  |   |                                  |                     |                |              |      |         |                     |     |                     |     |                     |        |  |    |         |    | MOTIVO: |
| AC00141000330 - 3372002 |                   |                          |                            |  | VACUNA ANTITETANICA A LA GESTANTE   |                                  |                     |                | AA           |      | T04     |                     | 17  | 62                  | 18  | 33                  | 163.88 | 53.23  | 11 | 10      |    |         |
|                         |                   |                          |                            |  |   |                                  |                     |                |              |      |         |                     |     |                     |     |                     |        |  |    |         |    | 53      |
|                         |                   |                          |                            |  |   |                                  |                     |                |              |      |         |                     |     |                     |     |                     |        |  |    |         |    | 23      |
|                         |                   |                          |                            |  |   |                                  |                     |                |              |      |         |                     |     |                     |     |                     |        |  |    |         |    | 11      |
|                         |                   |                          |                            |  |   |                                  |                     |                |              |      |         |                     |     |                     |     |                     |        |  |    |         |    | 12      |
|                         |                   |                          |                            |  |   |                                  |                     |                |              |      |         |                     |     |                     |     |                     |        |  |    |         |    | MOTIVO: |
| AC00141000330 - 3321006 |                   |                          |                            |  | ANTICONCEPTIVO HORIZONTAL INYECTABLE  |                                  |                     |                | AA           |      | T04     |                     | 33  | 137                 | 25  | 1,140.00            | 75.76  | 832.12                                       | 11 | 10      |    |         |
|                         |                   |                          |                            |  |   |                                  |                     |                |              |      |         |                     |     |                     |     |                     |        |  |    |         |    | 832     |
|                         |                   |                          |                            |  |   |                                  |                     |                |              |      |         |                     |     |                     |     |                     |        |  |    |         |    | 12      |
|                         |                   |                          |                            |  |   |                                  |                     |                |              |      |         |                     |     |                     |     |                     |        |  |    |         |    | MOTIVO: |
| AC00141000330 - 3321007 |                   |                          |                            |  | METOCOS DE BARRERA  |                                  |                     |                | AA           |      | T04     |                     | 36  | 148                 | 8   | 597                 | 22.22  | 303.11                                       | 11 | 10      |    |         |
|                         |                   |                          |                            |  |   |                                  |                     |                |              |      |         |                     |     |                     |     |                     |        |  |    |         |    | 303     |
|                         |                   |                          |                            |  |   |                                  |                     |                |              |      |         |                     |     |                     |     |                     |        |  |    |         |    | 11      |
|                         |                   |                          |                            |  |   |                                  |                     |                |              |      |         |                     |     |                     |     |                     |        |  |    |         |    | 12      |



000240



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD ELECTORA

Anexo B.6

PEU PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Proceso 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001410 - GCB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 0101 - HOSPITAL DE APOYO DE SMA

| CÓDIGO INSTITUCIONAL  | UNIDAD EJECUTORA      | TÍTULO META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |         | % AVANCE |          | MOTIVO DE LOGRO/OTRINO AL 30/09/2020 |           |
|---|-----------------------|-------------|------|---------|------------|-------|-----------|---------|----------|----------|--------------------------------------|-----------|
|   |                       |             |      |         | TRIM. 1    | ANUAL | TRIM. 1   | TRIM. 2 | TRIM. 1  | TRIM. 2  |                                      |           |
| A00014001000 - 3329101  | 205: PAREJA PROTEGIDA | AA          | Fh   | T04     | 0          | 100   | 0         | 0       | 0        | 0        | 0                                    | 0 MOTIVO: |
| A00014001000 - 3329101  | 205: PAREJA PROTEGIDA | AA          | Fh   | T04     | 13         | 41    | 4         | 344     | 50,77    | 708,12   | 10                                   | 10        |
| A00014001001 - ANTICONCEPCION ORAL DE EMERGENCIA (AOE)              | 017: PERSONA ATENDIDA | AA          | Fh   | T04     | 0          | 100   | 0         | 0       | 0        | 0        | 0                                    | 0 MOTIVO: |
| A00014001001 - ANTICONCEPCION ORAL DE EMERGENCIA (AOE)              | 017: PERSONA ATENDIDA | AA          | Fh   | T04     | 0          | 50    | 0         | 70      | 0        | 1,750,00 | 11                                   | 10        |
| A00014001002 - 3329110 METODOS DE ANTIEMBRAGA FEMENINA              | 206: PAREJA PROTEGIDA | AA          | Fh   | T04     | 0          | 1     | 0         | 1       | 0        | 100      | 11                                   | 10        |
| A00014001002 - 3329110 METODOS DE ANTIEMBRAGA FEMENINA              | 206: PAREJA PROTEGIDA | AA          | Fh   | T04     | 0          | 50    | 0         | 0       | 0        | 0        | 12                                   | 10        |
| A00014001003 - 3329113 METODO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA (MLEA) | 208: PAREJA PROTEGIDA | AA          | Fh   | T04     | 0          | 1     | 1         | 23      | 0        | 2,500,09 | 11                                   | 10        |
| A00014001003 - 3329113 METODO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA (MLEA) | 208: PAREJA PROTEGIDA | AA          | Fh   | T04     | 0          | 250   | 0         | 0       | 0        | 0        | 12                                   | 10        |
| A00014001004 - 3329113 ANTICONCEPTIVO HORMONAL MENSUAL INYECTABLE   | 208: PAREJA PROTEGIDA | AA          | Fh   | T04     | 15         | 59    | 6         | 311     | 40       | 588,21   | 11                                   | 10        |
| A00014001004 - 3329113 ANTICONCEPTIVO HORMONAL MENSUAL INYECTABLE   | 208: PAREJA PROTEGIDA | AA          | Fh   | T04     | 0          | 50    | 0         | 0       | 0        | 0        | 12                                   | 10        |
| A00014001005 - 3329114 CONDON FEMENINO                              | 208: PAREJA PROTEGIDA | AA          | Fh   | T04     | 0          | 1     | 0         | 2       | 0        | 209      | 11                                   | 10        |
| A00014001005 - 3329114 CONDON FEMENINO                              | 208: PAREJA PROTEGIDA | AA          | Fh   | T04     | 0          | 50    | 0         | 0       | 0        | 0        | 12                                   | 10        |
| A00014001006 - 3329115 IMPLANTE                                     | 209: PAREJA PROTEGIDA | AA          | Fh   | T04     | 12         | 50    | 23        | 371     | 191,07   | 742      | 11                                   | 10        |
| A00014001006 - 3329115 IMPLANTE                                     | 209: PAREJA PROTEGIDA | AA          | Fh   | T04     | 0          | 50    | 0         | 0       | 0        | 0        | 12                                   | 10        |
| A00014001009 - 3329141 INFECCION DEL TRACTO URINARIO EN EL EMBARAZO | 016: CASO TRATADO     | AA          | Fh   | T04     | 119        | 206   | 62        | 153     | 52,1     | 75,73    | 11                                   | 10        |
| A00014001009 - 3329141 INFECCION DEL TRACTO URINARIO EN EL EMBARAZO | 016: CASO TRATADO     | AA          | Fh   | T04     | 0          | 153   | 62        | 153     | 52,1     | 75,73    | 11                                   | 10        |



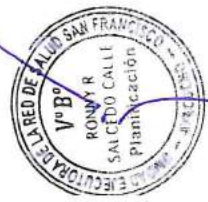
000241

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

PEI - PERIODO: 2023 - 2024  
 Nivel de Gobierno: R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector: 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Pliego: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 091410 - GO3. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo: 0101 - HOSPITAL DE APOYO DE SVA

| CÓDIGO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL  | UNIDAD EJECUTORA            | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |          | EJECUTADO |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LUGAR OBTENIDO AL 30/09 |         |
|---|-----------------------------|-----------|------|---------|------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------------------------------|---------|
|   |                             |           |      |         | Ab. TRIM.  | ANUAL    | Ab. TRIM. | Ab. TRIM. | Ab. TRIM. | Ab. TRIM. |                                    |         |
| ACTIVIDAD OPERATIVA   |                             |           | Fh   | T04     | 0          | 2,000.00 | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                                  | MOTIVO: |
| A000140001010 - 3328413 INFLUENZA PREMATURA DE MEMBRANAS Y OTRAS RELACIONADAS   | 016: CASO TRATADO           | AA        | Fs   | T04     | 0          | 4        | 3         | 4         | 0         | 0         | 100 11                             | 10      |
|   |                             |           | Fh   | T04     | 0          | 4,537.00 | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                                  | 12      |
|   |                             |           | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                                  | MOTIVO: |
| A000140001011 - 3333602 CONTROL DEL NACIMIENTO  | 239: REGION NACIDO ATENDIDO | AA        | Fs   | T04     | 27         | 103      | 22        | 64        | 61.43     | 61.43     | 12,14 11                           | 10      |
|   |                             |           | Fh   | T04     | 0          | 1,535.00 | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                                  | 12      |
|   |                             |           | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                                  | MOTIVO: |
| A000140001012 - 3339595 ATENCIÓN DEL NACIMIENTO EN ALOJAMIENTO CONJUNTO   | 239: REGION NACIDO ATENDIDO | AA        | Fs   | T04     | 33         | 154      | 37        | 58        | 112.12    | 112.12    | 71,81 11                           | 10      |
|   |                             |           | Fh   | T04     | 0          | 2,000.00 | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                                  | 12      |
|   |                             |           | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                                  | MOTIVO: |
| A000140001013 - 3339602 ASPIRAL DEL NACIMIENTO  | 016: CASO TRATADO           | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0 11                               | 10      |
|   |                             |           | Fh   | T04     | 0          | 100      | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                                  | 12      |
|   |                             |           | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                                  | MOTIVO: |
| A000140001014 - 3339604 NACIMTO AFECTADO POR CONDICIONES MATERIAS (HTA, INFECCION, DM Y FPM)  | 016: CASO TRATADO           | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0 11                               | 10      |
|   |                             |           | Fh   | T04     | 0          | 25       | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                                  | 12      |
|   |                             |           | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                                  | MOTIVO: |
| A000140001015 - 3339605 BIJO PESO AL NACERY PREMATURO   | 016: CASO TRATADO           | AA        | Fs   | T04     | 0          | 2        | 1         | 1         | 0         | 0         | 50 11                              | 10      |
|   |                             |           | Fh   | T04     | 0          | 25       | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                                  | 12      |
|   |                             |           | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                                  | MOTIVO: |
| A000140001016 - 3341202 AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD CAPACITADOS REALIZAN ORIENTACIÓN A FAMILIAS DE GESTANTES Y PUERPERAS EN FRACCIÓNES SALDABLES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA | 018: PERSONA CAPACITADA     | AA        | Fs   | T04     | 1          | 6        | 14        | 18        | 1,400.00  | 1,400.00  | 300 11                             | 10      |
|   |                             |           | Fh   | T04     | 0          | 16       | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                                  | 12      |
|   |                             |           | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                                  | MOTIVO: |
| A000140001017 - 3341203 FAMILIAS DE ADOLESCENTES QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEBOUTRATIA PARA PROMOVER PRÁCTICAS SALDABLES EN SALUD SEXUAL INTEGRAL                         | 018: FAMILIA                | AA        | Fs   | T04     | 10         | 41       | 8         | 25        | 80        | 80        | 63,41 11                           | 10      |
|   |                             |           | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0         | 0         | 0         | 0                                  | 12      |



000242

ANEXO B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO: 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno: R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector: 09 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Puesto: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 001470 - GC3. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo: 09.01 - HOSPITAL DE APOYO DE IMA

| ACTIVIDAD OPERATIVA  | OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL      | LÍNEA DE ACCIÓN         | TIP. META | META | PERIODO | MODIFICADO          |        | EJECUTADO           |                     | % AVANCE            |                     | MOTIVO DEL LOGRO O RETARDO A FINE DE TRIMESTRE |
|--|---|-------------------------|-----------|------|---------|---------------------|--------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|--|
|  |   |                         |           |      |         | 4to TRIM. ACUMULADO | AVANCE | 4to TRIM. ACUMULADO | 4to TRIM. ACUMULADO | 4to TRIM. ACUMULADO | 4to TRIM. ACUMULADO |  |
| AC0014002163 - 3329414 - 3329414 HEMORRAGIAS DE LA 1ERA MITAD DEL EMBARAZO SIN LAPAROTOMIA | PROMOVER LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA | 016: PERSONA CAPACITADA | AA        | F4   | T04     | 0                   | 1      | 0                   | 1                   | 0                   | 0                   | 10<br>100 11<br>12                             |
| AC0014002162 - 3329414 - 3329414 AMENAZA DE PARTO PREMATURO                                |   | 016: CASO TRATADO       | AA        | F4   | T04     | 0                   | 200    | 0                   | 0                   | 0                   | 0                   | 0 MOTIVO:                                      |
| AC0014002163 - 3329414 HEMORRAGIAS DE LA 1ERA MITAD DEL EMBARAZO SIN LAPAROTOMIA           |   | 016: CASO TRATADO       | AA        | F6   | T04     | 1                   | 8      | 6                   | 13                  | 600                 | 1025 11<br>12       | 10<br>12                                       |
| AC0014002164 - 3329414 HEMORRAGIA DE LA 2DA MITAD DEL EMBARAZO                             |   | 016: CASO TRATADO       | AA        | F6   | T04     | 0                   | 2      | 5                   | 6                   | 6                   | 360 11<br>12        | 10<br>12                                       |
| AC0014002165 - 3329414 HEMORRAGIAS DE LA 1ERA MITAD DEL EMBARAZO CON LAPAROTOMIA           |   | 016: CASO TRATADO       | AA        | F6   | T04     | 0                   | 2      | 0                   | 0                   | 0                   | 0                   | 0 MOTIVO:                                      |
| AC0014002166 - 3329414 TRASTORNO HIPERTENSIVOS EN EL EMBARAZO                              |   | 016: CASO TRATADO       | AA        | F6   | T04     | 0                   | 0      | 0                   | 0                   | 0                   | 0                   | 0 MOTIVO:                                      |
| AC0014002167 - 3329414 TRASTORNOS METABÓLICOS DEL EMBARAZO                                 |   | 016: CASO TRATADO       | AA        | F6   | T04     | 0                   | 2      | 0                   | 2                   | 0                   | 100 11<br>12        | 10<br>12                                       |
| AC0014002168 - 3329414 GESTANTE CON ANEMIA   |   | 016: CASO TRATADO       | AA        | F6   | T04     | 3                   | 15     | 10                  | 27                  | 353.35              | 180 11<br>12        | 10<br>12                                       |



000243

Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO: 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno: R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector: 91 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Projección: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 001470 - 003 REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo: 03.01 - HOSPITAL DE APOYO DE SVA

| OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA   | UNIDAD EJECUTORA        | TIPO META | META | PERIODO |     | MODIFICADO |         | EJECUTADO |         | % AVANCE |         | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30/06/2021 |         |        |        |
|---|-------------------------|-----------|------|---------|-----|------------|---------|-----------|---------|----------|---------|---|---------|--------|--------|
|   |                         |           |      | Fh      | T04 | S/TOTAL    | A/TOTAL | S/TOTAL   | A/TOTAL | S/TOTAL  | A/TOTAL | S/TOTAL                                 | A/TOTAL | MOTIVO | MOTIVO |
|   |                         |           |      |         |     |            |         |           |         |          |         |   |         |        |        |
| A000140022101 - 3329417 OTRAS ENFERMEDADES DEL EMBRAZADO    | 001: CASO TRATADO       | AA        | F6   | T04     | 1   | 4          | 0       | 0         | 9       | 10       | 900     | 260                                     | 11      | 10     |        |
|   |                         |           |      |         | 0   | 0          | 0       | 0         | 0       | 0        | 0       | 0                                       | 0       | 0      | 0      |
| A000140022102 - 3329401 TRABAJO DE PARTO DISFUNCIONAL       | 201: PARTO COMPLICADO   | AA        | F6   | T04     | 0   | 3          | 0       | 0         | 0       | 2        | 0       | 66                                      | 67      | 11     |        |
|   |                         |           |      |         | 0   | 0          | 0       | 0         | 0       | 0        | 0       | 0                                       | 0       | 0      | 0      |
| A00014002201 - 3317234 EXAMENES DE LABORATORIO COMPLETO     | 207: GESTANTE ATENDIDA  | AA        | F6   | T04     | 24  | 103        | 0       | 0         | 57      | 153      | 237,5   | 136                                     | 21      | 10     |        |
|   |                         |           |      |         | 0   | 0          | 0       | 0         | 0       | 0        | 0       | 0                                       | 0       | 0      | 0      |
| A00014002202 - 3317205 ECOGRAFA OBSTETRICA                  | 207: GESTANTE ATENDIDA  | AA        | F6   | T04     | 52  | 208        | 0       | 0         | 90      | 179      | 173,08  | 161                                     | 01      | 10     |        |
|   |                         |           |      |         | 0   | 0          | 0       | 0         | 0       | 0        | 0       | 0                                       | 0       | 0      | 0      |
| A00014002203 - 3317206 ATENCION COONTOLLEADA DE LA GESTANTE | 207: GESTANTE ATENDIDA  | AA        | F6   | T04     | 16  | 62         | 0       | 0         | 62      | 116      | 317,5   | 107                                     | 11      | 10     |        |
|   |                         |           |      |         | 0   | 0          | 0       | 0         | 0       | 0        | 0       | 0                                       | 0       | 0      | 0      |
| A00014002204 - 3317231 EVALUACION DEL BIENESTAR FETAL       | 433: GESTANTE EXAMINADA | AA        | F6   | T04     | 24  | 70         | 0       | 0         | 20      | 20       | 83,33   | 21                                      | 57      | 10     |        |
|   |                         |           |      |         | 0   | 0          | 0       | 0         | 0       | 0        | 0       | 0                                       | 0       | 0      | 0      |
| A00014002211 - 3329501 VISITA DOMICILIARIA                  | 115: VISITA             | AA        | F6   | T04     | 26  | 103        | 0       | 0         | 0       | 29       | 0       | 34                                      | 05      | 10     |        |
|   |                         |           |      |         | 0   | 0          | 0       | 0         | 0       | 0        | 0       | 0                                       | 0       | 0      | 0      |
| TOTAL POR PERIODO   |                         |           |      | 76      | 312 | 0          | 0       | 208       | 508     | 6        | 208     | 663                                     | 0       | 20     |        |



ASISTENTE INTEGRAL DE ENFERMERIAS ATENCIONES CONTINENTES Y VISITA

000244

ANEXO B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD ELECTORA

| PERIODO     | Nivel de Gobierno       | Sector                   | Proyecto   | Unidad Ejecutiva  | Centro de Costo                   | OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | ACCIÓN ESTRATEGICA INSTITUCIONAL | ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD EJECUTIVA          | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |            | EJECUTADO  |            | % AVANCE   |            | MOTIVO DEL LOGRO/OTRO EN EL PERIODE |
|-------------|-------------------------|--------------------------|--|---|-----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|---------------------|---------------------------|-----------|------|---------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------------------------------|
|             |                         |                          |  |   |                                   |                                    |                                  |                     |                           |           |      |         | ABR. TRIM. | MAY. TRIM. | JUN. TRIM. | JUL. TRIM. | ABR. TRIM. | MAY. TRIM. |                                     |
| 2020 - 2024 | R - GOBIERNO REGIONALES | 59 - GOBIERNO REGIONALES | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO | 001419 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO | 05 01 - HOSPITAL DE APOYO DE SIVA | OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | ACCIÓN ESTRATEGICA INSTITUCIONAL | ACTIVIDAD OPERATIVA | 007: PERSONA ATENDIDA     | AA        | Fh   | T04     | 429        | 1,615.09   | 127        | 181        | 31.05      | 54.93      | 11                                  |
|             |                         |                          |  |   |                                   |                                    |                                  |                     | 007: PERSONA ATENDIDA     | AA        | Fh   | T04     | 21,903.27  | 114,821.01 | 0          | 77,265.60  | 0          | 67.24      | 12                                  |
|             |                         |                          |  |   |                                   |                                    |                                  |                     | 259: PERSONA INFORMADA    | AA        | Fh   | T04     | 57         | 201        | 44         | 188        | 77.19      | 93.53      | 11                                  |
|             |                         |                          |  |   |                                   |                                    |                                  |                     | 007: PERSONA ATENDIDA     | AA        | Fh   | T04     | 16,837.30  | 75,342.75  | 0          | 60,821.01  | 0          | 79.62      | 12                                  |
|             |                         |                          |  |   |                                   |                                    |                                  |                     | 007: PERSONA ATENDIDA     | AA        | Fh   | T04     | 0          | 8          | 0          | 0          | 0          | 0          | 11                                  |
|             |                         |                          |  |   |                                   |                                    |                                  |                     | 304: PERSONA TRATADA      | AA        | Fh   | T04     | 0          | 100        | 0          | 0          | 0          | 0          | 12                                  |
|             |                         |                          |  |   |                                   |                                    |                                  |                     | 007: PERSONA ATENDIDA     | AA        | Fh   | T04     | 1          | 2          | 0          | 0          | 0          | 0          | 11                                  |
|             |                         |                          |  |   |                                   |                                    |                                  |                     | 304: PERSONA TRATADA      | AA        | Fh   | T04     | 0          | 41         | 0          | 0          | 0          | 0          | 12                                  |
|             |                         |                          |  |   |                                   |                                    |                                  |                     | 309: TRABAJADOR PROTEGIDO | AA        | Fh   | T04     | 1          | 3          | 0          | 3          | 0          | 0          | 10                                  |
|             |                         |                          |  |   |                                   |                                    |                                  |                     | 005: FAMILIA              | AA        | Fh   | T04     | 0          | 125        | 0          | 0          | 0          | 0          | 12                                  |
|             |                         |                          |  |   |                                   |                                    |                                  |                     | 005: FAMILIA              | AA        | Fh   | T04     | 42         | 150        | 24         | 76         | 57.14      | 60.67      | 11                                  |
|             |                         |                          |  |   |                                   |                                    |                                  |                     | 005: DOCENTE CAPACITADO   | AA        | Fh   | T04     | 0          | 200        | 0          | 0          | 0          | 0          | 12                                  |
|             |                         |                          |  |   |                                   |                                    |                                  |                     | 005: DOCENTE CAPACITADO   | AA        | Fh   | T04     | 18         | 45         | 0          | 3          | 0          | 0          | 11                                  |
|             |                         |                          |  |   |                                   |                                    |                                  |                     | 259: PERSONA INFORMADA    | AA        | Fh   | T04     | 0          | 300        | 0          | 0          | 0          | 0          | 12                                  |
|             |                         |                          |  |   |                                   |                                    |                                  |                     | 259: PERSONA INFORMADA    | AA        | Fh   | T04     | 75         | 365        | 76         | 276        | 101.33     | 90.2       | 11                                  |
|             |                         |                          |  |   |                                   |                                    |                                  |                     | 007: PERSONA ATENDIDA     | AA        | Fh   | T04     | 0          | 375        | 0          | 0          | 0          | 0          | 12                                  |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PEI - PERIODO: 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno: R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sedor: 59 - GOBIERNO REGIONALES  
 Proje: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 011/00 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo: 01.01 - HOSPITAL DE APOYO DE SIVA

| UNIDAD EJECUTORA  | UNION EJECUTIVA        | TECNOLOGIA | META | PERIODO | MODIFICADO |          | EJECUTADO |       | % AVANCE |        | MOTIVO DEL LOGRO O RETARDO AL 30 DE TRIMESTRE |
|---|------------------------|------------|------|---------|------------|----------|-----------|-------|----------|--------|---|
|   |                        |            |      |         | TRIM       | ANUAL    | TRIM      | ANUAL | TRIM     | ANUAL  |   |
| 00001400000047 - 4311001 ADOLESCENTES QUE RECIBEN ORIENTACION SEXUAL LDBRE TSNH | 259: PERSONA INFORMADA | AA         | Fa   | T04     | 2          | 11       | 15        | 42    | 750      | 381.82 | 11  |
|   |                        |            | Fh   | T04     | 0          | 223      | 0         | 0     | 0        | 0      | 12  |
|   |                        |            | Fa   | T04     | 40         | 197      | 2         | 17    | 5        | 10.83  | 11  |
|   |                        |            | Fh   | T04     | 0          | 123      | 0         | 0     | 0        | 0      | 12  |
|   |                        |            | Fa   | T04     | 1          | 4        | 0         | 2     | 0        | 50     | 11  |
|   |                        |            | Fh   | T04     | 0          | 20       | 0         | 0     | 0        | 0      | 12  |
|   |                        |            | Fa   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | MOTIVO:                                       |
|   |                        |            | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | MOTIVO:                                       |
|   |                        |            | Fa   | T04     | 1          | 5        | 0         | 1     | 0        | 20     | 11  |
|   |                        |            | Fh   | T04     | 0          | 1,000.00 | 0         | 0     | 0        | 0      | 12  |
|   |                        |            | Fa   | T04     | 2          | 10       | 0         | 0     | 0        | 0      | 11  |
|   |                        |            | Fh   | T04     | 0          | 1,300.00 | 0         | 0     | 0        | 0      | 12  |
|   |                        |            | Fa   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | MOTIVO:                                       |
|   |                        |            | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | MOTIVO:                                       |
|   |                        |            | Fa   | T04     | 800        | 3,230.00 | 101       | 862   | 12.48    | 24.83  | 11  |
|   |                        |            | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | 12  |
|   |                        |            | Fa   | T04     | 0          | 1        | 0         | 0     | 0        | 0      | 11  |
|   |                        |            | Fh   | T04     | 0          | 25       | 0         | 0     | 0        | 0      | 12  |
|   |                        |            | Fa   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | MOTIVO:                                       |
|   |                        |            | Fh   | T04     | 0          | 102      | 0         | 0     | 0        | 0      | MOTIVO:                                       |
|   |                        |            | Fa   | T04     | 0          | 1        | 0         | 0     | 0        | 0      | 11  |
|   |                        |            | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | 12  |
|   |                        |            | Fa   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | MOTIVO:                                       |
|   |                        |            | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | MOTIVO:                                       |
|   |                        |            | Fa   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | 11  |
|   |                        |            | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | 12  |
|   |                        |            | Fa   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | MOTIVO:                                       |
|   |                        |            | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0     | 0        | 0      | MOTIVO:                                       |



000246

ANEXO B.6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FBI - PERIODO: 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno: R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector: 99 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora: 031430 - GC3 - REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo: 03.01 - HOSPITAL DE APOYO DE SVA

| UNIDAD EJECUTORA   | TRAMITA | META | PERIODO | MODIFICADO         |       | EFECTUADO          |                    | % AVANCE           |                    | MOTIVO DEL LIBRO CERRADO AL 31 DE DICIEMBRE |
|--|---------|------|---------|--------------------|-------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---|
|  |         |      |         | 4to TRIM. APLICADO | ANUAL | 4to TRIM. APLICADO | 4to TRIM. APLICADO | 4to TRIM. APLICADO | 4to TRIM. APLICADO |   |
| GOBIERNO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA<br>A000140001022 - 43717310 DESP. TAJEY DIAGNOSTICO DE TB Y VIHIDA | AA      | Fs   | T04     | 1                  | 3     | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                     |
|  |         | Fh   | T04     | 0                  | 100   | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 0 MOTIVO:                                   |
| A000140001021 - 43717320 DESP. TAJEY DIAGNOSTICO PARA PACIENTES CON TB Y DIABETES MELLITUS                                   | AA      | Fs   | T04     | 0                  | 1     | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
|  |         | Fh   | T04     | 0                  | 100   | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 0 MOTIVO:                                   |
| A000140001024 - 43717340 DESP. TAJEY DIAGNOSTICO DE TB Y ASMA  | AA      | Fs   | T04     | 0                  | 1     | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
|  |         | Fh   | T04     | 0                  | 100   | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 0 MOTIVO:                                   |
| A000140001025 - 43717350 DESP. TAJEY DIAGNOSTICO DE TB Y EPOC  | AA      | Fs   | T04     | 0                  | 1     | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
|  |         | Fh   | T04     | 0                  | 200   | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 0 MOTIVO:                                   |
| A000140001023 - 43717355 ATENCION DE LAS REACCIONES ADVERSAS A FARMACOS ANTITUBERCULOSICOS                                   | AA      | Fs   | T04     | 0                  | 1     | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
|  |         | Fh   | T04     | 0                  | 500   | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 0 MOTIVO:                                   |
| A000140001027 - 43717360 ATENCION DE COMPLICACIONES QUE REQUIEREN HOSPITALIZACION DE PACIENTES EN TRATAMIENTO                | AA      | Fs   | T04     | 0                  | 1     | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
|  |         | Fh   | T04     | 0                  | 645   | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 0 MOTIVO:                                   |
| A000140001028 - 43717370 ATENCION CURATIVA ESQUEMA TB SENSIBLE (EXTRAPULMONAR CON COMPROMISO SINCO STEARTICULAR)             | AA      | Fs   | T04     | 1                  | 1     | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
|  |         | Fh   | T04     | 0                  | 500   | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 0 MOTIVO:                                   |
| A000140001029 - 43717380 ATENCION CURATIVA ESQUEMA TB SENSIBLE (TB Y CONFECCION VIHIDA)                                      | AA      | Fs   | T04     | 0                  | 1     | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
|  |         | Fh   | T04     | 0                  | 200   | 0                  | 0                  | 0                  | 0                  | 0 MOTIVO:                                   |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

PERIODO: 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno: R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector: 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Propp: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 091/030 - 003 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo: 03.01 - HOSPITAL DE APOYO DE SVA

| UNIDAD EJECUTORA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA  | UNIDAD MEDIDA              | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO            |            | EJECUTADO             |                       | % AVANCE              |                      | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL 31 DE MARZO DE                        |
|--|----------------------------|-----------|------|---------|-----------------------|------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------|---|
|  |                            |           |      |         | NO TRAM.<br>ACUMULADO | ASIAL      | NO TRAM.<br>ACUMULADO | NO TRAM.<br>ACUMULADO | NO TRAM.<br>ACUMULADO | % TRAM.<br>ACUMULADO |   |
| A00014/001030 - 00072306 GESTANTES QUE RECIBEN TAMIZAJE PARA HEPATITIS B   | 017: PERSONA ATENDIDA      | AA        | Fs   | T04     | 22                    | 94         | 31                    | 131                   | 143.91                | 12.09 11             | 12  |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0                     | 500        | 0                     | 0                     | 0                     | 0                    | 0 MOTIVO:   |
| A00014/001031 - 4324202 FAMILIAS QUE RECIBEN SESION EDUCATIVA Y REGISTRO PARA PROMOVER PRÁCTICAS Y GENERAL ENTORNO SALUDABLES PARA CONTRIBUIR A LA DISMINUCION DE LA TUBERCULOSIS, VIHIDA. | 055: FAMILIA               | AA        | Fs   | T04     | 33                    | 150        | 27                    | 48                    | 81.82                 | 32 11                | 10  |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0                     | 200        | 0                     | 0                     | 0                     | 0                    | 12  |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0                     | 200        | 0                     | 0                     | 0                     | 0                    | 0 MOTIVO:   |
| A00014/001032 - 4315204 COMUNIDADES CON LIDERES CAPACITADOS DESARROLLAN VIGILANCIA COMUNITARIA EN FAVOR DE ENTORNO Y PRÁCTICAS SALUDABLES Y LA PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, VIHIDA.      | 019: COMUNIDAD             | AA        | Fs   | T04     | 1                     | 5          | 2                     | 3                     | 200                   | 63 11                | 10  |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0                     | 400        | 0                     | 0                     | 0                     | 0                    | 12  |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0                     | 400        | 0                     | 0                     | 0                     | 0                    | 0 MOTIVO:   |
| A00014/001033 - 4339302 TAMIZAJE PARA ITIS Y VIH A POBLACION ADULTA Y JOVEN  | 498: PERSONA TAMIZADA      | AA        | Fs   | T04     | 48                    | 201        | 132                   | 188                   | 275                   | 83.53 11             | 10  |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0                     | 1,000.00   | 0                     | 0                     | 0                     | 0                    | 12  |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0                     | 1,000.00   | 0                     | 0                     | 0                     | 0                    | 0 MOTIVO:   |
| A00014/001034 - 4339302 ACOLLESCIENTES QUE RECIBEN ATENCION PREVENTIVA EN ITS Y VIH  | 498: PERSONA TAMIZADA      | AA        | Fs   | T04     | 20                    | 65         | 13                    | 22                    | 65                    | 33.85 11             | 10  |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0                     | 757        | 0                     | 0                     | 0                     | 0                    | 12  |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0                     | 757        | 0                     | 0                     | 0                     | 0                    | 0 MOTIVO:   |
| A00014/001035 - 4337102 NIÑOS EXPUSTOS A SIFILIS QUE RECIBEN ATENCION INTEGRAL   | 017: PERSONA ATENDIDA      | AA        | Fs   | T04     | 0                     | 2          | 1                     | 2                     | 0                     | 100 11               | 10  |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0                     | 105        | 0                     | 0                     | 0                     | 0                    | 12  |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 0                     | 105        | 0                     | 0                     | 0                     | 0                    | 0 MOTIVO:   |
| TOTAL POR FINANCIERO EJ  |                            |           |      |         | 47,742.57             | 199,249.94 | 0                     | 137,230.09            | 0                     | 148.85               |   |
| ATAJ. 04 - ATENCION DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y ZOONOSIS DE MANERA PREVENTIVA E INTEGRAL AL AFILIACION CON RIESGO  |                            |           |      |         |                       |            |                       |                       |                       |                      |   |
| A00014/000071 - 4339102 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE MALARIA CON VIGILANCIA ENTOMOLOGICA   | 255: VIVIENDAS             | AA        | Fs   | T04     | 3                     | 12         | 3                     | 3                     | 100                   | 25 11                | 10  |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 12,255.73             | 55,888.48  | 0                     | 31,327.88             | 0                     | 0                    | 12  |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 12,255.73             | 55,888.48  | 0                     | 31,327.88             | 0                     | 0                    | 0 MOTIVO: No se realiza trabajo de campo, por no presentarse casos. |
| A00014/000072 - 4339101 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE MALARIA   | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 123                   | 492        | 24                    | 223                   | 19.51                 | 44.72 11             | 10  |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 37,483.73             | 148,484.19 | 0                     | 117,743.2             | 0                     | 79.29                | 12  |
|  |                            |           | Fh   | T04     | 37,483.73             | 148,484.19 | 0                     | 117,743.2             | 0                     | 79.29                | 0 MOTIVO:   |



