GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO

UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD SAN FRANCISCO
UERSSAF-VRAEM

MEMORIA ANUAL GESTIÓN INSTITUCIONAL 2024

SECTOR	99 – GOBIERNOS REGIONALES
PLIEGO	444 – GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO
UNIDAD EJECUTORA	001490 – 408 GOB. REG. DE AYACUCHO – RED DE SALUD SAN FRANCISCO - UERSSAF

OFICINA DE PLANIFICACIÓN, PRESUPUESTO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL

AYACUCHO, LA MAR, AYNA - SAN FRANCISCO

UNIDAD EJECUTORA 001490 – 408 RED DE SALUD SAN FRANCISCO

Abg. Obst. Wilman Celso AROSTEGUI MELGAR
Director Ejecutivo

Econ. Gabriela VARGAS RUIZ
Director de la Oficina de Planificación, Presupuesto y Desarrollo Institucional

Bach. Adm. Gilver Alindor CAPCHA ATAUJE
Responsable de Planificación y Racionalización

Med. Vet. Mariela CCOLLANA MEDINA
Jefa del Área de Epidemiología

Bach. Ing. Joseph Giovani CAMASCA ATMI
Resp. de Informática (Convenio FED y Convenios de Acuerdos de Gestión - Gore Minsa)

C.P.C. Wilfredo Zacarias CONDORI QUISPE
Director de la Oficina de Administración

Abg. Christian Amador GUTIÉRREZ GARCIA
Jefe de la Unidad de Recursos Humanos

Cont. Julián Máximo FLORES DEL VILLAR
Jefe de la Unidad de Contabilidad y Tesorería

Obst. Linda SUELDO PUMA
Director de la Dirección de Salud Pública

Obst. Anita SULCA CONTRERAS
Jefe de la Unidad de Atención Integral de Salud

Obst. Zenaida MEJIA MENDEZ
Coordinadora de la Unidad de Aseguramiento en Salud

Q.F. Jhonny Manuel VASQUEZ GUILLEN
Jefe de la Unidad de Medicamentos, Insumos y Drogas

Blgo. Ramiro QUISPE REYES
Coordinador de Laboratorio de Salud Pública y Control Ambiental

C.D. Fiorella del Rosario GARCIA GUTIERREZ
Coordinadora de Promoción de la Salud

Obst. Katerin Jely MANCILLA RUA
Coordinadora de la ESN de Salud de los Pueblos Indígenas y PROMSA Familia e Instituciones Educativas

Obst. Tait Rocio QUISPE CCAHUIN
Coordinadora del Programa Presupuestal 002 Salud Materno Neonatal

Lic. Enf. Carlos CONZA MIRANDA
Coordinador del Programa Presupuestal 0016 TBC-VIH/SIDA
Control de TBC/Lepra

Obts. Edgar QUISPE TITO
Coordinadora del Programa presupuestal 0016 TBC-VIH/SIDA
Control de Infecciones de Transmisión Sexual y VIH-SIDA

Blgo. Raquel Eva SALAS RIPAS
Coordinadora del Programa Presupuestal 0017 de Metaxenicas y Zoonosis

Obts. Vilma Deodana PARIONA PALOMINO
Coordinadora del Programa Presupuestal 0018 Enfermedades No Transmisibles

Obst. Enit Diola del Carmen GONZALES SANCHEZ
Coordinadora del Programa Presupuestal 0024 Prevención y Control del Cáncer

Obts. Edgar QUISPE TITO
Coordinador del programa presupuestal 0068 Reducción de Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres

Obst. Javier GARCIA LOPEZ
Coordinador del Programa Presupuestal 0104 Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas

C.D. Edwin Samuel HUARANCCA GAVILAN
Coordinador del Programa Presupuestal 0129 Prevención y Manejo de Condiciones Secundarias de Salud en Personas con Discapacidad

Psicol. Luis Alberto BARSALLO SALDAÑA
Coordinador del Programa Presupuestal 0131 Control y Prevención en Salud Mental
051 Prevención y Tratamiento del Consumo de Drogas
1002 Productos Específicos Para Reducción De La Violencia Contra La Mujer

Lic. Enf. Lauro Edisson NOA GARCÍA
Coordinador del Programa Presupuestal 1001 Desarrollo Infantil Temprano

Lic. Enf. Tanya Luz VALVERDE ESPINOZA
Coordinadora de la ESN de Inmunizaciones

Lic. Enf. Rosa Irene URIBE VILCA
Director del Hospital de Apoyo de San Francisco

Obst. Homer ANCCASI CRUZ
Director del Hospital de Apoyo de Sivia

PS. Rosa Vilma DIPAS TORRES
Jefe del Centro de Salud Mental Comunitario Uyarina Wasi

Adm. Eled Enrique ANYOSA DE LA PEÑA
Administrador de Servicio Médico de Apoyo Hogar Protegido San Francisco

CD. Richard Darwin VENTURA SÁNCHEZ
Jefe de la Microred de Salud San Martín

Blgo. José Antonio VARGAS ALFARO
Jefe de la Microred de Salud Palmapampa

Blgo. Lucio RAMIREZ BENDEZU
Jefa de la Microred de Salud Santa Rosa

Tec. Enf. Yoel RONDINEL SOLIER
Jefe de la Microred de Salud Machente

C.D. Ivan Ronald RAMOS MIRANDA
Jefe de la Microred de Salud Triboline

Lic. Enf. Urbano QUISPE MUÑOZ
Jefe de la Microred de Salud Llochegua

Memoria anual de la unidad ejecutora 001490 – 408 red de salud san fráncico
Oficina de Planificación, Presupuesto y Desarrollo Institucional
Gilver Alindor CAPCHA ATAUJE

CONTENIDO

I. INTRODUCCIÓN....8
II. ASPECTOS GENERALES....9
Categorías Presupuestales....9
Programas Presupuestales....9
Jurisdicción y Establecimientos de Salud....10
Presupuesto Institucional de Apertura PIA 2024....12
Ejecución Presupuestal al Cierre del Año Fiscal 2024....14
III. SECCIÓN I – CATEGORÍA PROGRAMAS PRESUPUESTALES....17
0002. SALUD MATERNO NEONATAL....17
Problemática....17
Las Estrategias De Implementación En 2024....17
Resultados y Avances....18
Metas Físicas para el Programa 0002....18
Indicadores Sanitarios....23
0016. TBC-VIH/SIDA....24
Implementación Del Programa....24
Problemática en la Implementación....25
Soluciones Propuestas....25
Metas físicas para el programa 0016....26
0017. ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOSIS....31
Implementación del Programa....31
Problemática en la Implementación....32
Soluciones Propuestas....32
Metas físicas para el programa 0017....33
Indicadores sanitarios....35
0018. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES....37
Implementación del Programa....37
Problemática Identificada....38
Soluciones y Recomendaciones....38

Metas físicas para el Programa 0018 39
Indicadores sanitarios 44
0024. PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER 45
Implementación del Programa 45
Problemática Identificada 46
Soluciones y Recomendaciones 46
Indicadores sanitarios 49
0051. PREVENCION Y TRATAMIENTO DEL CONSUMO DE DROGAS 51
Implementación del Programa 51
Problemática Identificada 51
Soluciones y Recomendaciones 52
Metas físicas para el programa 0051 52
0068. REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES 53
Implementación del Programa 53
Problemática Identificada 54
Soluciones y Recomendaciones 54
Metas físicas para el programa 0068 55
0104. REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS 58
Implementación del Programa 58
Problemática Identificada 59
Soluciones y Recomendaciones 59
Metas Físicas para el Programa 0104 60
0129. PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD 62
Implementación del Programa 62
Problemática Identificada 63
Soluciones y Recomendaciones 63
Meta Física para el programa 0129 64
0131. CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL 65
Implementación del Programa 66

Problemática Identificada 66
Soluciones y Recomendaciones 66
Metas físicas para el programa 0131 67
Indicadores Sanitarios 70
1001. PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO 70
Implementación Del Programa 71
Problemática En La Implementación 71
Soluciones Propuestas 71
Metas físicas para el programa 1001 72
Indicadores Sanitarios 77
1002. PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA REDUCCION DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER 79
Implementación Del Programa 80
Problemática En La Implementación 80
Soluciones Propuestas 80
Metas físicas para el programa 1002 81
IV. SECCIÓN II – OTRAS CATEGORÍAS PRESUPUESTALES 82
9001. ACCIONES CENTRALES 82
Implementación del Categoría 82
Problemática en la Implementación 83
Soluciones Propuestas 83
Indicadores sanitarios 84
9002. ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS 85
Implementación del Programa 85
Problemática Identificada 85
Soluciones y Recomendaciones 86
V. Inteligencia Sanitaria Vigilancia Epidemiológica 86
SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA 88
Vigilancia Epidemiológica de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS) y Neumonías 88
Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS) y Disenterías 90
Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Febriles 92

Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Metaxénicas 94

Indicadores Epidemiológicos 102

I. INTRODUCCIÓN

La Unidad Ejecutora 408 - Red de Salud San Francisco (UERSSAF) fue creada mediante la Resolución Ejecutiva Regional N° 788-2012-GRA/PRES como un órgano descentralizado de la Dirección Regional de Salud de Ayacucho (DIRESA Ayacucho) y del Gobierno Regional de Ayacucho, con la finalidad de dirigir, regular, normar, implementar y supervisar el funcionamiento del sistema de salud en su jurisdicción. Su labor se enmarca en el cumplimiento de las políticas de salud nacionales y regionales, garantizando una atención sanitaria acorde con las necesidades y demandas de la población, en consonancia con la visión, misión y objetivos estratégicos institucionales.

Desde su creación hasta la actualidad, la UERSSAF ha desempeñado un papel fundamental en la prestación de servicios de salud para la población del VRAEM, promoviendo el acceso equitativo a la atención sanitaria y fortaleciendo su capacidad operativa mediante la creación de nuevos establecimientos de salud en su jurisdicción. Paralelamente, se ha implementado un programa continuo de capacitación del personal, con el propósito de elevar la calidad del servicio y optimizar la prevención y tratamiento de enfermedades transmisibles, no transmisibles y endémicas.