000248



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

PEL - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Pliego 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutiva 001410 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 01 01 - HOSPITAL DE APOYO DE SVA

OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL  
 ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

| UNIDAD EJECUTIVA       | TECNOLOGIA | META | PERIODO | MODIFICADO |          | EJECUTADO |          | % AVANCE |        | MOTIVOS DE LOGRO OBTENIDO AL FIN TRIMESTRE |
|------------------------|------------|------|---------|------------|----------|-----------|----------|----------|--------|--|
|                        |            |      |         | 4to TRIM   | ANUAL    | 4to TRIM  | ANUAL    | 4to TRIM | ANUAL  |  |
| 054: FAMILIA           | AA         | Fs   | T04     | 36         | 146      | 130       | 460      | 361.11   | 328.77 | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|                        |            | Fn   | T04     | 0          | 101      | 0         | 0        | 0        | 0      | 0 MOTIVO:                                  |
| 019: COMUNIDAD         | AA         | Fs   | T04     | 0          | 4        | 12        | 18       | 0        | 450    | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|                        |            | Fn   | T04     | 0          | 31       | 0         | 0        | 0        | 0      | 0 MOTIVO:                                  |
| 251: PERSONA INFORMADA | AA         | Fs   | T04     | 876        | 3,592.03 | 3,000.00  | 6,000.00 | 570.76   | 171.33 | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|                        |            | Fn   | T04     | 0          | 323      | 0         | 0        | 0        | 0      | 0 MOTIVO:                                  |
| 314: ANIMAL VACUNADO   | AA         | Fs   | T04     | 0          | 750      | 770       | 770      | 0        | 102.87 | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|                        |            | Fn   | T04     | 0          | 2,148.00 | 0         | 0        | 0        | 0      | 0 MOTIVO:                                  |
| 314: PERSONA TRATADA   | AA         | Fs   | T04     | 9          | 42       | 12        | 12       | 133.33   | 147.62 | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|                        |            | Fn   | T04     | 0          | 631      | 0         | 0        | 0        | 0      | 0 MOTIVO:                                  |
| 054: FAMILIA           | AA         | Fs   | T04     | 0          | 87       | 60        | 353      | 0        | 315.03 | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|                        |            | Fn   | T04     | 0          | 230      | 0         | 0        | 0        | 0      | 0 MOTIVO:                                  |
| 215: MUNICIPIO         | AA         | Fs   | T04     | 0          | 1        | 1         | 2        | 0        | 200    | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|                        |            | Fn   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0        | 0        | 0      | 0 MOTIVO:                                  |
| 255: VIVIENDAS         | AA         | Fs   | T04     | 26         | 160      | 0         | 0        | 0        | 0      | 10<br>11<br>12                             |
|                        |            | Fn   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0        | 0        | 0      | 0 MOTIVO:                                  |



000249

Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO: 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno: R. - GOBIERNO REGIONALES  
Sector: 59 - GOBIERNO REGIONALES  
Pliego: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora: 0014700 - GC3. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo: 01.01 - HOSPITAL DE APOYO DE SVA

| CÓDIGO INSTITUCIONAL | UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO         |          | EJECUTADO          |                    | % AVANCE           |          | MOTIVO DEL LIQUIDACIONADO AL PROMEDIO |   |   |
|----------------------|------------------|-----------|------|---------|--------------------|----------|--------------------|--------------------|--------------------|----------|---------------------------------------|---|---|
|                      |                  |           |      |         | 4to TRIM ACUMULADO | ALVAL    | 4to TRIM ACUMULADO | 4to TRIM ACUMULADO | 4to TRIM ACUMULADO |          |                                       |   |   |
|                      |                  | Fh        | T04  |         | 0                  | 2,000.00 | 0                  | 0                  | 0                  | 0        | 0                                     | MOTIVO: No se realiza ya que no se cuenta con casos de Malaria. |   |
| AO0014001033         | 255 - VIVIENDAS  | AA        |      | Fs      | T04                | 2        | 7                  | 21                 | 91                 | 1,053.00 | 1,310.00                              | 10  |   |
|                      |                  |           |      | Fh      | T04                | 0        | 2,000.00           | 0                  | 0                  | 0        | 0                                     | 12  | MOTIVO: Se cumplió con la actividad.  |
| AO0014001040         | 255 - VIVIENDAS  | AA        |      | Fs      | T04                | 1,961.00 | 16,926.00          | 336                | 1,257.00           | 17.13    | 11.5                                  | 10  |   |
|                      |                  |           |      | Fh      | T04                | 0        | 1,000.00           | 0                  | 0                  | 0        | 0                                     | 12  | MOTIVO: Se realiza caso por caso  |
| AO0014001041         | 255 - VIVIENDAS  | AA        |      | Fs      | T04                | 294      | 1,177.00           | 1,200.00           | 4,460.00           | 46.18    | 378.03                                | 10  |   |
|                      |                  |           |      | Fh      | T04                | 0        | 1,000.00           | 0                  | 0                  | 0        | 0                                     | 12  | MOTIVO: Se cumplió la actividad por presentarse casos de dengue en la ubicación del Hospital de Sava. |
| AO0014001042         | 255 - VIVIENDAS  | AA        |      | Fs      | T04                | 3        | 12                 | 0                  | 0                  | 0        | 0                                     | 10  |   |
|                      |                  |           |      | Fh      | T04                | 0        | 1,000.00           | 0                  | 0                  | 0        | 0                                     | 12  | MOTIVO: No se cumple por falta de recursos humanos.   |
| AO0014001043         | 255 - VIVIENDAS  | AA        |      | Fs      | T04                | 75       | 300                | 0                  | 0                  | 0        | 0                                     | 10  |   |
|                      |                  |           |      | Fh      | T04                | 0        | 100                | 0                  | 0                  | 0        | 0                                     | 12  | MOTIVO: No se realiza por presentarse de casos fuera del área urbana.                                 |
| AO0014001044         | 255 - VIVIENDAS  | AA        |      | Fs      | T04                | 12       | 50                 | 0                  | 0                  | 0        | 0                                     | 10  |   |
|                      |                  |           |      | Fh      | T04                | 0        | 100                | 0                  | 0                  | 0        | 0                                     | 12  | MOTIVO:   |
| AO0014001045         | 255 - VIVIENDAS  | AA        |      | Fs      | T04                | 25       | 100                | 0                  | 0                  | 0        | 0                                     | 10  |   |
|                      |                  |           |      | Fh      | T04                | 0        | 100                | 0                  | 0                  | 0        | 0                                     | 12  | MOTIVO: No se realiza por no presentarse  |



Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FEI - PERIODO: 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno: R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector: 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Progro: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 001493 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo: 0101 - HOSPITAL DE APOYO DE SVIA

| ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO          |       | EJECUTADO           |                     | % AVANCE            |                     | MOTIVO DEL LOGRO O RETARDO AL 30 DE TRIMESTRE |
|---------------------|------------------|-----------|------|---------|---------------------|-------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---|
|                     |                  |           |      |         | 4to TRIM. ACUMULADO | ANUAL | 4to TRIM. ACUMULADO | 4to TRIM. ACUMULADO | 4to TRIM. ACUMULADO | 4to TRIM. ACUMULADO |   |

AO0014/001046 - 4311115 VIVIENDAS EN AREAS DE TRANSMISION DE DENEGUE CON VIBLANCIA ENTOMOLOGICA DOMICILIARIA EN ESCENARIOS I Y II

|                 |    |    |     |     |     |          |     |          |        |        |    |
|-----------------|----|----|-----|-----|-----|----------|-----|----------|--------|--------|----|
| 255 - VIVIENDAS | AA | Fs | T04 | T04 | 152 | 2,055.03 | 732 | 2,595.00 | 112.27 | 127.03 | 10 |
|                 |    | Fn | T04 | T04 | 0   | 167      | 0   | 0        | 0      | 0      | 12 |

0 MOTIVO: Se cumplió con la actividad.

AO0014/001047 - 4311332 TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE LOS CASOS DIAGNOSTICADOS DE MALARIA CON PLASMODIUM VIVAX

|                    |    |    |     |     |   |    |   |   |   |      |    |
|--------------------|----|----|-----|-----|---|----|---|---|---|------|----|
| 016 - CASO TRATADO | AA | Fs | T04 | T04 | 3 | 14 | 0 | 1 | 0 | 7.14 | 10 |
|                    |    | Fn | T04 | T04 | 0 | 50 | 0 | 0 | 0 | 0    | 12 |

0 MOTIVO:

AO0014/001048 - 4311334 DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASO PROBABLE DE DENEGUE

|                             |    |    |     |     |     |     |     |     |        |        |    |
|-----------------------------|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|--------|----|
| 313 - PERSONA DIAGNOSTICADA | AA | Fs | T04 | T04 | 120 | 402 | 238 | 408 | 158.17 | 164.23 | 10 |
|                             |    | Fn | T04 | T04 | 0   | 50  | 0   | 0   | 0      | 0      | 12 |

0 MOTIVO:

AO0014/001049 - 4311335 ATENCION CASOS DE DENEGUE SIN SIGNOS DE ALARMA

|                        |    |    |     |     |     |     |   |    |   |      |    |
|------------------------|----|----|-----|-----|-----|-----|---|----|---|------|----|
| 017 - PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | T04 | T04 | 102 | 410 | 0 | 18 | 0 | 4.39 | 10 |
|                        |    | Fn | T04 | T04 | 0   | 71  | 0 | 0  | 0 | 0    | 12 |

0 MOTIVO:

AO0014/001050 - 4311336 ATENCION Y TRATAMIENTO DE CASOS DE DENEGUE CON SIGNOS DE ALARMA

|                        |    |    |     |     |    |     |   |   |   |   |    |
|------------------------|----|----|-----|-----|----|-----|---|---|---|---|----|
| 017 - PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | T04 | T04 | 11 | 42  | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
|                        |    | Fn | T04 | T04 | 0  | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 |

0 MOTIVO:

AO0014/001051 - 4311337 ATENCION Y TRATAMIENTO DE CASOS DE DENEGUE GRAVE

|                    |    |    |     |     |   |     |   |   |   |   |    |
|--------------------|----|----|-----|-----|---|-----|---|---|---|---|----|
| 016 - CASO TRATADO | AA | Fs | T04 | T04 | 1 | 7   | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
|                    |    | Fn | T04 | T04 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 |

0 MOTIVO:

AO0014/001052 - 4311338 DETECCION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE BARTONELLOSIS

|                             |    |    |     |     |    |     |    |     |    |        |    |
|-----------------------------|----|----|-----|-----|----|-----|----|-----|----|--------|----|
| 313 - PERSONA DIAGNOSTICADA | AA | Fs | T04 | T04 | 10 | 242 | 24 | 194 | 40 | 100.17 | 10 |
|                             |    | Fn | T04 | T04 | 0  | 100 | 0  | 0   | 0  | 0      | 12 |

0 MOTIVO:

AO0014/001053 - 4311339 TRATAMIENTO DE CASOS DE BARTONELLOSIS: AGUDA

|                    |    |    |     |     |   |     |   |   |   |   |    |
|--------------------|----|----|-----|-----|---|-----|---|---|---|---|----|
| 016 - CASO TRATADO | AA | Fs | T04 | T04 | 1 | 4   | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
|                    |    | Fn | T04 | T04 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 |

0 MOTIVO:



000251

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno FI - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Proceso 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001400 - G03. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 01.01 - HOSPITAL DE APOYO DE SNA

| ACTIVO OPERATIVO | UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL TRIMESTRE |
|------------------|------------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|-----------|----------|-----------|---|
|                  |                  |           |      |         | TRIM.      | ANUAL | TRIM.     | ACUMULADO | TRIM.    | ACUMULADO |   |

|  |                            |    |    |     |    |     |    |    |       |          |           |
|--|----------------------------|----|----|-----|----|-----|----|----|-------|----------|-----------|
| A01014001034 - 4281312 PERSONA PROTEGIDA CON VACUNA ANTAMARILLA  | 191: PERSONA PROTEGIDA     | AA | Fs | T04 | 0  | 325 | 34 | 51 | 41,88 | 17/05 11 | 10        |
|  |                            |    | Fh | T04 | 0  | 100 | 0  | 0  | 0     | 12       | 0 MOTIVO: |
| A01014001035 - 4281313 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LOS CASOS DE FEBRE AMARILLA                            | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA | Fs | T04 | 0  | 1   | 0  | 0  | 0     | 10       | 0 11      |
|  |                            |    | Fh | T04 | 0  | 100 | 0  | 0  | 0     | 12       | 0 MOTIVO: |
| A01014001036 - 4281314 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE LEISHMANIOSIS CUTANEA Y MUCOCUTANEA          | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA | Fs | T04 | 10 | 44  | 5  | 25 | 50    | 03/04 11 | 10        |
|  |                            |    | Fh | T04 | 0  | 100 | 0  | 0  | 0     | 12       | 0 MOTIVO: |
| A01014001037 - 4281315 TRATAMIENTO DE CASOS DE LEISHMANIOSIS CUTANEA Y MUCOCUTANEA CON DROGAS DE 1RA LINEA | 016: CASO TRATADO          | AA | Fs | T04 | 0  | 5   | 0  | 0  | 0     | 10       | 0 11      |
|  |                            |    | Fh | T04 | 0  | 100 | 0  | 0  | 0     | 12       | 0 MOTIVO: |
| A01014001038 - 4281318 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE CHAGAS EN MENORES DE 15 AÑOS                 | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA | Fs | T04 | 2  | 10  | 0  | 0  | 0     | 10       | 0 11      |
|  |                            |    | Fh | T04 | 0  | 100 | 0  | 0  | 0     | 12       | 0 MOTIVO: |
| A01014001039 - 4281319 VIGILANCIA EN SEROLOGICA EN GESTANTES DE AREA ENDEMICA DE CHAGAS                    | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA | Fs | T04 | 20 | 78  | 0  | 0  | 0     | 10       | 0 11      |
|  |                            |    | Fh | T04 | 0  | 100 | 0  | 0  | 0     | 12       | 0 MOTIVO: |
| A01014001040 - 4281320 TRATAMIENTO DE LOS CASOS DIAGNOSTICADOS CON CHAGAS                                  | 016: CASO TRATADO          | AA | Fs | T04 | 0  | 2   | 0  | 0  | 0     | 10       | 0 11      |
|  |                            |    | Fh | T04 | 0  | 100 | 0  | 0  | 0     | 12       | 0 MOTIVO: |
| A01014001041 - 4281321 LOCALIZACION Y DIAGNOSTICO DE CASOS PROBABLES DE DUNGUENYA                          | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA | Fs | T04 | 6  | 24  | 0  | 0  | 0     | 10       | 0 11      |
|  |                            |    | Fh | T04 | 0  | 100 | 0  | 0  | 0     | 12       | 0 MOTIVO: |



000252

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

ANEXO B-6

FEI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 09 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Propp 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 091400 - GGB REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 01.01 - HOSPITAL DE APOYO DE SIVA

| UNIDAD EJECUTORA   | TIPO META | META | MODIFICADO |       | EJECUTADO |       | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO O RETARDO AL 30 DE SETIEMBRE |
|--|-----------|------|------------|-------|-----------|-------|----------|-------|---|
|  |           |      | 30 TRIM    | ANUAL | 30 TRIM   | ANUAL | 30 TRIM  | ANUAL |   |
| AC00140001002 - 4236722 ATENCIÓN Y TRATAMIENTO DE CASOS DE CHIKUNGUNYA   | AA        | Fs   | 0          | 1     | 0         | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                 |
| AC00140001003 - 4236602 DETECCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASOS DE BABA   | AA        | Fs   | 1          | 2     | 0         | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                 |
| AC00140001014 - 4236484 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE ACCIDENTE POR CAÍDAS                                | AA        | Fs   | 3          | 14    | 4         | 13    | 13333    | 13333 | 10<br>12 89 11<br>12<br>0 MOTIVO:             |
| AC00140001016 - 4236480 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE ACCIDENTE POR OFENSIVO                              | AA        | Fs   | 3          | 8     | 1         | 8     | 33333    | 33333 | 10<br>12 75 11<br>12<br>0 MOTIVO:             |
| AC00140001018 - 4236620 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE ACCIDENTE POR OTRAS ESPECIES DE ANIMALES PORCIZOSOS | AA        | Fs   | 0          | 2     | 5         | 9     | 0        | 0     | 10<br>12 453 11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
| AC00140001017 - 4236489 DIAGNÓSTICO DE PERSONAS CON SUSPECHA DE BRUCELA  | AA        | Fs   | 0          | 1     | 0         | 2     | 0        | 0     | 10<br>12 200 11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
| AC00140001018 - 4236481 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON SUSPECHA DE LEPTOSPIRISIS  | AA        | Fs   | 5          | 25    | 26        | 64    | 500      | 500   | 10<br>12 255 11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
| AC00140001059 - 4236421 TANZAJE EN AREAS DE RIESGO DE FASCIOLOSIS  | AA        | Fs   | 0          | 2     | 0         | 0     | 0        | 0     | 10<br>12 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:              |



Anexo B.6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno II - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNO REGIONALES  
 Proceso 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 031400 - GO3. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 03.01 - HOSPITAL DE APOYO DE JUMA

| ACTIVIDAD OPERATIVA | OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | META | PERIODO | MONITOREADO       |       | EFECTUADO         |                   | % AVANCE          |                   | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL TRIMESTRE |
|---------------------|------------------------------------|------------------|-----------|------|---------|-------------------|-------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|---|
|                     |                                    |                  |           |      |         | de TRIM ACUMULADO | ANUAL | de TRIM ACUMULADO | de TRIM ACUMULADO | de TRIM ACUMULADO | de TRIM ACUMULADO |   |

A00014001070 - 4320423 TAMBAJE DE PERSONAS CON SUSPECHA DE TERNAS EN ZONAS DE RIESGO DE TERNAS  
 CISTICERCOSIS

|    |     |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |           |
|----|-----|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------|
| Fs | T04 | 0 | 2  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
| Fn | T04 | 0 | 50 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 11      |
|    |     |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   | 12        |
|    |     |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

A00014001071 - 4320420 TAMBAJE DE POBLACION EN AREAS DE RIESGO DE EQUINCOCOSIS

|    |     |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |           |
|----|-----|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------|
| Fs | T04 | 0 | 2  | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 10        |
| Fn | T04 | 0 | 50 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 11    |
|    |     |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   | 12        |
|    |     |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

ALIC.05 - SEVICIO DE VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA CORTADO PARA EL CONSUMO HUMANO EN EL DEPARTAMENTO

|                         |  |           |            |   |            |   |   |   |   |   |   |        |
|-------------------------|--|-----------|------------|---|------------|---|---|---|---|---|---|--------|
| TOTAL POR FINANCIERO 20 |  | 50 115-48 | 218 411 37 | 0 | 196 042 21 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 147 87 |
|-------------------------|--|-----------|------------|---|------------|---|---|---|---|---|---|--------|

A00014001613 - 3320201 INSPECCION SANITARIA DE SISTEMAS DE AGUA

|    |     |   |          |   |   |   |   |   |   |   |   |           |
|----|-----|---|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------|
| Fs | T04 | 0 | 10       | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
| Fn | T04 | 0 | 1 000 00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 11    |
|    |     |   |          |   |   |   |   |   |   |   |   | 12        |
|    |     |   |          |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

A00014001614 - 3320202 MONITOREO DE PARAMETROS DE CAMPO EN ZONA URBANA

|    |     |   |          |   |   |   |   |   |   |     |     |           |
|----|-----|---|----------|---|---|---|---|---|---|-----|-----|-----------|
| Fs | T04 | 3 | 12       | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 100 | 100 | 10        |
| Fn | T04 | 0 | 1 000 00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0   | 0   | 100 11    |
|    |     |   |          |   |   |   |   |   |   |     |     | 12        |
|    |     |   |          |   |   |   |   |   |   |     |     | 0 MOTIVO: |

A00014001615 - 3320203 MONITOREO DE PARAMETROS DE CAMPO ZONA RURAL

|    |     |    |          |    |    |    |    |    |    |     |     |           |
|----|-----|----|----------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----------|
| Fs | T04 | 27 | 103      | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 | 100 | 100 | 10        |
| Fn | T04 | 0  | 1 000 00 | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 100 11    |
|    |     |    |          |    |    |    |    |    |    |     |     | 12        |
|    |     |    |          |    |    |    |    |    |    |     |     | 0 MOTIVO: |

A00014001616 - 3320205 INSPECCION ESPECIALIZADA ZONA RURAL

|    |     |   |          |   |   |   |   |   |   |   |   |           |
|----|-----|---|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------|
| Fs | T04 | 0 | 1        | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10        |
| Fn | T04 | 0 | 1 000 00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 11    |
|    |     |   |          |   |   |   |   |   |   |   |   | 12        |
|    |     |   |          |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: |

A00014001620 - 3320206 ANALISIS DE PARAMETROS BACTERIOLOGICOS

|    |     |    |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----|-----|----|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fs | T04 | 10 | 40  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10  |
| Fn | T04 | 0  | 500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 11  |
|    |     |    |     |   |   |   |   |   |   |   |   | 12  |
|    |     |    |     |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 MOTIVO: no se realizó la actividad no se cuenta como un liberación para los análisis de |

|    |     |    |     |   |   |   |   |   |   |   |   |      |
|----|-----|----|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|------|
| Fs | T04 | 30 | 120 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10   |
|    |     |    |     |   |   |   |   |   |   |   |   | 0 11 |

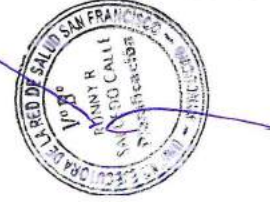


SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PEI - PERIODO: 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno: R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector: S1 - GOBIERNO REGIONALES  
 Pilepo: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 001410 - CC3 REG DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo: 00.01 - HOSPITAL DE APOYO DE SIVA

| CÓDIGO INSTITUCIONAL   | UNIDAD EJECUTORA      | TIPO META | META      | PERIODO | PROPÓSICO |           | EJECUCIO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DE LICITACION O ALICITACION |   |
|--|-----------------------|-----------|-----------|---------|-----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|------------------------------------|---|
|  |                       |           |           |         | TRIM      | ANUAL     | TRIM     | ACUMULADO | TRIM     | ACUMULADO |                                    |   |
| AC0014000123 - 332009 ANALISIS DE METALES PESADOS  | 223: CENTRO POBLADO   | AA        | 10        | T04     | 0         | 500       | 0        | 0         | 0        | 0         | 0                                  | MOTIVO: no se realizó la actividad no se cuenta con un laboratorio para los análisis de |
| AC0014000123 - 332010 ANALISIS Y REPORTE DE RIESGOS SANITARIOS   | 000: INFORME          | AA        | 30        | T04     | 0         | 2         | 0        | 0         | 0        | 0         | 0                                  | 10<br>0 11<br>12  |
| AC0014000123 - 333001 PRACTICAS EN TECNICAS SEGURAS DE DESINFECCION DE AGUA Y ALMACENAMIENTO                     | 223: CENTRO POBLADO   | AA        | 0         | T04     | 0         | 500       | 0        | 0         | 0        | 0         | 0                                  | MOTIVO: no se realizó la actividad no se cuenta con un laboratorio para los análisis de |
| AC0014000123 - 333002 TALLER DIRIGIDO A PROVEEDORES EN LIMPIEZA, DESINFECCION Y CLORACION                        | 000: PERSONA          | AA        | 1         | T04     | 0         | 1         | 0        | 0         | 0        | 0         | 0                                  | 10<br>0 11<br>12  |
| AC0014000123 - 001600 ASESORIA NUTRICIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES DENTALES                              | 007: PERSONA ATENCION | AA        | 45        | T04     | 45        | 107       | 425      | 882       | 851.11   | 0         | 0                                  | 10<br>47,165 11<br>12   |
| AC0014000123 - 001601 ATENCION PREVENTIVA Y PROMOCIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES EN LA POBLACION          | 007: PERSONA ATENCION | AA        | 15,719.06 | T04     | 15,719.06 | 13,166.24 | 0        | 47,167.18 | 0        | 0         | 0                                  | 74,465 MOTIVO:  |
| AC0014000123 - 001602 EXAMEN DE CATARATA MEDIANTE EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL EN PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCION | 009: PERSONA EVALUADA | AA        | 49        | T04     | 49        | 202       | 0        | 11        | 0        | 0         | 0                                  | 10<br>5-95 11<br>12   |
| TOTAL POR FINANCIERO SI  |                       |           | 0         |         | 0         | 7,100.00  | 0        | 0         | 0        | 0         | 0                                  |   |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R. - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNO REGIONAL  
 Projección 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001400 - GC3. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 01.01 - HOSPITAL DE APOYO DE SIVA

| ACTIVIDAD OPERATIVA   | UNIDAD MEDIDA         | DESCRIPCIÓN | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EFECTUADO |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LOGRO O TENDENCIA AL 3er TRIMESTRE |
|---|-----------------------|-------------|------|---------|------------|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|---|
|   |                       |             |      |         | 3er TRIM.  | ANUAL | 3er TRIM. | ACUMULADO | 3er TRIM. | ACUMULADO |   |
| A00014000336 - 5001301 DIAGNOSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS   | 000: PERSONA EVALUADA |             | AA   | T04     | 15         | 64    | 1         | 1         | 6.67      | 0         | 10<br>1.59 11<br>12<br>0 MOTIVO:              |
|   |                       |             |      | T04     | 0          | 100   | 0         | 0         | 0         | 0         |   |
| A00014000337 - 5001401 CONTROL DE NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS   | 000: PERSONA COLUCIDA |             | AA   | T04     | 15         | 60    | 0         | 0         | 0         | 0         | 10<br>9 11<br>12<br>0 MOTIVO:                 |
|   |                       |             |      | T04     | 0          | 50    | 0         | 0         | 0         | 0         |   |
| A00014000339 - 5001501 PERSONAS DE 12 Y 17 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO.   | 000: PERSONA EVALUADA |             | AA   | T04     | 34         | 142   | 7         | 9         | 20.59     | 0         | 10<br>6.34 11<br>12<br>0 MOTIVO:              |
|   |                       |             |      | T04     | 0          | 19    | 0         | 0         | 0         | 0         |   |
| A00014000339 - 5001601 PACIENTE HIPERTENSO DE ALTO RIESGO NO CONTROLADO, QUE RECIBE TRATAMIENTO   | 000: PERSONA COLOCADA |             | AA   | T04     | 0          | 0     | 123       | 200       | 0         | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                 |
|   |                       |             |      | T04     | 0          | 26    | 0         | 0         | 0         | 0         |   |
| A00014000340 - 5001701 MANEJO BASICO DE CRISIS HIPOGLUCEMICA O HIPERGLUCEMICA EN PACIENTES DIABETICOS   | 000: PERSONA ATENDIDA |             | AA   | T04     | 2          | 7     | 0         | 0         | 0         | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                 |
|   |                       |             |      | T04     | 0          | 120   | 0         | 0         | 0         | 0         |   |
| A00014000341 - 006101 RASPAJE DENTAL  | 000: PERSONA ATENDIDA |             | AA   | T04     | 18         | 74    | 1         | 4         | 5.56      | 0         | 10<br>5.41 11<br>12<br>0 MOTIVO:              |
|   |                       |             |      | T04     | 0          | 151   | 0         | 0         | 0         | 0         |   |
| A00014000342 - 006101 TERAPIA ENDODONTICA EN PIEZAS DENTARIAS ANTERIORES Y BUCSIDES   | 000: CASO TRATADO     |             | AA   | T04     | 1          | 4     | 0         | 0         | 0         | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                 |
|   |                       |             |      | T04     | 0          | 20    | 0         | 0         | 0         | 0         |   |
| A00014000343 - 400101 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVAS EN PRÁCTICAS SALUDABLES FRENTE A LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES | 000: FAMILIA          |             | AA   | T04     | 62         | 246   | 24        | 74        | 38.71     | 0         | 10<br>39.09 11<br>12<br>0 MOTIVO:             |
|   |                       |             |      | T04     | 0          | 50    | 0         | 0         | 0         | 0         |   |





ANEXO B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI PERIODO 2003 - 2004  
Nivel de Gobierno R. - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 51 - GOBIERNOS REGIONALES  
Pliego 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 031400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 03101 - HOSPITAL DE AYOVO DE SIWA

| ACTIVIDAD OPERATIVA  | UNIDAD EJECUTORA            | TRIMETRA | META | PERIODO | SCOPADO   |       | EJECUTADO |       | % AVANCE  |       | MOTIVO DEL LOGRO O RETENIDO AL 30 DE TRIMESTRE |
|--|-----------------------------|----------|------|---------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|-------|--|
|  |                             |          |      |         | 4to TRIM. | ANUAL | 4to TRIM. | ANUAL | 4to TRIM. | ANUAL |  |
| A030141001072 - 5001102 EVALUACIÓN Y DESPISTAJE DE CATARATA  | 338 - PERSONA DIAGNOSTICADA | AA       | Fs   | T04     | 9         | 40    | 0         | 11    | 0         | 0     | 10<br>273 11                                   |
|  |                             | Fh       | T04  | 0       | 500       | 0     | 0         | 0     | 0         | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                                |
| A030141001073 - 5001103 REFERENCIA PARA DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CEGUERA POR CATARATA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN           | 442 - PERSONA REFERIDA      | AA       | Fs   | T04     | 8         | 32    | 0         | 0     | 0         | 0     | 10<br>0 11                                     |
|  |                             | Fh       | T04  | 0       | 500       | 0     | 0         | 0     | 0         | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                                |
| A030141001074 - 5001104 DIAGNÓSTICO DE CEGUERA POR CATARATA CONSULTA POR OTOLINGÜLOGÍA   | 000 - PERSONA EVALUADA      | AA       | Fs   | T04     | 9         | 45    | 0         | 0     | 0         | 0     | 10<br>0 11                                     |
|  |                             | Fh       | T04  | 0       | 500       | 0     | 0         | 0     | 0         | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                                |
| A030141001075 - 5001105 CONSERVACIÓN PARA DETECCIÓN OPORTUNA Y CONTROL DE CATARATA   | 258 - PERSONA INFORMADA     | AA       | Fs   | T04     | 18        | 75    | 0         | 11    | 0         | 0     | 10<br>1447 11                                  |
|  |                             | Fh       | T04  | 0       | 2,114,000 | 0     | 0         | 0     | 0         | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                                |
| A030141001076 - 5001204 SEGUIMIENTO CONTROL POST OPERATORIO DE CIRUGÍA DE CATARATA   | 098 - PERSONA COLOCADA      | AA       | Fs   | T04     | 1         | 4     | 0         | 0     | 0         | 0     | 10<br>0 11                                     |
|  |                             | Fh       | T04  | 0       | 0         | 0     | 0         | 0     | 0         | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                                |
| A030141001077 - 6001008 CONTROL POST OPERATORIO DE CIRUGÍA DE CATARATAS POR PERSONAL ESPECIALIZADO TERCER Y CUARTO CONTROL         | 098 - PERSONA COLOCADA      | AA       | Fs   | T04     | 1         | 4     | 0         | 0     | 0         | 0     | 10<br>0 11                                     |
|  |                             | Fh       | T04  | 0       | 0         | 0     | 0         | 0     | 0         | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                                |
| A030141001078 - 5001208 TRATAMIENTO ESPECIALIZADO CIRUGÍA DE CATARATA POR INCISION EXTRACAPSULAR DEL CRISTALINO O INCISION PEQUEÑA | 314 - PERSONA TRATADA       | AA       | Fs   | T04     | 0         | 1     | 0         | 0     | 0         | 0     | 10<br>0 11                                     |
|  |                             | Fh       | T04  | 0       | 0         | 0     | 0         | 0     | 0         | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                                |
| A030141001079 - 5001210 TRATAMIENTO Y CONTROL ESPECIALIZADO MEDIANTE OFERTA MÓVIL PARA PERSONAS CON CATARATA                       | 314 - PERSONA TRATADA       | AA       | Fs   | T04     | 24        | 99    | 0         | 0     | 0         | 0     | 10<br>0 11                                     |
|  |                             | Fh       | T04  | 0       | 0         | 0     | 0         | 0     | 0         | 0     | 12<br>0 MOTIVO:                                |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

FEI PERIODO 2023 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Prejo 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001400 - G23 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 01.01 - HOSPITAL DE APOYO DE SAVA

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD MEDIDA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |                   | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|---|---------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|-------------------|----------|-----------|---|
|   |               |           |      |         | Q3 TRIM    | ANUAL | Q3 TRIM   | Q3 TRIM ACUMULADO | Q3 TRIM  | ACUMULADO |   |

AO0014001000 - 5001322 EVALUACION DE ERRORES REFRACTIVOS EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑOS

|    |    |    |     |      |     |           |
|----|----|----|-----|------|-----|-----------|
| Fs | 75 | 7  | 132 | 38.0 | 176 | 11        |
| Fh | 0  | 23 | 0   | 0    | 0   | 12        |
|    |    |    |     |      |     | 0 MOTIVO: |

AO0014001001 - 5001304 REFERENCIA DE NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS

|    |    |    |   |   |   |           |
|----|----|----|---|---|---|-----------|
| Fs | 64 | 0  | 0 | 0 | 0 | 10        |
| Fh | 0  | 25 | 0 | 0 | 0 | 12        |
|    |    |    |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AO0014001002 - 5001308 TAMIZAJE DE AGUDEZA VISUAL EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑOS

|    |     |    |     |      |     |           |
|----|-----|----|-----|------|-----|-----------|
| Fs | 750 | 69 | 194 | 37.1 | 257 | 11        |
| Fh | 0   | 77 | 0   | 0    | 0   | 12        |
|    |     |    |     |      |     | 0 MOTIVO: |

AO0014001003 - 5001402 TRATAMIENTO DE ERRORES REFRACTIVOS

|    |     |    |   |   |   |           |
|----|-----|----|---|---|---|-----------|
| Fs | 151 | 0  | 0 | 0 | 0 | 10        |
| Fh | 0   | 50 | 0 | 0 | 0 | 12        |
|    |     |    |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AO0014001004 - 5001403 DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL MEDIANTE OFERTAMÓVIL PARA NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS

|    |     |    |   |   |   |           |
|----|-----|----|---|---|---|-----------|
| Fs | 331 | 0  | 0 | 0 | 0 | 10        |
| Fh | 0   | 25 | 0 | 0 | 0 | 12        |
|    |     |    |   |   |   | 0 MOTIVO: |

AO0014001005 - 5001502 PERSONAS DE 18 A 30 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO

|    |     |     |    |       |    |           |
|----|-----|-----|----|-------|----|-----------|
| Fs | 192 | 22  | 52 | 45.83 | 27 | 11        |
| Fh | 0   | 300 | 0  | 0     | 0  | 12        |
|    |     |     |    |       |    | 0 MOTIVO: |

AO0014001006 - 5001503 PERSONAS DE 30 A 39 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO

|    |     |     |    |        |    |           |
|----|-----|-----|----|--------|----|-----------|
| Fs | 115 | 30  | 83 | 103.45 | 72 | 11        |
| Fh | 0   | 310 | 0  | 0      | 0  | 12        |
|    |     |     |    |        |    | 0 MOTIVO: |

AO0014001007 - 5001504 PERSONAS DE 5 A 11 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO

|    |     |     |   |   |   |           |
|----|-----|-----|---|---|---|-----------|
| Fs | 148 | 0   | 0 | 0 | 0 | 10        |
| Fh | 0   | 100 | 0 | 0 | 0 | 12        |
|    |     |     |   |   |   | 0 MOTIVO: |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

ANEXO B-6

PEI - PERIODO 2024-2024  
 Rectoría Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Señor 36 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Píeje 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001430 - C03 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 06101 - HOSPITAL DE AROYO DE SAMA

| UNIDAD OPERATIVA | ACCIONES INSTITUCIONALES | UNIDAD MEDIDA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |                     | % AVANCE  |                     | MOTIVO DEL LOGRO O TENDENCIA AL 3er TRIMESTRE |
|------------------|--------------------------|---------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|---------------------|-----------|---------------------|---|
|                  |                          |               |           |      |         | 3er TRIM.  | ANUAL | 3er TRIM. | 3er TRIM. ACUMULADO | 3er TRIM. | 3er TRIM. ACUMULADO |   |

AC001430100101 - 5011615 PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO Y TAMIZAJE LABORATORIAL

|    |    |     |    |     |   |    |   |   |   |   |   |                                  |
|----|----|-----|----|-----|---|----|---|---|---|---|---|----------------------------------|
| AA | Fs | T04 | 17 | 65  | 0 | 25 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>3676 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
|    | Fn | T04 | 0  | 109 | 0 | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 MOTIVO:                  |

AD001430100101 - 5011615 PERSONAS DE 40 A 59 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO Y TAMIZAJE LABORATORIAL

|    |    |     |    |     |   |    |      |   |   |   |   |                                  |
|----|----|-----|----|-----|---|----|------|---|---|---|---|----------------------------------|
| AA | Fs | T04 | 41 | 163 | 1 | 68 | 2,44 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>4122 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
|    | Fn | T04 | 0  | 109 | 0 | 0  | 0    | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 MOTIVO:                  |

AD001430100101 - 5011615 PACIENTES CON ENFERMEDAD ORCOMETABOLICA ORGANIZADOS QUE RECIBEN EDUCACIÓN PARA EL CONTROL DE LA ENFERMEDAD

|    |    |     |   |    |   |   |   |   |   |   |   |                               |
|----|----|-----|---|----|---|---|---|---|---|---|---|-------------------------------|
| AA | Fs | T04 | 1 | 5  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
|    | Fn | T04 | 0 | 20 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 MOTIVO:               |

AC001430100101 - 5011615 PERSONAS HIPERTENSAS CON TRATAMIENTO ESPECIALIZADO

|    |    |     |   |    |   |   |   |   |   |   |   |                               |
|----|----|-----|---|----|---|---|---|---|---|---|---|-------------------------------|
| AA | Fs | T04 | 0 | 0  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
|    | Fn | T04 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 MOTIVO:               |

AC001430100102 - 5011617 PACIENTES HIPERTENSOS CON ESTRATIFICACIÓN DE RIESGO CARDIOVASCULAR

|    |    |     |   |    |   |   |   |   |   |   |   |                                  |
|----|----|-----|---|----|---|---|---|---|---|---|---|----------------------------------|
| AA | Fs | T04 | 3 | 11 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 09 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
|    | Fn | T04 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 MOTIVO:                  |

AC001430100103 - 5011719 PACIENTE DIABÉTICO NO COMPLICADO CONTROLADO

|    |    |     |   |     |   |   |   |   |   |   |   |                                |
|----|----|-----|---|-----|---|---|---|---|---|---|---|--------------------------------|
| AA | Fs | T04 | 3 | 8   | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>25 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
|    | Fn | T04 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 MOTIVO:                |

AC001430100104 - 5011715 VALORACIÓN DE COMPLICACIONES EN PERSONAS CON DIABETES

|    |    |     |   |     |   |   |   |   |   |   |   |                               |
|----|----|-----|---|-----|---|---|---|---|---|---|---|-------------------------------|
| AA | Fs | T04 | 2 | 7   | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
|    | Fn | T04 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 MOTIVO:               |

AD001430100105 - 061002 EXAMEN ESTOMATOLÓGICO

|    |    |     |    |     |     |     |        |   |   |   |   |                                   |
|----|----|-----|----|-----|-----|-----|--------|---|---|---|---|-----------------------------------|
| AA | Fs | T04 | 47 | 187 | 125 | 588 | 269,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>31437 11<br>12<br>0 MOTIVO: |
|    | Fn | T04 | 0  | 50  | 0   | 0   | 0      | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>0 MOTIVO:                   |



000259

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

ANEXO B-6

PREL PERIODO: 2024-2024  
 Unidad Ejecutora: II - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector: 50 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Programa: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 01490 - C03 - REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo: 0610 - HOSPITAL DE AYOVO DE SIVA

| UNIDAD OPERATIVA  | UNIDAD EJECUTORA      | TECNICA | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTIVO |          | % AVANCE |          | MOTIVO DEL LOGRO O RETARDO AL FIN TRIMESTRAL |
|---|-----------------------|---------|------|---------|------------|-------|-----------|----------|----------|----------|--|
|   |                       |         |      |         | del T.M.   | ALVAL | del T.M.  | del T.M. | del T.M. | del T.M. |  |
| AG-001480011065 - 50000003 INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL                              | 007: PERSONA ATENDIDA | AA      | Fs   | T04     | 47         | 107   | 444       | 953      | 967.23   | 48993.11 | 10<br>0 MOTIVO:                              |
|   |                       |         | Fi   | T04     | 0          | 53    | 0         | 0        | 0        | 0        | 12   |
| AG-001480011067 - 50000003 APLICACION DE SELLANTES                                  | 007: PERSONA ATENDIDA | AA      | Fs   | T04     | 18         | 72    | 0         | 0        | 0        | 0        | 10<br>0 MOTIVO:                              |
|   |                       |         | Fi   | T04     | 0          | 100   | 0         | 0        | 0        | 0        | 12   |
| AG-001480011068 - 50000003 APLICACION DE FLUOR BARRIZ                               | 007: PERSONA ATENDIDA | AA      | Fs   | T04     | 32         | 127   | 58        | 58       | 112.75   | 7559.11  | 10<br>0 MOTIVO:                              |
|   |                       |         | Fi   | T04     | 0          | 50    | 0         | 0        | 0        | 0        | 12   |
| AG-001480011069 - 50000003 APLICACION DEL FLUOR GEL                                 | 007: PERSONA ATENDIDA | AA      | Fs   | T04     | 22         | 94    | 76        | 203      | 248.45   | 21505.11 | 10<br>0 MOTIVO:                              |
|   |                       |         | Fi   | T04     | 0          | 50    | 0         | 0        | 0        | 0        | 12   |
| AG-001480011070 - 50000003 PROFILAXIS DENTAL  | 007: PERSONA ATENDIDA | AA      | Fs   | T04     | 47         | 188   | 64        | 89       | 136.17   | 4705.11  | 10<br>0 MOTIVO:                              |
|   |                       |         | Fi   | T04     | 0          | 31    | 0         | 0        | 0        | 0        | 12   |
| AG-001480011071 - 50000003 TECNICA DE RESTAURACION TRAUMATICA                       | 007: PERSONA ATENDIDA | AA      | Fs   | T04     | 9          | 37    | 0         | 5        | 0        | 1881.11  | 10<br>0 MOTIVO:                              |
|   |                       |         | Fi   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0        | 0        | 0        | 12   |
| AG-001480011072 - 50000003 IDENTIFICACION DE LOS PROCESOS INFECCIOSOS BUCCODENTALES | 016: CASO TRATADO     | AA      | Fs   | T04     | 15         | 63    | 11        | 31       | 73.33    | 4021.11  | 10<br>0 MOTIVO:                              |
|   |                       |         | Fi   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0        | 0        | 0        | 12   |
| AG-001480011073 - 50000003 CONSULTA ESTOMATOLOGICA                                  | 007: PERSONA ATENDIDA | AA      | Fs   | T04     | 42         | 171   | 13        | 55       | 20.85    | 3216.11  | 10<br>0 MOTIVO:                              |
|   |                       |         | Fi   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0        | 0        | 0        | 12   |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Año: B-6

PEI - PERIODO: 2020 - 2024  
 Nivel de Gestión: R. - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector: 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Proceso: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 014/50 - GG.3. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo: 01.01 - HOSPITAL DE APOYO DE SVA

| CÓDIGO INSTITUCIONAL | UNIDAD EJECUTORA | TÍTULO DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL | TÍTULO DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL | FECHA | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LOGRO/NO LOGRO AL 30/09/2020 |
|----------------------|------------------|---|---|-------|---------|------------|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|---|
|                      |                  |   |   |       |         | 4to TRIM.  | ANUAL | 4to TRIM. | 4to TRIM. | 4to TRIM. | ACUMULADO |   |

|   |                        |    |    |     |     |    |     |    |    |       |                      |           |
|---|------------------------|----|----|-----|-----|----|-----|----|----|-------|----------------------|-----------|
| AK0014000104 - 5000701 EXCONDOR SIMPLE  | 017 - PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | T04 | T04 | 66 | 267 | 18 | 29 | 27,27 | 10<br>14.81 11<br>12 | 0 MOTIVO: |
|   |                        |    | Fh | T04 | T04 | 0  | 0   | 0  | 0  | 0     | 12                   | 0 MOTIVO: |
| AK0014000105 - 5000704 RESTAURACIONES DENTALES CON INCIENIERO DE VIDRIO                   | 017 - PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | T04 | T04 | 26 | 102 | 1  | 28 | 3,86  | 10<br>25.49 11<br>12 | 0 MOTIVO: |
|   |                        |    | Fh | T04 | T04 | 0  | 0   | 0  | 0  | 0     | 12                   | 0 MOTIVO: |
| AK0014000106 - 5300705 RESTAURACIONES DENTALES CON RESINA                                 | 017 - PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | T04 | T04 | 23 | 90  | 23 | 81 | 100   | 10<br>67,76 11<br>12 | 0 MOTIVO: |
|   |                        |    | Fh | T04 | T04 | 0  | 0   | 0  | 0  | 0     | 12                   | 0 MOTIVO: |
| AK0014000107 - 0016209 TERAPIA ENDODONCIA EN PIEZAS CENTRINAS POSTERIORES                 | 016 - CASO TRATADO     | AA | Fs | T04 | T04 | 0  | 3   | 0  | 1  | 0     | 10<br>33,33 11<br>12 | 0 MOTIVO: |
|   |                        |    | Fh | T04 | T04 | 0  | 20  | 0  | 0  | 0     | 12                   | 0 MOTIVO: |
| AK0014000108 - 50000371 PULPOTOMIA  | 016 - CASO TRATADO     | AA | Fs | T04 | T04 | 1  | 10  | 0  | 1  | 0     | 10<br>10 11<br>12    | 0 MOTIVO: |
|   |                        |    | Fh | T04 | T04 | 0  | 20  | 0  | 0  | 0     | 12                   | 0 MOTIVO: |
| AK0014000109 - 5000032 PULPECTOMIA  | 016 - CASO TRATADO     | AA | Fs | T04 | T04 | 1  | 6   | 0  | 0  | 0     | 10<br>0 11<br>12     | 0 MOTIVO: |
|   |                        |    | Fh | T04 | T04 | 0  | 20  | 0  | 0  | 0     | 12                   | 0 MOTIVO: |
| AK0014000110 - 5000036 FIACION Y/O FERULIZACION DE PIEZAS DENTALES CON RESINA FOTOCURABLE | 016 - CASO TRATADO     | AA | Fs | T04 | T04 | 0  | 2   | 0  | 0  | 0     | 10<br>0 11<br>12     | 0 MOTIVO: |
|   |                        |    | Fh | T04 | T04 | 0  | 10  | 0  | 0  | 0     | 12                   | 0 MOTIVO: |
| AK0014000111 - 5000038 EXCONDOR COMPLEJA  | 016 - CASO TRATADO     | AA | Fs | T04 | T04 | 1  | 4   | 0  | 1  | 0     | 10<br>25 11<br>12    | 0 MOTIVO: |
|   |                        |    | Fh | T04 | T04 | 0  | 10  | 0  | 0  | 0     | 12                   | 0 MOTIVO: |



000261

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PEL PERIODO 2024 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Unidad Ejecutora 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Centro de Costo 001400 - G03 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 03.01 - HOSPITAL DE APOYO DE SIWA

| CATEGORIA INSTITUCIONAL<br>ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA  | UNIDAD EJECUTORA       | TECNOLOGIA | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |       | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LOGRO O RETARDO AL 30 DE<br>TRIMESTRE |
|---|------------------------|------------|------|---------|------------|-------|-----------|-------|----------|-------|--|
|   |                        |            |      |         | 30 TRIM    | ANUAL | 30 TRIM   | ANUAL | 30 TRIM  | ANUAL |  |
| A00014001505 - 0001101 D D ETECCION DE RECIBEN NACIDO PREMATURO CON FACTORES DE RIESGO PARA ROP EN EL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCION. | 600: PERSONA EVALUADA  | AA         | F6   | T04     | 3          | 42    | 0         | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |
|   |                        |            | F6   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |
| A00014001508 - 0001102 SEGUIMIENTO DE RECIBEN NACIDO PREMATURO CON FACTORES DE RIESGO PARA ROP EN EL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCION.  | 010: PERSONA EVALUADA  | AA         | F6   | T04     | 3          | 8     | 0         | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |
|   |                        |            | F6   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |
| A00014001507 - 0001104 CONSERVACION DE RECIBEN NACIDO CON RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCION            | 250: PERSONA INFORMADA | AA         | F6   | T04     | 1          | 6     | 0         | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |
|   |                        |            | F6   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |
| A00014001509 - 0001106 REFERENCIA DE RECIBEN NACIDO CON RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD AL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCION              | 440: PERSONA REFERIDA  | AA         | F6   | T04     | 1          | 4     | 0         | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |
|   |                        |            | F6   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |
| A00014001501 - 0001204 TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DE RECIBEN NACIDO CON RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD CON LAER                            | 500: PERSONA TRATADA   | AA         | F6   | T04     | 1          | 8     | 0         | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |
|   |                        |            | F6   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |
| A00014001540 - 0001301 TIRAMEZNE DE LA PERSONA CON RIESGO DE GLAUCOMA EN EL PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCION                            | 010: PERSONA EVALUADA  | AA         | F6   | T04     | 04         | 338   | 0         | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |
|   |                        |            | F6   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |
| A00014001542 - 0001302 CONSERVACION INTEGRAL EN SALUD OCULAR Y GLAUCOMA   | 250: PERSONA INFORMADA | AA         | F6   | T04     | 17         | 68    | 0         | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |
|   |                        |            | F6   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |
| A00014001543 - 0001303 REFERENCIA PARA DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE GLAUCOMA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCION                               | 440: PERSONA REFERIDA  | AA         | F6   | T04     | 17         | 68    | 0         | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |
|   |                        |            | F6   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0     | 0        | 0     | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |



000262

Ateneo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PBI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 09 - GOBIERNO REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 00100 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 00.01 - HOSPITAL DE APOYO DE S/MA

| ACTIVIDAD OPERATIVA | CATEGORIA ESTRATEGICA INSTITUCIONAL | UNIDAD MEDIDA | TIPO META | METAS | PERIODO | MODIFICADO |      | EJECUTADO |         | % AVANCE |         | MOTIVO DE LOGRO OBTENIDO AL 31 DE TRIMESTRE |
|---------------------|-------------------------------------|---------------|-----------|-------|---------|------------|------|-----------|---------|----------|---------|---|
|                     |                                     |               |           |       |         | 00 TRIM    | ALUM | 00 TRIM   | 00 TRIM | 00 TRIM  | 00 TRIM |   |

AC00141001544 - 4591002 FUNCIONARIOS MUNICIPALES CAPACITADOS PARA LA GENERACION DE ENTORNOS SALUDABLES FRENTE A LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES 0018: PERSONA CAPACITADA AA F6 T04 1 1 1 0 0 0 0 0 0 10 100 11 12 0 MOTIVO:

AC00141002125 - 5001001 MANEJO DE EMERGENCIA O URGENCIA HIPERTENSIVA 0017: PERSONA ATENDIDA AA F6 T04 0 50 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 MOTIVO:

AC00141002126 - 5001002 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DIABETES 458: PERSONA TAMIZADA AA F6 T04 6 20 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 MOTIVO:

AC00141002127 - 5001004 PACIENTE HIPERTENSO DE NO ALTO RIESGO Y CONTROLADO QUE RECIBE TRATAMIENTO 304: PERSONA TRATADA AA F6 T04 0 15 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 MOTIVO:

AC00141002192 - 5001706 MANEJO DEL SOBREPESO Y OBESIDAD 009: PERSONA EVALUADA AA F6 T04 18 53 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 MOTIVO:

AC00141000074 - 0219075 TAMIZAJE CON PAPANICOLAU PARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO 438: PERSONA TAMIZADA AA F6 T04 20 70 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 MOTIVO:

AC00141000394 - 0219076 TAMIZAJE CON INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO PARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO 453: PERSONA TAMIZADA AA F6 T04 28 110 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 MOTIVO:

AC00141000155 - 0219071 FUNCIONARIOS MUNICIPALES SENSIBILIZADOS PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER 0013: PERSONA CAPACITADA AA F6 T04 13 44 5 6 0 0 0 0 0 0 0 0 0 MOTIVO:



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

FBI - PERU  
 Año: 2024  
 Nivel de Gobierno: II - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector: 99 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Unidad Ejecutora: 091400 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo: 05.01 - HOSPITAL DE APOYO DE SAVA

| ACTIVIDAD OPERATIVA   | UNIDAD EJECUTORA        | TIPO META | META | PERIODO | MATERIALES |      | EQUIPAMIENTO  |          | % AVANCE      |           | MOTIVO DEL LIQUIDACION AL 30 |        |
|---|-------------------------|-----------|------|---------|------------|------|---------------|----------|---------------|-----------|------------------------------|--------|
|   |                         |           |      |         | ANUAL      |      | AL 30/09/2024 |          | AL 30/09/2024 |           |                              | MOTIVO |
|   |                         |           |      |         | 0000       | 0000 | 0000          | 0000     | 0000          | 0000      |                              |        |
| 0215000306 - 013000 PROTEGER A LA NIÑA CON APLICACION DE VACUNA VPH   | 218: NIÑO PROTEGIDO     | AA        | Fs   | T04     | 12         | 48   | 2             | 2        | 16.67         | 4.17 11   | 10                           |        |
|   |                         |           | Fh   | T04     | 0          | 243  | 0             | 0        | 0             | 0         | 12                           |        |
|   |                         |           | Fh   | T04     | 0          | 243  | 0             | 0        | 0             | 0         | 0                            |        |
| 0215000307 - 021600 CONSEJERIA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CANCER  | 259: PERSONA INFORMADA  | AA        | Fs   | T04     | 88         | 364  | 109           | 1,754.00 | 123.86        | 463.24 11 | 10                           |        |
|   |                         |           | Fh   | T04     | 0          | 500  | 0             | 0        | 0             | 0         | 12                           |        |
|   |                         |           | Fh   | T04     | 0          | 500  | 0             | 0        | 0             | 0         | 0                            |        |
| 0215000308 - 021600 TALLERES EN MUJER CON EXAMEN CLINICO DE MAMA PARA DETECCION DE CANCER DE MAMA                           | 438: PERSONA TALLERADA  | AA        | Fs   | T04     | 45         | 130  | 0             | 321      | 0             | 178.33 11 | 10                           |        |
|   |                         |           | Fh   | T04     | 0          | 620  | 0             | 0        | 0             | 0         | 12                           |        |
|   |                         |           | Fh   | T04     | 0          | 620  | 0             | 0        | 0             | 0         | 0                            |        |
| 0215000309 - 021600 TALLERES PARA DETECCION DE CANCER DE COLON Y RECTO  | 428: PERSONA TALLERADA  | AA        | Fs   | T04     | 24         | 80   | 0             | 38       | 0             | 40 11     | 10                           |        |
|   |                         |           | Fh   | T04     | 0          | 150  | 0             | 0        | 0             | 0         | 12                           |        |
|   |                         |           | Fh   | T04     | 0          | 150  | 0             | 0        | 0             | 0         | 0                            |        |
| 0215000310 - 021600 TALLERES PARA DETECCION DE CANCER DE PROSTATAS  | 438: PERSONA TALLERADA  | AA        | Fs   | T04     | 20         | 104  | 0             | 58       | 0             | 38.54 11  | 10                           |        |
|   |                         |           | Fh   | T04     | 0          | 125  | 0             | 0        | 0             | 0         | 12                           |        |
|   |                         |           | Fh   | T04     | 0          | 125  | 0             | 0        | 0             | 0         | 0                            |        |
| 0215000311 - 021600 TALLERES PARA DETECCION DE CANCER DE PIEL   | 438: PERSONA TALLERADA  | AA        | Fs   | T04     | 41         | 158  | 0             | 404      | 0             | 285.7 11  | 10                           |        |
|   |                         |           | Fh   | T04     | 0          | 50   | 0             | 0        | 0             | 0         | 12                           |        |
|   |                         |           | Fh   | T04     | 0          | 50   | 0             | 0        | 0             | 0         | 0                            |        |
| 0215000312 - 021600 DOCENTES CAPACITADOS PARA LA PROMOCION DE PRACTICAR Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER | 088: PERSONA CAPACITADA | AA        | Fs   | T04     | 15         | 60   | 0             | 4        | 0             | 6.67 11   | 10                           |        |
|   |                         |           | Fh   | T04     | 0          | 3    | 0             | 0        | 0             | 0         | 12                           |        |
|   |                         |           | Fh   | T04     | 0          | 3    | 0             | 0        | 0             | 0         | 0                            |        |
| 0215000313 - 021600 ATENCIÓN DE LA PACIENTE CON LESIONES PREMALIGNAS DE CUELLO UTERINO CON RELACION                         | 087: PERSONA ATENDIDA   | AA        | Fs   | T04     | 3          | 15   | 0             | 0        | 0             | 0 11      | 10                           |        |
|   |                         |           | Fh   | T04     | 0          | 12   | 0             | 0        | 0             | 0         | 12                           |        |



000264



Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PBI PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno: IT - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector: 99 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Piepp: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVAJUCHO  
 Unidad Ejecutora: 001910 - GO3. REG. DE AVAJUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo: 01.01 - HOSPITAL DE APOYO DE S.M.A.

| UNIDAD EJECUTORA | PROYECTO | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|------------------|----------|------|---------|------------|-------|-----------|-----------|----------|-----------|---|
|                  |          |      |         | 4º TRIM.   | ANUAL | 4º TRIM.  | ACUMULADO | 4º TRIM. | ACUMULADO |   |

001910 - GO3. REG. DE AVAJUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

001910 - GO3. REG. DE AVAJUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

001910 - GO3. REG. DE AVAJUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

001910 - GO3. REG. DE AVAJUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

001910 - GO3. REG. DE AVAJUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

001910 - GO3. REG. DE AVAJUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

001910 - GO3. REG. DE AVAJUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

001910 - GO3. REG. DE AVAJUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

001910 - GO3. REG. DE AVAJUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

001910 - GO3. REG. DE AVAJUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

001910 - GO3. REG. DE AVAJUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

001910 - GO3. REG. DE AVAJUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

001910 - GO3. REG. DE AVAJUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

001910 - GO3. REG. DE AVAJUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

001910 - GO3. REG. DE AVAJUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

001910 - GO3. REG. DE AVAJUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

001910 - GO3. REG. DE AVAJUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

001910 - GO3. REG. DE AVAJUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

001910 - GO3. REG. DE AVAJUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

001910 - GO3. REG. DE AVAJUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

001910 - GO3. REG. DE AVAJUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

001910 - GO3. REG. DE AVAJUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

001910 - GO3. REG. DE AVAJUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

001910 - GO3. REG. DE AVAJUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

001910 - GO3. REG. DE AVAJUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R. - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNO REGIONALES  
 Pilego 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001450 - 003 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 0101 - HOSPITAL DE APOYO DE SIVA

| ACTIVIDAD OPERATIVA   | UNIDAD EJECUTORA        | TIPO META | META | PERIODO | MATERIALES |            | EJECUTADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |
|---|-------------------------|-----------|------|---------|------------|------------|-----------|-----------|----------|-----------|---|
|   |                         |           |      |         | TRIM.      | ANUAL      | TRIM.     | ACUMULADO | TRIM.    | ACUMULADO |   |
| AC00141002246 - 6515202 RETRASO MENTAL LEVE, MODERADO, SEVERO   | 017: PERSONA ATENDIDA   | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1          | 1         | 1         | 0        | 0         | 10<br>100 11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
| TOTAL POR TRIMESTRE 20  |                         |           |      |         | 27.518 19  | 148.255 81 | 0         | 12.425 7  | 0        | 0         | 74,77                                     |
| AC00141003376 - 5005188 TAMBAJE DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES   | 434: PERSONA TAMBAJEADA | AA        | Fs   | T04     | 750        | 3.000,00   | 74        | 717       | 9,87     | 9,87      | 10<br>23,9 11<br>12<br>0 MOTIVO:          |
| AC00141003377 - 6005188 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES   | 304: PERSONA TRATADA    | AA        | Fs   | T04     | 24         | 100        | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:             |
| AC00141003378 - 5005200 PREVENCIÓN FAMILIAR DE CONDUCTAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES FAMILIAS PUERTES AMIC Y LIMITES  | 017: PERSONA ATENDIDA   | AA        | Fs   | T04     | 10         | 40         | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:             |
| AC00141003379 - 5005201 SESIONES DE ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES PARA ADOLESCENTES, JOVENES Y ADULTOS  | 017: PERSONA ATENDIDA   | AA        | Fs   | T04     | 49         | 200        | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:             |
| AC00141003380 - 037003 FAMILIAS CON GESTANTES O NIÑOS MENORES DE CINCO RECIBEN CONSEJERÍA A TRAVÉS DE LAS VISTAS DOMICILIARIAS PARA PROMOVER PRÁCTICAS DE CONVIVENCIA SALUDABLE   | 056: FAMILIA            | AA        | Fs   | T04     | 23         | 94         | 8         | 54        | 34,78    | 34,78     | 10<br>57,45 11<br>12<br>0 MOTIVO:         |
| AC00141003381 - 037003 CONCEJO MUNICIPAL Y COMITÉ MULTISECTORIAL CAPACITADOS PROMUEVEN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE VIGILANCIA CIUDADANA Y LOS GRUPOS DE APOYO A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA FÍSICA CAUSADA POR LA PAREJA | 215: MUNICIPIO          | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1          | 0         | 1         | 0        | 0         | 10<br>100 11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
| AC00141003113 - 007003 MUJERES DE ORGANIZACIONES SOCIALES CAPACITADAS REALIZAN VIGILANCIA CIUDADANA PARA REDUCIR LA VIOLENCIA FÍSICA CAUSADA POR LA PAREJA  | 088: PERSONA CAPACITADA | AA        | Fs   | T04     | 0          | 2          | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:             |



000266

Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI PERIODO 2024 - 2024  
 Med de C/lemo R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Propp 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001460 - GCES. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 01.01 - HOSPITAL DE APOYO DE SIVA

UNIDAD EJECUTIVA ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL  
 UNIDAD EJECUTIVA ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL

| PEI PERIODO           | MED DE C/LEMO   | SECTOR                  | PROPP | UNIDAD EJECUTORA | CENTRO DE COSTO | UNIDAD EJECUTIVA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |           | % AVANCE | MOTIVO DEL LOGRO O RETARDO AL 30 DE FEBRERO |          |
|-----------------------|---|-------------------------|-------|------------------|-----------------|------------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|-----------|----------|---|----------|
|                       |   |                         |       |                  |                 |                  |           |      |         | NO. TRAM.  | ANUAL | NO. TRAM. | ACUMULADO |          |   |          |
| A00014001114 - 007064 | DOCENTES Y PADRES DE FAMILIA CAPACITADOS PROMUEVEN LA CONVIVENCIA SALUDABLE DESDE LA INSTITUCION EDUCATIVA  | 088: PERSONA CAPACITADA | AA    | Fs               | T04             | 0                | 45        | 2    | 2       | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 10  | 4.44 11  |
| A00014001596 - 506508 | TAMBALEO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 17 AÑOS CON DEFICIT EN SUS HABILIDADES SOCIALES, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA | 489: PERSONA TAMBALEADA | AA    | Fs               | T04             | 244              | 900       | 7    | 7       | 2,87       | 0     | 0         | 0         | 0        | 10  | 0.71 11  |
| A00014001598 - 506507 | TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 03 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA                      | 314: PERSONA TRATADA    | AA    | Fs               | T04             | 15               | 60        | 0    | 0       | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 10  | 0.11     |
| A00014001601 - 506512 | TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL   | 314: PERSONA TRATADA    | AA    | Fh               | T04             | 0                | 1,000.00  | 0    | 0       | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 12  | 0        |
| A00014001609 - 506510 | REHABILITACION PSICOSOCIAL DE PERSONAS CON TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL   | 017: PERSONA ATENDIDA   | AA    | Fh               | T04             | 3                | 10        | 0    | 0       | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 10  | 0.11     |
| A00014001610 - 506509 | TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS (DEPRESION CONDUCTA SUICIDA) Y DE ABUSO  | 314: PERSONA TRATADA    | AA    | Fh               | T04             | 0                | 2,000.00  | 0    | 0       | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 12  | 0        |
| A00014001611 - 506508 | TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO PSICOTICO  | 314: PERSONA TRATADA    | AA    | Fh               | T04             | 15               | 60        | 0    | 26      | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 10  | 41.67 11 |
| A00014001612 - 506507 | REHABILITACION PSICOSOCIAL DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO ESCIZOFRENICO   | 017: PERSONA ATENDIDA   | AA    | Fh               | T04             | 0                | 1         | 0    | 0       | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 10  | 0.11     |
| A00014001612 - 506508 | REHABILITACION PSICOSOCIAL DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO ESCIZOFRENICO   | 017: PERSONA ATENDIDA   | AA    | Fh               | T04             | 0                | 2,000.00  | 0    | 0       | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 12  | 0        |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PEI - PER 000 2021 - 2024  
 Med de Guberno FI - GOBIERNO REGIONALES  
 Secur 59 - GOBIERNO REGIONALES  
 Propp 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001410 - 003 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 00101 - HOSPITAL DE APOYO DE SIVA

| ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |        | EJECUTADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE MARZO |
|---------------------|------------------|-----------|------|---------|------------|--------|-----------|-----------|----------|-----------|--|
|                     |                  |           |      |         | 00 TRIM    | ACTUAL | 00 TRIM   | ACUMULADO | 00 TRIM  | ACUMULADO |  |

CE018 MEDICINA LAS BARRERAS DE SEGURIDAD SOCIAL EN EL DEPARTAMENTO  
 ADQUISICION DE ATENCION INTEGRAL EN MATERIA DE SALUD REPRODUCTIVA PARA LAS MUJERES EN EDAD FÉRRIL

AC001410000105 - 3329201 OBTENCION DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA  
 017: PERSONA ATENDIDA

AC00141001007 - 3329202 OBTENCION DE MUJERES CON DEMANDA INSATISFECHA DE PLANIFICACION FAMILIAR  
 017: PERSONA ATENDIDA

AC001410001034 - 3329203 ATENCION PREVENTIVA  
 017: PERSONA ATENDIDA

CE017 REDUCIR LA VULNERABILIDAD DE LA POBLACION ANTE EL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO  
 016/017 GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES PREVENTIVO EN LAS ENTIDADES DEL SECTOR SALUD

AC001410001072 - 5005/0 DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA  
 246: REPORTE

CE018 MEDICINA GESTION INSTITUCIONAL  
 010/001 FORTALECIMIENTO INTEGRAL DE LA CAPACIDAD OPERATIVA DE LOS ORGANISMOS DISTRICTALES DEL GOBIERNO REGIONAL

AC00141000082 - MEJORAMIENTO DE LA OFERTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD  
 001: ACCION

AC00141000110 - EJECUCION DE ACTIVIDADES TECNICAS ADMINISTRATIVAS  
 001: ACCION

AC00141000112 - COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS  
 001: ACCION



ANEXO B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PBI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 09 - GOBIERNOS REGIONALES  
Pliego 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001800 - GCS. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costs 01.01 - HOSPITAL DE APOYO DE S/VA

| UNIDAD EJECUTORA   | TIPO META | PERIODO | MODIFICADO |              | EJECUTADO |              | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE TRIMESTRE |
|--|-----------|---------|------------|--------------|-----------|--------------|-----------|-----------|--|
|  |           |         | 4to TRIM.  | ANUAL        | 4to TRIM. | ACUMULADO    | 4to TRIM. | ACUMULADO |  |
| AC00014000070 - SERVICIOS GENERALES  | AA        | T04     | 3          | 12           | 6         | 0            | 0         | 0         | 10<br>5311                                   |
|  | Fh        | T04     | 14,577.20  | 117,565.74   | 0         | 46,264.58    | 0         | 0         | 12<br>31,37 MOTIVO:                          |
| AC000140002100 - GESTION, SUPERVISION Y MONITOREO DEL FINANCIAMIENTO Y DE LA CALIDAD DE PRESTACION | AA        | T04     | 3          | 12           | 1         | 0            | 0         | 0         | 10<br>83311                                  |
|  | Fh        | T04     | 34,409.00  | 130,016.00   | 0         | 52,790.05    | 0         | 0         | 12<br>4054 MOTIVO:                           |
| AC000140002100 - VIGILANCIA Y CONTROL DEL MEDIO AMBIENTE   | AA        | T04     | 3          | 12           | 1         | 0            | 0         | 0         | 10<br>83311                                  |
|  | Fh        | T04     | 19,000.00  | 65,104.00    | 0         | 31,362.00    | 0         | 0         | 12<br>4816 MOTIVO:                           |
| AC000140002200 - 020004 MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIENESTAR EN LOS SERVICIOS DE SALUD    | AA        | T04     | 0          | 1            | 0         | 0            | 0         | 0         | 10<br>011                                    |
|  | Fh        | T04     | 0          | 0            | 0         | 3,000.00     | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                              |
| TOTAL POR A/E  |           |         | 88,227.64  | 408,885.48   | 0         | 104,720.07   | 0         | 0         | 26404  |
| TOTAL GENERAL  |           |         | 819,239.99 | 2,837,603.20 | 0         | 1,691,899.40 | 0         | 0         | 17,037                                       |

Tipo de meta  
MA Meta no acumulativa  
AM Meta acumulativa mensual  
AA Meta acumulativa anual  
\*Por la realización de los Activos Operativos con meta no acumulativa, el mes actual se mide a fin de año.