Sin embargo, la institución enfrenta desafíos significativos, entre ellos la brecha de recursos humanos, el impacto de las condiciones climáticas adversas y las dificultades socioculturales propias del VRAEM, factores que afectan la operatividad y el acceso a los servicios de salud. En respuesta a estas problemáticas, el equipo de gestión, bajo el liderazgo del Director Ejecutivo, ha impulsado diversas estrategias orientadas a mitigar estos desafíos, con el firme compromiso de fortalecer y mejorar la capacidad operativa de la UERSSAF, garantizando una atención de salud integral y eficiente para toda la población de la jurisdicción.

Este memorial refleja los avances, retos y estrategias implementadas a lo largo del año 2024, consolidando el compromiso de la UERSSAF con la salud pública y el bienestar de la población.

II. ASPECTOS GENERALES

Categorías Presupuestales

La Unidad Ejecutora Red de Salud San Francisco, como entidad responsable de la gestión y provisión de servicios de salud en su ámbito jurisdiccional, estructura su ejecución presupuestaria en tres categorías principales:

- Programas Presupuestales (PP): Instrumentos de gestión orientados a la consecución de resultados específicos en la mejora de la salud pública.
- Acciones Centrales (AC): Comprenden actividades de soporte institucional, planificación, gestión administrativa y fortalecimiento de capacidades, esenciales para la operatividad del sector.
- Acciones Presupuestarias que No Resultan en Producto (APNOP): Incluyen actividades complementarias que no generan un producto final medible, pero que son fundamentales para el cumplimiento de los objetivos estratégicos del sector salud.

Programas Presupuestales

En este contexto, para el ejercicio fiscal 2024, se han priorizado e implementado doce programas presupuestales en la jurisdicción de la Red de Salud San Francisco, los cuales están alineados con los objetivos de la política nacional de salud y buscan fortalecer la cobertura, acceso y calidad de los servicios de salud en la población del VRAEM. Estos programas son:

- Programas Presupuestal 0002 – Salud Materno Neonatal
- Programas Presupuestal 0016 – Prevención y Control de la Tuberculosis y VIH/SIDA
- Programas Presupuestal 0017 – Prevención y Control de Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis
- Programas Presupuestal 0018 – Prevención y Control de Enfermedades No Transmisibles
- Programas Presupuestal 0024 – Prevención y Control del Cáncer
- Programas Presupuestal 0051 – Prevención y Tratamiento del Consumo de Drogas
- Programas Presupuestal 0068 – Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres
- Programas Presupuestal 0104 – Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Médicas
- Programas Presupuestal 0129 – Prevención y Manejo de Condiciones Secundarias de Salud en Personas con Discapacidad
- Programas Presupuestal 0131 – Prevención y Control en Salud Mental
- Programas Presupuestal 1001 – Productos Específicos para el Desarrollo Infantil Temprano
- Programas Presupuestal 1002 – Productos Específicos para la Reducción de la Violencia contra la Mujer

La adecuada ejecución de estos programas presupuestales no solo permite garantizar la continuidad de los servicios de salud, sino que también optimiza el impacto de las intervenciones en la población objetivo. En este sentido, la eficiencia en la ejecución del gasto público es un pilar fundamental para asegurar el cumplimiento de los objetivos estratégicos del sector salud.

Es por ello que resulta imprescindible destacar la labor de los coordinadores de programas presupuestales (sectoristas), quienes desempeñan un rol clave en la planificación, gestión, monitoreo y evaluación de la ejecución presupuestaria, asegurando que los recursos asignados sean utilizados de manera efectiva y alineados con los estándares de calidad exigidos.

Asimismo, se reconoce el esfuerzo del personal asistencial de los establecimientos de salud, cuya labor en la atención directa a los pacientes permite traducir las estrategias de los programas en beneficios tangibles para la población. Su compromiso con la prestación de servicios oportunos y de calidad es determinante para el éxito de las intervenciones en salud pública.

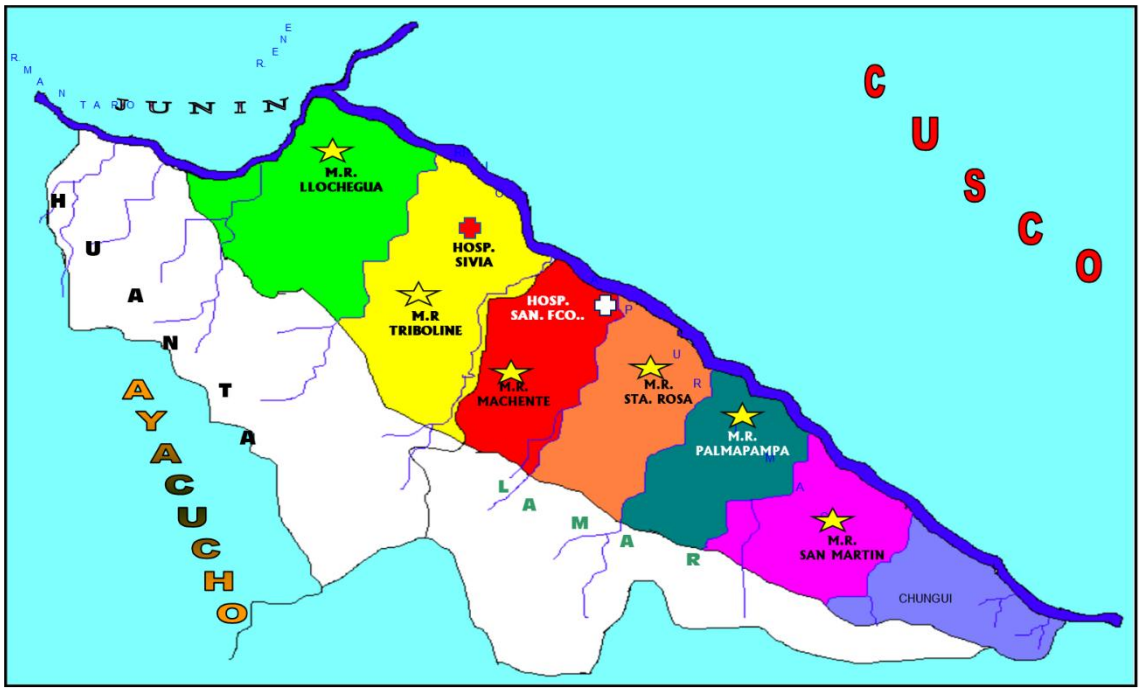
La implementación de estos programas presupuestales en la Unidad Ejecutora Red de Salud San Francisco refleja el compromiso institucional con la mejora de la salud pública y el bienestar de la población del VRAEM. A través de la ejecución eficiente del presupuesto, el fortalecimiento de capacidades del personal de salud y la optimización de los servicios asistenciales, se busca garantizar el acceso equitativo a una atención sanitaria de calidad, promoviendo así el desarrollo integral de la comunidad.

Jurisdicción y Establecimientos de Salud

Así mismo la Unidad Ejecutora 001490 – 408 Red de Salud San Francisco cuenta con una red de 46 establecimientos de salud, estratégicamente distribuidos para garantizar el acceso y la cobertura de los servicios de salud en su ámbito jurisdiccional. Esta infraestructura sanitaria está conformada por:

- 2 Hospitales, que brindan atención de mayor complejidad y especialización.
- 6 Microredes De Salud, encargadas de la gestión y supervisión de los establecimientos en sus respectivas zonas de influencia.
- 2 Centros Médicos De Apoyo, que fortalecen la capacidad resolutiva del sistema mediante servicios complementarios.
- 1 Centro Médico Comunitario, orientado a la atención primaria y la promoción de la salud en la comunidad.

Figura 1: Jurisdicción de la UERSSAF dentro de las provincias de La Mar y Huanta de la región de Ayacucho



Esta estructura organizativa permite optimizar la prestación de servicios de salud, asegurando una atención integral y oportuna para la población, con énfasis en la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y la rehabilitación de enfermedades.

La unidad ejecutora 001490 – 408 red de salud san francisco, cuenta con 46 establecimientos, desagregados en dos hospitales, 6 Microredes de salud, 2 centros médicos de apoyo y un centro médico comunitario, con el fin de poder asistir a la población en sus necesidades.

Tabla 1: Establecimientos de la UERSSAF Y su Nivel de Categorización

Microredes / Hospitales	NIVEL DEL ESTABLECIMIENTO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD
HOSPITAL DE APOYO SAN FRANCISCO	II-1	HOSPITAL DE APOYO SAN FRANCISCO
CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO	I-3	C.S.M.C. UYARINA WASI
LABORATORIO DE SALUD PUBLICA Y CONTROL AMBIENTAL	SMA	LABORATORIO DE SLUD PUBLICA Y CONTROL AMBIENTAL
	SMA	HOGAR PROTEGIDO SAN FRANCISCO
HOSPITAL DE APOYO SIVIA	II-1	HOSPITAL DE APOYO SIVIA
TRIBOLINE	I-3 I-1 I-1 I-1 I-1 I-1	P.S TRIBOLINE P.S MATUCANA P.S GUAYAQUIL P.S. CHUVIVANA P.S SAN GERARDO P.S ROSARIO ACON
LLOCHEGUA	I-1 I-2	P.S. AREQUIPA P.S. CANAYRE

	I-1	P.S. CHIHUILLO ALTO SAN ANTONIO
	I-1	P.S. CHONGOS CARMEN PAMPA
	I-1	P.S. CORAZONPATA
	I-2	P.S. GLORIA SOL NACIENTE
	I-4	C.S. LLOCHEGUA
	I-1	P.S. MAYAPO
	I-1	P.S. NUEVA SANTA ROSA
	I-1	P.S. PUERTO AMARGURA
	I-1	P.S. VILLA MEJORADA
	I-1	P.S. YARURI
SANTA ROSA	I-4	C.S. SANTA ROSA
	I-1	P.S COMUNPIARI
	I-2	P.S MARINTARI
	I-1	P.S. GLORIAPATA
	I-1	P.S SIMARIVA
	I-1	P.S NUEVA JERUSALEN
	I-1	P.S. PAMPA MIRAFLORES
PALMAPAMPA	I-4	C.S PALMAPAMPA
	I-2	P.S. MONTERRICO
	I-1	P.S. PICHIHUILCA
	I-1	P.S. CANAL
SAN MARTIN	I-1	P.S. AMARGURA
	I-3	P.S. ANCHIHUAY
	I-1	P.S. ARHUIMAYO
	I-1	P.S. BUENA GANA
	I-1	P.S. ISOCCASA
	I-2	P.S. LECHEMAYO
	I-1	P.S. SAN JOSE DE VILLA VISTA
	I-1	P.S. MIRAFLORES
	I-3	C.S. SAN MARTIN
MACHENTE	I-2	P.S. MACHENTE
	I-1	P.S. TUTUMBARU
	I-2	P.S. ROSARIO

Presupuesto Institucional de Apertura PIA 2024

Para el ejercicio fiscal 2024, la Unidad Ejecutora Red de Salud San Francisco (UERSSAF) ha recibido una asignación presupuestaria institucional de apertura por un monto total de S/ 42,033,644.00 (cuarenta y dos millones treinta y tres mil seiscientos cuarenta y cuatro soles). Este presupuesto se ha estructurado en cinco fuentes de financiamiento, las cuales permiten asegurar la sostenibilidad de las operaciones de la entidad, garantizando el cumplimiento de sus objetivos estratégicos en materia de salud pública.