Centro de Costo:

06.02 Hospital de Apoyo de San Francisco



000270

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEL PERIODO: 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno: R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector: 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Proy: 454 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 014100 - COG. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo: 0102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| ACTIVO OPERATIVA  | UNIDAD EJECUTORA        | TIPO META | PERIODO | MODIFICACION |           | EJECUCION  |       | % AVANCE   |       | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 31 DE MARZO  |
|---|-------------------------|-----------|---------|--------------|-----------|------------|-------|------------|-------|---|
|   |                         |           |         | NO. TITM     | VALOR     | NO. TITM   | VALOR | NO. TITM   | VALOR |   |
| AO0014000004 - 312512 NIÑO MEJOR DE 45 MESES CON CUMPLIMIENTO DE NEURO  | 229 - NIÑO SUPLEMENTADO | AA        | F6      | T04          | 25        | 102        | 38    | 116        | 144   | 113,73 11   |
|   |                         |           | Fh      | T04          | 54,524,29 | 223,916,10 | 0     | 142,341,03 | 0     | 13,57 MOTIVO:   |
| AO0014000021 - 3125104 FAMILIAS CON NIÑOS (CASOS) DE 24 MESES Y GESTANTES RECIBEN SESIONES COMO STRATIMAS EN PREPARACION DE ALIMENTOS   | 154 - FAMILIA           | AA        | F6      | T04          | 91        | 381        | 5     | 54         | 5,40  | 10<br>11<br>14,84<br>12 DEMOSTRATIVAS ENTANDOLAS<br>10 GLOMERACIONES EN LOS EE.SS<br>53,07 MOTIVO:  |
|   |                         |           | Fh      | T04          | 1,400,20  | 33,483,05  | 0     | 16,744,00  | 0     |   |
| AO0014000122 - 3125104 COMITES MULTISECTORIALES CAPACITADOS PARA LA PROMOCION DEL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL NIÑO DE 0 A 36 MESES EN SU DISTRITO | 215 - MUNICIPIO         | AA        | F6      | T04          | 0         | 1          | 2     | 3          | 0     | 10<br>11<br>209<br>12 REACTIVACION DE LA AL. PLAN DE<br>9 MOTIVO:   |
|   |                         |           | Fh      | T04          | 0         | 110        | 0     | 0          | 0     |   |
| AO0014000123 - 3125461 VIGILANCIA NIÑO 1 AÑO  | 216 - NIÑO PROTEGIDO    | AA        | F6      | T04          | 29        | 101        | 25    | 116        | 16,21 | 10<br>11<br>114,85<br>12<br>MOTIVO: Menos meses de 1 año que<br>se completan en respuesta de evaluacion según<br>la programación, población transcurte. |
|   |                         |           | Fh      | T04          | 0         | 4,554,03   | 0     | 0          | 0     |   |
| AO0014000124 - 3125461 NIÑO CUIDADO 1 AÑO   | 219 - NIÑO CONFINADO    | AA        | F6      | T04          | 29        | 101        | 21    | 53         | 72,41 | 10<br>11<br>52,46<br>12<br>100 MOTIVO:  |
|   |                         |           | Fh      | T04          | 0         | 259        | 0     | 250        | 0     |   |
| AO0014000125 - 3121101 INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) NO COMPLICADA   | 016 - CASO TRATADO      | AA        | F6      | T04          | 286       | 1,138,00   | 3     | 82         | 1,84  | 10<br>11<br>7,21<br>12<br>441,12 MOTIVO:  |
|   |                         |           | Fh      | T04          | 1,022,45  | 33,819,89  | 0     | 16,044,00  | 0     |   |
| AO0014000126 - 3121101 EDA. AGUDA NO COMPLICADA   | 016 - CASO TRATADO      | AA        | F6      | T04          | 50        | 255        | 0     | 9          | 0     | 10<br>11<br>2,54<br>12<br>41,6 MOTIVO:  |
|   |                         |           | Fh      | T04          | 1,022,45  | 32,288,34  | 0     | 15,043,44  | 0     |   |

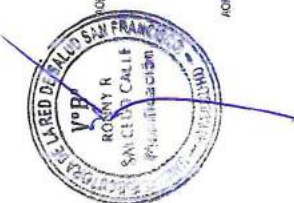


SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PEI - PERUJO 2023 - 2024  
 Nivel de Gobierno II - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNO REGIONALES  
 Proep 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 011-0 - GC3 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Coab 01-02 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| ACTIVIDAD OPERATIVA  | INDICADORA                   | TIPO META | PERIODO | MODIFICADO |            | EFECTUADO |           | % AVANCE  |       | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE MARZO |
|--|------------------------------|-----------|---------|------------|------------|-----------|-----------|-----------|-------|--|
|  |                              |           |         | NO. TRIM.  | VALOR      | NO. TRIM. | VALOR     | NO. TRIM. | VALOR |  |
| A000141000127 - 3331131 INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES                  | 016: CASO TRATADO            | AA        | Fs      | T04        | 1          | 0         | 0         | 0         | 0     | 10                                       |
|  |                              | Fh        | T04     | 0          | 327        | 0         | 0         | 0         | 0     | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
| A000141000128 - 3331141 ATENCION EN CASO ALGUN GRADO DE DESHIDRATACION                       | 016: CASO TRATADO            | AA        | Fs      | T04        | 0          | 4         | 0         | 0         | 0     | 10                                       |
|  |                              | Fh        | T04     | 6 022,45   | 33 000,10  | 0         | 16 644,00 | 0         | 0     | 0 11<br>12<br>46,12 MOTIVO:              |
| A000141000129 - 3331151 ANEMIA   | 016: CASO TRATADO            | AA        | Fs      | T04        | 75         | 284       | 26        | 109       | 34,67 | 10                                       |
|  |                              | Fh        | T04     | 21 204,00  | 115 776,00 | 0         | 57 200,00 | 0         | 0     | 0 11<br>12<br>46,48 MOTIVO:              |
| A000141000130 - 3331711 GESTANTE CON SUPLENIMIENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO                  | 224: GESTANTE SUPLENIMENTADA | AA        | Fs      | T04        | 20         | 150       | 23        | 84        | 70,31 | 10                                       |
|  |                              | Fh        | T04     | 0          | 1 000,00   | 0         | 0         | 0         | 0     | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
| A000141000131 - 3341111 PARASITOSIS INTESTINAL   | 016: CASO TRATADO            | AA        | Fs      | T04        | 83         | 345       | 0         | 10        | 0     | 10                                       |
|  |                              | Fh        | T04     | 14 022,45  | 57 100,00  | 0         | 21 044,00 | 0         | 0     | 0 11<br>12<br>46,48 MOTIVO:              |
| A000141000132 - CONTROL DE CALIDAD NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS                              | 222: REPORTE TECNICO         | AA        | Fs      | T04        | 0          | 0         | 0         | 0         | 0     | 10                                       |
|  |                              | Fh        | T04     | 0          | 150        | 0         | 0         | 0         | 0     | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
| A000141000134 - 0735111 POBLACION INFORMADA POR MEDICINA DE COMUNICACIONAL INACTIVA          | 251: PERSONA INFORMADA       | AA        | Fs      | T04        | 162        | 663       | 210       | 0         | 0     | 10                                       |
|  |                              | Fh        | T04     | 0          | 0          | 0         | 0         | 0         | 0     | 0 11<br>12<br>36,02 11<br>0 MOTIVO:      |
| A000141000135 - 0735121 COMUNICACIONES, LIBRES DE OPINION, PERIODISTICA Y VOCEROS INFORMADOS | 251: PERSONA INFORMADA       | AA        | Fs      | T04        | 1          | 2         | 0         | 0         | 0     | 10                                       |
|  |                              | Fh        | T04     | 0          | 0          | 0         | 0         | 0         | 0     | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |





Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

| PBI PERIODO   | Met de C/ tiempo | Sector                  | Piso | Unidad Ejecutora | Centro de Costo | CUALITATIVO ESTRATEGIA INSTITUCIONAL | ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL | UNIDAD EJECUTORA        | TIPO META | PERIODO | MODIFICADO |          | EFECTUADO  |       | % AVANCE  |       | MOTIVO DEL LOGRO O RETENIDO AL FIN DE TRIMESTRE |   |  |
|---|------------------|-------------------------|------|------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|-----------|---------|------------|----------|------------|-------|-----------|-------|---|---|--|
|   |                  |                         |      |                  |                 |                                      |                                  |                         |           |         | 4to TRIM   | ANUAL    | 4to TRIM   | ANUAL | 4to TRIM  | ANUAL |   |   |  |
| 2020 - 2024   |                  | R - GOBIERNO REGIONALES |      |                  |                 |                                      |                                  |                         |           |         |            |          |            |       |           |       |   |   |  |
| 50 - GOBIERNO REGIONALES  |                  |                         |      |                  |                 |                                      |                                  |                         |           |         |            |          |            |       |           |       |   |   |  |
| 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  |                  |                         |      |                  |                 |                                      |                                  |                         |           |         |            |          |            |       |           |       |   |   |  |
| 001480 - GC3 REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  |                  |                         |      |                  |                 |                                      |                                  |                         |           |         |            |          |            |       |           |       |   |   |  |
| 0102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO   |                  |                         |      |                  |                 |                                      |                                  |                         |           |         |            |          |            |       |           |       |   |   |  |
| CUALITATIVO ESTRATEGIA INSTITUCIONAL  |                  |                         |      |                  |                 |                                      |                                  |                         |           |         |            |          |            |       |           |       |   |   |  |
| ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL  |                  |                         |      |                  |                 |                                      |                                  |                         |           |         |            |          |            |       |           |       |   |   |  |
| ACTIVIDAD OPERATIVA   |                  |                         |      |                  |                 |                                      |                                  |                         |           |         |            |          |            |       |           |       |   |   |  |
| A00014000736 - 073610736 Poblacion Informada por medios alternativos de comunicacion  |                  |                         |      |                  |                 |                                      |                                  | 269: PERSONA INFORMADA  | AA        | Fs      | T04        | 129      | 503        | 240   | 0         | 0     | 0   | 0 | 10<br>47,15 11<br>12<br>0 MOTIVO:  |
|   |                  |                         |      |                  |                 |                                      |                                  |                         |           | Fh      | T04        | 0        | 0          | 0     | 0         | 0     | 0   | 0 |  |
| A00014000737 - 3225107 FAMLIAS CON NIROS MENORES DE 24 MESES RECIBEN CONSEJERIA A TRAVES DE VISTA DOMICILIARIA  |                  |                         |      |                  |                 |                                      |                                  | 055: FAMILIA            | AA        | Fs      | T04        | 51       | 195        | 164   | 100,0     | 0     | 0   | 0 | 10<br>73,05 11<br>12<br>0 MOTIVO:  |
|   |                  |                         |      |                  |                 |                                      |                                  |                         |           | Fh      | T04        | 0        | 0          | 0     | 0         | 0     | 0   | 0 |  |
| A00014000738 - 3225108 FAMILIAS CON NIROS (AS) MENORES DE 24 MESES Y GESTANTES QUE PARTICIPAN EN GRUPOS DE APOYO COMUNITARIO PARA PROMOVER CUIDADO INFANTIL, LIME Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 24 MESES |                  |                         |      |                  |                 |                                      |                                  | 055: FAMILIA            | AA        | Fs      | T04        | 6        | 6          | 6     | 0         | 0     | 0   | 0 | 10<br>49 11<br>12<br>0 MOTIVO:   |
|   |                  |                         |      |                  |                 |                                      |                                  |                         |           | Fh      | T04        | 0        | 0          | 0     | 0         | 0     | 0   | 0 |  |
| A00014000739 - 3225109 ACTORES SOCIALES CAPACITADOS PARA LA PROMOCION DEL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 24 MESES EN LAS COMUNIDADES                        |                  |                         |      |                  |                 |                                      |                                  | 088: PERSONA CAPACITADA | AA        | Fs      | T04        | 2        | 6          | 41    | 1,353,00  | 0     | 0   | 0 | 10<br>693,23 11<br>12<br>0 MOTIVO:   |
|   |                  |                         |      |                  |                 |                                      |                                  |                         |           | Fh      | T04        | 0        | 109        | 0     | 0         | 0     | 0   | 0 |  |
| A00014000740 - 3225108 PROMOTORES EDUCATIVOS CAPACITADOS PARA LA PROMOCION DEL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 24 MESES A FAMILIAS DEL PROMUE                |                  |                         |      |                  |                 |                                      |                                  | 088: PERSONA CAPACITADA | AA        | Fs      | T04        | 2        | 8          | 16    | 0         | 0     | 0   | 0 | 10<br>200 11<br>12<br>0 MOTIVO:  |
|   |                  |                         |      |                  |                 |                                      |                                  |                         |           | Fh      | T04        | 0        | 100        | 0     | 0         | 0     | 0   | 0 |  |
| A00014000741 - 3225402 VACINACION NIÑO 1 AÑOS   |                  |                         |      |                  |                 |                                      |                                  | 218: NIÑO PROTEGIDO     | AA        | Fs      | T04        | 24       | 94         | 115   | 123,17    | 0     | 0   | 0 | 10<br>122,34 11<br>12<br>0 MOTIVO: Niño de 1 año que completaron su<br>examen de vacunación, población |
|   |                  |                         |      |                  |                 |                                      |                                  |                         |           | Fh      | T04        | 0        | 3,000,00   | 0     | 0         | 0     | 0   | 0 |  |
| A00014000742 - 3225403 VACINACION NIÑO 4 AÑOS   |                  |                         |      |                  |                 |                                      |                                  | 218: NIÑO PROTEGIDO     | AA        | Fs      | T04        | 21       | 76         | 76    | 152,59    | 0     | 0   | 0 | 10<br>100 11<br>12<br>0 MOTIVO: Niño de 4 años que completó su<br>examen de vacunación                 |
|   |                  |                         |      |                  |                 |                                      |                                  |                         |           | Fh      | T04        | 0        | 1,000,00   | 0     | 0         | 0     | 0   | 0 |  |
| A00014000743 - 3225404 VACINACION NIÑO RECIENTE NACIDO  |                  |                         |      |                  |                 |                                      |                                  | 218: NIÑO PROTEGIDO     | AA        | Fs      | T04        | 48       | 174        | 169   | 362,08    | 0     | 0   | 0 | 10<br>343,11<br>12<br>0 MOTIVO: Niño de 4 años que completó su<br>examen de vacunación                 |
|   |                  |                         |      |                  |                 |                                      |                                  |                         |           | Fh      | T04        | 2,000,00 | 111,500,00 | 0     | 51,682,50 | 0     | 0   | 0 | 10<br>46,35 MOTIVO:  |



Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEL PERIODO 2019 - 2024  
 Nivel de Gobierno R. - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNO REGIONALES  
 Proep 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
 Unidad Ejecutiva 01410 - GOB. REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 6102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD EJECUTIVA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTIVO |          | % AVANCE |          | ACTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE SEPTIEMBRE |
|------------------------------------|---------------------|------------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|----------|----------|----------|---|
|                                    |                     |                  |           |      |         | NO TRAM.   | VALOR | NO TRAM.  | NO TRAM. | NO TRAM. | NO TRAM. |   |

A000141000744 - 33253415 VACUNACION NIÑO 2 AÑOS

|    |    |     |   |          |   |   |     |    |        |   |   |   |
|----|----|-----|---|----------|---|---|-----|----|--------|---|---|---|
| AA | Fs | T04 | 1 | 4        | 2 | 8 | 200 | 10 | 200 11 | 0 | 0 | 0 |
| AA | Fn | T04 | 0 | 1,000.00 | 0 | 0 | 0   | 12 | 0      | 0 | 0 | 0 |

MOTIVO: Dada la situación de niños de 2 años para que completen su esquema de

A000141000745 - 33253416 VACUNACION NIÑO 3 AÑOS

|    |    |     |   |          |   |   |     |    |        |   |   |   |
|----|----|-----|---|----------|---|---|-----|----|--------|---|---|---|
| AA | Fs | T04 | 1 | 4        | 5 | 9 | 590 | 10 | 225 11 | 0 | 0 | 0 |
| AA | Fn | T04 | 0 | 1,000.00 | 0 | 0 | 0   | 12 | 0      | 0 | 0 | 0 |

MOTIVO: cumplimiento a niños de 3 años que completan su esquema de vacunación

A000141000746 - 33253417 VACUNACION NIÑO DE MADRE VH

|    |    |     |   |          |   |   |   |    |        |   |   |   |
|----|----|-----|---|----------|---|---|---|----|--------|---|---|---|
| AA | Fs | T04 | 0 | 1        | 0 | 1 | 0 | 10 | 169 11 | 0 | 0 | 0 |
| AA | Fn | T04 | 0 | 1,000.00 | 0 | 0 | 0 | 12 | 0      | 0 | 0 | 0 |

MOTIVO: No se cuenta con niños por dos de madres portadoras de VH

A000141000747 - 33253418 ATENCION DE LAS REACCIONES ADVERSA A LAS VACUNAS

|    |    |     |   |          |   |   |   |    |      |   |   |   |
|----|----|-----|---|----------|---|---|---|----|------|---|---|---|
| AA | Fs | T04 | 0 | 1        | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 11 | 0 | 0 | 0 |
| AA | Fn | T04 | 0 | 1,000.00 | 0 | 0 | 0 | 12 | 0    | 0 | 0 | 0 |

MOTIVO: No se presentó caso para tratar, personal de salud realiza la vacunación

A000141000748 - 33253502 NIÑO 1 AÑO CON CREB COMPLETO

|    |    |     |           |            |   |           |   |    |          |   |   |   |
|----|----|-----|-----------|------------|---|-----------|---|----|----------|---|---|---|
| AA | Fs | T04 | 24        | 94         | 0 | 21        | 0 | 10 | 22 34 11 | 0 | 0 | 0 |
| AA | Fn | T04 | 31,746.61 | 155,307.00 | 0 | 74,774.47 | 0 | 12 | 55 22    | 0 | 0 | 0 |

MOTIVO:

A000141000749 - 33253503 NIÑO CREB 2 AÑOS

|    |    |     |    |    |   |    |   |    |       |   |   |   |
|----|----|-----|----|----|---|----|---|----|-------|---|---|---|
| AA | Fs | T04 | 18 | 72 | 0 | 18 | 0 | 10 | 23 11 | 0 | 0 | 0 |
| AA | Fn | T04 | 0  | 0  | 0 | 0  | 0 | 12 | 0     | 0 | 0 | 0 |

MOTIVO:

A000141000750 - 33253506 TEST DE GRAHAM

|    |    |     |    |     |   |   |   |    |      |   |   |   |
|----|----|-----|----|-----|---|---|---|----|------|---|---|---|
| AA | Fs | T04 | 42 | 165 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 11 | 0 | 0 | 0 |
| AA | Fn | T04 | 0  | 0   | 0 | 0 | 0 | 12 | 0    | 0 | 0 | 0 |

MOTIVO:



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI PER: 2024 - 2024  
 Med de Guberno: R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector: 59 - GOBIERNO REGIONALES  
 Pileo: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 011400 - GGB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo: 0102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| ACTIVIDAD OPERATIVA   | CATEGORIA INSTITUCIONAL | UNIDAD EJECUTORA       | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |        | EJECUTADO |        | % AVANCE |        | MOTIVO DEL LINDERO OBTENIDO AL 30 DE FEBRERO |
|---|-------------------------|------------------------|-----------|------|---------|------------|--------|-----------|--------|----------|--------|--|
|   |                         |                        |           |      |         | No T.M.    | Actual | No T.M.   | Actual | No T.M.  | Actual |  |
| A00014/000751 - 3321537 EXAMEN BETA DE HGBES  | AA                      | 079: NIÑO              | Fs        | 42   | T04     | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        | 0      | 0  |
|   |                         |                        | Fh        | 0    | T04     | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        | 0      | 0  |
|   |                         |                        | Fs        | 0    | T04     | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        | 0      | 0  |
|   |                         |                        | Fh        | 0    | T04     | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        | 0      | 0  |
| A00014/000752 - 3325503 SEGUIMIENTO DEL NIÑO Y NIÑA DE ALTO RIESGO                            | AA                      | 219: NIÑO CONTROLADO   | Fs        | 1    | T04     | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        | 0      | 0  |
|   |                         |                        | Fh        | 0    | T04     | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        | 0      | 0  |
| A00014/000753 - 3325610 NIÑO 1 AÑO CON SUPLEMENTO DE VITAMINA A                               | AA                      | 220: NIÑO SUPLEMENTADO | Fs        | 27   | T04     | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        | 0      | 0  |
|   |                         |                        | Fh        | 0    | T04     | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        | 0      | 0  |
| A00014/000754 - 3326014 NIÑO DE 12 A 36 MESES CON SUPLEMENTO DE VITAMINA A                    | AA                      | 220: NIÑO SUPLEMENTADO | Fs        | 81   | T04     | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        | 0      | 0  |
|   |                         |                        | Fh        | 0    | T04     | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        | 0      | 0  |
| A00014/000755 - 3326015 VISITA DOMICILIARIA DE SEGUIMIENTO ALA SUPLEMENTACION                 | AA                      | 217: HOGAR             | Fs        | 21   | T04     | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        | 0      | 0  |
|   |                         |                        | Fh        | 0    | T04     | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        | 0      | 0  |
| A00014/000756 - 3326016 NIÑO DE 0 A 59 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO O MULTIVITAMINUTRIENTES | AA                      | 220: NIÑO SUPLEMENTADO | Fs        | 23   | T04     | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        | 0      | 0  |
|   |                         |                        | Fh        | 0    | T04     | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        | 0      | 0  |
| A00014/000757 - 3325607 DOSE DE HEMOGLOBINA   | AA                      | 451: PERSONA TAMIZADA  | Fs        | 33   | T04     | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        | 0      | 0  |
|   |                         |                        | Fh        | 0    | T04     | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        | 0      | 0  |
| A00014/000758 - 3321102 FARMACOMEDICAMENTOS ACUDA   | AA                      | 016: CASO TRATADO      | Fs        | 60   | T04     | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        | 0      | 0  |
|   |                         |                        | Fh        | 0    | T04     | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        | 0      | 0  |



Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

| PEL - PERIODO  | Med de Gó. mino          | Sector                   | Plego  | Unidad Ejecutora  | Código de Códig                            | CÓDIGO ESTRATEGIA INSTITUCIONAL | ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD MEDIDA     | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LÍMITE OBTENIDO AL 30 TRIMESTRE |         |           |
|--|--------------------------|--------------------------|--|---|--|---------------------------------|---------------------|-------------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|-----------|----------|-----------|--|---------|-----------|
|  |                          |                          |  |   |  |                                 |                     |                   |           |      |         | 30 TRIM    | ANUAL | 30 TRIM   | ACUMULADO | 30 TRIM  | ACUMULADO |  | 30 TRIM | ACUMULADO |
| 2020 - 2024  | R - GOBIERNOS REGIONALES | 59 - GOBIERNO REGIONALES | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO | 0146-9 - 003 - REG DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO | 03.02 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO | ADQUISICION DE MATERIALES       |                     | 016: CASO TRATADO | AA        | Fs   | T04     | 2          | 7     | 0         | 0         | 0        | 0         | 0  | 0       | 11        |
|  |                          |                          |  |   |  |                                 |                     |                   |           | Fh   | T04     | 6          | 0     | 0         | 0         | 0        | 0         | 0  | 0       | 12        |
|  |                          |                          |  |   |  |                                 |                     |                   |           |      |         |            |       |           |           |          |           |  |         | 0 MOTIVO: |
| AO0014000790 - 3331104 SIN LUMEN AGUDA   |                          |                          |  |   |  |                                 |                     | 016: CASO TRATADO | AA        | Fs   | T04     | 2          | 8     | 0         | 0         | 0        | 0         | 0  | 0       | 10        |
|  |                          |                          |  |   |  |                                 |                     |                   |           | Fh   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 0         | 0  | 0       | 0 11      |
|  |                          |                          |  |   |  |                                 |                     |                   |           |      |         |            |       |           |           |          |           |  |         | 12        |
|  |                          |                          |  |   |  |                                 |                     |                   |           |      |         |            |       |           |           |          |           |  |         | 0 MOTIVO: |
| AO0014000791 - 3331105 NEUMONIA SIN COMPLICACIONES Y OTROS                               |                          |                          |  |   |  |                                 |                     | 016: CASO TRATADO | AA        | Fs   | T04     | 0          | 3     | 0         | 0         | 4        | 0         | 0  | 0       | 10        |
|  |                          |                          |  |   |  |                                 |                     |                   |           | Fh   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 0         | 0  | 0       | 133 33 11 |
|  |                          |                          |  |   |  |                                 |                     |                   |           |      |         |            |       |           |           |          |           |  |         | 12        |
|  |                          |                          |  |   |  |                                 |                     |                   |           |      |         |            |       |           |           |          |           |  |         | 0 MOTIVO: |
| AO0014000792 - 3331200 EDA DISENTERICA   |                          |                          |  |   |  |                                 |                     | 016: CASO TRATADO | AA        | Fs   | T04     | 9          | 30    | 0         | 0         | 0        | 0         | 0  | 0       | 10        |
|  |                          |                          |  |   |  |                                 |                     |                   |           | Fh   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 0         | 0  | 0       | 0 11      |
|  |                          |                          |  |   |  |                                 |                     |                   |           |      |         |            |       |           |           |          |           |  |         | 12        |
|  |                          |                          |  |   |  |                                 |                     |                   |           |      |         |            |       |           |           |          |           |  |         | 0 MOTIVO: |
| AO0014000793 - 3331204 EDA PERLSISTENTE  |                          |                          |  |   |  |                                 |                     | 016: CASO TRATADO | AA        | Fs   | T04     | 9          | 33    | 2         | 0         | 0        | 22 22     | 0  | 0       | 10        |
|  |                          |                          |  |   |  |                                 |                     |                   |           | Fh   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 0         | 0  | 0       | 30 11     |
|  |                          |                          |  |   |  |                                 |                     |                   |           |      |         |            |       |           |           |          |           |  |         | 12        |
|  |                          |                          |  |   |  |                                 |                     |                   |           |      |         |            |       |           |           |          |           |  |         | 0 MOTIVO: |
| AO0014000794 - 3331302 NEUMONIA GRAVE O ENFERMEDAD MUY GRAVE EN NIÑOS MENORES DE 2 MESES |                          |                          |  |   |  |                                 |                     | 016: CASO TRATADO | AA        | Fs   | T04     | 2          | 8     | 0         | 0         | 0        | 0         | 0  | 0       | 10        |
|  |                          |                          |  |   |  |                                 |                     |                   |           | Fh   | T04     | 0          | 300   | 0         | 0         | 0        | 0         | 0  | 0       | 0 11      |
|  |                          |                          |  |   |  |                                 |                     |                   |           |      |         |            |       |           |           |          |           |  |         | 12        |
|  |                          |                          |  |   |  |                                 |                     |                   |           |      |         |            |       |           |           |          |           |  |         | 0 MOTIVO: |
| AO0014000795 - 3331306 NEUMONIA Y ENFERMEDAD MUY GRAVE EN NIÑOS DE 2 MESES A 4 AÑOS      |                          |                          |  |   |  |                                 |                     | 016: CASO TRATADO | AA        | Fs   | T04     | 1          | 5     | 0         | 0         | 0        | 0         | 0  | 0       | 10        |
|  |                          |                          |  |   |  |                                 |                     |                   |           | Fh   | T04     | 0          | 300   | 0         | 0         | 0        | 0         | 0  | 0       | 0 11      |
|  |                          |                          |  |   |  |                                 |                     |                   |           |      |         |            |       |           |           |          |           |  |         | 12        |
|  |                          |                          |  |   |  |                                 |                     |                   |           |      |         |            |       |           |           |          |           |  |         | 0 MOTIVO: |
| AO0014000796 - 3331402 ATENCION EDA CON DESHIDRATACION GRAVE SIN Y CON SHOCK             |                          |                          |  |   |  |                                 |                     | 016: CASO TRATADO | AA        | Fs   | T04     | 1          | 4     | 0         | 0         | 0        | 0         | 0  | 0       | 10        |
|  |                          |                          |  |   |  |                                 |                     |                   |           | Fh   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0        | 0         | 0  | 0       | 0 11      |
|  |                          |                          |  |   |  |                                 |                     |                   |           |      |         |            |       |           |           |          |           |  |         | 12        |
|  |                          |                          |  |   |  |                                 |                     |                   |           |      |         |            |       |           |           |          |           |  |         | 0 MOTIVO: |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

REI - PEP-000 2020 - 2024  
 Nivel de Sistema R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sede S - GOBIERNO REGIONALES  
 Proceso 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 091410 - G03. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 0102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| UNIDAD EJECUTORA  | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |            | EJECUTADO |            | % AVANCE |           | MOTIVO DEL DESCORTEO A LA TRIMESTRE |
|---|-----------|------|---------|------------|------------|-----------|------------|----------|-----------|-------------------------------------|
|   |           |      |         | NO TRIM.   | ANUAL      | NO TRIM.  | ACUMULADO  | NO TRIM. | ACUMULADO |                                     |
| 091410000107 - 33115-02 CEBASMA   | AA        | Fs   | T04     | 7          | 28         | 0         | 10         | 0        | 0         | 07,26 11                            |
| TOTAL POR FINANCIOS SI  |           |      |         |            |            |           |            |          |           |                                     |
|   |           |      |         | 18.377,70  | 594.913,79 | 0         | 420.611,93 | 0        | 599,61    |                                     |
| AVANCE ATENCION INTEGRAL DE SALUD MATERNO INFANTIL                                      |           |      |         |            |            |           |            |          |           |                                     |
| 091410000102 - 33172M ATENCION A LA GESTANTE  | AA        | Fs   | T04     | 23         | 94         | 29        | 107        | 103,97   | 113,85 11 | 10                                  |
|   |           | Fh   | T04     | 8.622,45   | 33.800,00  | 0         | 0          | 0        | 0         | 12                                  |
| MOTIVO: 0   |           |      |         |            |            |           |            |          |           |                                     |
| 091410000104 - 33297M ATENCION DEL PARTO NORMAL   | AA        | Fs   | T04     | 98         | 370        | 112       | 423        | 114,29   | 114,32 11 | 10                                  |
|   |           | Fh   | T04     | 117.203,05 | 467.107,83 | 0         | 348.014,28 | 0        | 74,23     | 12                                  |
| MOTIVO: 0   |           |      |         |            |            |           |            |          |           |                                     |
| 091410000104 - 33297M CEBASMA   | AA        | Fs   | T04     | 68         | 270        | 69        | 232        | 145,51   | 122,65 11 | 10                                  |
|   |           | Fh   | T04     | 57.224,22  | 238.550,81 | 0         | 165.065,24 | 0        | 67,02     | 12                                  |
| MOTIVO: 0   |           |      |         |            |            |           |            |          |           |                                     |
| 091410000105 - 33304M REFERENCIA DE FONE FUNCIONES GINECOLOGICAS NEONATALES ESSENCIALES | AA        | Fs   | T04     | 2          | 20         | 12        | 54         | 600      | 183 11    | 10                                  |
|   |           | Fh   | T04     | 8.156,00   | 24.144,00  | 0         | 11.772,00  | 0        | 48,79     | 12                                  |
| MOTIVO: 0   |           |      |         |            |            |           |            |          |           |                                     |
| 091410000106 - 33309M ATENCION DE RECIN MAMBO CON COMPLICACIONES                        | AA        | Fs   | T04     | 2          | 12         | 0         | 6          | 0        | 50 11     | 10                                  |
|   |           | Fh   | T04     | 0          | 50         | 0         | 0          | 0        | 0         | 12                                  |
| MOTIVO: 0   |           |      |         |            |            |           |            |          |           |                                     |
| 091410000102 - 30005M ATENCION INTEGRAL PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE     | AA        | Fs   | T04     | 111        | 455        | 0         | 25         | 0        | 3,04 11   | 10                                  |
|   |           | Fh   | T04     | 14.518,00  | 61.738,04  | 0         | 47.572,89  | 0        | 7,68      | 12                                  |
| MOTIVO: 0   |           |      |         |            |            |           |            |          |           |                                     |
| 091410000103 - 33281M ADM/MASCULINO   | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1          | 0         | 0          | 0        | 0 11      | 10                                  |
|   |           | Fh   | T04     | 0          | 100        | 0         | 0          | 0        | 0         | 12                                  |
| MOTIVO: 0   |           |      |         |            |            |           |            |          |           |                                     |

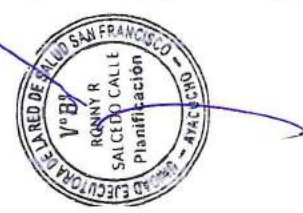


000277

ANEXO B.6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PSI - PERIODO 2/20 - 2/24  
 Nivel de Gobierno II - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNO REGIONALES  
 PREGO 404 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVAUCHO  
 Unidad Ejecutora 001/08 - COB. RES. DE AVAUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 0012 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| CODIGO DE UNIDAD EJECUTORA | UNIDAD EJECUTORA   | LIDERADO                    | TP/META | META | PERIODO | % CUMPLIDO |           | % AVANCE |                    | MOTIVO DE LO QUE QUEDA POR CUMPLIR |           |           |
|----------------------------|--|-----------------------------|---------|------|---------|------------|-----------|----------|--------------------|------------------------------------|-----------|-----------|
|                            |  |                             |         |      |         | 4º TRIM.   | ANUAL     | 4º TRIM. | 4º TRIM. ACUMULADO |                                    |           |           |
| AC0014/000124 - 3124/01    | ORIENTACIONES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA   | 017: PERSONA ATENDIDA       | AA      | Fs   | T04     | 381        | 1,530.00  | 123      | 646                | 32.28                              | 40,29 11  | 10        |
|                            |  |                             |         | Fh   | T04     | 0          | 1,000.00  | 0        | 0                  | 0                                  | 0         | 12        |
|                            |  |                             |         |      |         |            |           |          |                    |                                    |           | 0 MOTIVO: |
| AC0014/000125 - 3224/01    | HEMORRAGIAS DE LA HERMITA DEL EMBARAZO SIN LAPAROTOMIA   | 016: CASO TRATADO           | AA      | Fs   | T04     | 14         | 53        | 5        | 49                 | 35.71                              | 75,47 11  | 10        |
|                            |  |                             |         | Fh   | T04     | 0          | 253       | 0        | 0                  | 0                                  | 0         | 12        |
|                            |  |                             |         |      |         |            |           |          |                    |                                    |           | 0 MOTIVO: |
| AC0014/000126 - 3224/01    | TRABAJO DE PARTO D.FUNCIONAL   | 209: PARTO COMPLICADO       | AA      | Fs   | T04     | 3          | 8         | 1        | 10                 | 33.33                              | 125 11    | 10        |
|                            |  |                             |         | Fh   | T04     | 0          | 575       | 0        | 0                  | 0                                  | 0         | 12        |
|                            |  |                             |         |      |         |            |           |          |                    |                                    |           | 0 MOTIVO: |
| AC0014/000127 - 3124/01    | ATENCION DEL PUERPERO  | 211: ATENCION FUERPERAL     | AA      | Fs   | T04     | 24         | 94        | 35       | 85                 | 145.83                             | 90,43 11  | 10        |
|                            |  |                             |         | Fh   | T04     | 0          | 125       | 0        | 0                  | 0                                  | 0         | 12        |
|                            |  |                             |         |      |         |            |           |          |                    |                                    |           | 0 MOTIVO: |
| AC0014/000131 - 3124/01    | ENCOMETRIS FUERPERAL   | 016: CASO TRATADO           | AA      | Fs   | T04     | 0          | 1         | 0        | 0                  | 0                                  | 0 11      | 10        |
|                            |  |                             |         | Fh   | T04     | 0          | 300       | 0        | 0                  | 0                                  | 0         | 12        |
|                            |  |                             |         |      |         |            |           |          |                    |                                    |           | 0 MOTIVO: |
| AC0014/000133 - 3124/01    | ATENCION INMEDIATA DEL RECIEN NACIDO   | 219: RECIEN NACIDO ATENDIDO | AA      | Fs   | T04     | 165        | 689       | 211      | 759                | 127.86                             | 115 11    | 10        |
|                            |  |                             |         | Fh   | T04     | 0          | 1,000.00  | 0        | 0                  | 0                                  | 0         | 12        |
|                            |  |                             |         |      |         |            |           |          |                    |                                    |           | 0 MOTIVO: |
| AC0014/000140 - 3124/01    | FAMILIAS DE LA GESTANTE Y PUERPERA QUE RECIBEN CONSEJERIA EN EL HOGAR A TRAVES DE LA VISITA DOMICILIARIA PARA PROMOVER PRACTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DURANTE LA VIGILANCIA | 055: FAMILIA                | AA      | Fs   | T04     | 23         | 94        | 27       | 92                 | 117.39                             | 107,23 11 | 10        |
|                            |  |                             |         | Fh   | T04     | 0          | 24,144.00 | 0        | 11,772.00          | 0                                  | 0         | 12        |
|                            |  |                             |         |      |         |            |           |          |                    |                                    |           | 0 MOTIVO: |
| AC0014/000142 - 3124/01    | DOCENTES REALIZAN EDUCACION SEXUAL INTEGRAL DESDE LA INSTITUCION EDUCATIVA   | 055: DOCENTE CAPACITADO     | AA      | Fs   | T04     | 11         | 45        | 0        | 0                  | 0                                  | 0 11      | 10        |
|                            |  |                             |         | Fh   | T04     | 0          | 175       | 0        | 0                  | 0                                  | 0         | 12        |
|                            |  |                             |         |      |         |            |           |          |                    |                                    |           | 0 MOTIVO: |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

PEL - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 09 - GOBIERNO REGIONALES  
 Pliego 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001419 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 0102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| ACTIVIDAD OPERATIVA   | UNIDAD METRICA           | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |           | LLEGADO   |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL 30 TRIMESTRAL |
|---|--------------------------|-----------|------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---|
|   |                          |           |      |         | 4to TRIM.  | ANUAL     | 4to TRIM. | 4to TRIM. | 4to TRIM. | ACUMULADO |   |
| AC00141000768 - 3317202 VACUNA ANTITETANICA A LA GESTANTE       | 434: GESTANTE PROTEGIDA  | AA        | Fs   | T04     | 15         | 56        | 3         | 21        | 53.33     | 37.5      | 10<br>37.5 11                               |
|   |                          |           | Fn   | T04     | 0          | 1500.00   | 0         | 0         | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                             |
| AC00141000769 - 3317203 VISITA DOMICILIARIA                     | 096: GESTANTE CONTROLADA | AA        | Fs   | T04     | 29         | 94        | 12        | 70        | 52.17     | 74.47     | 10<br>74.47 11                              |
|   |                          |           | Fn   | T04     | 0          | 1500.00   | 0         | 0         | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                             |
| AC00141000770 - 3329103 AOV FEMENINO                            | 261: PAREJA PROTEGIDA    | AA        | Fs   | T04     | 1          | 5         | 3         | 3         | 300       | 60        | 10<br>60 11                                 |
|   |                          |           | Fn   | T04     | 0          | 100       | 0         | 0         | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                             |
| AC00141000771 - 3329105 DISPOSITIVO INTRAUTERINO (METODO DU)    | 261: PAREJA PROTEGIDA    | AA        | Fs   | T04     | 1          | 5         | 0         | 1         | 0         | 20        | 10<br>20 11                                 |
|   |                          |           | Fn   | T04     | 0          | 50        | 0         | 0         | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                             |
| AC00141000772 - 3321906 ANTICONCEPTIVO HORMONAL INYECTABLE      | 261: PAREJA PROTEGIDA    | AA        | Fs   | T04     | 36         | 132       | 35        | 162       | 105.06    | 167.59    | 10<br>167.59 11                             |
|   |                          |           | Fn   | T04     | 17,037.30  | 71,618.81 | 0         | 54,480.00 | 0         | 0         | 12<br>75.00 MOTIVO:                         |
| AC00141000773 - 3329107 METODOS DE BARRERA                      | 261: PAREJA PROTEGIDA    | AA        | Fs   | T04     | 27         | 107       | 10        | 61        | 37.04     | 52.24     | 10<br>52.24 11                              |
|   |                          |           | Fn   | T04     | 8,622.45   | 35,018.10 | 0         | 16,444.00 | 0         | 0         | 12<br>40.12 MOTIVO:                         |
| AC00141000774 - 3321908 ANTICONCEPTIVO HORMONAL ORAL            | 261: PAREJA PROTEGIDA    | AA        | Fs   | T04     | 15         | 55        | 3         | 37        | 20        | 67.27     | 10<br>67.27 11                              |
|   |                          |           | Fn   | T04     | 0          | 100       | 0         | 0         | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                             |
| AC00141000775 - 3321909 ANTICONCEPCION CRAL DE EMERGENCIA (AOE) | 097: PERSONA ATENDIDA    | AA        | Fs   | T04     | 0          | 10        | 0         | 16        | 0         | 160       | 10<br>160 11                                |
|   |                          |           | Fn   | T04     | 0          | 50        | 0         | 0         | 0         | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                             |



000279

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD ELECTORA

Anexo B.6

PE - PERIODO 2020 - 2024  
 R - GOBIERNO REGIONALES  
 Med de Gobierno 99 - GOBIERNO REGIONALES  
 Sede 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Pnpq 001410 - GO3. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Unidad Ejecutora 0102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo

SOLUCIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL  
 ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

| UNIDAD EJECUTORA  | TIPO META | PERIODO | MODIFICADO |          | EJECUTADO |         | AVANCE  |           | MOTIVO DEL ESTADO OBTENIDO AL 30 TRIMESTRAL |
|---|-----------|---------|------------|----------|-----------|---------|---------|-----------|---|
|   |           |         | de TRIM    | ANUAL    | de TRIM   | de TRIM | de TRIM | ACUMULADO |   |
| A000141000776 - 3320110 METODOLOGIA DE ASISTENCIA PERIODICA                                     | AA        | Fs      | 1          | 5        | 0         | 0       | 0       | 0         | 10  |
|   | Fn        | T04     | 0          | 100      | 0         | 0       | 0       | 0         | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                     |
| A000141000777 - 3320111 METODO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA(MLE)                              | AA        | Fs      | 1          | 5        | 0         | 0       | 0       | 0         | 10  |
|   | Fn        | T04     | 0          | 50       | 0         | 0       | 0       | 0         | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                     |
| A000141000778 - 3320112 COMPLICACIONES POR USO DE DIU   | AA        | Fs      | 0          | 1        | 0         | 0       | 0       | 0         | 10  |
|   | Fn        | T04     | 0          | 50       | 0         | 0       | 0       | 0         | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                     |
| A000141000779 - 3320113 ANTICONCEPTIVO HORMONAL MENSUAL INYECTABLE                              | AA        | Fs      | 7          | 26       | 2         | 16      | 2157    | 6154      | 10  |
|   | Fn        | T04     | 0          | 100      | 0         | 0       | 0       | 0         | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                     |
| A000141000780 - 3320114 CONDON FEMENINO   | AA        | Fs      | 0          | 2        | 0         | 0       | 0       | 0         | 10  |
|   | Fn        | T04     | 0          | 50       | 0         | 0       | 0       | 0         | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                     |
| A000141000781 - 3320115 IMPLANTE  | AA        | Fs      | 21         | 87       | 24        | 146     | 11428   | 16782     | 10  |
|   | Fn        | T04     | 0          | 100      | 0         | 0       | 0       | 0         | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                     |
| A000141000782 - 3320202 CAPTACION DE MUJERES CON DEMANDA INSATISFECHA DE PLANIFICACION FAMILIAR | AA        | Fs      | 27         | 105      | 0         | 1       | 0       | 0         | 10  |
|   | Fn        | T04     | 0          | 1,000.00 | 0         | 0       | 0       | 0         | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                     |
| A000141000783 - 3320203 ATENCION PREREGISTRACIONAL  | AA        | Fs      | 30         | 121      | 0         | 1       | 0       | 0         | 10  |
|   | Fn        | T04     | 0          | 8,336.00 | 0         | 0       | 0       | 0         | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                     |





Anexo B.6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEL PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector S1 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutora 001430 - OGB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 0502 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| CODIGO INSTITUCIONAL    | UNIDAD EJECUTORA  | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |            | EJECUTADO |          | % AVANCE |          | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL 30 TRIMESTRE |
|-------------------------|---|-----------|------|---------|------------|------------|-----------|----------|----------|----------|--|
|                         |   |           |      |         | 4to TRIM   | ANUAL      | 4to TRIM  | 4to TRIM | 4to TRIM | 4to TRIM |  |
| A000141000714 - 3321417 | HEMORRAGIA DE LA 2DA MITAD DEL EMBARAZO                   | FA        | 5    | T04     | 1          | 7750.00    | 4         | 6        | 400      | 0        | 10<br>120 11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
| A000141000716 - 3321411 | HEMORRAGIA DE LA 1RA MITAD DEL EMBARAZO                   | FA        | 5    | T04     | 1          | 7750.00    | 3         | 2        | 200      | 0        | 10<br>60 11<br>12<br>0 MOTIVO:             |
| A000141000716 - 3321413 | INFECCION DEL TRACTO URINARIO EN EL EMBARAZO              | FA        | 203  | T04     | 51         | 415,075.34 | 51        | 65       | 63.78    | 0        | 10<br>325 11<br>12<br>75.55 MOTIVO:        |
| A000141000717 - 3321413 | RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS Y OTROS RELACIONADOS       | FA        | 8    | T04     | 1          | 41,218.00  | 4         | 5        | 400      | 0        | 10<br>625 11<br>12<br>48.76 MOTIVO:        |
| A000141000718 - 3321414 | HEMORRAGIAS DE LA 1ERA MITAD DEL EMBARAZO CON LAPAROTOMIA | FA        | 10   | T04     | 2          | 12,372.00  | 6         | 3        | 0        | 0        | 10<br>50 11<br>12<br>0 MOTIVO:             |
| A000141000718 - 3321415 | TRASTORNOS HIPERTENSIVOS EN EL EMBARAZO                   | FA        | 3    | T04     | 0          | 0          | 0         | 0        | 0        | 0        | 10<br>3333 11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
| A000141000718 - 3321416 | TRASTORNOS METABOLICOS DEL EMBARAZO                       | FA        | 3    | T04     | 0          | 0          | 0         | 0        | 0        | 0        | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:              |
| A000141000711 - 3321417 | OTRAS ENFERMEDADES DEL EMBARAZO                           | FA        | 10   | T04     | 2          | 100        | 2         | 8        | 100      | 0        | 10<br>30 11<br>12<br>0 MOTIVO:             |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

PEL PERIODO 2/20 - 20/24  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector SII - GOBIERNO REGIONALES  
 Pliego 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001/00 - GC.B. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 01.02 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| ACTIVIDAD OPERATIVA  | UNIDAD EJECUTORA             | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |            | EJECUTADO |            | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO O RETARDO AL 30 TRIMESTRE |
|--|------------------------------|-----------|------|---------|------------|------------|-----------|------------|----------|-----------|--|
|  |                              |           |      |         | 30 TRIM    | ANUAL      | 30 TRIM   | ACUMULADO  | 30 TRIM  | ACUMULADO |  |
| AG00141000796 - 3329602 HEMORRAGIAS INTRA PARTO Y POSTPARTO  | 299 - PARTO COMPLICADO       | AA        | Fs   | T04     | 1          | 5          | 0         | 7          | 0        | 0         | 10<br>140 11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
|  |                              |           | Fn   | T04     | 0          | 125        | 0         | 0          | 0        | 0         |  |
| AG00141000796 - 3329602 MASTITIS   | 016 - CASO TRATADO           | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1          | 0         | 2          | 0        | 0         | 10<br>200 11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
|  |                              |           | Fn   | T04     | 0          | 100        | 0         | 0          | 0        | 0         |  |
| AG00141000796 - 3329603 OTRAS COMPLICACIONES DEL PUERPERO  | 016 - CASO TRATADO           | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1          | 1         | 4          | 0        | 0         | 10<br>403 11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
|  |                              |           | Fn   | T04     | 0          | 100        | 0         | 0          | 0        | 0         |  |
| AG00141000796 - 3330603 CONTROL DEL RECIEN NACIDO  | 299 - RECIEN NACIDO ATENDIDO | AA        | Fs   | T04     | 23         | 94         | 87        | 107        | 370 26   | 177,05 11 | 10<br>177,05 11<br>12<br>0 MOTIVO:         |
|  |                              |           | Fn   | T04     | 0          | 1.500,00   | 0         | 0          | 0        | 0         |  |
| AG00141000796 - 3330605 ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO EN ALDAMIENTO COMUNITARIO                       | 299 - RECIEN NACIDO ATENDIDO | AA        | Fs   | T04     | 107        | 960        | 211       | 619        | 126 35   | 162,27 11 | 10<br>162,27 11<br>12<br>0 MOTIVO:         |
|  |                              |           | Fn   | T04     | 144.207,15 | 576.657,04 | 0         | 426.453,04 | 0        | 73,99     |  |
| AG00141000797 - 3330602 ASFRÍA DEL NACIMIENTO  | 016 - CASO TRATADO           | AA        | Fs   | T04     | 1          | 2          | 0         | 0          | 0        | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:              |
|  |                              |           | Fn   | T04     | 0          | 50         | 0         | 0          | 0        | 0         |  |
| AG00141000798 - 3330603 RECIEN NACIDO AFECTADO POR EL PARTO (TRAUMA OBSTETRICO)                    | 016 - CASO TRATADO           | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1          | 0         | 0          | 0        | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:              |
|  |                              |           | Fn   | T04     | 0          | 50         | 0         | 0          | 0        | 0         |  |
| AG00141000799 - 3330604 RECIEN NACIDO AFECTADO POR CONDICIONES MATERNAS (HTA, INFECCION, DM Y RPM) | 016 - CASO TRATADO           | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1          | 0         | 1          | 0        | 0         | 10<br>100 11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
|  |                              |           | Fn   | T04     | 0          | 50         | 0         | 0          | 0        | 0         |  |



000282

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

PEL - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 91 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Programa 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001410 - GOB. REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 05.02 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| ACTIVIDAD OPERATIVA   | OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL | LÍNEA DE ACCIÓN         | TIPO DE ACTIVIDAD | META | PERIODO | MODIFICADO |        | EJECUCIÓN |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LARGO OBTENIDO AL 30 DE TRIMESTRE |
|---|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------|------|---------|------------|--------|-----------|-----------|----------|-----------|--|
|   |                                    |                                  |                         |                   |      |         | NO TRAM.   | AVANCE | NO TRAM.  | ACUMULADO | NO TRAM. | ACUMULADO |  |
| AG00141000104 - 3330015 BAJO PESO AL NACER Y PREMATURO  |                                    |                                  | 014: CASO TRATADO       | AA                | Fs   | T04     | 1          | 5      | 2         | 6         | 230      |           | 10<br>129 11<br>12<br>0 MOTIVO:              |
|   |                                    |                                  |                         |                   | Fn   | T04     | 0          | 50     | 0         | 0         | 0        |           |  |
| AG00141000101 - 3330018 SIFILIS CONGÉNITA   |                                    |                                  | 014: CASO TRATADO       | AA                | Fs   | T04     | 0          | 1      | 0         | 1         | 0        |           | 10<br>109 11<br>12<br>0 MOTIVO:              |
|   |                                    |                                  |                         |                   | Fn   | T04     | 0          | 50     | 0         | 0         | 0        |           |  |
| AG00141000202 - 3330016 SEPISIS NEONATAL  |                                    |                                  | 014: CASO TRATADO       | AA                | Fs   | T04     | 0          | 3      | 0         | 2         | 0        |           | 10<br>107 11<br>12<br>0 MOTIVO:              |
|   |                                    |                                  |                         |                   | Fn   | T04     | 0          | 50     | 0         | 0         | 0        |           |  |
| AG00141000103 - 3330012 DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECÉN EN NACIDO   |                                    |                                  | 014: CASO TRATADO       | AA                | Fs   | T04     | 0          | 1      | 0         | 1         | 0        |           | 10<br>103 11<br>12<br>0 MOTIVO:              |
|   |                                    |                                  |                         |                   | Fn   | T04     | 0          | 50     | 0         | 0         | 0        |           |  |
| AG00141000104 - 3330015 INCOMPATIBILIDAD RHABO EN EL RECIÉN NACIDO  |                                    |                                  | 014: CASO TRATADO       | AA                | Fs   | T04     | 0          | 1      | 0         | 0         | 0        |           | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
|   |                                    |                                  |                         |                   | Fn   | T04     | 0          | 100    | 0         | 0         | 0        |           |  |
| AG00141000106 - 3341202 AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD CAPACITADOS/EFICAZ EN GERENCIACIÓN A FAMILIAS DE GESTANTES Y PUERPERAS EN PRÁCTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA |                                    |                                  | 014: PERSONA CAPACITADA | AA                | Fs   | T04     | 1          | 6      | 14        | 17        | 1,403.00 |           | 10<br>213,23 11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
|   |                                    |                                  |                         |                   | Fn   | T04     | 0          | 0      | 0         | 0         | 0        |           |  |
| AG00141000106 - 3341206 FAMILIAS DE ADOLESCENTES QUE RECIBEN SEMINARIOS EDUCATIVOS Y DEMOSTRACIONES PARA PROMOVER PRÁCTICAS SALUDABLES EN SALUD SEXUAL INTEGRAL                     |                                    |                                  | 05: FAMILIA             | AA                | Fs   | T04     | 7          | 37     | 8         | 16        | 114.26   |           | 10<br>43,21 11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
|   |                                    |                                  |                         |                   | Fn   | T04     | 0          | 0      | 0         | 0         | 0        |           |  |
| AG00141000107 - 3341206 FUNCIONARIOS MUNICIPALES CAPACITADOS GESTIONAN ESPACIOS EDUCATIVOS PARA PROMOVER LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA   |                                    |                                  | 014: PERSONA CAPACITADA | AA                | Fs   | T04     | 0          | 1      | 1         | 2         | 0        |           | 10<br>200 11<br>12<br>0 MOTIVO:              |
|   |                                    |                                  |                         |                   | Fn   | T04     | 0          | 200    | 0         | 0         | 0        |           |  |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTIVA

Anexo B.6

PEI - PERIODO 2009 - 2014  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 39 - GOBIERNOS REGIONALES  
 P. Objeto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 094459 - EG. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 0502 - HCSPTAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| UNIDAD EJECUTIVA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA           | INDICADORA              | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUCION |           | SALVANCE  |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30<br>TRIMESTRE |
|---|-------------------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|--|
|   |                         |           |      |         | 4to TRIM.  | ANUAL | 4to TRIM. | ACUMULADO | 4to TRIM. | ACUMULADO |  |
| AG000440029551 - 3317204 EXAMENES DE LABORATORIO COMPLETO       | 207: GESTANTE ATENDIDA  | AA        | Fs   | T04     | 24         | 34    | 39        | 132       | 245,85    | 140,43    | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
|   |                         |           | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         |  |
| AG000440029561 - 3317205 ECOCARINA OBSTETRICA                   | 207: GESTANTE ATENDIDA  | AA        | Fs   | T04     | 0          | 104   | 25        | 107       | 0         | 74,31     | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
|   |                         |           | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         |  |
| AG000440029571 - 3317205 ATENCION CONTOLOGICA DE LA GESTANTE    | 207: GESTANTE ATENDIDA  | AA        | Fs   | T04     | 14         | 35    | 30        | 42        | 214,25    | 144,49    | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
|   |                         |           | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         |  |
| AG000440029581 - 3317205 EVALUACION DEL BIENESTAR FETAL         | 413: GESTANTE EXAMINADA | AA        | Fs   | T04     | 51         | 209   | 71        | 337       | 139,22    | 163,5     | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
|   |                         |           | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         |  |
| AG000440029591 - 3321054 IMENSAZ DE PARTO PREMATURO             | 018: CASO TRATADO       | AA        | Fs   | T04     | 2          | 10    | 1         | 3         | 50        | 30        | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
|   |                         |           | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         |  |
| AG000440029601 - 3322018 GESTANTE CON ANEMIA                    | 018: CASO TRATADO       | AA        | Fs   | T04     | 4          | 05    | 5         | 15        | 125       | 100       | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
|   |                         |           | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         |  |
| AG000440029611 - 3330117 PALIAR HENDIDO (REJURA LABIO PALATINO) | 018: CASO TRATADO       | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1     | 0         | 0         | 0         | 0         | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
|   |                         |           | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         |  |
| AG000440029621 - 3330503 VISTA DOMICILIARIA                     | 115: VISTA              | AA        | Fs   | T04     | 30         | 34    | 2         | 12        | 5,25      | 12,77     | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
|   |                         |           | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         |  |



000284

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B.6

PEB - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Ejecución R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 91 - GOBIERNO REGIONALES  
 Projección 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 011410 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 01.02 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

COLECTIVO ESTRATEGIA INSTITUCIONAL  
 ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL

| ACTIVIDAD OPERATIVA  | UNICODIFICADA               | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |           | EFECTUADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 31 DE MARZO |
|--|-----------------------------|-----------|------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|--|
|  |                             |           |      |         | 60 TRIM.   | ALIAN.    | 60 TRIM.  | 60 TRIM.  | 60 TRIM. | ACUMULADO |  |
| <p>46.00.00 - ATENCIÓN INTEGRAL DE PERSONAS AFECTADAS CON TBCT Y VIHIDA</p> <p>TOTAL POR FINANCIERO 01 2 011410 01 0 1 413 796 21 0 640 05</p>   |                             |           |      |         |            |           |           |           |          |           |  |
| A000141000007 - 4010201 IDENTIFICACIÓN Y EXAMEN DE INTOMÁTICOS RESPIRATORIOS EN LAS ATENCIONES A PERSONAS 15 AÑOS Y POBLACION VULNERABLE   | 007 - PERSONA ATENDIDA      | AA        | Fs   | T04     | 402        | 1 615 00  | 196       | 1 420 00  | 46,76    | 46,76     | 10<br>17 53 11<br>12<br>48,9 MOTIVO:     |
| A000141000008 - 4310401 DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PULMONAR   | 315 - PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 20 984 45  | 82 177 80 | 0         | 40 188 69 | 0        | 0         | 10<br>62,5 11<br>12<br>68,1 MOTIVO:      |
| A000141000009 - 4105011 ORIENTACION CONSEJERIA EN PREVENCIÓN PARATIS Y VHA POBLACION ADULTA Y JOVEN  | 254 - PERSONA INFORMADA     | AA        | Fs   | T04     | 75         | 289       | 112       | 401       | 148,31   | 148,31    | 10<br>140,21 11<br>12<br>50,45 MOTIVO:   |
| A000141000014 - 4105031 ATENCION DE CONTACTOS  | 017 - PERSONA ATENDIDA      | AA        | Fs   | T04     | 12         | 49        | 7         | 19        | 50,33    | 50,33     | 10<br>50,33 11<br>12<br>0 MOTIVO:        |
| A000141000042 - 4310401 ATENCION CURATIVA ESQUEMA TB SENSIBLE (SN INFECCION POR VIHIDA)  | 314 - PERSONA TRATADA       | AA        | Fs   | T04     | 0          | 3         | 0         | 0         | 0        | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:            |
| A000141000043 - 4007011 NIÑOS, ADOLESCENTES, JOVENES Y ADULTOS CON HEPATITIS B QUIERE OBTENER ATENCIÓN INTEGRAL  | 017 - PERSONA ATENDIDA      | AA        | Fs   | T04     | 24         | 58        | 20        | 74        | 103,25   | 103,25    | 10<br>75,51 11<br>12<br>0 MOTIVO:        |
| A000141000044 - 4007011 SERVICIO DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDICINA DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOPROTECCION EN EL PERSONAL DE SALUD  | 315 - TRABAJADOR PROTEGIDO  | AA        | Fs   | T04     | 3          | 20        | 0         | 8         | 0        | 0         | 10<br>39 11<br>12<br>0 MOTIVO:           |
| A000141000045 - 4105031 FAMILIAS QUE RECIBEN CONSEJERIA A TRAVES DE LA VISITA DOMICILIARIA PARA PROMOVER PRACTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA CONTRIBUIR A LA DISMINUCION DE LA TUBERCULOSIS, VIHIDA | 054 - FAMILIA               | AA        | Fs   | T04     | 36         | 150       | 111       | 71        | 56       | 56        | 10<br>47,23 11<br>12<br>0 MOTIVO:        |



ANEXO B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FEI - PERIODO: 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno: R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector: 59 - GOBIERNO REGIONALES  
 Proje: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 01100 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo: 01102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| ACTIVO OPERATIVA | UNIDAD EJECUTORA | UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |       | % AVANCE  |       | MOTIVO DEL DIFERENCIAL AL 30 DE JUNIO |
|------------------|------------------|------------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|-------|-----------|-------|---------------------------------------|
|                  |                  |                  |           |      |         | 4to TRIM.  | ANUAL | 4to TRIM. | ANUAL | 4to TRIM. | ANUAL |                                       |

|   |                          |    |    |     |   |    |   |   |   |   |   |   |
|---|--------------------------|----|----|-----|---|----|---|---|---|---|---|---|
| AC00141000148 - 4329181 DOCENTES CAPACITADOS PARA DESARROLLAR ACCIONES PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES Y LA PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, VIH/SIDA | 085 - DOCENTE CAPACITADO | AA | Fs | T04 | 0 | 43 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10<br>11<br>0<br>ACTIVIDADES SUSPENDIDAS POR<br>12 PROTOCOLOS EN PREVENCIÓN DEL<br>COVID19<br>0 MOTIVO. |
|---|--------------------------|----|----|-----|---|----|---|---|---|---|---|---|

|  |                         |    |    |     |          |           |          |           |       |   |   |  |
|--|-------------------------|----|----|-----|----------|-----------|----------|-----------|-------|---|---|--|
| AC00141000147 - 4329181 POBLACIÓN INFORMADA POR MEDIOS DE DIFUSIÓN MASIVA SOBRE PREVENCIÓN EN TIEMPO Y USO ADECUADO DEL CONDÓN | 259 - PERSONA INFORMADA | AA | Fs | T04 | 3.977,00 | 15.406,00 | 1.431,00 | 45.315,00 | 37,04 | 0 | 0 | 10<br>11<br>12<br>41.15 11<br>0<br>0 MOTIVO. |
|--|-------------------------|----|----|-----|----------|-----------|----------|-----------|-------|---|---|--|

|   |                         |    |    |     |    |     |    |     |        |   |   |   |
|---|-------------------------|----|----|-----|----|-----|----|-----|--------|---|---|---|
| AC00141000146 - 4329181 JOVENES/CENTES QUE RECIBEN ORIENTACIÓN CONCERNIENTE A LA ORIENTACIÓN SEXUAL | 259 - PERSONA INFORMADA | AA | Fs | T04 | 20 | 155 | 34 | 655 | 813,20 | 0 | 0 | 10<br>11<br>12<br>103,23 11<br>0<br>0 MOTIVO. |
|---|-------------------------|----|----|-----|----|-----|----|-----|--------|---|---|---|

|   |                        |    |    |     |   |    |   |    |   |   |   |  |
|---|------------------------|----|----|-----|---|----|---|----|---|---|---|--|
| AC00141000149 - 4329181 POBLACIÓN HSH, TRANS, TIS Y DE LA DIVERSIDAD SEXUAL QUE RECIBE ATENCIÓN PREVENTIVA EN ITS Y VIH | 438 - PERSONA TAMIZADA | AA | Fs | T04 | 0 | 10 | 5 | 33 | 0 | 0 | 0 | 10<br>11<br>12<br>129 11<br>0<br>0 MOTIVO. |
|---|------------------------|----|----|-----|---|----|---|----|---|---|---|--|

|   |                    |    |    |     |    |     |    |    |        |   |   |  |
|---|--------------------|----|----|-----|----|-----|----|----|--------|---|---|--|
| AC00141000150 - 4329181 PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) QUE RECIBEN TRATAMIENTO | 916 - CASO TRATADO | AA | Fs | T04 | 26 | 157 | 51 | 45 | 213,01 | 0 | 0 | 10<br>11<br>12<br>204,65 11<br>0<br>0 MOTIVO LA ATENCIÓN EN LOS<br>0 CONSULTORIOS EXTERNOS ESTUVO<br>RESERVADA POR LA COVID-19 DEL |
|---|--------------------|----|----|-----|----|-----|----|----|--------|---|---|--|

|  |                        |    |    |     |   |   |   |   |   |   |   |  |
|--|------------------------|----|----|-----|---|---|---|---|---|---|---|--|
| AC00141000151 - 4329181 GESTANTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL | 017 - PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | T04 | 0 | 4 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 10<br>11<br>12<br>125 11<br>0<br>0 MOTIVO. |
|--|------------------------|----|----|-----|---|---|---|---|---|---|---|--|

|  |                        |    |    |     |   |   |    |   |    |   |   |  |
|--|------------------------|----|----|-----|---|---|----|---|----|---|---|--|
| AC00141000152 - 4329181 GESTANTES CON DIAGNÓSTICO DE SÍFILIS Y SUS PAREJAS QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL | 017 - PERSONA ATENDIDA | AA | Fs | T04 | 2 | 5 | 11 | 5 | 50 | 0 | 0 | 10<br>11<br>12<br>13,33 11<br>0<br>0 MOTIVO. |
|--|------------------------|----|----|-----|---|---|----|---|----|---|---|--|



ANEXO B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE LA UNIDAD EJECUTORA

PSI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nombre del Área FI - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector SA - GOBIERNO REGIONALES  
 Programa 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001436 - GOB. REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 0012 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

UNIDAD EJECUTORA INSTITUCIONAL  
 ACCIONES ESTRATÉGICAS INSTITUCIONALES  
 ACTIVIDAD OPERATIVA

AD0014360012 - AD0014360012 - SEGUIMIENTO DIAGNOSTICO AL SINDROME RESPIRATORICO CON 2 RESULTADOS DE FACILITACION RESPIRATORIA

AD0014360013 - AD0014360013 - ADMINISTRACION DE TERAPIA PREVENTIVA

AD0014360014 - AD0014360014 - MONITOREO DE TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR

AD0014360015 - AD0014360015 - MONITOREO DE TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR

AD0014360016 - AD0014360016 - MONITOREO DE TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR

AD0014360017 - AD0014360017 - MONITOREO DE TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR

AD0014360018 - AD0014360018 - MONITOREO DE TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR

AD0014360019 - AD0014360019 - MONITOREO DE TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR

AD0014360020 - AD0014360020 - MONITOREO DE TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR

AD0014360021 - AD0014360021 - MONITOREO DE TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR

AD0014360022 - AD0014360022 - MONITOREO DE TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR

AD0014360023 - AD0014360023 - MONITOREO DE TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR

AD0014360024 - AD0014360024 - MONITOREO DE TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR

AD0014360025 - AD0014360025 - MONITOREO DE TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR

AD0014360026 - AD0014360026 - MONITOREO DE TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR

AD0014360027 - AD0014360027 - MONITOREO DE TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR

AD0014360028 - AD0014360028 - MONITOREO DE TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR

AD0014360029 - AD0014360029 - MONITOREO DE TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR

AD0014360030 - AD0014360030 - MONITOREO DE TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR

AD0014360031 - AD0014360031 - MONITOREO DE TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR

AD0014360032 - AD0014360032 - MONITOREO DE TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR

AD0014360033 - AD0014360033 - MONITOREO DE TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR

AD0014360034 - AD0014360034 - MONITOREO DE TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR

AD0014360035 - AD0014360035 - MONITOREO DE TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR

AD0014360036 - AD0014360036 - MONITOREO DE TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR

AD0014360037 - AD0014360037 - MONITOREO DE TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR

AD0014360038 - AD0014360038 - MONITOREO DE TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR

AD0014360039 - AD0014360039 - MONITOREO DE TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR

AD0014360040 - AD0014360040 - MONITOREO DE TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FEI - PERIODO: 2010 - 2014  
 Nivel de Gobierno: R. - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector: 59 - GOBIERNO REGIONALES  
 Pilep: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 00140 - GO3. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo: 0102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| ACTIVIDAD OPERATIVA  | INDICADORA             | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |            | EJECUTADO |           | % AVANCE |       | MOTIVO DEL LÍNEA ORIENTADO AL 4to TRIMESTRE |  |
|--|------------------------|-----------|------|---------|------------|------------|-----------|-----------|----------|-------|---|--|
|  |                        |           |      |         | 8to TRIM   | ANUAL      | 8to TRIM  | ANUAL     | 8to TRIM | ANUAL |   |  |
| SALUD Y BIENESTAR INSTITUCIONAL  |                        |           |      |         |            |            |           |           |          |       |   |  |
| ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL   |                        |           |      |         |            |            |           |           |          |       |   |  |
| ACTIVIDAD OPERATIVA  |                        |           |      |         |            |            |           |           |          |       |   |  |
| A0001410000101 - 4311506 ATENCIÓN CURATIVA DROGAS DE SEGURIDAD AL NEA TB RESISTENTE  | 304 - PERSONA TRATADA  | AA        | Fs   | T04     | 0          | 3          | 0         | 0         | 0        | 0     | 10  |  |
|  |                        |           | Fm   | T04     | 0          | 454        | 0         | 0         | 0        | 0     | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                     |  |
| A0001410000107 - 4311513 ATENCIÓN DE LAS REACCIONES ADVERSAS A FARMACOS ANTITUBERCULOSOS   | 304 - PERSONA TRATADA  | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1          | 0         | 0         | 0        | 0     | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                 |  |
|  |                        |           | Fm   | T04     | 0          | 208        | 0         | 0         | 0        | 0     | 0 MOTIVO:                                   |  |
| A0001410000110 - 4311506 ATENCIÓN DE COMPLICACIONES QUE REQUIEREN HOSPITALIZACIÓN DE PACIENTES EN TRATAMIENTO  | 304 - PERSONA TRATADA  | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1          | 0         | 0         | 0        | 0     | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                 |  |
|  |                        |           | Fm   | T04     | 0          | 208        | 0         | 0         | 0        | 0     | 0 MOTIVO:                                   |  |
| A0001410000111 - 4311506 ATENCIÓN CURATIVA ESQUEMA TB SENSIBLE (EXTRAPULMONAR CON COMPROMISO ENCORTEARTICULAR)   | 304 - PERSONA TRATADA  | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1          | 0         | 0         | 0        | 0     | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                 |  |
|  |                        |           | Fm   | T04     | 0          | 208        | 0         | 0         | 0        | 0     | 0 MOTIVO:                                   |  |
| A0001410000120 - 4311510 ATENCIÓN CURATIVA ESQUEMA TB SENSIBLE (TB Y COMPLICACION VESIDA)  | 304 - PERSONA TRATADA  | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1          | 0         | 0         | 0        | 0     | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                 |  |
|  |                        |           | Fm   | T04     | 0          | 403        | 0         | 0         | 0        | 0     | 0 MOTIVO:                                   |  |
| A0001410000121 - 0917304 GESTANTES CON HEPATITIS B QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL   | 017 - PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs   | T04     | 15         | 59         | 19        | 44        | 126,67   | 74,51 | 10<br>11<br>12<br>75,87 MOTIVO:             |  |
|  |                        |           | Fm   | T04     | 31.486,15  | 125.388,84 | 0         | 94.752,29 | 0        | 75,87 | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                 |  |
| A0001410000123 - 0917304 NIÑOS EXPUESTOS A HEPATITIS B QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL   | 017 - PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs   | T04     | 14         | 59         | 11        | 45        | 76,57    | 78,27 | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                 |  |
|  |                        |           | Fm   | T04     | 0          | 190        | 0         | 0         | 0        | 0     | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                 |  |
| A0001410000124 - 4311509 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIÓN EDUCATIVA Y DEMONSTRATIVA PARA PROMOVER PRÁCTICAS Y GENERAR ENTORNO SALUDABLE PARA CONTRIBUIR A LA DISMINUCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, VIH/SIDA | 051 - FAMILIA          | AA        | Fs   | T04     | 42         | 159        | 27        | 70        | 64,20    | 48,67 | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                 |  |
|  |                        |           | Fm   | T04     | 0          | 150        | 0         | 0         | 0        | 0     | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:                 |  |





SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

| FECHA PERIODO           | NIVEL DE GOBIERNO   | SECTOR                   | UNIDAD EJECUTORA                                     | CANTON DE COLOMBIA | OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL | ACTIVIDAD OPERATIVA | INDICADORA | TIPO META | META | PERIODO | MATERIALES |            | ESFUERZO   |            | % AVANCE   |           | MOTIVO DEL LOP (GESTION AL 30 DE TRIMESTRE) |
|-------------------------|---|--------------------------|--|--------------------|------------------------------------|----------------------------------|---------------------|------------|-----------|------|---------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------|---|
|                         |   |                          |  |                    |                                    |                                  |                     |            |           |      |         | ANUAL      | TRIMESTRAL | TRIMESTRAL | TRIMESTRAL | TRIMESTRAL | ACUMULADO |   |
| 2024 - 2024             | R. - GOBIERNO REGIONALES  | 59 - GOBIERNO REGIONALES | 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO |                    |                                    |                                  |                     |            |           |      | T04     | 1          | 5          | 2          | 4          | 200        |           | 10  |
|                         |   |                          |  |                    |                                    |                                  |                     |            | AA        | Fs   | T04     | 0          | 200        | 0          | 0          | 0          |           | 10 11                                       |
|                         |   |                          |  |                    |                                    |                                  |                     |            |           | Fh   | T04     | 0          | 0          | 0          | 0          | 0          |           | 12  |
|                         |   |                          |  |                    |                                    |                                  |                     |            |           |      |         |            |            |            |            |            |           | 0 MOTIVO:                                   |
| A000140000025 - 4352004 | COMUNIDADES CON MENOS CAPACIDADES DESARROLLAN VOLUNTAD COMUNITARIA EN FAVOR DE ENTORNO Y PRACTICAS SALUDABLES Y LA PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, VIRSIDA |                          |  |                    |                                    |                                  |                     |            | AA        | Fs   | T04     | 011        | 368        | 79         | 161        | 97.53      |           | 10  |
|                         |   |                          |  |                    |                                    |                                  |                     |            |           | Fh   | T04     | 0          | 175        | 0          | 0          | 0          |           | 12  |
|                         |   |                          |  |                    |                                    |                                  |                     |            |           |      |         |            |            |            |            |            |           | 0 MOTIVO:                                   |
| A000140000027 - 4354002 | ADOLESCENTES QUE RECIBEN ATENCIÓN PREVENTIVA EN ITS Y VIH   |                          |  |                    |                                    |                                  |                     |            | AA        | Fs   | T04     | 15         | 70         | 23         | 94         | 153.33     |           | 10  |
|                         |   |                          |  |                    |                                    |                                  |                     |            |           | Fh   | T04     | 0          | 573        | 0          | 0          | 0          |           | 12  |
|                         |   |                          |  |                    |                                    |                                  |                     |            |           |      |         |            |            |            |            |            |           | 0 MOTIVO:                                   |
| A000140000028 - 4354003 | PERSONAS CON RESPONSIVIDAD OCUPACIONAL AL VIH RECIBEN ATENCIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE ITS Y VIH  |                          |  |                    |                                    |                                  |                     |            | AA        | Fs   | T04     | 0          | 4          | 0          | 0          | 0          |           | 10  |
|                         |   |                          |  |                    |                                    |                                  |                     |            |           | Fh   | T04     | 0          | 150        | 0          | 0          | 0          |           | 11  |
|                         |   |                          |  |                    |                                    |                                  |                     |            |           |      |         |            |            |            |            |            |           | 0 MOTIVO:                                   |
| A000140000029 - 4354004 | PERSONAS CON ESPERANZA DE VIDA RECIBEN ATENCIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE ITS Y VIH   |                          |  |                    |                                    |                                  |                     |            | AA        | Fs   | T04     | 0          | 2          | 0          | 0          | 0          |           | 10  |
|                         |   |                          |  |                    |                                    |                                  |                     |            |           | Fh   | T04     | 0          | 150        | 0          | 0          | 0          |           | 11  |
|                         |   |                          |  |                    |                                    |                                  |                     |            |           |      |         |            |            |            |            |            |           | 0 MOTIVO:                                   |
| A000140000030 - 4354005 | NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL   |                          |  |                    |                                    |                                  |                     |            | AA        | Fs   | T04     | 0          | 2          | 0          | 1          | 0          |           | 10  |
|                         |   |                          |  |                    |                                    |                                  |                     |            |           | Fh   | T04     | 0          | 1000.00    | 0          | 0          | 0          |           | 11  |
|                         |   |                          |  |                    |                                    |                                  |                     |            |           |      |         |            |            |            |            |            |           | 0 MOTIVO:                                   |
| A000140000031 - 4354006 | ADULTOS Y JÓVENES CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL  |                          |  |                    |                                    |                                  |                     |            | AA        | Fs   | T04     | 7          | 25         | 6          | 24         | 85.71      |           | 10  |
|                         |   |                          |  |                    |                                    |                                  |                     |            |           | Fh   | T04     | 0          | 1000.00    | 0          | 0          | 0          |           | 11  |
|                         |   |                          |  |                    |                                    |                                  |                     |            |           |      |         |            |            |            |            |            |           | 0 MOTIVO:                                   |
| A000140000032 - 4354007 | NIÑOS EXPUESTOS AL VIH QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL  |                          |  |                    |                                    |                                  |                     |            | AA        | Fs   | T04     | 1          | 4          | 0          | 4          | 0          |           | 10  |
|                         |   |                          |  |                    |                                    |                                  |                     |            |           | Fh   | T04     | 0          | 319        | 0          | 0          | 0          |           | 11  |
|                         |   |                          |  |                    |                                    |                                  |                     |            |           |      |         |            |            |            |            |            |           | 0 MOTIVO:                                   |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PB - PERIODO 2021 - 2024  
 Nivel de Gobierno R. - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Pliego 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001/10 - 003 REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costa 0102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| CÓDIGO INSTITUCIONAL | UNIDAD EJECUTORA         | TIPOLÓGICA | META | PERIODO | MODIFICADO |            | EJECUTADO |            | % AVANCE |         | MOTIVO DEL LOGRO/OTRO AL 30 TRIMESTRE   |
|----------------------|--------------------------|------------|------|---------|------------|------------|-----------|------------|----------|---------|---|
|                      |                          |            |      |         | NO TRIM    | ALAC       | NO TRIM   | ALAC       | NO TRIM  | ALAC    |   |
| AC00041000102        | 007: PERSONA ATENDIDA    | AA         | F6   | T04     | 1          | 4          | 4         | 18         | 400      | 480     | 10  |
|                      |                          |            | F6   | T04     | 0          | 102        | 0         | 0          | 0        | 0       | 12  |
|                      |                          |            | F6   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0       | 0   |
| AC00041000102        | 007: PERSONA ATENDIDA    | AA         | F6   | T04     | 24         | 103        | 37        | 116        | 151.17   | 112.02  | 10  |
|                      |                          |            | F6   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0       | 12  |
|                      |                          |            | F6   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0       | 0   |
| AC000410002105       | 434: PERSONA TAMIZADA    | AA         | F6   | T04     | 72         | 205        | 112       | 362        | 155.56   | 125.37  | 10  |
|                      |                          |            | F6   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0       | 12  |
|                      |                          |            | F6   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0       | 0   |
| TOTAL POR PERIODO 02 |                          |            |      |         | 115,97,02  | 664,63,75  | 6         | 273,186,79 | 6        | 2,03,65 | 19  |
| AC00041000010        | 255: VIVIENDAS           | AA         | F6   | T04     | 3          | 12         | 0         | 0          | 0        | 0       | 11  |
|                      |                          |            | F6   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0       | 12  |
|                      |                          |            | F6   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0       | 0   |
| TOTAL POR PERIODO 02 |                          |            |      |         | 4,160,00   | 24,144,00  | 0         | 11,772,00  | 0        | 0       | NO SE REPRESENTAN CASOS EN SAN FRANCISCO  |
| AC00041000011        | 303: PERSONA ENCUENTRADA | AA         | F6   | T04     | 120        | 482        | 31        | 903        | 25.83    | 118,33  | 10  |
|                      |                          |            | F6   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0       | 12  |
|                      |                          |            | F6   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0       | 0   |
| TOTAL POR PERIODO 02 |                          |            |      |         | 81,475,02  | 323,186,24 | 0         | 22,104,45  | 0        | 70,71   | MOTIVO: MOTIVO: NO SE ENCUENTRA CON CASOS DE MALARIA PERD SE APROVECHA LA ACTIVIDAD DE VIGILANCIA DE BENSUE |
| AC00041000105        | 085: FAMILIA             | AA         | F6   | T04     | 27         | 104        | 105       | 370        | 201.89   | 342,59  | 10  |
|                      |                          |            | F6   | T04     | 0          | 150        | 0         | 0          | 0        | 0       | 12  |
|                      |                          |            | F6   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0       | 0   |
| TOTAL POR PERIODO 02 |                          |            |      |         | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0       | MOTIVO: MOTIVO: NO SE ENCUENTRA CON CASOS DE MALARIA PERD SE APROVECHA LA ACTIVIDAD DE VIGILANCIA DE BENSUE |
| AC00041000104        | 019: COMUNIDAD           | AA         | F6   | T04     | 0          | 3          | 9         | 14         | 0        | 451,07  | 10  |
|                      |                          |            | F6   | T04     | 0          | 46         | 0         | 0          | 0        | 0       | 12  |
|                      |                          |            | F6   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0       | 0   |
| TOTAL POR PERIODO 02 |                          |            |      |         | 753        | 3,015,00   | 3,700,00  | 4,330,00   | 491,37   | 142,12  | 11  |



000290

Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD ESCOLAR

| PERIODO     | N° DE GOBIERNO REGIONAL | N° DE GOBIERNO REGIONAL  | UNIDAD OPERATIVA   | UNIDAD OPERATIVA   | UNIDAD OPERATIVA                          | META | PERIODO | MODIFICADO |           | EJECUTADO |           | % AVANCE |                   | MOTIVO DE LO QUE OCURRIÓ AL MOMENTO  |
|-------------|-------------------------|--------------------------|--|--|---|------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|-------------------|--|
|             |                         |                          |  |  |   |      |         | INICIAL    | FINAL     | INICIAL   | FINAL     | INICIAL  | FINAL             |  |
| 2020 - 2024 | R. GOBIERNO REGIONALES  | 59 - GOBIERNO REGIONALES | 444 - COORDINACIÓN REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO | 014/00 - COORDINACIÓN REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO | 0102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO | AA   | 104     | 0          | 558       | 0         | 0         | 0        | 0                 | 12<br>MOTIVO: Personal no tiene la actividad pero se presentó el informe operacional ya que resultó el Recibo de Cobros en el Mes de |
| 2020        | 400014000191            | 400014000191             | 334 - ANIMAL VACUNADO                                    | 334 - ANIMAL VACUNADO  | 334 - ANIMAL VACUNADO                     | AA   | 104     | 0          | 650       | 500       | 500       | 0        | 100               | 10<br>102,16 11<br>12<br>0 MOTIVO:   |
| 2020        | 400014000157            | 400014000157             | 344 - PERSONA TRATADA                                    | 344 - PERSONA TRATADA  | 344 - PERSONA TRATADA                     | AA   | 104     | 12         | 42        | 7         | 30        | 51,33    | 57,69 11<br>12    | 10<br>57,69 11<br>12<br>0 MOTIVO:  |
| 2020        | 400014000194            | 400014000194             | 054 - FAMILIA  | 054 - FAMILIA  | 054 - FAMILIA                             | AA   | 104     | 15         | 65        | 78        | 228       | 821,67   | 347,69 11<br>12   | 10<br>347,69 11<br>12<br>0 MOTIVO:   |
| 2020        | 400014000195            | 400014000195             | 215 - MUNICIPIO  | 215 - MUNICIPIO  | 215 - MUNICIPIO                           | AA   | 104     | 0          | 1         | 0         | 1         | 0        | 100 11<br>12      | 10<br>100 11<br>12<br>MOTIVO: Por el problema de Covid y el aislamiento social no se lleva a cabo algunas                            |
| 2020        | 400014000193            | 400014000193             | 255 - VIVIENDAS  | 255 - VIVIENDAS  | 255 - VIVIENDAS                           | AA   | 104     | 24         | 66        | 0         | 0         | 0        | 0                 | 10<br>0 11<br>12<br>MOTIVO: Se ha hecho el refinamiento Residual.  |
| 2020        | 400014000197            | 400014000197             | 255 - VIVIENDAS  | 255 - VIVIENDAS  | 255 - VIVIENDAS                           | AA   | 104     | 3          | 63        | 15        | 134       | 500      | 1.030,77 11<br>12 | 10<br>1.030,77 11<br>12<br>MOTIVO: Se tiene pendientes las viviendas a habilitar.  |
| 2020        | 400014000191            | 400014000191             | 255 - VIVIENDAS  | 255 - VIVIENDAS  | 255 - VIVIENDAS                           | AA   | 104     | 2.479,00   | 13.812,00 | 4.531,00  | 13.137,00 | 165,2    | 95,11 11<br>12    | 10<br>95,11 11<br>12<br>0 MOTIVO: Se cumple con la Actividad.  |





SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

FBI - PERIODO: 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno: R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector: SR - GOBIERNO REGIONALES  
 Propio: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVAUCHO  
 Unidad Ejecutora: 011/10 - GC3. RES. DE AVAUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo: 0102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| ACTIVIDAD OPERATIVA   | UNIDAD EJECUTORA           | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |          | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL 30 VARIANTE |
|---|----------------------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|----------|----------|-----------|---|
|   |                            |           |      |         | 30 TRIM.   | ANUAL | 30 TRIM.  | 30 TRIM. | 30 TRIM. | 30 TRIM.  |   |
| COMITIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACORDO INSTITUCIONAL INSTITUCIONAL                |                            |           |      |         |            |       |           |          |          |           |   |
| A00014/000046 - 4310304 DETECCIÓN Y DIAGNOSTICO DE CASO PROBABLE DE DENEGUE             | 308: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 112        | 452   | 834       | 1,690.00 | 74.94    | 2323 11   | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                     |
|   |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0        | 0        | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                           |
| A00014/000047 - 4310306 ATENCION CASOS DE DENEGUE SIN SIGNOS DE ALARMA                  | 007: PERSONA ATENDIDA      | AA        | Fs   | T04     | 86         | 392   | 334       | 237      | 347.92   | 1674 11   | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                     |
|   |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0        | 0        | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                           |
| A00014/000048 - 4310308 ATENCION Y TRATAMIENTO DE CASOS DE DENEGUE CON SIGNOS DE ALARMA | 007: PERSONA ATENDIDA      | AA        | Fs   | T04     | 15         | 68    | 2         | 2        | 13.28    | 214 11    | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                     |
|   |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0        | 0        | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                           |
| A00014/000049 - 4310307 ATENCION Y TRATAMIENTO DE CASOS DE DENEGUE GRAVE                | 006: CASO TRATADO          | AA        | Fs   | T04     | 2          | 7     | 0         | 0        | 0        | 0         | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
|   |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0        | 0        | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                           |
| A00014/000050 - 4310309 DETECCIÓN Y DIAGNOSTICO DE CASOS DE BARTONELOSIS                | 003: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 57         | 232   | 541       | 1,313.03 | 144.12   | 515.55 11 | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                     |
|   |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0        | 0        | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                           |
| A00014/000051 - 4310301 TRATAMIENTO DE CASOS DE BARTONELOSIS AGUDA                      | 006: CASO TRATADO          | AA        | Fs   | T04     | 2          | 8     | 0         | 0        | 0        | 0         | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
|   |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0        | 0        | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                           |
| A00014/000052 - 4310312 PERSONA PROTEGIDA CON VACUNA ANTITAMARILLA                      | 101: PERSONA PROTEGIDA     | AA        | Fs   | T04     | 70         | 320   | 257       | 313      | 337.97   | 97.81 11  | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                     |
|   |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0        | 0        | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                           |
| A00014/000053 - 4310313 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LOS CASOS DE FEBRE AMARILLA        | 303: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 0          | 2     | 0         | 3        | 0        | 15.0 11   | 10<br>12<br>0 MOTIVO:                     |
|   |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0        | 0        | 0         | 12<br>0 MOTIVO:                           |



Ateneo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FBI - PERIODO: 2023 - 2024  
Nivel de Gobierno: R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector: SR - GOBIERNO REGIONALES  
Proyecto: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
Unidad Ejecutora: 001410 - GC3 - REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo: 0102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| CÓDIGO INSTITUCIONAL     | DESCRIPCIÓN DE LA UNIDAD EJECUTORA  | UNIDAD EJECUTORA           | INDICADOR | META | PERIODO | MODIFICADO |            | EJECUCIÓN |            | % AVANCE |            | MOTIVO DEL LOGRO CONTINGENTE AL PERIODO |
|--------------------------|---|----------------------------|-----------|------|---------|------------|------------|-----------|------------|----------|------------|---|
|                          |   |                            |           |      |         | ANUAL      | TRIMESTRAL | ANUAL     | TRIMESTRAL | ANUAL    | TRIMESTRAL |   |
| A00014-000034 - 42001314 | LOCALIZACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASOS DE LESIONES DENTALES Y MUCOCUTÁNEA                              | 311: PERSONA DIAGNOSTICADA | AN        | Fi   | T04     | 15         | 0          | 11        | 0          | 73.53    | 191.72     | 11                                      |
|                          |   |                            |           | Fm   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0          | 12                                      |
|                          |   |                            |           |      |         |            |            |           |            |          |            | 0 MOTIVO:                               |
| A00014-000035 - 42001315 | TRATAMIENTO DE CASOS DE LESIONES DENTALES Y MUCOCUTÁNEA CON DROGAS DE 1RA LINEA                     | 016: CASO TRATADO          | AN        | Fi   | T04     | 3          | 0          | 5         | 5          | 100.00   | 59         | 11                                      |
|                          |   |                            |           | Fm   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0          | 12                                      |
|                          |   |                            |           |      |         |            |            |           |            |          |            | 0 MOTIVO:                               |
| A00014-000036 - 42001316 | TRATAMIENTO DE CASOS DE LESIONES DENTALES CON FALTA DE RESPUESTA A SALES ANTIMONIALES PENTAVALENTES | 016: CASO TRATADO          | AN        | Fi   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0          | 11                                      |
|                          |   |                            |           | Fm   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0          | 12                                      |
|                          |   |                            |           |      |         |            |            |           |            |          |            | 0 MOTIVO:                               |
| A00014-000037 - 42001317 | TRATAMIENTO DE CASOS DE LESIONES DENTALES MUCOSA GRANDE (LMG)                                       | 016: CASO TRATADO          | AN        | Fi   | T04     | 0          | 0          | 3         | 0          | 0        | 0          | 11                                      |
|                          |   |                            |           | Fm   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0          | 12                                      |
|                          |   |                            |           |      |         |            |            |           |            |          |            | 0 MOTIVO:                               |
| A00014-000038 - 42001318 | LOCALIZACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASOS DE CHAGAS EN MENORES DE 15 AÑOS                                 | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA | AN        | Fi   | T04     | 4          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0          | 11                                      |
|                          |   |                            |           | Fm   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0          | 12                                      |
|                          |   |                            |           |      |         |            |            |           |            |          |            | 0 MOTIVO:                               |
| A00014-000039 - 42001319 | VIGILANCIA EN EPIDEMIOLOGÍA EN GESTANTES DE ÁREA ENDEMICA DE CHAGAS                                 | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA | AN        | Fi   | T04     | 22         | 0          | 0         | 0          | 0        | 0          | 11                                      |
|                          |   |                            |           | Fm   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0          | 12                                      |
|                          |   |                            |           |      |         |            |            |           |            |          |            | 0 MOTIVO:                               |
| A00014-000040 - 42001320 | TRATAMIENTO DE LOS CASOS DIAGNOSTICADOS CON CHAGAS  | 016: CASO TRATADO          | AN        | Fi   | T04     | 1          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0          | 11                                      |
|                          |   |                            |           | Fm   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0          | 12                                      |
|                          |   |                            |           |      |         |            |            |           |            |          |            | 0 MOTIVO:                               |
| A00014-000041 - 42001321 | LOCALIZACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASOS PROBABLES DE CHAGAS   | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA | AN        | Fi   | T04     | 12         | 0          | 0         | 0          | 0        | 0          | 11                                      |
|                          |   |                            |           | Fm   | T04     | 0          | 0          | 0         | 0          | 0        | 0          | 12                                      |
|                          |   |                            |           |      |         |            |            |           |            |          |            | 0 MOTIVO:                               |



ANEXO B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FBI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVAUCHO  
Unidad Ejecutora 60160 - GC3. REG. DE INVALIDOS - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 0102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| CODIGO DE UNIDAD EJECUTORA | DESCRIPCION DE UNIDAD EJECUTORA   | INDICADORA                 | TIPO META | META | PERIODO | MOTIVO   |       | EJECUCION |       | % AVANCE |  | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL DA<br>PRESENTE          |
|----------------------------|---|----------------------------|-----------|------|---------|----------|-------|-----------|-------|----------|--|---|
|                            |   |                            |           |      |         | NO TIENE | TIENE | NO TIENE  | TIENE | NO TIENE | TIENE  |   |
| AO0014000012 - 4231522     | ATENCIÓN Y TRATAMIENTO DE CASOS DE CHUMBUÑA   | 016: CASO TRATADO          | AA        | Fs   | T04     | 0        | 2     | 0         | 0     | 0        | 0  | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO: No se tuvo casos de mña |
| AO0014000013 - 4231602     | DETECCIÓN Y DIAGNÓSTICO DE CASOS DE FIEBRE  | 303: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 0        | 2     | 0         | 1     | 0        | 50 11<br>12<br>0 MOTIVO: No se tuvo casos de mña           |   |
| AO0014000014 - 4231604     | TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE ACCIDENTE POR ARROJADOS                            | 314: PERSONA TRATADA       | AA        | Fs   | T04     | 6        | 25    | 4         | 16    | 63.07    | 61.54 11<br>12<br>0 MOTIVO:                                |   |
| AO0014000015 - 4231606     | TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE ACCIDENTE POR OFENSIVO                             | 314: PERSONA TRATADA       | AA        | Fs   | T04     | 4        | 20    | 4         | 8     | 100      | 40 11<br>12<br>0 MOTIVO: No hubo casos                     |   |
| AO0014000016 - 4231608     | TRATAMIENTO DE PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE ACCIDENTE POR OTRAS ESPECIES DE ANIMALES POLIZOSOS | 314: PERSONA TRATADA       | AA        | Fs   | T04     | 1        | 5     | 3         | 6     | 100      | 120 11<br>12<br>0 MOTIVO: No hubo casos en el mes de enero |   |
| AO0014000017 - 4231609     | DIAGNÓSTICO DE PERSONAS CON SUSPECHA DE BRUCELA   | 303: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 0        | 2     | 3         | 3     | 0        | 159 11<br>12<br>0 MOTIVO:                                  |   |
| AO0014000018 - 4231611     | PERSONAS TRATADAS CON DIAGNÓSTICO DE BRUCELOSIS   | 314: PERSONA TRATADA       | AA        | Fs   | T04     | 0        | 1     | 0         | 0     | 0        | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                                    |   |
| AO0014000019 - 4231612     | DIAGNÓSTICO DE PERSONAS CON SUSPECHA DE CHUMBUÑO  | 303: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 0        | 1     | 0         | 0     | 0        | 0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                                    |   |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PEL - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gestión R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNO REGIONALES  
 Pliego 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 01460 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 0102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| CODIGO STRATEGICO INSTITUCIONAL  | UNIDAD EJECUTORA           | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |          | % AVANCE |          | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30/09/2020                    |
|--|----------------------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|----------|----------|----------|--|
|  |                            |           |      |         | del T.M.   | ANUAL | del T.M.  | del T.M. | del T.M. | del T.M. |  |
| AG0014/000070 - 43014/41 PERSONAS TRATADAS CON DIAGNOSTICO DE CARBUUNO                               | 394: PERSONA TRATADA       | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1     | 0         | 0        | 0        | 0        | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                              |
|  |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0        | 0        | 0        | 0 MOTIVO:  |
| AG0014/000071 - 43014/41 DIAGNOSTICO CONFIRMATORIO DE PESTE  | 393: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1     | 0         | 0        | 0        | 0        | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                              |
|  |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0        | 0        | 0        | 0 MOTIVO:  |
| AG0014/000072 - 43014/41 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON SCSPECHA DE LEPTOSFIRIS                         | 394: PERSONA TRATADA       | AA        | Fs   | T04     | 24         | 50    | 104       | 202      | 493.33   | 316.91   | 10<br>11<br>12<br>0 MOTIVO: No se presento casos mayor a 2 |
|  |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0        | 0        | 0        | 0 MOTIVO:  |
| AG0014/000073 - 43014/41 TAMEZNA EN AREAS DE RIESGO DE FASCIOLOSIS                                   | 393: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 0          | 2     | 2         | 2        | 0        | 100 11   | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                              |
|  |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0        | 0        | 0        | 0 MOTIVO:  |
| AG0014/000074 - 43014/41 PERSONA TRATADA CON DIAGNOSTICO DE FASCIOLOSIS                              | 394: PERSONA TRATADA       | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1     | 0         | 0        | 0        | 0        | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                              |
|  |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0        | 0        | 0        | 0 MOTIVO:  |
| AG0014/000075 - 43014/41 TAMEZNA DE PERSONAS CON USUPECHA DE TENIASIS EN ZONAS DE RIESGO DE TENIASIS | 393: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs   | T04     | 0          | 2     | 5         | 5        | 0        | 250 11   | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                              |
|  |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0        | 0        | 0        | 0 MOTIVO:  |
| AG0014/000076 - 43014/41 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON TENIASIS  | 394: PERSONA TRATADA       | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1     | 0         | 0        | 0        | 0        | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                              |
|  |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0        | 0        | 0        | 0 MOTIVO:  |
| AG0014/000077 - 43014/41 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE DISTICERCOSIS                                  | 394: PERSONA TRATADA       | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1     | 5         | 5        | 0        | 500 11   | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                              |
|  |                            |           | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0        | 0        | 0        | 0 MOTIVO:  |





ANEXO B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PBI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNO REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
Unidad Ejecutiva 001430 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 0102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| UNIDAD EJECUTIVA   | PROYECTO | META | PERIODO   |       | MIGRADO   |       | EJECUTADO |       | % AVANCE  |       | MOTIVO DE LOGRO O RETARDO AL 30 TRIMESTRE |   |
|--|----------|------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|-------|---|---|
|  |          |      | TRIMESTRE | ANUAL | TRIMESTRE | ANUAL | TRIMESTRE | ANUAL | TRIMESTRE | ANUAL |   |   |
| COLECCION TRIMESTRAL INSTITUCIONAL<br>ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA            |          |      |           |       |           |       |           |       |           |       |   |   |
| A00014000070 - 4234201 TAMBOR DE PULACION EN AREAS DE RIESGO DE EQUINOCOSIS                              | AA       | F5   | T04       | 0     | 2         | 5     | 5         | 0     | 0         | 0     | 250 11                                    | 10<br>12<br>0 MOTIVO:   |
| A00014000070 - 4234201 DIAGNOSTICO CONFIRMATORIO DE EQUINOCOSIS EN LABORATORIO REFERENCIAL               | AA       | F5   | T04       | 0     | 1         | 0     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0 11                                      | 10<br>12<br>0 MOTIVO:   |
| A00014000060 - 4234100 PERSONA TRATADA CON DIAGNOSTICO DE EQUINOCOSIS                                    | AA       | F5   | T04       | 0     | 1         | 0     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0 11                                      | 10<br>12<br>0 MOTIVO:   |
| TOTAL POR FINANCIERO 01 96330 47 398 336 64 0 208 734 58 0 208 59  |          |      |           |       |           |       |           |       |           |       |   |   |
| A0001400010 - 332001 INSPECCION SANITARIA DE SISTEMAS DE AGUA  | AA       | F5   | T04       | 1     | 9         | 1     | 9         | 100   | 100       | 100   | 100 11                                    | 10<br>12<br>MOTIVO: LA ACTIVACION DE INSPECCIONES SANITARIAS DEL SISTEMA AGUA DE AQUELLO A LA OPERACIONES DEPRICIONALES SE REALIZAN 2 VECES |
| A0001400010 - 332001 PRACTICAS EN TECNICAS SEGURAS DE DESINFECCION DE AGUA Y ALMACENAMIENTO DOMICILIARIA | AA       | F5   | T04       | 0     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0         | 0     | 0 11                                      | 10<br>12<br>0 MOTIVO:   |
| A00014000075 - 532010 ANALISIS Y REPORTES DE RIESGOS SANITARIOS  | AA       | F5   | T04       | 27    | 101       | 18    | 72        | 63.67 | 63.67     | 63.67 | 66 07 11                                  | 10<br>12<br>0 MOTIVO:   |
| A0001400070 - TALLER DIRIGIDA A PROVEEDORES EN LIMPIEZA, DESINFECCION Y CLORACION                        | AA       | F5   | T04       | 0     | 1         | 0     | 1         | 0     | 0         | 0     | 100 11                                    | 10<br>12<br>0 MOTIVO:   |
| A0001400077 - 332001 MONITOREO DE PARAMETROS DE CAMPO EN ZONA URBANA                                     | AA       | F5   | T04       | 0     | 1         | 3     | 12        | 0     | 0         | 0     | 1200 09 11                                | 10<br>12<br>0 MOTIVO:   |