Asimismo, los recursos han sido categorizados en cuatro rubros presupuestarios, los cuales responden a la naturaleza del gasto y están orientados a solventar las necesidades operativas y administrativas de la institución. En este sentido, el presupuesto contempla la ejecución de gastos en los siguientes componentes:

- Bienes y servicios: Comprende la adquisición de insumos médicos, equipamiento, materiales de oficina, suministros logísticos y otros requerimientos esenciales para el adecuado funcionamiento de los establecimientos de salud bajo su jurisdicción.
- Activos no financieros: Incluye la inversión en infraestructura, equipamiento biomédico, mobiliario y otras adquisiciones de carácter patrimonial que contribuyan a la modernización y mejora de los servicios de salud.
- Remuneraciones y beneficios del personal nombrado: Destinado al pago de sueldos, asignaciones y demás beneficios laborales del personal con nombramiento en la institución, en conformidad con la normativa vigente en materia de gestión de recursos humanos del sector público.
- Retribuciones bajo el régimen de Contratación Administrativa de Servicios (CAS): Corresponde a la remuneración del personal contratado bajo esta modalidad, asegurando la continuidad de los servicios esenciales prestados por la entidad.

Tabla 2: PIA año fiscal 2024

FUENTE DE FINANCIAMIENTO	RUBRO	PIA
1 - Recursos Ordinarios	00 - Recursos Ordinarios	41,218,664.00
2 - Recursos Directamente Recaudados	09 - Recursos Directamente Recaudados	134,980.00
4 - Donaciones y Transferencias	13 - Donaciones y Transferencias	280,000.00
5 - Recursos Determinados	15 – Fondo de Compensación Regional	400,000.00
	18 - Canon y Sobrecanon, Regalías, Renta De Aduanas y Participaciones.	0.00
Total, general		**42,033,644.00**

La planificación y ejecución de estos recursos presupuestarios se desarrolló en concordancia con las normativas y directrices establecidas por el Ministerio de Economía y Finanzas (MEF), así como con los lineamientos sectoriales definidos por el Ministerio de Salud (MINSA), con el objetivo de garantizar una administración eficiente, transparente y orientada a resultados en la provisión de servicios de salud a la población.

Tabla 3: Distribución del PIA por Programa Presupuestal

Categoría / Programa Presupuestal	PIA
0002. Salud Materno Neonatal	3,598,149.00
0016. TBC-VIH/SIDA	1,386,899.00
0017. Enfermedades Metaxenicas y Zoonosis	4,448,649.00
0018. Enfermedades No Transmisibles	1,271,777.00
0024. Prevención Y Control del Cáncer	397,509.00
0051. Prevención Y Tratamiento del Consumo de Drogas	34,036.00
0068. Reducción de Vulnerabilidad Y Atención de Emergencias por Desastres	258,980.00
0104. Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Medicas	4,539,816.00
0129. Prevención Y Manejo de Condiciones Secundarias de Salud En Personas Con Discapacidad	384,180.00

0131. Control Y Prevención En Salud Mental	2,194,325.00
1001. Productos Específicos para Desarrollo Infantil Temprano	3,777,165.00
1002. Productos Específicos para Reducción de la Violencia Contra la Mujer	134,720.00
9001. Acciones Centrales	5,922,701.00
9002. Asignaciones Presupuestarias que no Resultan en Productos	13,684,738.00
Total, general	**42,033,644.00**

El gráfico mostrado especifica la distribución del Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) asignado a la Unidad Ejecutora Red de Salud San Francisco (UERSSAF), dividido por programa presupuestal, con el objetivo de cumplir con los distintos objetivos y metas estratégicas fijados para el año fiscal 2024.

Esta asignación se ajusta a criterios técnicos y operativos establecidos por los coordinadores de cada programa, quienes han establecido la distribución de recursos basándose en las necesidades particulares y las especificaciones operacionales de cada intervención programada. Estos criterios toman en cuenta elementos esenciales como la cobertura de atención, la optimización del desembolso, la asignación de prioridades a tareas fundamentales y la realización de los objetivos fijados en el contexto de la política sectorial de salud.

Esta estructura presupuestaria tiene como objetivo asegurar una distribución eficaz y justa de los recursos, facilitando el financiamiento apropiado de iniciativas enfocadas en la prestación de servicios sanitarios, la mejora de la infraestructura de salud, la compra de productos y equipos estratégicos, además de la remuneración del personal asociado a la implementación de cada programa.

Tabla 4: presupuesto por genérica de gasto y rubro

Rubro	2.3. BIENES Y SERVICIOS	2.1. PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES	2.6. ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	2.5. OTROS GASTOS	2.2. PENSIONES Y OTRAS PRESTACIONES SOCIALES	PIA
00.RECURSOS ORDINARIOS	6,339,600.00	34,688,831.00	8,852.00	169,381.00	12,000.00	41,218,664.00
09.RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	75,724.00	59,256.00	0.00	-	-	134,980.00
13.DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	280,000.00	-	0.00	-	-	280,000.00
15.FONDO DE COMPENSACION REGIONAL - FONCOR	400,000.00	-	-	-	-	400,000.00
18.CANON Y SOBRECANON, REGALIAS, RENTA DE ADUANAS Y PARTICIPACIONES	0.00	-	0.00	-	-	0.00
Total, general	**7,095,324.00**	**34,748,087.00**	**8,852.00**	**169,381.00**	**12,000.00**	**42,033,644.00**

Ejecución Presupuestal al Cierre del Año Fiscal 2024

La Unidad Ejecutora Red de Salud San Francisco (UERSSAF), tras haber contado inicialmente con un Presupuesto Institucional de Apertura (PIA) de S/ 42,033,644.00 (cuarenta y dos millones treinta y tres mil seiscientos cuarenta y cuatro con 00/100 soles), ha experimentado un incremento presupuestario derivado de la incorporación de recursos provenientes de diversas fuentes de financiamiento.

Como resultado de estas ampliaciones presupuestarias, el monto total asignado a la entidad ascendió a S/ 51,443,303.00 (cincuenta y un millones cuatrocientos cuarenta y tres mil trescientos tres con 00/100 soles). Esta actualización presupuestaria responde a la necesidad de fortalecer la capacidad

operativa de la institución, garantizando una mayor cobertura de los servicios de salud, la optimización de los recursos y el cumplimiento de los objetivos estratégicos establecidos para el ejercicio fiscal en curso.

Dicha ampliación presupuestaria ha sido distribuida conforme a los lineamientos y normativas establecidas por los organismos rectores en materia de gestión financiera y sectorial, priorizando áreas clave como la adquisición de bienes y servicios, la mejora de infraestructura, la inversión en equipamiento médico y la cobertura de gastos en personal, tanto nombrado como contratado bajo el régimen de Contratación Administrativa de Servicios (CAS).

Tabla 5: Presupuesto Ejecutado

rubro	PIM	DEVENGADO	SALDO SIN DEVENGAR	% AVANCE DEVENGADO
00.RECURSOS ORDINARIOS	44,560,693.00	44,039,391.27	521,301.73	98.83%
09.RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	249,916.00	187,183.87	62,732.13	74.90%
13.DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	5,472,126.00	5,260,562.66	211,563.34	96.13%
15.FONDO DE COMPENSACION REGIONAL - FONCOR	346,836.00	346,835.03	0.97	100.00%
18.CANON Y SOBRECANON, REGALIAS, RENTA DE ADUANAS Y PARTICIPACIONES	813,732.00	598,070.74	215,661.26	73.50%
Total, general	**51,443,303.00**	**50,432,043.57**	**1,011,259.43**	**98.03%**

Recursos Ordinarios (00):

Avance del 98.83%: Este rubro presenta un nivel de ejecución muy alto, con solo un saldo sin devengar del 1.17%. Esto refleja una gestión eficiente en la utilización de los recursos ordinarios asignados.

Recursos Directamente Recaudados (09):

Avance del 74.90%: Este rubro muestra un nivel de ejecución moderado, con un saldo sin devengar del 25.10%. Es necesario revisar las estrategias de recaudación y ejecución para mejorar el aprovechamiento de estos recursos.

Donaciones y Transferencias (13):

Avance del 96.13%: Este rubro presenta un alto nivel de ejecución, con un saldo sin devengar del 3.87%. Esto indica una gestión eficaz en la utilización de estos recursos.

Fondo de Compensación Regional - FONCOR (15):

Avance del 100%: Este rubro ha sido ejecutado en su totalidad, lo que demuestra una gestión óptima y un cumplimiento completo de los objetivos asociados a estos recursos.

Sin embargo, este avance también se ve influenciado por la devolución parcial de los recursos asignados inicialmente al Fondo de Compensación Regional (FONCOR). En un principio, se contó con una asignación de S/ 400,000.00 (cuatrocientos mil con 00/100 soles); sin embargo, este monto fue reducido a S/ 346,836.00 (trescientos cuarenta y seis mil ochocientos treinta y seis con 00/100 soles).

Esta reducción se debió a la falta de Programación del Compromiso Anual (PCA), derivada de la baja recaudación de los recursos del FONCOR, lo que impidió su ejecución al 100%. Como consecuencia, se tuvo que realizar ajustes en la planificación presupuestaria, afectando la disponibilidad de estos fondos para la implementación de proyectos y actividades estratégicas dentro de la institución.

Este tipo de situaciones resalta la importancia de una gestión financiera eficiente, asegurando una planificación presupuestaria alineada con la capacidad real de recaudación y ejecución, con el objetivo de minimizar la subejecución y garantizar la continuidad de los programas y servicios esenciales.

Canon y Sobrecanon, Regalías, Renta de Aduanas y Participaciones (18):

Avance del 73.50%: Este rubro presenta un nivel de ejecución moderado, con un saldo sin devengar del 26.50%. Es importante identificar las causas de este rezago y tomar medidas para mejorar la ejecución.

Total, General:

Avance del 98.03%: A nivel global, el programa ha logrado un alto nivel de ejecución presupuestal, con solo un 1.97% de saldo sin devengar. Esto refleja una gestión financiera eficiente y un cumplimiento significativo de los objetivos establecidos.

El análisis de la ejecución presupuestal permite identificar áreas de éxito, como los recursos ordinarios, las donaciones y transferencias, y el Fondo de Compensación Regional, que han alcanzado niveles de ejecución muy altos o completos. Por otro lado, los rubros de recursos directamente recaudados y canon/sobrecanon presentan márgenes de mejora, lo que sugiere la necesidad de reforzar las estrategias de gestión y ejecución en estos ámbitos.

Estos resultados proporcionan una base sólida para la toma de decisiones y la optimización de los recursos en futuras intervenciones del programa. Se recomienda:

- Mantener las buenas prácticas aplicadas en los rubros con alto nivel de ejecución.
- Fortalecer la gestión en los rubros con menor avance, identificando y superando los cuellos de botella que limitan su ejecución.
- Realizar un seguimiento detallado de los saldos sin devengar para garantizar su utilización efectiva antes del cierre del ejercicio fiscal.

III. SECCIÓN I – CATEGORÍA PROGRAMAS PRESUPUESTALES

0002. SALUD MATERNO NEONATAL

El Programa Presupuestal 0002: Salud Materno Neonatal (SMN) es una estrategia prioritaria del Ministerio de Salud (MINSA) para reducir la morbilidad y mortalidad materna y neonatal en el Perú. En el ámbito de la Unidad Ejecutora Red de Salud San Francisco (UERSSAF), ubicada en la región del Valle de los Ríos Apurímac, Ene y Mantaro (VRAEM), su implementación enfrenta diversos desafíos debido a la geografía accidentada, la dispersión poblacional y las limitaciones en infraestructura y recursos humanos.

Este informe detalla la ejecución del programa en 2024, los principales problemas identificados y las soluciones implementadas para mejorar la calidad y accesibilidad de los servicios de salud materno-neonatales en la zona.

Problemática

El VRAEM es una de las regiones más vulnerables en términos de salud materno-infantil debido a factores como:

- Acceso limitado a servicios de salud: La dispersión geográfica y la falta de infraestructura vial dificultan el traslado de gestantes a establecimientos de salud.
- Déficit de profesionales capacitados: En muchos establecimientos, el personal no cuenta con capacitación continua en emergencias obstétricas y neonatales.
- Bajas tasas de control prenatal: Existen barreras culturales y geográficas que reducen la frecuencia con la que las gestantes acuden a controles.
- Deficiencias en el sistema de referencia y contrarreferencia: Los centros de salud no siempre cuentan con medios adecuados para la evacuación de emergencias obstétricas y neonatales.

Las Estrategias De Implementación En 2024

Para abordar estas problemáticas, la UERSSAF ha desarrollado e implementado diversas estrategias en línea con las disposiciones del MINSA y la Resolución Ministerial N.° 299-2024-MINSA:

- Fortalecimiento de la Infraestructura Sanitaria: Se han realizado mejoras en establecimientos estratégicos, incluyendo equipamiento para atención de emergencias obstétricas y neonatales.
- Capacitación del Personal de Salud: Se han llevado a cabo jornadas de actualización para el personal en temas de parto seguro, manejo de emergencias obstétricas y neonatales, y atención intercultural a gestantes.
- Implementación de Programas Comunitarios: Se han desarrollado campañas de sensibilización en comunidades rurales para promover el control prenatal y la atención del parto en establecimientos de salud.

- Mejoramiento del Sistema de Transporte de Emergencias: Se ha fortalecido la red de ambulancias y mototaxis acondicionadas en zonas de difícil acceso, además de establecer coordinaciones con las Fuerzas Armadas para el traslado aéreo de casos críticos.

Resultados y Avances

Hasta el cierre del año 2024, se han logrado avances significativos en la implementación del Programa Presupuestal 0002 en el ámbito de la UERSSAF:

- Aumento en la cobertura de controles prenatales en un 30% respecto al año anterior.
- Disminución en la mortalidad materna y neonatal en comparación con periodos previos, gracias a la mejora en la atención de emergencias.
- Incremento en el número de profesionales de salud capacitados en manejo de emergencias obstétricas y neonatales.

Si bien se han logrado avances en la reducción de la mortalidad materno-neonatal en el VRAEM, persisten desafíos que requieren esfuerzos continuos. Se recomienda:

- Continuar con el fortalecimiento de la red de establecimientos de salud en la zona.
- Asegurar el financiamiento sostenido del programa para garantizar la dotación de insumos y equipamiento necesario.
- Expandir el uso de telemedicina y mejorar la conectividad en las comunidades más alejadas.
- Fomentar alianzas con organizaciones locales e internacionales para fortalecer la atención materno-neonatal.
- Seguir promoviendo la capacitación del personal de salud y la sensibilización de la población sobre la importancia del control prenatal y el parto institucional.

Metas Físicas para el Programa 0002

Los resultados alcanzados en el marco de la ejecución del presente programa presupuestal se presentan de manera detallada y estructurada en el siguiente apartado, con el fin de proporcionar un análisis exhaustivo y riguroso de los indicadores de desempeño, la eficiencia en la asignación de recursos y el impacto generado en los objetivos establecidos. Dicha descripción permite una comprensión integral de los logros obtenidos, así como de las áreas que requieren ajustes o mejoras para optimizar la gestión presupuestal en futuras intervenciones.

Análisis General del Programa Presupuestal 0002

- Programado: 49,161
- Obtenido: 44,599
- % Avance: 90.72%

El programa en su conjunto ha alcanzado el 90.72% de lo programado, lo que indica un cumplimiento moderado. Esto sugiere que las acciones realizadas no han sido suficientes

para alcanzar las metas establecidas, posiblemente debido a dificultades en la ejecución o a una mayor complejidad de lo previsto.

Análisis por Productos Específicos

3000001: Acciones Comunes

- ✓ Programado: 9
- ✓ Obtenido: 15
- ✓ % Avance: 166.67%

Este producto ha superado ampliamente lo programado, alcanzando un 166.67% de avance. Esto sugiere que se ha realizado un esfuerzo adicional en la ejecución de acciones comunes.

3000002: Población Informada Sobre Salud Sexual, Salud Reproductiva y Métodos de Planificación Familiar

- ✓ Programado: 7,844
- ✓ Obtenido: 6,000
- ✓ % Avance: 76.49%

Este producto tiene un cumplimiento del 76.49%, lo que indica que no se alcanzó la meta programada. Esto podría deberse a una menor difusión de información sobre salud sexual y reproductiva de lo esperado.

3000005: Adolescentes Acceden a Servicios de Salud Para Prevención del Embarazo

- ✓ Programado: 4,094
- ✓ Obtenido: 4,540
- ✓ % Avance: 110.89%

Este producto ha superado lo programado, alcanzando un 110.89% de avance. Esto indica que se ha realizado un esfuerzo adicional en el acceso de adolescentes a servicios de salud para la prevención del embarazo.

3000879: Adolescentes con Atención Preventiva de Anemia y Otras Deficiencias Nutricionales

- ✓ Programado: 819
- ✓ Obtenido: 4,381
- ✓ % Avance: 534.92%

Este producto ha superado ampliamente lo programado, alcanzando más del 500% de avance. Esto indica que se ha realizado un esfuerzo significativo en la atención preventiva de anemia y otras deficiencias nutricionales en adolescentes.

3033172: Atención Prenatal Reenfocada

- ✓ Programado: 7,101
- ✓ Obtenido: 7,591
- ✓ % Avance: 106.90%

Este producto ha superado lo programado, alcanzando un 106.90% de avance. Esto sugiere que se ha realizado un esfuerzo adicional en la atención prenatal reenfocada.

3033291: Población Accede a Métodos de Planificación Familiar

- ✓ Programado: 4,242
- ✓ Obtenido: 4,220
- ✓ % Avance: 99.48%

El cumplimiento es cercano al 100%, lo que indica que se ha logrado casi la totalidad de lo programado. Sin embargo, no se alcanzó la meta completa, lo que podría deberse a dificultades en el acceso a métodos de planificación familiar.

3033292: Población Accede a Servicios de Consejería en Salud Sexual y Reproductiva

- ✓ Programado: 15,994
- ✓ Obtenido: 12,101
- ✓ % Avance: 75.66%

Este producto tiene un cumplimiento del 75.66%, lo que indica que no se ha logrado que la mayoría de la población acceda a servicios de consejería en salud sexual y reproductiva. Este es un área que requiere mejora.

3033294: Atención de la Gestante con Complicaciones

- ✓ Programado: 1,067
- ✓ Obtenido: 1,440
- ✓ % Avance: 134.96%

Este producto ha superado lo programado, alcanzando un 134.96% de avance. Esto indica que se ha realizado un esfuerzo adicional en la atención de gestantes con complicaciones.

3033295: Atención del Parto Normal

- ✓ Programado: 555
- ✓ Obtenido: 487
- ✓ % Avance: 87.75%

Este producto tiene un cumplimiento del 87.75%, lo que indica que no se alcanzó la meta programada, pero se ha logrado una cobertura significativa. Esto podría deberse a dificultades en la atención del parto normal.