0002.97

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

ANEXO B-6

FEB - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Proceso 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 071410 - 003 REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 01-02 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| ACTIVIDAD OPERATIVA   | UNIDAD EJECUTORA    | TRIMESTRE META | PERIODO | MODIFICADO |            | EJECUTADO |            | % AVANCE  |            | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE FEBRERO  |
|---|---------------------|----------------|---------|------------|------------|-----------|------------|-----------|------------|---|
|   |                     |                |         | NO. TRIM.  | MON. AVAL. | NO. TRIM. | MON. AVAL. | NO. TRIM. | MON. AVAL. |   |
| ACTIVIDAD OPERATIVA   |                     |                |         | 0          | 1,000.00   | 0         | 0          | 0         | 0          | 12<br>0 MOTIVO:   |
| AC0014/000721 - 332/003 MONITOREO DE PARAMETROS DE CAMPO ZONA RURAL | 223: CENTRO POBLADO | AA             | Fs      | 24         | 25         | 18        | 60         | 82.5      | 63.5 11    | 10<br>12  |
|   |                     |                | Fh      | 0          | 1,000.00   | 0         | 0          | 0         | 0          | 0 MOTIVO:   |
| AC0014/000721 - 332/004 INSPECCION ESPECIALIZADA ZONA URBANA        | 223: CENTRO POBLADO | AA             | Fs      | 0          | 1          | 0         | 1          | 0         | 100 11     | 10<br>12  |
|   |                     |                | Fh      | 0          | 1,000.00   | 0         | 0          | 0         | 0          | 0 MOTIVO:   |
| AC0014/000720 - 332/006 ANALISIS DE PARAMETROS FACTERICIOLÓGICOS    | 223: CENTRO POBLADO | AA             | Fs      | 51         | 25         | 0         | 0          | 0         | 0 11       | 10<br>12  |
|   |                     |                | Fh      | 0          | 2,000.00   | 0         | 0          | 0         | 0          | MOTIVO: no se realizó la actividad no se cuenta con un laboratorio para los análisis<br>0 MOTIVO: EL ORGANISMO A CUI NO SE PUEDE TENDIAR TRANSFERIR INMEDIATA AL LABORATORIO DE SALUD AMBIENTAL PARA LOS ANÁLISIS CORRESPONDIENTE   |
| AC0014/000731 - 332/007 ANALISIS DE PARAMETROS PARACITOLÓGICOS      | 223: CENTRO POBLADO | AA             | Fs      | 9          | 27         | 0         | 0          | 0         | 0 11       | 10<br>12  |
|   |                     |                | Fh      | 0          | 1,000.00   | 0         | 0          | 0         | 0          | MOTIVO: no se realizó la actividad no se cuenta con un laboratorio para los análisis<br>0 MOTIVO: EL ORGANISMO A CUI NO SE PUEDE TENDIAR TRANSFERIR INMEDIATA AL LABORATORIO DE SALUD AMBIENTAL DRE SAN FRANCISCO PARA LOS ANÁLISIS CORRESPONDIENTE DEBIENDO AL DECRETAR DE |
| AC0014/000725 - 332/008 ANALISIS FISICO QUIMICOS                    | 223: CENTRO POBLADO | AA             | Fs      | 9          | 36         | 0         | 0          | 0         | 0 11       | 10<br>12  |
|   |                     |                | Fh      | 0          | 1,000.00   | 0         | 0          | 0         | 0          | MOTIVO: no se realizó la actividad no se cuenta con un laboratorio para los análisis<br>0 MOTIVO: EL ORGANISMO A CUI NO SE PUEDE TENDIAR TRANSFERIR INMEDIATA AL LABORATORIO DE SALUD AMBIENTAL DRE SAN FRANCISCO PARA LOS ANÁLISIS CORRESPONDIENTE DEBIENDO AL DECRETAR DE |
| AC0014/000733 - 332/009 ANALISIS DE METALES PESADOS                 | 223: CENTRO POBLADO | AA             | Fs      | 0          | 2          | 0         | 2          | 0         | 100 11     | 10<br>12  |
|   |                     |                | Fh      | 0          | 2          | 0         | 0          | 0         | 0          | 0 MOTIVO:   |



Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

2023 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
Sector S9 - GOBIERNO REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
Unidad Ejecutora 001/00 - GG3 REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 00102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACCIONES OPERATIVAS  | UNIDAD EJECUTORA      | TIPO META | META      | PERIODO | MODIFICADO |           | EVALUADO |           | % AVANCE |         | MOTIVO DEL LABORATORIO AL 31 DE ENERO DE 2023 |  |
|--|-----------------------|-----------|-----------|---------|------------|-----------|----------|-----------|----------|---------|---|--|
|  |                       |           |           |         | de T.M.    | de A.M.   | de T.M.  | de A.M.   | de T.M.  | de A.M. |   |  |
|  |                       | Fn        | 1,000.00  |         | 0          | 0         | 0        | 0         | 0        | 0       | 0   | MOTIVO: la actividad no se realiza por falta de presupuesto para ella y a un laboratorio |
| TOTAL POR FINANCIERO/S   |                       |           |           |         |            |           |          |           |          |         |   |  |
|  |                       |           | 4,237.50  |         | 0          | 16,414.00 | 0        | 40.12     |          |         |   |  |
| ABRIL: ATENCIÓN PREVENTIVA Y PROMOCIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN LA POBLACIÓN                          |                       |           |           |         |            |           |          |           |          |         |   |  |
| AC0014/0000012 - 5001/011 PERSONAS DE 12 Y 17 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO.                                   | 0010 PERSONA EVALUADA | Fs        | 137       | T04     | 33         | 137       | 9        | 15        | 27.27    |         | 10  |  |
|  |                       | Fn        | 6,183.00  | T04     | 6,183.00   | 24,144.00 | 1,982.00 | 13,734.00 | 31.72    |         | 12  | 56.69 MOTIVO:  |
| AC0014/0000013 - 0001/01 ASESORIA NUTRICIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES DENTALES   | 0017 PERSONA ATENDIDA | Fs        | 222       | T04     | 56         | 222       | 112      | 440       | 200      |         | 10  |  |
|  |                       | Fn        | 15,793.06 | T04     | 15,793.06  | 63,056.24 | 5,163.00 | 92,330.18 | 32.7     |         | 12  | 82.59 MOTIVO:  |
| AC0014/0000014 - 5301/01 TALLERES Y DETECCIÓN DE CATARATA MEDIANTE EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL EN PRIMERA Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN | 0010 PERSONA EVALUADA | Fs        | 185       | T04     | 45         | 185       | 0        | 1         | 0        |         | 10  | 0.54 11  |
|  |                       | Fn        | 39        | T04     | 0          | 39        | 0        | 0         | 0        |         | 12  | 0 MOTIVO:  |
| AC0014/0000015 - 5301/01 DIAGNOSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS  | 0010 PERSONA EVALUADA | Fs        | 59        | T04     | 15         | 59        | 0        | 0         | 0        |         | 10  | 0 11   |
|  |                       | Fn        | 27        | T04     | 0          | 27        | 0        | 0         | 0        |         | 12  | 0 MOTIVO:  |
| AC0014/0000016 - 5001/01 CONTROL DE NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS  | 0019 PERSONA COLOCADA | Fs        | 70        | T04     | 18         | 70        | 0        | 0         | 0        |         | 10  | 0 11   |
|  |                       | Fn        | 60        | T04     | 0          | 60        | 0        | 0         | 0        |         | 12  | 0 MOTIVO:  |
| AC0014/0000017 - 5001/01 PACIENTE HIPERTENSO DE NO ALTO RIESGO NO CONTROLADO, QUE REQUIERE TRATAMIENTO                             | 0019 PERSONA COLOCADA | Fs        | 0         | T04     | 0          | 0         | 16       | 38        | 0        |         | 10  | 0 11   |
|  |                       | Fn        | 20        | T04     | 0          | 20        | 0        | 0         | 0        |         | 12  | 0 MOTIVO:  |
| AC0014/0000018 - 5001/01 MANEJO BASICO DE CRISIS HIPOTENSIVA O HIPERTENSIVA EN PACIENTES DUELTOS                                   | 0017 PERSONA ATENDIDA | Fs        | 7         | T04     | 1          | 7         | 0        | 0         | 0        |         | 10  | 0 11   |
|  |                       | Fn        | 39        | T04     | 0          | 39        | 0        | 0         | 0        |         | 12  | 0 MOTIVO:  |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE INICIACIÓN DE ATENCIÓN

Anexo B-6

PB - PERIODO 2023 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector S9 - GOBIERNO REGIONALES  
 Propp 441 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
 Unidad Ejecutora 01450 - C.C.B. REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 0102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| ACTIVIDAD PERSONA   | UNIDAD MEDIDA              | TIPO META | META PERIODO | SEGUIMIENTO |        | EJECUCIÓN |         | % AVANCE |         | MOTIVO DE LLAGO O RETENIDO AL FIN DE TRIMESTRE                      |
|---|----------------------------|-----------|--------------|-------------|--------|-----------|---------|----------|---------|---|
|   |                            |           |              | Q1 TRIM     | ANUAL  | Q1 TRIM   | Q2 TRIM | Q1 TRIM  | Q2 TRIM |   |
| A000141000183 - 006101 RASPAJE DENTAL   | 017: PERSONA ATENDIDA      | AA        | Fs           | 77          | 32     | 0         | 0       | 0        | 0       | 10 Es 11 12 ATENCIONES SUSPENDIDAS EN CONSULTORIO EXTERNO 0 MOTIVO: |
|   |                            |           | Fn           | 0           | 35     | 0         | 0       | 0        | 0       |   |
| A000141000184 - 0061231 TERAPIA ENDODONTICA EN PIEZAS DENTARIAS ANTERIORES Y ECUSPIDES  | 016: CASO TRATADO          | AA        | Fs           | 11          | 4      | 0         | 1       | 0        | 0       | 10 25 11 12   |
|   |                            |           | Fn           | 0           | 29     | 0         | 0       | 0        | 0       | 0 MOTIVO:   |
| A000141000185 - 4310101 FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVAS EN PRÁCTICAS SALUDABLES FRENTE A LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES | 03: FAMILIA                | AA        | Fs           | 64          | 202    | 37        | 97      | 97.61    | 0       | 10 27 02 11 12  |
|   |                            |           | Fn           | 0           | 109    | 0         | 0       | 0        | 0       | 0 MOTIVO:   |
| A000141000186 - 4310102 FUNCIONARIOS MUNICIPALES CAPACITADOS PARA LA GENERACIÓN DE ENTORNOS SALUDABLES FRENTE A LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES   | 019: PERSONA CAPACITADA    | AA        | Fs           | 0           | 1      | 1         | 1       | 0        | 0       | 10 100 11 12  |
|   |                            |           | Fn           | 0           | 10     | 0         | 0       | 0        | 0       | 0 MOTIVO:   |
| A000141000187 - EXAMENES DE TÁMOZALE Y TRATAMIENTO DE PERSONAS AFECTADAS POR INTOXICACION DE METALES PESADOS  | 314: PERSONA TRATADA       | AA        | Fs           | 0           | 0      | 0         | 0       | 0        | 0       | 10 0 11 12  |
|   |                            |           | Fn           | 0           | 103    | 0         | 0       | 0        | 0       | 0 MOTIVO:   |
| A000141000188 - 5001102 EVALUACION Y DESPISTAJE DE CATARATA   | 313: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | Fs           | 29          | 37     | 0         | 1       | 0        | 0       | 10 27 11 12   |
|   |                            |           | Fn           | 0           | 124.00 | 0         | 0       | 0        | 0       | 0 MOTIVO:   |
| A000141000189 - 5001103 REFERENCIA PARA DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CEGUERA POR CATARATA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCION                            | 412: PERSONA REFERIDA      | AA        | Fs           | 3           | 30     | 0         | 0       | 0        | 0       | 10 0 11 12  |
|   |                            |           | Fn           | 0           | 503    | 0         | 0       | 0        | 0       | 0 MOTIVO:   |
| A000141000190 - 5001104 DIAGNOSTICO DE CEGUERA POR CATARATA CONSULTA POR OFTALMOLOGIA   | 010: PERSONA EVALUADA      | AA        | Fs           | 19          | 82     | 0         | 0       | 0        | 0       | 10 0 11 12  |
|   |                            |           | Fn           | 0           | 500    | 0         | 0       | 0        | 0       | 0 MOTIVO:   |



ANEXO B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNO REGIONALES  
 Proceso 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
 Unidad Ejecutiva 001/030 - GC3, REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 0102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACCION ESTRATEGICA INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA                                  | UNIDAD EJECUTIVA        | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |          | EJECUTADO |         | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL FIN<br>TRIMESTRE |    |
|--|-------------------------|-----------|------|---------|------------|----------|-----------|---------|----------|-----------|---|----|
|  |                         |           |      |         | 03 TRIM    | ANUAL    | 03 TRIM   | 03 TRIM | 03 TRIM  | ACUMULADO |   |    |
| A000141000014 - 5001105 CONSEJERIA PARA DETECCION OPORTUNA Y CONTROL DE CATARATA.  | 253 - PERSONA INFORMADA | AA        | F4   | T04     | 23         | 137      | 0         | 1       | 0        | 0         | 0.73 11                                       | 10 |
|  |                         |           | Fh   | T04     | 0          | 1,000.00 | 0         | 0       | 0        | 0         | 0   | 0  |
| A000141000015 - 5001201 TRATAMIENTO Y CONTROL ESPECIALIZADO DE COMPLICACIONES POST QUIRURGICAS EN VITRO 314 - PERSONA TRATADA  | 314 - PERSONA TRATADA   | AA        | F4   | T04     | 0          | 1        | 0         | 0       | 0        | 0         | 0.11  | 10 |
|  |                         |           | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0       | 0        | 0         | 0   | 0  |
| A000141000016 - 5001202 TRATAMIENTO Y CONTROL ESPECIALIZADO DE COMPLICACIONES POST QUIRURGICAS CON GLAUCOMA                    | 314 - PERSONA TRATADA   | AA        | F4   | T04     | 0          | 1        | 0         | 0       | 0        | 0         | 0.11  | 10 |
|  |                         |           | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0       | 0        | 0         | 0   | 0  |
| A000141000017 - 5001203 TRATAMIENTO Y CONTROL ESPECIALIZADO DE COMPLICACIONES POST QUIRURGICAS EN RETINA 314 - PERSONA TRATADA | 314 - PERSONA TRATADA   | AA        | F4   | T04     | 0          | 1        | 0         | 0       | 0        | 0         | 0.11  | 10 |
|  |                         |           | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0       | 0        | 0         | 0   | 0  |
| A000141000018 - 5001204 SEGUNDO CONTROL POST OPERATORIO DE CIRUGIA DE CATARATA   | 019 - PERSONA COLOCADA  | AA        | F4   | T04     | 1          | 4        | 0         | 0       | 0        | 0         | 0.11  | 10 |
|  |                         |           | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0       | 0        | 0         | 0   | 0  |
| A000141000019 - 5001205 CONTROL POST OPERATIVO DE CIRUGIA DE CATARATAS POR PERSONAL ESPECIALIZADO TERCER Y CUARTO CONTROL      | 019 - PERSONA COLOCADA  | AA        | F4   | T04     | 1          | 4        | 0         | 0       | 0        | 0         | 0.11  | 10 |
|  |                         |           | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0       | 0        | 0         | 0   | 0  |
| A000141000020 - 5001206 TRATAMIENTO Y CONTROL ESPECIALIZADO DE COMPLICACIONES POST QUIRURGICAS LENTIS 314 - PERSONA TRATADA    | 314 - PERSONA TRATADA   | AA        | F4   | T04     | 0          | 1        | 0         | 0       | 0        | 0         | 0.11  | 10 |
|  |                         |           | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0       | 0        | 0         | 0   | 0  |
| A000141000021 - 5001207 TRATAMIENTO Y CONTROL ESPECIALIZADO DE COMPLICACIONES POST QUIRURGICAS POR CAPSULA POSTERIOR           | 314 - PERSONA TRATADA   | AA        | F4   | T04     | 0          | 1        | 0         | 0       | 0        | 0         | 0.11  | 10 |
|  |                         |           | Fh   | T04     | 0          | 0        | 0         | 0       | 0        | 0         | 0   | 0  |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FE - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 53 - GOBIERNO REGIONALES  
 Puesto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001410 - 003. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 0102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| CODIGO INSTITUCIONAL   | UNIDAD EJECUTORA           | TIPO META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |          | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 31 DE ENERO DE 2021 |
|--|----------------------------|-----------|---------|------------|-------|-----------|----------|----------|-----------|--|
|  |                            |           |         | del T.M.   | ANUAL | del T.M.  | del T.M. | del T.M. | ACUMULADO |  |
| AC001410000102 - TRATAMIENTO ESQUELEZADO C/USUA DE CATAVATA POR INCISIÓN EXTRACAPILAR DEL CRISTALINO O BICAMERÓN PEQUEÑA | 514: PERSONA TRATADA       | AA        | T04     | 0          | 1     | 0         | 0        | 0        | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |
| AC001410000103 - 5301102 EVALUACIÓN DE ERRORES REFRACTIVOS EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑOS                                  | 503: PERSONA DIAGNOSTICADA | AA        | T04     | 17         | 69    | 0         | 37       | 0        | 0         | 10<br>13 62 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
| AC001410000104 - 5301104 REFERENCIA DE NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS   | 442: PERSONA REFERIDA      | AA        | T04     | 14         | 59    | 0         | 0        | 0        | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |
| AC001410000105 - 5301106 TAMIZAJE DE AGUDEZA VISUAL EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑOS   | 306: PERSONA EVALUADA      | AA        | T04     | 0          | 50    | 0         | 0        | 0        | 0         | 10<br>5 29 11<br>12<br>0 MOTIVO:                 |
| AC001410000108 - 5301402 TRATAMIENTO DE ERRORES REFRACTIVOS  | 394: PERSONA TRATADA       | AA        | T04     | 36         | 148   | 0         | 0        | 0        | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |
| AC001410000107 - 5301403 DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y CONTROL MEDIANTE OPERTAIÓVIL PARA NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS      | 394: PERSONA TRATADA       | AA        | T04     | 0          | 50    | 0         | 0        | 0        | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |
| AC001410000109 - 5301500 PERSONAS DE 18 A 29 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO                           | 600: PERSONA EVALUADA      | AA        | T04     | 49         | 202   | 0         | 33       | 20.41    | 0         | 10<br>11 24 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
| AC001410000110 - 5301501 PERSONAS DE 30 A 39 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO                           | 600: PERSONA EVALUADA      | AA        | T04     | 31         | 150   | 0         | 22       | 19.35    | 0         | 10<br>24 62 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sede/Sede 91 - GOBIERNO REGIONALES  
 P/PRO 444 - GOB ERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 0014-00 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Datos 0102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| ACTIVIDAD ORGANICA  | OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | INDICADORA              | TIPO META | META | PERIODO | MUESTREO    |           | CALIFICADO |            | % AVANCE |             | MOTIVO DEL LORO OBTENIDO AL 30 DE ABRIL DEL 2020 |
|---|------------------------------------|-------------------------|-----------|------|---------|-------------|-----------|------------|------------|----------|-------------|--|
|   |                                    |                         |           |      |         | No. TITM    | ALTA      | No. TITM   | ACUMULADO  | No. TITM | AL 30/04/20 |  |
| A000141000900 - 5001615M PERSONAS DE 5 A 11 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO   |                                    | 010: PERSONA EVALUADA   | AA        | Fs   | T04     | 36          | 141       | 11         | 11         | 2,78     | 0,83 11     | 10   |
|   |                                    |                         |           | Fh   | T04     | 0           | 0         | 0          | 0          | 0        | 0           | 12   |
|   |                                    |                         |           |      |         |             |           |            |            |          |             | 0 MOTIVO:  |
| A000141000901 - 5001615M PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO Y TAMBALEO LABORATORIAL             |                                    | 010: PERSONA EVALUADA   | AA        | Fs   | T04     | 21          | 85        | 0          | 41         | 0        | 48,24 11    | 10   |
|   |                                    |                         |           | Fh   | T04     | 0           | 0         | 0          | 0          | 0        | 0           | 12   |
|   |                                    |                         |           |      |         |             |           |            |            |          |             | 0 MOTIVO:  |
| A000141000102 - 5001615M PERSONAS DE 40 A 50 AÑOS CON VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO Y TAMBALEO LABORATORIAL                |                                    | 010: PERSONA EVALUADA   | AA        | Fs   | T04     | 45          | 182       | 31         | 48         | 16,07    | 26,37 11    | 10   |
|   |                                    |                         |           | Fh   | T04     | 0           | 0         | 0          | 0          | 0        | 0           | 12   |
|   |                                    |                         |           |      |         |             |           |            |            |          |             | 0 MOTIVO:  |
| A000141000903 - 5001615M PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOMETABOLICA ORGANIZADOS QUE RECIBEN EDUCACION PARA EL CONTROL DE LA ENFERMEDAD |                                    | 017: PERSONA CAPACITADA | AA        | Fs   | T04     | 1           | 5         | 0          | 0          | 0        | 0 11        | 10   |
|   |                                    |                         |           | Fh   | T04     | 0           | 23        | 0          | 0          | 0        | 0           | 12   |
|   |                                    |                         |           |      |         |             |           |            |            |          |             | 0 MOTIVO:  |
| A000141000904 - 5001615M PERSONAS HIPERTENSAS CON TRATAMIENTO ESPECIALIZADO   |                                    | 017: PERSONA ATENDIDA   | AA        | Fs   | T04     | 21          | 70        | 0          | 16         | 0        | 0 11        | 10   |
|   |                                    |                         |           | Fh   | T04     | 0           | 15        | 0          | 0          | 0        | 0           | 12   |
|   |                                    |                         |           |      |         |             |           |            |            |          |             | 0 MOTIVO:  |
| A000141000905 - 5001615M PACIENTES HIPERTENSOS CON ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR   |                                    | 010: PERSONA EVALUADA   | AA        | Fs   | T04     | 3           | 15        | 0          | 0          | 0        | 0 11        | 10   |
|   |                                    |                         |           | Fh   | T04     | 0           | 7         | 0          | 0          | 0        | 0           | 12   |
|   |                                    |                         |           |      |         |             |           |            |            |          |             | 0 MOTIVO:  |
| A000141000906 - 5001615M PACIENTE DIABETICO NO COMPLICADO CONTROLADO  |                                    | 013: PERSONA COLGADA    | AA        | Fs   | T04     | 3           | 8         | 4          | 28         | 133,33   | 250 11      | 10   |
|   |                                    |                         |           | Fh   | T04     | 0           | 141       | 6          | 10         | 0        | 0           | 12   |
|   |                                    |                         |           |      |         |             |           |            |            |          |             | 0 MOTIVO:  |
| A000141000907 - 5101701M VALORACION DE COMPLICACIONES EN PERSONAS CON DIABETES  |                                    | 017: PERSONA ATENDIDA   | AA        | Fs   | T04     | 1           | 7         | 0          | 3          | 0        | 0 11        | 10   |
|   |                                    |                         |           | Fh   | T04     | 181,127,100 | 72,987,82 | 0          | 51,286,130 | 0        | 74,1        | 12   |
|   |                                    |                         |           |      |         |             |           |            |            |          |             | 0 MOTIVO:  |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

2020 - 2024  
 PE - PERIODO  
 Nivel de Gobierno RI - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector 501 - GOBIERNO REGIONALES  
 Propp 404 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001410 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 0102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| UNIDAD EJECUTORA  | PROYECTO | META | PERIODO | MATERIALES |       | SERVICIOS |       | % AVANCE  |       | INDICADOR LOGICO OPERATIVO AL 30 |
|---|----------|------|---------|------------|-------|-----------|-------|-----------|-------|----------------------------------|
|   |          |      |         | NO. TRAM.  | VALOR | NO. TRAM. | VALOR | NO. TRAM. | VALOR |                                  |
| 001410-000010 - 000002 EXAMEN ESTOMATOLÓGICO                                | AA       | Fs   | T04     | 56         | 222   | 120       | 209   | 214.29    | 110   | INDICADOR LOGICO OPERATIVO AL 30 |
|   |          | Fh   | T04     | 0          | 100   | 0         | 0     | 0         | 112   | 0 MATERIALES                     |
| 001410-000010 - 000003 INSTRUCCIONES DE HIGIENE DENTAL                      | AA       | Fs   | T04     | 56         | 222   | 120       | 209   | 214.29    | 110   | INDICADOR LOGICO OPERATIVO AL 30 |
|   |          | Fh   | T04     | 0          | 100   | 0         | 0     | 0         | 112   | 0 MATERIALES                     |
| 001410-000010 - 000004 APLICACION DE BELLANTES                              | AA       | Fs   | T04     | 24         | 84    | 0         | 15    | 0         | 110   | INDICADOR LOGICO OPERATIVO AL 30 |
|   |          | Fh   | T04     | 0          | 100   | 0         | 0     | 0         | 112   | 0 MATERIALES                     |
| 001410-000010 - 000005 APLICACION DE FLUOR BARNIZ                           | AA       | Fs   | T04     | 36         | 144   | 16        | 161   | 44.44     | 110   | INDICADOR LOGICO OPERATIVO AL 30 |
|   |          | Fh   | T04     | 0          | 50    | 0         | 0     | 0         | 112   | 0 MATERIALES                     |
| 001410-000010 - 000006 APLICACION DE FLUOR GEL                              | AA       | Fs   | T04     | 33         | 135   | 87        | 223   | 263.64    | 110   | INDICADOR LOGICO OPERATIVO AL 30 |
|   |          | Fh   | T04     | 0          | 50    | 0         | 0     | 0         | 112   | 0 MATERIALES                     |
| 001410-000010 - 000008 PROFILAXIS DENTAL                                    | AA       | Fs   | T04     | 56         | 222   | 55        | 159   | 56.21     | 110   | INDICADOR LOGICO OPERATIVO AL 30 |
|   |          | Fh   | T04     | 0          | 50    | 0         | 0     | 0         | 112   | 0 MATERIALES                     |
| 001410-000010 - 000102 TECNICA DE RESTAURACION TRAUMATICA                   | AA       | Fs   | T04     | 11         | 47    | 8         | 37    | 72.73     | 110   | INDICADOR LOGICO OPERATIVO AL 30 |
|   |          | Fh   | T04     | 0          | 20    | 0         | 0     | 0         | 112   | 0 MATERIALES                     |
| 001410-000010 - 000701 DEBERACION DE LOS PROCESOS INFECCIOSOS BUCCODENTALES | AA       | Fs   | T04     | 42         | 168   | 10        | 27    | 23.81     | 110   | INDICADOR LOGICO OPERATIVO AL 30 |
|   |          | Fh   | T04     | 0          | 20    | 0         | 0     | 0         | 112   | 0 MATERIALES                     |



000304



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

PEI - PERIODO: 2014-2014  
 Nivel de Gobierno: R - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector: 90 - GOBIERNO REGIONALES  
 Programa: 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 001400 - GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Datos: 0002 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| UNIDAD EJECUTORA INSTITUCIONAL<br>ACCIONES INSTITUCIONALES INSTITUCIONALES<br>ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD MEDIDA         | TIPO META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |          | % AVANCE |          | MOTIVO DEL LAGO/RETARDO AL 30 DE TRIM. ACUMULADO |
|---|-----------------------|-----------|---------|------------|-------|-----------|----------|----------|----------|--|
|   |                       |           |         | 30 TRIM.   | ANUAL | 30 TRIM.  | 30 TRIM. | 30 TRIM. | 30 TRIM. |  |
| AC001400100101 - 5000102 CONSULTA ESTOMATOLÓGICA  | 007: PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs      | T04        | 42    | 171       | 48       | 143      | 116/27   | 0/31 11  |
|   |                       |           | Fh      | T04        | 0     | 20        | 0        | 0        | 0        | 0/31 12  |
| AC001400100107 - 5000103 EXAMENIA SIMPLE  | 007: PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs      | T04        | 18    | 72        | 11       | 37       | 61/11    | 0/31 11  |
|   |                       |           | Fh      | T04        | 0     | 20        | 0        | 0        | 0        | 0/31 12  |
| AC001400100111 - 5000105 REPARACIONES DENTALES CON MONOYERO DE VIDRIO                             | 007: PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs      | T04        | 24    | 133       | 19       | 65       | 52/84    | 0/31 11  |
|   |                       |           | Fh      | T04        | 0     | 20        | 0        | 0        | 0        | 0/31 12  |
| AC001400100113 - 5000105 REPARACIONES DENTALES CON RESINA   | 007: PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs      | T04        | 27    | 110       | 9        | 25       | 33/39    | 0/31 11  |
|   |                       |           | Fh      | T04        | 0     | 20        | 0        | 0        | 0        | 0/31 12  |
| AC001400100121 - 5000102 TENDIDO ENDODONTICA EN PIEZAS DENTALES POSTERIORES                       | 006: CASO TRATADO     | AA        | Fs      | T04        | 0     | 3         | 0        | 0        | 0        | 0/31 11  |
|   |                       |           | Fh      | T04        | 0     | 50        | 0        | 0        | 0        | 0/31 12  |
| AC001400100121 - 5000102 TENDIDO ENDODONTICA EN PIEZAS DENTALES POSTERIORES                       | 006: CASO TRATADO     | AA        | Fs      | T04        | 3     | 12        | 0        | 2        | 6/67 11  | 0/31 11  |
|   |                       |           | Fh      | T04        | 0     | 10        | 0        | 0        | 0        | 0/31 12  |
| AC001400100122 - 5000102 REPARACIONES DENTALES  | 006: CASO TRATADO     | AA        | Fs      | T04        | 1     | 8         | 1        | 2        | 100      | 0/31 11  |
|   |                       |           | Fh      | T04        | 0     | 10        | 0        | 0        | 0        | 0/31 12  |
| AC001400100123 - 5000103 FASEO Y/O FERULACION DE REZAS DENTALES CON RESINA FOTOCURABLE            | 006: CASO TRATADO     | AA        | Fs      | T04        | 0     | 4         | 0        | 0        | 0        | 0/31 11  |
|   |                       |           | Fh      | T04        | 0     | 10        | 0        | 0        | 0        | 0/31 12  |



000305

Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EDUCATORIA

PR1 - PERIODO 2021 - 2024  
 Nombre Gobierno 01 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 00 - GOBIERNO REGIONALES  
 Proje 448 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora 061480 - CENTROS DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Central de Costos 0002 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| UNIDAD EDUCATIVA   | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |        | EJECUTADO |        | % AVANCE |        | MOTIVO DEL LOGRO O RETRASO AL FIN DEL PERIODO |
|--|-----------|------|---------|------------|--------|-----------|--------|----------|--------|---|
|  |           |      |         | de TITM    | de VAL | de TITM   | de VAL | de TITM  | de VAL |   |
| AD0814800001 - CENTRO DE ATENCION ESPECIALIZADA COMPLEJA | AA        | Fs   | T04     | 1          | 8      | 0         | 0      | 10       | 0      | 116.87 11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
| AD0814800002 - CENTRO DE ATENCION ESPECIALIZADA COMPLEJA | AA        | Fh   | T04     | 0          | 28     | 0         | 0      | 0        | 0      | 0 MOTIVO:                                     |
| AD0814800003 - CENTRO DE ATENCION ESPECIALIZADA COMPLEJA | AA        | Fs   | T04     | 78         | 310    | 0         | 0      | 0        | 0      | 19<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                 |
| AD0814800004 - CENTRO DE ATENCION ESPECIALIZADA COMPLEJA | AA        | Fh   | T04     | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        | 0      | 0 MOTIVO:                                     |
| AD0814800005 - CENTRO DE ATENCION ESPECIALIZADA COMPLEJA | AA        | Fs   | T04     | 15         | 62     | 0         | 0      | 0        | 0      | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                 |
| AD0814800006 - CENTRO DE ATENCION ESPECIALIZADA COMPLEJA | AA        | Fh   | T04     | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        | 0      | 0 MOTIVO:                                     |
| AD0814800007 - CENTRO DE ATENCION ESPECIALIZADA COMPLEJA | AA        | Fs   | T04     | 15         | 57     | 0         | 0      | 0        | 0      | 19<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                 |
| AD0814800008 - CENTRO DE ATENCION ESPECIALIZADA COMPLEJA | AA        | Fh   | T04     | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        | 0      | 0 MOTIVO:                                     |
| AD0814800009 - CENTRO DE ATENCION ESPECIALIZADA COMPLEJA | AA        | Fs   | T04     | 8          | 32     | 0         | 0      | 0        | 0      | 19<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                 |
| AD0814800010 - CENTRO DE ATENCION ESPECIALIZADA COMPLEJA | AA        | Fh   | T04     | 0          | 10     | 0         | 0      | 0        | 0      | 0 MOTIVO:                                     |
| AD0814800011 - CENTRO DE ATENCION ESPECIALIZADA COMPLEJA | AA        | Fs   | T04     | 0          | 1      | 3         | 4      | 0        | 0      | 19<br>400 11<br>12<br>0 MOTIVO:               |
| AD0814800012 - CENTRO DE ATENCION ESPECIALIZADA COMPLEJA | AA        | Fh   | T04     | 0          | 30     | 0         | 0      | 0        | 0      | 0 MOTIVO:                                     |
| AD0814800013 - CENTRO DE ATENCION ESPECIALIZADA COMPLEJA | AA        | Fs   | T04     | 3          | 21     | 0         | 0      | 0        | 0      | 19<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                 |
| AD0814800014 - CENTRO DE ATENCION ESPECIALIZADA COMPLEJA | AA        | Fh   | T04     | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        | 0      | 0 MOTIVO:                                     |
| AD0814800015 - CENTRO DE ATENCION ESPECIALIZADA COMPLEJA | AA        | Fs   | T04     | 12         | 30     | 29        | 23     | 241.07   | 0      | 19<br>96.87 11<br>12<br>0 MOTIVO:             |
| AD0814800016 - CENTRO DE ATENCION ESPECIALIZADA COMPLEJA | AA        | Fh   | T04     | 0          | 0      | 0         | 0      | 0        | 0      | 0 MOTIVO:                                     |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

FBI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector S9 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Proceso 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
 Unidad Ejecutiva 01400 - GOB. REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 0102 - HOSPITAL DE PROYECTO DE SAN FRANCISCO

| ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD EJECUTIVA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | LLEGADO   |       | % AVANCE  |       | MOTIVO DEL LOGRO O RETARDO AL 30 DE TRIMESTRE |
|---------------------|------------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|-------|-----------|-------|---|
|                     |                  |           |      |         | 4to TRIM.  | ANUAL | 4to TRIM. | ANUAL | 4to TRIM. | ANUAL |   |

AOB0014/000123 - 0001604 PACIENTE HIPERTENSO DE NO ALTO RIESGO Y CONTROLADO QUE RECIBE TRATAMIENTO  
 AA Fb T04 7 22 0 9 0 0 0 0 40.81 11 10  
 Fb T04 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 12 0 MOTIVO:

AOB0014/000124 - 0001704 PACIENTES DIABETICOS CON TRATAMIENTO ESPECIALIZADO  
 AA Fb T04 14 49 0 0 0 0 0 0 0 0 10  
 Fb T04 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 12 0 MOTIVO:

AOB0014/000153 - 0001706 MANEJO DEL SOBREPESO Y OBESIDAD  
 AA Fb T04 16 53 0 0 0 0 0 0 0 0 19  
 Fb T04 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 12 0 MOTIVO:

AOB0014/000164 - 0001707 MANEJO DE LA ENFERMEDAD RENAL DIABETICA  
 AA Fb T04 3 6 0 0 0 0 0 0 0 0 19  
 Fb T04 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 12 0 MOTIVO:

MESES: 07 - ATENCION PREVENTIVA Y PROMOCIONAL DEL CANCER EN LA POBLACION

TOTAL POR FINANCIERO SV 7125.00 114.000.00 64.42 213.50

AOB0014/000014 - 0215075 TIRAMIZO CON PAPANICOLAU PARA DETECCIÓN DE CANCER DE CUELLO UTERINO  
 AA Fb T04 24 83 225 324 937.5 330.35 11 10  
 Fb T04 14.518.08 12.316.54 0 52.217.28 0 0 0 0 0 0 12 0 MOTIVO:

AOB0014/000016 - 0215076 TIRAMIZO CON INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO PARA DETECCIÓN DE CANCER DE CUELLO UTERINO  
 AA Fb T04 29 156 0 34 0 0 0 0 0 0 10  
 Fb T04 0 500 0 0 0 0 0 0 0 0 12 0 MOTIVO:

AOB0014/000018 - 0215077 FUNCIONARIOS MUNICIPALES SENSIBILIZADOS PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CANCER  
 AA Fb T04 12 50 4 0 33.33 16 11 10  
 Fb T04 0 250 0 0 0 0 0 0 0 0 12 0 MOTIVO:

AOB0014/000170 - 0136106 PROTEGER A LA NIÑA CON APLICACION DE VACUNA HPV  
 AA Fb T04 27 94 65 65 200.74 101.15 11 10  
 Fb T04 0 100 0 0 0 0 0 0 0 0 12 0 MOTIVO:



090307

ANEXO B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

FEI - PERIODO 2023 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector SR - GOBIERNOS REGIONALES  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
Unidad Ejecutora 001/00 - OCS, REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 0102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| FEI - PERIODO           | UNIDAD EJECUTORA  | UNIC/NUMERICA            | TIPOMETRA | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |         | % AVANCE |         | MOTIVO DEL LOGRO O RETARDO AL 30 DE SETIEMBRE |
|-------------------------|---|--------------------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|---------|----------|---------|---|
|                         |   |                          |           |      |         | NO TITM    | ANUAL | NO TITM   | NO TITM | NO TITM  | NO TITM |   |
| A00014/000171 - 0215073 | CONSEJERIA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CANCER  | 254 - PERSONA INFORMADA  | AA        | Fs   | T04     | 100        | 342   | 153       | 142     | 15       | 10      | 26.12.11                                      |
|                         |   |                          |           | Fn   | T04     | 0          | 540   | 0         | 0       | 0        | 12      | 0 MOTIVO.                                     |
| A00014/000172 - 0215078 | TAMBAJE EN MUJER CON EXAMEN CLINICO DE MAMA PARA DETECCION DE CANCER DE MAMA                            | 433 - PERSONA TAMBAJADA  | AA        | Fs   | T04     | 50         | 156   | 11        | 26      | 2        | 10      | 13.13.11                                      |
|                         |   |                          |           | Fn   | T04     | 0          | 550   | 0         | 0       | 0        | 12      | 0 MOTIVO.                                     |
| A00014/000173 - 0215010 | TAMBAJE PARA DETECCION DE CANCER DE COLON Y RECTO   | 433 - PERSONA TAMBAJADA  | AA        | Fs   | T04     | 32         | 125   | 0         | 4       | 0        | 10      | 2.06.11                                       |
|                         |   |                          |           | Fn   | T04     | 0          | 130   | 0         | 0       | 0        | 12      | 0 MOTIVO.                                     |
| A00014/000174 - 0215051 | TAMBAJE PARA DETECCION DE CANCER DE PROSTATAS   | 428 - PERSONA TAMBAJADA  | AA        | Fs   | T04     | 32         | 125   | 0         | 4       | 0        | 10      | 2.06.11                                       |
|                         |   |                          |           | Fn   | T04     | 0          | 125   | 0         | 0       | 0        | 12      | 0 MOTIVO.                                     |
| A00014/000175 - 0215032 | TAMBAJE PARA DETECCION DE CANCER DE PIEL  | 428 - PERSONA TAMBAJADA  | AA        | Fs   | T04     | 43         | 149   | 0         | 0       | 0        | 10      | 0.11.11                                       |
|                         |   |                          |           | Fn   | T04     | 0          | 160   | 0         | 0       | 0        | 12      | 0 MOTIVO.                                     |
| A00014/000176 - 0215031 | ATENCIÓN DE LA PACIENTE CON LESIONES PREVALGICAS DE CUELLO UTERINO CON ASLACION                         | 017 - PERSONA ATENDIDA   | AA        | Fs   | T04     | 6          | 20    | 0         | 0       | 0        | 10      | 0.11.11                                       |
|                         |   |                          |           | Fn   | T04     | 0          | 500   | 0         | 0       | 0        | 12      | 0 MOTIVO.                                     |
| A00014/000191 - 0215072 | DOCENTES CAPACITADOS PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER | 017 - PERSONA CAPACITADA | AA        | Fs   | T04     | 15         | 60    | 0         | 4       | 0        | 10      | 6.07.11                                       |
|                         |   |                          |           | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0       | 0        | 12      | 0 MOTIVO.                                     |
| A00014/000201 - 0215106 | ATENCIÓN CON CLUBS PALIATIVOS EN EL DOMICILIO   | 017 - PERSONA ATENDIDA   | AA        | Fs   | T04     | 0          | 2     | 0         | 0       | 0        | 10      | 0.11.11                                       |
|                         |   |                          |           | Fn   | T04     | 0          | 0     | 0         | 0       | 0        | 12      | 0 MOTIVO.                                     |



000308

Anexo B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEL-PERIODO 2020-2024  
Nivel de Gobierno II - GOBIERNOS REGIONALES  
Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
Plazo 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
Unidad Ejecutora 061830 - GDS REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 06182 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL<br>ACTIVIDAD OPERATIVA | UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | META | PERIODO | SOLICITADO |           | EJECUTADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DE LARGO OBTENIDO AL TRIMESTRE |
|---|------------------|-----------|------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|---------------------------------------|
|   |                  |           |      |         | NO. TITM   | MONETARIO | NO. TITM  | MONETARIO | NO. TITM | MONETARIO |                                       |

ALINEAR ATENCION INTEGRAL Y COORDINADA DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS PARA LA POBLACION

|  |               |    |    |     |          |          |    |          |       |       |    |              |
|--|---------------|----|----|-----|----------|----------|----|----------|-------|-------|----|--------------|
| TOTAL POR PLANIFICADO  |               |    |    |     |          |          |    |          |       |       |    |              |
|  |               |    |    |     | 14518.88 | 65318.58 | 0  | 52217.28 | 0     | 0     | 0  | 0            |
| AO00140000114 - SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA TERRESTRE | 600: ATENCION | AA | Fs | T04 | 148      | 503      | 72 | 212      | 48.65 | 35.69 | 11 | 10           |
|  |               |    | Fm | T04 | 6188.00  | 24144.00 | 0  | 11772.00 | 0     | 0     | 0  | 12           |
|  |               |    |    |     |          |          |    |          |       |       |    | 4679 MOTIVO: |

AO00140000115 - SERVICIO DE ATENCION DE LA EMERGENCIA QUIRURGICA

|  |               |    |    |     |           |           |   |          |     |     |    |              |
|--|---------------|----|----|-----|-----------|-----------|---|----------|-----|-----|----|--------------|
| AO00140000115 - SERVICIO DE ATENCION DE LA EMERGENCIA QUIRURGICA | 000: ATENCION | AA | Fs | T04 | 6         | 20        | 6 | 40       | 100 | 245 | 11 | 10           |
|  |               |    | Fm | T04 | 240522.00 | 463555.20 | 0 | 72638.78 | 0   | 0   | 0  | 12           |
|  |               |    |    |     |           |           |   |          |     |     |    | 7561 MOTIVO: |

AO00140000116 - SERVICIO DE ATENCION DE TRIAJE

|  |               |    |    |     |          |           |     |          |        |      |    |              |
|--|---------------|----|----|-----|----------|-----------|-----|----------|--------|------|----|--------------|
| AO00140000116 - SERVICIO DE ATENCION DE TRIAJE | 000: ATENCION | AA | Fs | T04 | 252      | 1008.00   | 344 | 1538.00  | 133.51 | 1494 | 11 | 10           |
|  |               |    | Fm | T04 | 37367.35 | 148009.40 | 0   | 50168.55 | 0      | 0    | 0  | 12           |
|  |               |    |    |     |          |           |     |          |        |      |    | 4621 MOTIVO: |

AO00140000117 - SERVICIO DE ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA BASICA

|   |               |    |    |     |           |            |     |            |       |      |    |              |
|---|---------------|----|----|-----|-----------|------------|-----|------------|-------|------|----|--------------|
| AO00140000117 - SERVICIO DE ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA BASICA | 000: ATENCION | AA | Fs | T04 | 228       | 912        | 463 | 1817.00    | 184.3 | 1893 | 11 | 10           |
|   |               |    | Fm | T04 | 451791.08 | 1816001.43 | 0   | 1407447.40 | 0     | 0    | 0  | 12           |
|   |               |    |    |     |           |            |     |            |       |      |    | 7736 MOTIVO: |

AO00140000118 - SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA URGENCIA

|  |               |    |    |     |   |     |    |     |     |     |    |           |
|--|---------------|----|----|-----|---|-----|----|-----|-----|-----|----|-----------|
| AO00140000118 - SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA URGENCIA | 000: ATENCION | AA | Fs | T04 | 7 | 34  | 35 | 102 | 500 | 369 | 11 | 10        |
|  |               |    | Fm | T04 | 0 | 250 | 0  | 0   | 0   | 0   | 0  | 12        |
|  |               |    |    |     |   |     |    |     |     |     |    | 0 MOTIVO: |

AO00140000119 - SERVICIO DE ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA ESPECIALIZADA

|  |               |    |    |     |   |         |    |     |   |      |    |           |
|--|---------------|----|----|-----|---|---------|----|-----|---|------|----|-----------|
| AO00140000119 - SERVICIO DE ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA ESPECIALIZADA | 000: ATENCION | AA | Fs | T04 | 0 | 2       | 35 | 133 | 0 | 4650 | 11 | 10        |
|  |               |    | Fm | T04 | 0 | 5300.00 | 0  | 0   | 0 | 0    | 0  | 12        |
|  |               |    |    |     |   |         |    |     |   |      |    | 0 MOTIVO: |

AO00140000120 - SERVICIO DE ATENCION DE URGENCIAS (PRIORIDAD II O III) EN MODULOS DE ATENCION AMBULATORIA

|   |               |    |    |     |   |         |   |   |   |   |    |           |
|---|---------------|----|----|-----|---|---------|---|---|---|---|----|-----------|
| AO00140000120 - SERVICIO DE ATENCION DE URGENCIAS (PRIORIDAD II O III) EN MODULOS DE ATENCION AMBULATORIA | 000: ATENCION | AA | Fs | T04 | 3 | 20      | 0 | 0 | 0 | 0 | 11 | 10        |
|   |               |    | Fm | T04 | 0 | 1500.00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  | 12        |
|   |               |    |    |     |   |         |   |   |   |   |    | 0 MOTIVO: |

AO00140000123 - SERVICIO DE COORDINACION Y SEGUIMIENTO TIPIA DIFERENCIAL

|  |               |    |    |     |     |     |   |   |   |   |    |           |
|--|---------------|----|----|-----|-----|-----|---|---|---|---|----|-----------|
| AO00140000123 - SERVICIO DE COORDINACION Y SEGUIMIENTO TIPIA DIFERENCIAL | 000: ATENCION | AA | Fs | T04 | 231 | 800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11 | 10        |
|  |               |    |    |     |     |     |   |   |   |   |    | 0 MOTIVO: |



000309

SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

ANEXO B-6

FEI - PERIODO 2021 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Propp 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
 Unidad Ejecutora 001450 - 003 REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 0102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| UNIDAD EJECUTORA | TIPO META | META | PERIODO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |           | % AVANCE |           | MOTIVO DEL LOGRO O FALTA DEL MISMO |
|------------------|-----------|------|---------|------------|-------|-----------|-----------|----------|-----------|------------------------------------|
|                  |           |      |         | Q1 TRIM    | ANUAL | Q1 TRIM   | ACUMULADO | Q1 TRIM  | ACUMULADO |                                    |

| FEI                    | TIPO META | META | PERIODO | Q1 TRIM    | ANUAL       | Q1 TRIM | ACUMULADO    | Q1 TRIM | ACUMULADO | MOTIVO         |
|------------------------|-----------|------|---------|------------|-------------|---------|--------------|---------|-----------|----------------|
|                        | Fh        | T04  |         | 0          | 0           | 0       | 0            | 0       | 0         | 12<br>0 MOTIVO |
| TOTAL POR FRANCISCO SJ |           |      |         | 795,387.87 | 2,554,010.9 | 0       | 2,216,978.73 | 0       | 2,487.34  |                |

| ACTIVIDAD OPERATIVA                                   | UNIDAD EJECUTORA       | TIPO META | META | PERIODO | Q1 TRIM   | ANUAL      | Q1 TRIM | ACUMULADO | Q1 TRIM | ACUMULADO | % AVANCE | MOTIVO       |
|---|------------------------|-----------|------|---------|-----------|------------|---------|-----------|---------|-----------|----------|--------------|
| A000141000017 - 5005153 CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD | 087 - PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs   | T04     | 98        | 109        | 26      | 33        | 28.26   | 33.11     | 10       | 33.11        |
|   |                        |           | Fh   | T04     | 27,518.15 | 110,820.42 | 0       | 84,127.16 | 0       | 76.65     | 12       | 76.65 MOTIVO |

| ACTIVIDAD OPERATIVA                       | UNIDAD EJECUTORA       | TIPO META | META | PERIODO | Q1 TRIM | ANUAL    | Q1 TRIM | ACUMULADO | Q1 TRIM | ACUMULADO | % AVANCE | MOTIVO   |
|---|------------------------|-----------|------|---------|---------|----------|---------|-----------|---------|-----------|----------|----------|
| A000141002016 - 0515031 LERONES MEDULARES | 087 - PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs   | T04     | 2       | 10       | 0       | 0         | 0       | 0.11      | 10       | 0.11     |
|   |                        |           | Fh   | T04     | 0       | 1,000.00 | 0       | 0         | 0       | 0         | 12       | 0 MOTIVO |

| ACTIVIDAD OPERATIVA                                 | UNIDAD EJECUTORA       | TIPO META | META | PERIODO | Q1 TRIM | ANUAL | Q1 TRIM | ACUMULADO | Q1 TRIM | ACUMULADO | % AVANCE | MOTIVO   |
|---|------------------------|-----------|------|---------|---------|-------|---------|-----------|---------|-----------|----------|----------|
| A000141002213 - 6515104 PARALISIS CEREBRAL INFANTIL | 087 - PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs   | T04     | 0       | 2     | 2       | 2         | 0       | 100.11    | 10       | 100.11   |
|   |                        |           | Fh   | T04     | 0       | 0     | 0       | 0         | 0       | 0         | 12       | 0 MOTIVO |

| ACTIVIDAD OPERATIVA   | UNIDAD EJECUTORA       | TIPO META | META | PERIODO | Q1 TRIM | ANUAL | Q1 TRIM | ACUMULADO | Q1 TRIM | ACUMULADO | % AVANCE | MOTIVO   |
|---|------------------------|-----------|------|---------|---------|-------|---------|-----------|---------|-----------|----------|----------|
| A000141002244 - 0515222 RETRAZO MENTAL LEVE MODERADO SEVERO | 087 - PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs   | T04     | 0       | 4     | 4       | 4         | 0       | 100.11    | 10       | 100.11   |
|   |                        |           | Fh   | T04     | 0       | 0     | 0       | 0         | 0       | 0         | 12       | 0 MOTIVO |

| ACTIVIDAD OPERATIVA  | UNIDAD EJECUTORA      | TIPO META | META | PERIODO | Q1 TRIM   | ANUAL     | Q1 TRIM | ACUMULADO | Q1 TRIM | ACUMULADO | % AVANCE | MOTIVO      |
|--|-----------------------|-----------|------|---------|-----------|-----------|---------|-----------|---------|-----------|----------|-------------|
| A00141000018 - 5005150 TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES | 314 - PERSONA TRATADA | AA        | Fs   | T04     | 24        | 100       | 4       | 4         | 0       | 0.11      | 10       | 0.11        |
|  |                       |           | Fh   | T04     | 15,814.41 | 63,191.02 | 0       | 51,746.93 | 0       | 81.9      | 12       | 81.9 MOTIVO |

| ACTIVIDAD OPERATIVA   | UNIDAD EJECUTORA        | TIPO META | META | PERIODO | Q1 TRIM | ANUAL    | Q1 TRIM | ACUMULADO | Q1 TRIM | ACUMULADO | % AVANCE | MOTIVO   |
|---|-------------------------|-----------|------|---------|---------|----------|---------|-----------|---------|-----------|----------|----------|
| A000141000181 - 5005181 TRAMAJE DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES | 431 - PERSONA TRAMAJADA | AA        | Fs   | T04     | 750     | 3,000.00 | 206     | 2,339.09  | 27.47   | 77.97     | 10       | 77.97    |
|   |                         |           | Fh   | T04     | 0       | 160      | 0       | 0         | 0       | 0         | 12       | 0 MOTIVO |

| ACTIVIDAD OPERATIVA  | UNIDAD EJECUTORA       | TIPO META | META | PERIODO | Q1 TRIM | ANUAL | Q1 TRIM | ACUMULADO | Q1 TRIM | ACUMULADO | % AVANCE | MOTIVO   |
|--|------------------------|-----------|------|---------|---------|-------|---------|-----------|---------|-----------|----------|----------|
| A000141000110 - 5005201 PREVENCIÓN FAMILIAR DE CONDUCTAS DE RIESGO EN NIÑOS Y FAMILIAS FUERTES | 087 - PERSONA ATENDIDA | AA        | Fs   | T04     | 13      | 50    | 0       | 0         | 0       | 0.11      | 10       | 0.11     |
|  |                        |           | Fh   | T04     | 0       | 50    | 0       | 0         | 0       | 0         | 12       | 0 MOTIVO |



Anexo B6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
Sede R - GOBIERNO REGIONAL  
Proyecto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO  
Unidad Ejecutora 001489 - GOS. REG. DE NARIÑO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
Centro de Costo 0102 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| UNIDAD OPERATIVA       | ACCIÓN ESTRATÉGICA INSTITUCIONAL   | DESCRIPCIÓN            | UNIDAD MEDIDA | TIPO META | META | PERIODO | ACUMULADO |       | EJECUTIVO |           | % AVANCE  |           | ACTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL FINAL DEL TRIMESTRE |
|------------------------|--|------------------------|---------------|-----------|------|---------|-----------|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|--|
|                        |  |                        |               |           |      |         | NO. TRAM. | ANUL. | NO. TRAM. | NO. TRAM. | NO. TRAM. | NO. TRAM. |  |
| AC00140000183 - 5N5201 | EDUCACIÓN EN HABILIDADES SOCIALES PARA ADOLESCENTES, JOVENES Y ADULTOS   | 087: PERSONA ATENDIDA  | AA            | Fs        | 300  | T04     | 75        | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |
| AC00140000184 - 5K5502 | EDUCACIÓN EN HABILIDADES SOCIALES PARA NIÑAS, NIÑOS  | 087: PERSONA ATENDIDA  | AA            | Fs        | 500  | T04     | 124       | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |
| AC00140000185 - 070602 | FAMILIAS CON GESTANTES O NIÑOS MENORES DE 4 AÑOS RECIBEN CONSEJERÍA A TRAVÉS DE LAS VISITAS DOMICILIARIAS PARA PROMOVER PRÁCTICAS DE CONVIVENCIA SALUDABLE                                   | 081: FAMILIA           | AA            | Fs        | 21   | T04     | 21        | 0     | 0         | 0         | 47,62     | 0         | 10<br>30,65 11<br>12<br>0 MOTIVO:                |
| AC00140000186 - 070602 | COMITÉ MULTISECTORIAL CAPACITADOS PROMUEVEN LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE VIGILANCIA DOMICILIARIA Y LOS GRUPOS DE APOYO A VICTIMAS DE VIOLENCIA FISICA CAUSADA POR LA PAREJA              | 215: MUNICIPIO         | AA            | Fs        | 1    | T04     | 0         | 1     | 1         | 0         | 0         | 0         | 10<br>100 11<br>12<br>0 MOTIVO:                  |
| AC00140000188 - 5N5201 | TAMBAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 17 AÑOS CON DEFICIT EN SUS HABILIDADES SOCIALES, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA | 431: PERSONA TAMBAJADA | AA            | Fs        | 222  | T04     | 0         | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 10<br>4,04 11<br>12<br>0 MOTIVO:                 |
| AC00140000189 - 506977 | TRATAMIENTO AMBITULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 03 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS MENTALES DEL COMPORTAMIENTO O PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA                     | 314: PERSONA TRATADA   | AA            | Fs        | 19   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |
| AC00140000195 - 506160 | TRATAMIENTO AMBITULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS (DEPRESIÓN CONDUCTA SUICIDA) Y DE ANSIEDAD  | 314: PERSONA TRATADA   | AA            | Fs        | 37   | T04     | 0         | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |
| AC00140000196 - 506319 | TRATAMIENTO CON INTERVENIMIENTO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS Y DE ANSIEDAD   | 314: PERSONA TRATADA   | AA            | Fs        | 1    | T04     | 0         | 0     | 0         | 0         | 0         | 0         | 10<br>0 11<br>12<br>0 MOTIVO:                    |



ANEXO B-6  
SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD ESCOLARA

PERIODO: 2024-2024  
 Unidad Ejecutora: R. - GOBIERNO REGIONALES  
 Sector: S. - GOBIERNO REGIONALES  
 Programa: 404 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 081480 - COM. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Cuentas: 0812 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| UNIDAD OPERATIVA  | UNIDAD EJECUTORA        | TIPO META | META | PERIODO | ACUMULADO |           | EJECUCION |         | % AVANCE |         | MONEDA DEL LOGRO OBTENIDO AL 31 DE MARZO |                              |
|---|-------------------------|-----------|------|---------|-----------|-----------|-----------|---------|----------|---------|--|------------------------------|
|   |                         |           |      |         | TRIM I    | TRIM II   | TRIM I    | TRIM II | TRIM I   | TRIM II |  |                              |
| ADQUISICION DE SERVICIOS DE TRATAMIENTO AMPLIATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL                                 | 304; PERSONA TRATADA    | AA        | Fs   | T04     | 9         | 40        | 0         | 0       | 0        | 0       | 0  | 10<br>0 11<br>12<br>0 INICIO |
|   |                         |           | Fh   | T04     | 0         | 1,000.00  | 0         | 0       | 0        | 0       | 0  |                              |
| ADQUISICION DE SERVICIOS DE TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PACIENTES CON TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL                          | 304; PERSONA TRATADA    | AA        | Fs   | T04     | 0         | 1         | 0         | 0       | 0        | 0       | 0  | 10<br>0 11<br>12<br>0 INICIO |
|   |                         |           | Fh   | T04     | 0         | 0         | 0         | 0       | 0        | 0       | 0  |                              |
| ADQUISICION DE SERVICIOS DE TRATAMIENTO AMPLIATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL                                 | 007; PERSONA ATENDIDA   | AA        | Fs   | T04     | 4         | 20        | 0         | 0       | 0        | 0       | 0  | 10<br>0 11<br>12<br>0 INICIO |
|   |                         |           | Fh   | T04     | 0         | 11,000.00 | 0         | 0       | 9,000.00 | 0       | 0  |                              |
| ADQUISICION DE SERVICIOS DE TRATAMIENTO AMPLIATORIO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO PSICOTICO  | 304; PERSONA TRATADA    | AA        | Fs   | T04     | 0         | 5         | 0         | 0       | 0        | 0       | 0  | 10<br>0 11<br>12<br>0 INICIO |
|   |                         |           | Fh   | T04     | 0         | 2,000.00  | 0         | 0       | 0        | 0       | 0  |                              |
| ADQUISICION DE SERVICIOS DE TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO PSICOTICO  | 304; PERSONA TRATADA    | AA        | Fs   | T04     | 0         | 1         | 0         | 0       | 0        | 0       | 0  | 10<br>0 11<br>12<br>0 INICIO |
|   |                         |           | Fh   | T04     | 0         | 0         | 0         | 0       | 0        | 0       | 0  |                              |
| ADQUISICION DE SERVICIOS DE TRATAMIENTO CON PSICOLOGIA CON PSICOLOGIA DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO ESCOLAR PRECOC                                     | 007; PERSONA ATENDIDA   | AA        | Fs   | T04     | 0         | 3         | 0         | 0       | 0        | 0       | 0  | 10<br>0 11<br>12<br>0 INICIO |
|   |                         |           | Fh   | T04     | 0         | 2,000.00  | 0         | 0       | 0        | 0       | 0  |                              |
| ADQUISICION DE SERVICIOS DE TRATAMIENTO DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES JUDICIALIZADAS  | 304; PERSONA TRATADA    | AA        | Fs   | T04     | 0         | 1         | 0         | 0       | 0        | 0       | 0  | 10<br>0 11<br>12<br>0 INICIO |
|   |                         |           | Fh   | T04     | 0         | 0         | 0         | 0       | 0        | 0       | 0  |                              |
| ADQUISICION DE SERVICIOS DE TRATAMIENTO DE ORGANIZACIONES SOCIALES CAPACITADAS REALIZAN VIGILANCIA CUIDADANA PARA REDUCIR LA VIOLENCIA FAMILIAR POR LA PAREJA | 005; PERSONA CAPACITADA | AA        | Fs   | T04     | 0         | 2         | 3         | 15      | 0        | 0       | 0  | 10<br>0 11<br>12<br>0 INICIO |
|   |                         |           | Fh   | T04     | 0         | 0         | 0         | 0       | 0        | 0       | 0  |                              |





SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

Anexo B-6

FE - PERIODO: 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno: R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector: 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Píe: 414 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO  
 Unidad Ejecutora: 001610 - 003 REG. DE AVACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo: 0002 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| ACTIVIDAD OPERATIVA   | UNIDAD MEDIDA              | TIPO META | META | PERIODO | MONTONERO |                      | EJECUCION |                      | % AVANCE | MOTIVO DEL LOGRO OBTENIDO AL 30 DE TRIMESTRE |
|---|----------------------------|-----------|------|---------|-----------|----------------------|-----------|----------------------|----------|--|
|   |                            |           |      |         | ANUAL     | TRIMESTRAL ACUMULADO | ANUAL     | TRIMESTRAL ACUMULADO |          |  |
| AC0014100046 - 070104 DOCENTES Y PADRES DE FAMILIA CAPACITADOS PARA MEJORAR LA OPORTUNIDAD SALUDABLE DESDE LA INSTITUCION EDUCATIVA   | DIR: PERSONA CAPACITADA    | AA        | Fs   | T04     | 10        | 43                   | 5         | 10                   | 50       | 22.22 11 12 0 0 MOTIVO:                      |
| CE107 - REDUCIR LA VULNERABILIDAD DE LA POBLACION ANTE EL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO DE AVACUCHO - GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES PREVENTIVO EN LAS ENTIDADES DEL SISTEMA DE SALUD |                            |           |      |         | 18.814.41 | 82.108.82            | 0         | 88.745.89            | 0        | 113.72                                       |
| TOTAL POR AÑO FINANCIERO SI   |                            |           |      |         |           |                      |           |                      |          |  |
| AC0014100015 - 0005612 DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES   | 24H: REPORTE               | AA        | Fs   | T04     | 3         | 12                   | 3         | 11                   | 100      | 91.67 11 12 0 0 MOTIVO:                      |
| AC0014100017 - 0005610 DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA   | 24H: REPORTE               | AA        | Fs   | T04     | 2         | 4                    | 2         | 2                    | 100      | 50 11 12 0 0 MOTIVO:                         |
| AC0014100022 - 0005611 IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES   | 813: BRIGADA               | AA        | Fs   | T04     | 1         | 1                    | 0         | 1                    | 0        | 100 11 12 0 0 MOTIVO:                        |
| AC0014100024 - 0005612 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA LAS ASISTENCIAS FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES   | 814: Infraestructura Movil | AA        | Fs   | T04     | 0         | 1                    | 0         | 2                    | 0        | 200 11 12 0 0 MOTIVO:                        |
| AC0014100024 - 0005612 DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIOS PUBLICOS  | 816: DOCUMENTO TECNICO     | AA        | Fs   | T04     | 0         | 1                    | 0         | 0                    | 0        | 0 11 12 0 0 MOTIVO:                          |
| CE108 - MEJORAR LA GESTION INSTITUCIONAL  |                            |           |      |         | 20.884.45 | 184.657.89           | 0         | 81.187.89            | 0        | 211.88                                       |
| TOTAL POR AÑO FINANCIERO SI   |                            |           |      |         |           |                      |           |                      |          |  |
| AC0014100015 - EJECUTIVAR ACTIVIDADES TECNICAS ADMINISTRATIVAS  | 081: ACCION                | AA        | Fs   | T04     | 0         | 0                    | 0         | 1                    | 0        | 0 11 12 0 0 MOTIVO:                          |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EJECUTORA

2020 - 2024  
 R - GOBIERNOS REGIONALES  
 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO  
 601430 - GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 03.02 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO  
 Centro de Coto

| UNIDAD EJECUTORA | PROYECTO | META | PERIODO | INDICADOR |            | % AVANCE |            | MOTIVO DEL LOGRO OSTRIBO AL 30 |           |       |         |
|------------------|----------|------|---------|-----------|------------|----------|------------|--------------------------------|-----------|-------|---------|
|                  |          |      |         | ACTUAL    | ALCANCE    | ACTUAL   | ALCANCE    | TRIMESTRE                      | ACUMULADO |       |         |
| 001: ACCION      | AA       | Fs   | T04     | 0         | 0          | 0        | 0          | 0                              | 0         | 10    | 12      |
|                  |          | Fm   | T04     | 33,025.00 | 114,385.00 | 0        | 21,878.03  | 0                              | 0         | 18,76 | MOTIVO: |
| 001: ACCION      | AA       | Fs   | T04     | 1         | 4          | 0        | 0          | 0                              | 0         | 10    | 12      |
|                  |          | Fm   | T04     | 0         | 0          | 0        | 0          | 0                              | 0         | 0     | MOTIVO: |
| 001: ACCION      | AA       | Fs   | T04     | 3         | 12         | 6        | 6          | 0                              | 0         | 10    | 12      |
|                  |          | Fm   | T04     | 57,949.02 | 313,859.09 | 0        | 250,439.42 | 0                              | 0         | 15,67 | MOTIVO: |
| 001: ACCION      | AA       | Fs   | T04     | 3         | 12         | 1        | 1          | 0                              | 0         | 10    | 12      |
|                  |          | Fm   | T04     | 34,483.00 | 154,446.25 | 0        | 105,496.76 | 0                              | 0         | 8,23  | MOTIVO: |
| 001: ACCION      | AA       | Fs   | T04     | 3         | 12         | 1        | 1          | 0                              | 0         | 10    | 12      |
|                  |          | Fm   | T04     | 55,695.45 | 213,145.00 | 0        | 102,972.03 | 0                              | 0         | 48,32 | MOTIVO: |
| 001: ACCION      | AA       | Fs   | T04     | 0         | 1          | 1        | 1          | 0                              | 0         | 10    | 12      |
|                  |          | Fm   | T04     | 0         | 0          | 0        | 11,894.02  | 6                              | 0         | 0     | MOTIVO: |
| 001: ACCION      | AA       | Fs   | T04     | 0         | 3          | 0        | 0          | 0                              | 0         | 10    | 12      |
|                  |          | Fm   | T04     | 0         | 0          | 0        | 0          | 0                              | 0         | 0     | MOTIVO: |
| 001: ACCION      | AA       | Fs   | T04     | 0         | 1          | 1        | 1          | 0                              | 0         | 10    | 12      |
|                  |          | Fm   | T04     | 0         | 0          | 0        | 0          | 0                              | 0         | 100   | 12      |
| 001: ACCION      | AA       | Fs   | T04     | 0         | 0          | 0        | 0          | 0                              | 0         | 10    | 12      |
|                  |          | Fm   | T04     | 0         | 0          | 0        | 9,846.03   | 6                              | 0         | 0     | MOTIVO: |



SEGUIMIENTO TRIMESTRAL DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL DE UNIDAD EDUCADORA

Anexo B.6

PEI - PERIODO 2020 - 2024  
 Nivel de Gobierno R - GOBIERNOS REGIONALES  
 Sector 59 - GOBIERNOS REGIONALES  
 Pileto 444 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE NAJUCHUO  
 Unidad Ejecutora 001603 - CG3. REG. DE AYUDUCHO - RED DE SALUD SAN FRANCISCO  
 Centro de Costo 06.02 - HOSPITAL DE APOYO DE SAN FRANCISCO

| UNIDAD EJECUTORA                              | TIPOMETA | META | PERCEN TO | MODIFICADO |       | EJECUTADO |           | % AVANCE  |           | MOTIVO DEL LOGRO O RETARDO AL 30 DE SETIEMBRE |
|---|----------|------|-----------|------------|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|---|
|   |          |      |           | 4to TRIM.  | ANUAL | 4to TRIM. | ACUMULADO | 4to TRIM. | ACUMULADO |   |
| 001: ACCION                                   | AA       | Ps   | T04       | 0          | 0     | 0         | 1634130   | 0         | 0         | 100 11  |
| 001: ACCION                                   |          |      |           |            |       |           |           |           |           |   |
| 0293030 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE COVID-19 |          |      |           |            |       |           |           |           |           |   |
| TOTAL POR ASI                                 |          |      |           |            |       |           |           |           |           |   |
| TOTAL GENERAL                                 |          |      |           |            |       |           |           |           |           |   |
| FINANCIERO SI                                 |          |      |           |            |       |           |           |           |           |   |
| FINANCIERO SI                                 |          |      |           |            |       |           |           |           |           |   |

Tipo de meta: Meta no acumulativa, Meta acumulativa mensual, Meta acumulativa anual.

\*Por la naturaleza de las Actividades Operativas con meta no acumulativa, el avance anual se mide a fin de año.



000315