3033296: Atención del Parto Complicado No Quirúrgico

- ✓ Programado: 27
- ✓ Obtenido: 1
- ✓ % Avance: 3.70%

Este producto tiene un cumplimiento extremadamente bajo (3.70%), lo que indica que no se ha logrado atender a la mayoría de los partos complicados no quirúrgicos. Este es un área crítica que requiere atención inmediata.

3033297: Atención del Parto Complicado Quirúrgico

- ✓ Programado: 352
- ✓ Obtenido: 167
- ✓ % Avance: 47.44%

Este producto tiene un cumplimiento bajo (47.44%), lo que indica que no se ha logrado atender a la mayoría de los partos complicados quirúrgicos. Este es un área crítica que requiere atención.

3033298: Atención Del Puerperio

- ✓ Programado: 1,035
- ✓ Obtenido: 776
- ✓ % Avance: 74.98%

Este producto tiene un cumplimiento del 74.98%, lo que indica que no se ha logrado atender a la mayoría de los casos de puerperio. Este es un área que requiere mejora.

3033299: Atención Del Puerperio Con Complicaciones

- ✓ Programado: 9
- ✓ Obtenido: 5
- ✓ % Avance: 55.56%

Este producto tiene un cumplimiento del 55.56%, lo que indica que no se ha logrado atender a la mayoría de los casos de puerperio con complicaciones. Este es un área crítica que requiere atención.

3033304: Acceso al Sistema de Referencia Institucional

- ✓ Programado: 411
- ✓ Obtenido: 330
- ✓ % Avance: 80.29%

Este producto tiene un cumplimiento del 80.29%, lo que indica que no se ha logrado que la mayoría de las personas accedan al sistema de referencia institucional. Este es un área que requiere mejora.

3033305: Atención del Recién Nacido Normal

- ✓ Programado: 3,776
- ✓ Obtenido: 1,668
- ✓ % Avance: 44.17%

Este producto tiene un cumplimiento muy bajo (44.17%), lo que indica que no se ha logrado atender a la mayoría de los recién nacidos normales. Este es un área crítica que requiere atención inmediata.

3033306: Atención del Recién Nacido con Complicaciones

- ✓ Programado: 106
- ✓ Obtenido: 60
- ✓ % Avance: 56.60%

Este producto tiene un cumplimiento del 56.60%, lo que indica que no se ha logrado atender a la mayoría de los recién nacidos con complicaciones. Este es un área crítica que requiere atención.

3033412: Familias Saludables Informadas Respecto de su Salud Sexual y Reproductiva

- ✓ Programado: 1,720
- ✓ Obtenido: 817
- ✓ % Avance: 47.50%

Este producto tiene un cumplimiento bajo (47.50%), lo que indica que no se ha logrado informar a la mayoría de las familias sobre su salud sexual y reproductiva. Este es un área crítica que requiere atención.

Productos con alto cumplimiento:

Varios productos han superado las metas programadas, como la atención preventiva de anemia y otras deficiencias nutricionales en adolescentes (534.92%), la atención de gestantes con complicaciones (134.96%), y el acceso de adolescentes a servicios de salud para la prevención del embarazo (110.89%). Esto indica que en estas áreas se ha realizado un esfuerzo adicional y se ha logrado una mayor cobertura.

Productos con bajo cumplimiento:

Algunos productos tienen un cumplimiento muy bajo, como la atención del parto complicado no quirúrgico (3.70%), la atención del recién nacido normal (44.17%), y la información a familias sobre salud sexual y reproductiva (47.50%). Estos son áreas críticas que requieren atención inmediata y posiblemente una revisión de las estrategias implementadas.

Productos con cumplimiento cercano al 100%:

Algunos productos, como el acceso a métodos de planificación familiar (99.48%) y la atención prenatal reenfocada (106.90%), han logrado un cumplimiento cercano o superior al 100%, lo que indica que se han alcanzado las metas en estas áreas.

En resumen, el programa ha tenido un desempeño mixto, con áreas de alto cumplimiento y otras que requieren mejoras significativas. Es importante revisar las estrategias en los productos con bajo cumplimiento para garantizar que se alcancen las metas en el futuro y mejorar la eficacia del programa en la salud materno-neonatal.

Indicadores Sanitarios

Tabla 6: Indicadores de Acuerdo de Gestión para el Programa Presupuestal 0002

ID	INDICADOR	NUMERADOR	DENOMINADOR	% AVANCE
AG-01	AG-01 Porcentaje de Gestante Captadas en el Primer Trimestre con Paquete Preventivo Completo	728	728	100%
AG-02	AG-02 Porcentaje de gestantes con paquete preventivo completo	594	569	77.2%
AG-03	AG-03 Porcentajes de partos con paquete preventivo completo	447	759	58.9%
AG-04	AG-04 Porcentaje de Puérperas con Atención Integral	658	803	81.9%
AG-05	AG-05 Gestantes con detección positiva de violencia contra la mujer cuentan con diagnostico e inician tratamiento	139	140	99.3%
AG-06	AG-06 Gestantes con diagnóstico de sífilis con tratamiento oportuno y completo	18	20	90%
AG-07	AG-07 Proporción de niñas/niños recién nacidos de parto institucional con vacunas completas (BCG y HVG) dentro de las 24 horas de nacimiento	651	656	99.2%

- **AG-01**: Se observa un avance del 100%, lo que indica un cumplimiento total en la captación de gestantes en el primer trimestre con paquete preventivo completo, lo que es crucial para la salud materna y fetal.
- **AG-02**: Con un avance del 77.2%, este indicador refleja un nivel de cumplimiento moderado en la entrega del paquete preventivo completo a gestantes, lo que sugiere la necesidad de reforzar las estrategias de intervención.
- **AG-03**: El 58.9% de avance en los partos con paquete preventivo completo indica un nivel de cumplimiento bajo, lo que sugiere la necesidad de reforzar las estrategias de intervención en este ámbito.
- **AG-04**: Un avance del 81.9% en la atención integral de puérperas refleja un buen nivel de cumplimiento, aunque hay margen para mejorar.
- **AG-05**: Con un avance del 99.3%, este indicador muestra un alto nivel de cumplimiento en el diagnóstico e inicio de tratamiento de gestantes con detección positiva de violencia contra la mujer, lo que es fundamental para la salud materna y fetal.
- **AG-06**: El 90% de avance en el tratamiento oportuno y completo de gestantes con diagnóstico de sífilis indica un alto nivel de cumplimiento en la prevención de la transmisión vertical de esta enfermedad.

- **AG-07**: Con un avance del 99.2%, este indicador refleja un alto nivel de cumplimiento en la vacunación de recién nacidos dentro de las 24 horas de nacimiento, lo que es crucial para prevenir enfermedades infecciosas.

El análisis de los indicadores permite identificar áreas de éxito, como la captación de gestantes en el primer trimestre con paquete preventivo completo, el diagnóstico e inicio de tratamiento de gestantes con detección positiva de violencia contra la mujer y la vacunación de recién nacidos, así como áreas que requieren atención prioritaria, como la entrega del paquete preventivo completo a gestantes y los partos con paquete preventivo completo. Estos resultados proporcionan una base sólida para la toma de decisiones y la optimización de los recursos en futuras intervenciones del programa presupuestal.

0016. TBC-VIH/SIDA

El Programa Presupuestal 0016 tiene como objetivo la prevención y control de la Tuberculosis (TBC) y el VIH/SIDA en poblaciones vulnerables. En el Valle de los Ríos Apurímac, Ene y Mantaro (VRAEM), donde las condiciones socioeconómicas y geográficas dificultan la provisión de servicios de salud, la implementación de estrategias de control y prevención de estas enfermedades es fundamental para reducir la morbimortalidad y mejorar la calidad de vida de la población.

Implementación Del Programa

Durante el año 2024, el programa ha desarrollado diversas acciones para fortalecer la atención y prevención de la TBC y VIH/SIDA en el VRAEM, entre ellas:

- Fortalecimiento de la red de servicios de salud: Dotación de insumos médicos, pruebas rápidas, medicamentos y equipamiento a los establecimientos de salud en la región.
- Capacitación del personal de salud: Se han realizado talleres y cursos para mejorar la capacidad de detección, diagnóstico y tratamiento oportuno de la TBC y VIH/SIDA.
- Estrategias de sensibilización comunitaria: Campañas informativas en escuelas, comunidades y centros de trabajo para promover la prevención y reducir el estigma asociado a estas enfermedades.
- Monitoreo y supervisión: Evaluación periódica de las intervenciones en los establecimientos de salud para garantizar la continuidad de los servicios.

Problemática en la Implementación

A pesar de los avances logrados, el programa ha enfrentado diversas dificultades, entre ellas:

- Dificultades de acceso geográfico: La geografía accidentada del VRAEM limita el acceso oportuno a los servicios de salud.
- Escasez de recursos humanos y logísticos: Falta de personal especializado y deficiencias en la cadena de suministro de insumos y medicamentos.
- Estigma y discriminación: Persistencia de barreras socioculturales que dificultan la detección temprana y el acceso al tratamiento.
- Deficiencias en la articulación interinstitucional: Necesidad de mejorar la coordinación entre los sectores salud, educación y gobiernos locales para una respuesta integral.

Soluciones Propuestas

Para abordar estos desafíos, se proponen las siguientes soluciones:

- Mejorar la infraestructura y equipamiento de los establecimientos de salud, priorizando las zonas de difícil acceso.
- Fortalecer las estrategias de telemedicina y atención comunitaria para acercar los servicios de salud a la población vulnerable.
- Incrementar el presupuesto y mejorar la gestión de recursos humanos, garantizando la permanencia de personal de salud capacitado.
- Ampliar las campañas de sensibilización y educación para reducir el estigma y promover el acceso oportuno a los servicios de salud.
- Fomentar alianzas estratégicas con instituciones gubernamentales y organizaciones sociales para fortalecer la respuesta intersectorial.

El Programa Presupuestal 0016 ha desempeñado un papel clave en la lucha contra la TBC y el VIH/SIDA en el VRAEM, logrando avances significativos en la detección y tratamiento de estas enfermedades. No obstante, persisten desafíos que requieren un mayor esfuerzo conjunto entre el Estado y la comunidad. La implementación de estrategias innovadoras y la asignación eficiente de

recursos serán determinantes para mejorar la cobertura y calidad de los servicios de salud en la región.

Metas físicas para el programa 0016

Asimismo, se procederá a detallar de manera exhaustiva los logros alcanzados como resultado de la ejecución del presente programa presupuestal, exponiendo sus principales resultados y evaluando su impacto en la totalidad del ámbito geográfico y jurisdiccional de la UERSSAF.

Análisis General del Programa Presupuestal 0016.

- ✓ Programado: 46,274
- ✓ Obtenido: 63,881
- ✓ % Avance: 138.05%

El programa en su conjunto ha superado las expectativas, ya que se ha logrado un 138.05% de lo programado. Esto indica que las acciones realizadas han sido más efectivas de lo planeado, posiblemente debido a una mayor cobertura o eficiencia en la ejecución.

Análisis por Productos Específicos.

3000001: Acciones Comunes

- ✓ Programado: 7
- ✓ Obtenido: 15
- ✓ % Avance: 214.29%

Este producto ha superado ampliamente lo programado, alcanzando más del doble de lo esperado. Esto sugiere que las acciones comunes han sido muy efectivas o que se han realizado más actividades de las planeadas.

3000612: Sintomáticos Respiratorios Con Despistaje De Tuberculosis

- ✓ Programado: 12,701
- ✓ Obtenido: 10,253
- ✓ % Avance: 80.73%

Aquí el cumplimiento es del 80.73%, lo que indica que no se alcanzó la meta programada. Esto podría deberse a una menor cantidad de personas sintomáticas que acudieron a los servicios de salud o a dificultades en el proceso de despistaje.

3000613: Personas En Contacto De Casos De Tuberculosis Con Control Y Tratamiento Preventivo

- ✓ Programado: 651
- ✓ Obtenido: 272
- ✓ % Avance: 41.78%

Este producto tiene un bajo cumplimiento (41.78%), lo que sugiere que no se logró cubrir a la mayoría de las personas en contacto con casos de tuberculosis. Esto podría ser un área crítica que requiere atención.

3000614: Personas Con Diagnostico De Tuberculosis

- ✓ Programado: 39
- ✓ Obtenido: 37
- ✓ % Avance: 94.87%

El cumplimiento es cercano al 95%, lo que indica que se ha logrado casi la totalidad de lo programado. Sin embargo, no se alcanzó la meta completa, lo que podría deberse a dificultades en el diagnóstico o seguimiento de casos.

***3000616:* Pacientes Con Comorbilidad Con Despistaje Y Diagnostico De Tuberculosis**

- ✓ Programado: 63
- ✓ Obtenido: 98
- ✓ % Avance: 155.56%

Este producto ha superado lo programado, alcanzando un 155.56% de avance. Esto sugiere que se ha realizado un esfuerzo adicional en el despistaje y diagnóstico de pacientes con comorbilidades.

3000672: Persona Que Accede Al Establecimiento De Salud Y Recibe Tratamiento Oportuno Para Tuberculosis Y Sus Complicaciones

- ✓ Programado: 36
- ✓ Obtenido: 37
- ✓ % Avance: 102.78

El cumplimiento es ligeramente superior al 100%, lo que indica que se ha logrado la meta programada y se ha superado en una pequeña cantidad.

3000673: Población Con Diagnostico De Hepatitis B Crónica Que Acude A Los Servicios De Salud Recibe Atención Integral

- ✓ Programado: 600
- ✓ Obtenido: 411
- ✓ % Avance: 68.5%

El cumplimiento es del 68.5%, lo que indica que no se alcanzó la meta programada. Esto podría deberse a una menor asistencia de pacientes con hepatitis B crónica a los servicios de salud.

3000691: Servicios De Atención De Tuberculosis Con Medidas De Control De Infecciones Y Bioseguridad En El Personal De Salud

- ✓ Programado: 178

- ✓ Obtenido: 9
- ✓ % Avance: 5.06%

Este producto tiene un cumplimiento extremadamente bajo (5.06%), lo que sugiere que no se han implementado adecuadamente las medidas de control de infecciones y bioseguridad en el personal de salud. Este es un área crítica que requiere atención inmediata.

3000880: Población Con Diagnostico De Hepatitis Que Acude A Los Servicios De Salud Recibe Atención Integral

- ✓ Programado: 9,074
- ✓ Obtenido: 19,894
- ✓ % Avance: 219.24%

Este producto ha superado ampliamente lo programado, alcanzando más del doble de lo esperado. Esto indica que se ha realizado un esfuerzo significativo en la atención integral de pacientes con hepatitis.

3043952: Familia Con Practicas Saludables Para la Prevención de VIH/SIDA y Tuberculosis

- ✓ Programado: 3,021
- ✓ Obtenido: 1,834
- ✓ % Avance: 60.71%

El cumplimiento es del 60.71%, lo que indica que no se alcanzó la meta programada. Esto podría deberse a una menor participación de las familias en las actividades de prevención.

3043959: Adultos Y Jóvenes Reciben Consejería Y Tamizaje Para Infecciones De Transmisión Sexual y VIH/SIDA

- ✓ Programado: 12,451
- ✓ Obtenido: 18,920
- ✓ % Avance: 151.96%

Este producto ha superado lo programado, alcanzando un 151.96% de avance. Esto sugiere que se ha realizado un esfuerzo adicional en la consejería y tamizaje para ITS y VIH/SIDA.

3043960: Población Adolescente Informada Sobre Infecciones de Transmisión Sexual y VIH/SIDA

- ✓ Programado: 5,533
- ✓ Obtenido: 9,890
- ✓ % Avance: 178.75%

Este producto ha superado ampliamente lo programado, alcanzando casi el 180% de avance. Esto indica que se ha realizado un esfuerzo significativo en la información a la población adolescente.

3043961: Población De Alto Riesgo Recibe Información y Atención Preventiva

- ✓ Programado: 211
- ✓ Obtenido: 193
- ✓ % Avance: 91.47%

El cumplimiento es del 91.47%, lo que indica que no se alcanzó la meta completa, pero se ha logrado una cobertura cercana a lo programado.

3043968: Población con Infecciones de Transmisión Sexual Reciben Tratamiento Según Guía Clínicas

- ✓ Programado: 1,570
- ✓ Obtenido: 1,895
- ✓ % Avance: 120.70%

Este producto ha superado lo programado, alcanzando un 120.70% de avance. Esto sugiere que se ha realizado un esfuerzo adicional en el tratamiento de ITS.

3043969: Personas Diagnosticadas con VIH/SIDA Que Acuden a los Servicios y Reciben Atención Integral

- ✓ Programado: 60
- ✓ Obtenido: 106
- ✓ % Avance: 176.67%

Este producto ha superado ampliamente lo programado, alcanzando casi el 180% de avance. Esto indica que se ha realizado un esfuerzo significativo en la atención integral de personas con VIH/SIDA.

3043970: Mujeres Gestantes Reactivas y Niños Expuestos al VIH/SIDA Reciben Tratamiento Oportuno

- ✓ Programado: 11
- ✓ Obtenido: 1
- ✓ % Avance: 9.09%

Este producto tiene un cumplimiento extremadamente bajo (9.09%), lo que sugiere que no se ha logrado brindar tratamiento oportuno a las mujeres gestantes reactivas y niños expuestos al VIH/SIDA. Este es un área crítica que requiere atención inmediata.

3043971: Mujeres Gestantes Reactivas a Sífilis y Sus Contactos y Recién Nacidos Expuestos Reciben Tratamiento Oportuno

- ✓ Programado: 68
- ✓ Obtenido: 16
- ✓ % Avance: 23.53%

El cumplimiento es del 23.53%, lo que indica que no se ha logrado brindar tratamiento oportuno a la mayoría de las mujeres gestantes reactivas a sífilis y sus contactos. Este es otra área crítica que requiere atención.

Productos con alto cumplimiento:

Varios productos han superado las metas programadas, como las acciones comunes (214.29%), la atención integral de hepatitis (219.24%), y la consejería y tamizaje para ITS y VIH/SIDA (151.96%). Esto indica que en estas áreas se ha realizado un esfuerzo adicional y se ha logrado una mayor cobertura.

Productos con bajo cumplimiento:

Algunos productos tienen un cumplimiento muy bajo, como el tratamiento oportuno para mujeres gestantes reactivas y niños expuestos al VIH/SIDA (9.09%) y las medidas de control de infecciones y bioseguridad en el personal de salud (5.06%). Estos son áreas críticas que requieren atención inmediata y posiblemente una revisión de las estrategias implementadas.

Productos con cumplimiento cercano al 100%

Algunos productos, como el diagnóstico de tuberculosis (94.87%) y la atención integral de personas con VIH/SIDA (176.67%), han logrado un cumplimiento cercano o superior al 100%, lo que indica que se han alcanzado las metas en estas áreas.

En resumen, el programa ha tenido un desempeño mixto, con áreas de alto cumplimiento y otras que requieren mejoras significativas. Es importante revisar las estrategias en los productos con bajo cumplimiento para garantizar que se alcancen las metas en el futuro.

0017. ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOSIS

El Programa Presupuestal 0017 tiene como objetivo la prevención y control de enfermedades metaxénicas y zoonóticas, tales como el dengue, malaria, leptospirosis y rabia, entre otras. En el Valle de los Ríos Apurímac, Ene y Mantaro (VRAEM), estas enfermedades representan un serio problema de salud pública debido a las condiciones climáticas, geográficas y socioeconómicas que favorecen su propagación.

Implementación del Programa

Durante el año 2024, se ejecutaron diversas estrategias para el control y prevención de estas enfermedades en el VRAEM, entre ellas:

- Vigilancia epidemiológica: Monitoreo constante de brotes epidémicos y reforzamiento del sistema de notificación temprana.
- Control vectorial: Aplicación de larvicidas, fumigación focalizada y promoción de medidas preventivas en comunidades vulnerables.
- Capacitación del personal de salud y promotores comunitarios: Formación en detección temprana, manejo de casos y estrategias de respuesta.
- Campañas de sensibilización: Charlas, ferias de salud y difusión de material informativo en medios locales.
- Vacunación y control de zoonosis: Inmunización contra la rabia y vigilancia sanitaria de animales transmisores.

- Intensificación de la lucha contra el dengue, malaria y enfermedades endémicas propias del VRAEM: Refuerzo de las acciones de prevención y control, mejoras en el acceso a tratamientos oportunos y el fortalecimiento de la vigilancia entomológica.

Problemática en la Implementación

A pesar de los avances, el programa ha enfrentado diversas dificultades, entre ellas:

- Difícil acceso a comunidades alejadas: Las condiciones geográficas dificultan la cobertura de las intervenciones.
- Deficiencias en el suministro de insumos y equipamiento: Falta de insecticidas, vacunas y pruebas diagnósticas en algunas zonas.
- Resistencia comunitaria a medidas preventivas: Algunas poblaciones presentan rechazo a fumigaciones y vacunaciones.
- Cambio climático y factores ambientales: Aumento de precipitaciones y temperatura favorecen la proliferación de vectores.

Soluciones Propuestas

Para enfrentar estos desafíos, se plantean las siguientes soluciones:

- Fortalecimiento de la infraestructura y recursos logísticos: Ampliar la capacidad operativa para asegurar el abastecimiento oportuno de insumos.
- Implementación de estrategias de telemedicina y capacitación virtual: Para mejorar la respuesta en comunidades de difícil acceso.
- Intensificación de campañas de concienciación: Aumentar la participación comunitaria en medidas de prevención.
- Mejora en la articulación intersectorial: Coordinar con gobiernos locales, ONGs y organismos internacionales para optimizar recursos.

El Programa Presupuestal 0017 ha logrado avances significativos en la prevención y control de enfermedades metaxénicas y zoonóticas en el VRAEM. Sin embargo, persisten retos que requieren mayor coordinación y asignación de recursos. La implementación de estrategias innovadoras y un enfoque integral permitirá mejorar la eficiencia y sostenibilidad del programa en beneficio de la salud pública en la región.

Metas físicas para el programa 0017

Asimismo, se procederá a detallar de manera exhaustiva los logros alcanzados como resultado de la ejecución del presente programa presupuestal, exponiendo sus principales resultados y evaluando su impacto en la totalidad del ámbito geográfico y jurisdiccional de la UERSSAF.

Análisis General del Programa Presupuestal 0017

- Programado: 250,623
- Obtenido: 435,479
- % Avance: 173.76%

El programa en su conjunto ha superado ampliamente las expectativas, ya que se ha logrado un 173.76% de lo programado. Esto indica que las acciones realizadas han sido muy efectivas, posiblemente debido a una mayor cobertura o eficiencia en la ejecución.

Análisis por Productos Específicos

3000001: Acciones Comunes

- ✓ Programado: 5,508
- ✓ Obtenido: 4,849
- ✓ % Avance: 88.04%

Este producto no alcanzó la meta programada, con un cumplimiento del 88.04%. Esto sugiere que las acciones comunes no se realizaron en su totalidad, lo que podría deberse a una menor ejecución de actividades o a dificultades en la implementación.

3043977: Familia con Practicas Saludables para la Prevención de Enfermedades Metaxenicas y Zoonóticas

- ✓ Programado: 3,948
- ✓ Obtenido: 7,746
- ✓ % Avance: 196.20%

Este producto ha superado ampliamente lo programado, alcanzando casi el doble de lo esperado. Esto indica que se ha realizado un esfuerzo significativo en la promoción de prácticas saludables para la prevención de enfermedades metaxénicas y zoonóticas.

3043980: Pobladores de Áreas con Riesgo de Transmisión Informada Conoce los Mecanismos de Transmisión de Enfermedades Metaxenicas y Zoonóticas

- ✓ Programado: 45,232
- ✓ Obtenido: 44,293
- ✓ % Avance: 97.92%

El cumplimiento es cercano al 100%, lo que indica que se ha logrado casi la totalidad de lo programado. Sin embargo, no se alcanzó la meta completa, lo que podría deberse a una menor cobertura en algunas áreas de riesgo.

3043981: Viviendas Protegidas de los Principales Condicionantes del Riesgo en las Áreas de Alto y Muy Alto Riesgo de Enfermedades Metaxenicas y Zoonosis

- ✓ Programado: 142,406
- ✓ Obtenido: 328,616
- ✓ % Avance: 230.76%

Este producto ha superado ampliamente lo programado, alcanzando más del doble de lo esperado. Esto indica que se ha realizado un esfuerzo significativo en la protección de viviendas en áreas de alto y muy alto riesgo.

3043982: Vacunación de Animales Domésticos

- ✓ Programado: 3,303
- ✓ Obtenido: 11,172
- ✓ % Avance: 338.24%

Este producto ha superado ampliamente lo programado, alcanzando más del triple de lo esperado. Esto sugiere que se ha realizado un esfuerzo adicional en la vacunación de animales domésticos, lo que es crucial para la prevención de enfermedades zoonóticas.

3043983: Diagnóstico y Tratamiento de Enfermedades Metaxenicas

- ✓ Programado: 47,826

- ✓ Obtenido: 35,784
- ✓ % Avance: 74.82%

El cumplimiento es del 74.82%, lo que indica que no se alcanzó la meta programada. Esto podría deberse a una menor cantidad de diagnósticos realizados o a dificultades en el acceso al tratamiento.

3043984: Diagnóstico y Tratamiento de Casos de Enfermedades Zoonóticas

- ✓ Programado: 2,400
- ✓ Obtenido: 3,019
- ✓ % Avance: 125.79%

Este producto ha superado lo programado, alcanzando un 125.79% de avance. Esto sugiere que se ha realizado un esfuerzo adicional en el diagnóstico y tratamiento de casos de enfermedades zoonóticas.

Productos con alto cumplimiento:

Varios productos han superado las metas programadas, como la protección de viviendas (230.76%), la vacunación de animales domésticos (338.24%), y la promoción de prácticas saludables (196.20%). Esto indica que en estas áreas se ha realizado un esfuerzo adicional y se ha logrado una mayor cobertura.

Productos con bajo cumplimiento:

Algunos productos tienen un cumplimiento inferior al 100%, como las acciones comunes (88.04%) y el diagnóstico y tratamiento de enfermedades metaxénicas (74.82%). Estos son áreas que requieren atención para mejorar su ejecución en el futuro.

Productos con cumplimiento cercano al 100%:

Algunos productos, como la información a pobladores de áreas de riesgo (97.92%), han logrado un cumplimiento cercano al 100%, lo que indica que se han alcanzado las metas en estas áreas.

En resumen, el programa ha tenido un desempeño muy positivo en general, con varios productos que han superado ampliamente las metas programadas. Sin embargo, es importante revisar las estrategias en los productos con bajo cumplimiento para garantizar que se alcancen las metas en el futuro.

Indicadores sanitarios

ID	INDICADOR	NUMERADOR	DENOMINADOR	% AVANCE
CG-01	CG N° 01: porcentaje de gobiernos locales que fortalecen la instancia de articulación local (IAL) para enfrentar prioridades sanitarias	9	4	44%
CG-07	CG N° 7: porcentaje de campañas de recojo y eliminación de potenciales criaderos de zancudo Aedes aegypti" en establecimientos ubicados en escenario epidemiológico II y III - 2024	108	101	94%

- **CG-01**:

  Avance del 44%: Este indicador refleja un nivel de cumplimiento moderado en el fortalecimiento de las instancias de articulación local (IAL) por parte de los gobiernos locales para enfrentar prioridades sanitarias. El resultado sugiere que, aunque se han realizado avances, es necesario reforzar las estrategias de coordinación y colaboración entre los actores locales para alcanzar un mayor impacto en la gestión de las prioridades sanitarias.

  Estos factores representan desafíos significativos para la adecuada implementación y desarrollo de las intervenciones en salud pública, especialmente en el marco de la articulación interinstitucional entre los gobiernos locales y el sector salud. A continuación, se detalla un análisis de cada uno de estos problemas y su impacto en la gestión de las intervenciones:

1. **Escaso compromiso de los alcaldes en el desarrollo de las acciones de las Instancias de Articulación Local (IAL):**
   La falta de liderazgo y compromiso por parte de las autoridades municipales limita la implementación efectiva de políticas y estrategias orientadas a la mejora de la salud pública, afectando la ejecución de programas y acciones que requieren el respaldo y coordinación de los gobiernos locales.
2. **Alta rotación y cambios frecuentes de subgerentes de desarrollo social:**
   La inestabilidad en los cargos de gestión social dentro de las municipalidades genera discontinuidad en los procesos, afectando la planificación, implementación y seguimiento de las actividades. Además, la asignación de múltiples responsabilidades a estos funcionarios dificulta su enfoque en los temas de salud pública, reduciendo la eficacia de las intervenciones.
3. **Limitado presupuesto en los gobiernos locales para la ejecución de intervenciones en determinantes sociales de la salud:**
   La falta de recursos financieros impide que los gobiernos locales puedan implementar acciones efectivas para mejorar los determinantes sociales de la salud, como saneamiento básico, acceso a agua potable, promoción de hábitos saludables y desarrollo de infraestructura adecuada.
4. **Débil gestión presupuestaria de la Dirección Ejecutiva de Promoción de la Salud (PROMSA):**
   La escasa capacidad de gestión y captación de financiamiento por parte de la Dirección Ejecutiva de PROMSA restringe la ejecución de actividades programadas con los gobiernos locales, limitando el impacto de las intervenciones de promoción de la salud en el año 2024.
5. **Sobrecarga funcional de los coordinadores PROMSA en las redes de salud:**
   La asignación de múltiples funciones a los coordinadores PROMSA dificulta el seguimiento y monitoreo continuo de las intervenciones en las zonas de acción, afectando la supervisión de estrategias y la evaluación del impacto de las mismas en las comunidades beneficiarias.

6. **Baja participación del personal de salud en las reuniones de las IAL y falta de análisis situacional del sector salud:**
   La limitada participación del personal de salud en estos espacios de coordinación interinstitucional reduce la posibilidad de plantear estrategias efectivas basadas en un análisis situacional real del estado de la salud en el territorio. Esto afecta la toma de decisiones informadas y la priorización de acciones en función de las necesidades identificadas.

0018. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

El Programa Presupuestal 0018 tiene como objetivo la prevención y el control de enfermedades no transmisibles (ENT) en el territorio nacional. En la región del Valle de los Ríos Apurímac, Ene y Mantaro (VRAEM), la problemática de las ENT se ha convertido en una preocupación creciente debido a factores como el acceso limitado a los servicios de salud, las condiciones socioeconómicas y la falta de información en la población.

Implementación del Programa

Durante el año 2024, el Programa Presupuestal 0018 implementó diversas estrategias para abordar las ENT en el VRAEM:

- Atención primaria y tamizaje: Se fortalecieron los establecimientos de salud con equipos mínimos para la detección de hipertensión, diabetes y enfermedades cardiovasculares.

- Capacitación y sensibilización: Se realizaron talleres dirigidos a personal de salud y comunidades sobre prevención, tratamiento y control de ENT.
- Promoción de estilos de vida saludables: Campañas de concientización sobre alimentación saludable, actividad física y reducción del consumo de tabaco y alcohol.
- Articulación intersectorial: Coordinación con gobiernos locales, regionales y organizaciones sociales para fortalecer la atención de ENT y mejorar el acceso a los servicios de salud.

Problemática Identificada

A pesar de los esfuerzos realizados, se identificaron diversas dificultades en la implementación del programa:

- Infraestructura insuficiente: Los establecimientos de salud en el VRAEM presentan deficiencias en equipamiento y personal especializado.
- Dificultades en el acceso geográfico: La geografía accidentada de la región dificulta la atención oportuna y el seguimiento de los pacientes con ENT.
- Baja adherencia al tratamiento: Muchos pacientes abandonan los tratamientos por desconocimiento, barreras económicas o creencias culturales.
- Falta de personal capacitado: Se evidenció la necesidad de mayor capacitación para el personal de salud en el manejo integral de las ENT.

Soluciones y Recomendaciones

Para mejorar la efectividad del programa en los próximos años, se proponen las siguientes soluciones:

- Mejorar la infraestructura sanitaria: Gestionar mayor inversión en equipamiento y mejora de establecimientos de salud.
- Implementar estrategias de telemedicina: Potenciar la atención a distancia para superar las barreras geográficas.
- Fortalecer la educación comunitaria: Diseñar estrategias comunicacionales adaptadas a la cultura local para mejorar la adherencia al tratamiento.
- Capacitar al personal de salud: Ampliar la formación en detección, tratamiento y seguimiento de ENT.
- Potenciar la participación intersectorial: Fortalecer el trabajo conjunto con autoridades locales, instituciones educativas y organizaciones comunitarias.

El Programa Presupuestal 0018 ha logrado avances importantes en la lucha contra las ENT en el VRAEM, pero persisten desafíos significativos. La continuidad de las estrategias y la implementación de mejoras permitirán optimizar los resultados y garantizar una mejor calidad de vida para la población afectada por estas enfermedades.

Metas físicas para el Programa 0018

Asimismo, se procederá a detallar de manera exhaustiva los logros alcanzados como resultado de la ejecución del presente programa presupuestal, exponiendo sus principales resultados y evaluando su impacto en la totalidad del ámbito geográfico y jurisdiccional de la UERSSAF.

Análisis General del Programa Presupuestal 0018

- Programado: 42,181
- Obtenido: 39,852
- % Avance: 94.48%

El programa en su conjunto ha alcanzado un 94.48% de lo programado, lo que indica que, aunque no se ha cumplido completamente la meta, se ha logrado una cobertura cercana a lo planeado. Esto sugiere que el programa ha tenido un desempeño relativamente bueno, pero aún hay margen de mejora.

Análisis por Productos Específicos

3000001: Acciones Comunes

- ✓ Programado: 30
- ✓ Obtenido: 22
- ✓ % Avance: 73.33%

Este producto tiene un cumplimiento del 73.33%, lo que indica que no se alcanzó la meta programada. Esto podría deberse a una menor ejecución de acciones comunes de lo esperado.

3000011: Tamizaje y Diagnostico de Pacientes con Cataratas

- ✓ Programado: 1,258
- ✓ Obtenido: 1,312
- ✓ % Avance: 104.29%

Este producto ha superado lo programado, alcanzando un 104.29% de avance. Esto sugiere que se ha realizado un esfuerzo adicional en el tamizaje y diagnóstico de pacientes con cataratas.

3000012: Tratamiento y Control de Pacientes con Cataratas

- ✓ Programado: 5
- ✓ Obtenido: 0
- ✓ % Avance: 0%

Este producto no ha tenido ningún avance, lo que indica que no se ha realizado ningún tratamiento o control de pacientes con cataratas. Este es un área crítica que requiere atención inmediata.

3000013: Tamizaje y Diagnostico de Pacientes con Errores Refractivos

- ✓ Programado: 5,102
- ✓ Obtenido: 9,450
- ✓ % Avance: 185.22%

Este producto ha superado ampliamente lo programado, alcanzando más del 185% de avance. Esto indica que se ha realizado un esfuerzo significativo en el tamizaje y diagnóstico de pacientes con errores refractivos.

3000014: Tratamiento y Control de Pacientes con Errores Refractivos

- ✓ Programado: 264
- ✓ Obtenido: 74
- ✓ % Avance: 28.03%

Este producto tiene un cumplimiento muy bajo (28.03%), lo que indica que no se ha logrado brindar tratamiento y control a la mayoría de los pacientes con errores refractivos. Este es un área crítica que requiere atención.

3000015: Valoración Clínica y Tamizaje Laboratorial de Enfermedades Crónicas No Transmisibles

- ✓ Programado: 11,697
- ✓ Obtenido: 12,895
- ✓ % Avance: 110.24%

Este producto ha superado lo programado, alcanzando un 110.24% de avance. Esto sugiere que se ha realizado un esfuerzo adicional en la valoración clínica y tamizaje de enfermedades crónicas no transmisibles.

3000016: Tratamiento y Control De Personas con Hipertensión Arterial

- ✓ Programado: 594
- ✓ Obtenido: 586
- ✓ % Avance: 98.65%

El cumplimiento es cercano al 100%, lo que indica que se ha logrado casi la totalidad de lo programado. Sin embargo, no se alcanzó la meta completa, lo que podría deberse a dificultades en el seguimiento de pacientes.

3000017: Tratamiento y Control de Personas con Diabetes

- ✓ Programado: 2,653
- ✓ Obtenido: 2,764
- ✓ % Avance: 104.18%

Este producto ha superado lo programado, alcanzando un 104.18% de avance. Esto indica que se ha realizado un esfuerzo adicional en el tratamiento y control de personas con diabetes.

3000680: Atención Estomatológica Preventiva

- ✓ Programado: 9,505
- ✓ Obtenido: 5,826
- ✓ % Avance: 61.29%

Este producto tiene un cumplimiento del 61.29%, lo que indica que no se alcanzó la meta programada. Esto podría deberse a una menor cobertura en la atención estomatológica preventiva.

3000681: Atención Estomatológica Recuperativa

- ✓ Programado: 6,101
- ✓ Obtenido: 4,710
- ✓ % Avance: 77.20%

El cumplimiento es del 77.20%, lo que indica que no se alcanzó la meta completa, pero se ha logrado una cobertura significativa en la atención estomatológica recuperativa.

3000682: Atención Estomatológica Especializada

- ✓ Programado: 87
- ✓ Obtenido: 2
- ✓ % Avance: 2.30%

Este producto tiene un cumplimiento extremadamente bajo (2.30%), lo que sugiere que no se ha logrado brindar atención estomatológica especializada. Este es un área crítica que requiere atención inmediata.

3000813: Tamizaje y Diagnostico de Personas con Glaucoma

- ✓ Programado: 1,165
- ✓ Obtenido: 0
- ✓ % Avance: 0%

Este producto no ha tenido ningún avance, lo que indica que no se ha realizado ningún tamizaje o diagnóstico de personas con glaucoma. Este es un área crítica que requiere atención inmediata.

3000814: Tratamiento y Control de Personas con Glaucoma

- ✓ Programado: 2
- ✓ Obtenido: 0
- ✓ 0% Avance: 0%

Este producto no ha tenido ningún avance, lo que indica que no se ha realizado ningún tratamiento o control de personas con glaucoma. Este es un área crítica que requiere atención inmediata.

3000865: Detección - Diagnostico - Tratamiento Y Control De Personas Con Retinopatía Diabética

- ✓ Programado: 33
- ✓ Obtenido: 0
- ✓ % Avance: 0%

Este producto no ha tenido ningún avance, lo que indica que no se ha realizado ninguna detección, diagnóstico, tratamiento o control de personas con retinopatía diabética. Este es un área crítica que requiere atención inmediata.

3043987: Población Informada y Sensibilizada en el Cuidado de la Salud de las Enfermedades No Transmisibles

- ✓ Programado: 1,200
- ✓ Obtenido: 200
- ✓ % Avance: 16.67%

Este producto tiene un cumplimiento muy bajo (16.67%), lo que indica que no se ha logrado informar y sensibilizar a la población sobre el cuidado de la salud en enfermedades no transmisibles. Este es un área crítica que requiere atención.

3043988: Familia en Zonas de Riesgo Informada Que Realizan Prácticas Higiénicas Sanitarias Para Prevenir las Enfermedades No Transmisibles

- ✓ Programado: 2,108
- ✓ Obtenido: 2,011
- ✓ % Avance: 95.40%

El cumplimiento es cercano al 100%, lo que indica que se ha logrado casi la totalidad de lo programado. Sin embargo, no se alcanzó la meta completa, lo que podría deberse a dificultades en la implementación de prácticas higiénicas sanitarias.

3043997: Tamizaje y Tratamiento de Pacientes Afectados por Metales Pesados

- ✓ Programado: 377
- ✓ Obtenido: 0
- ✓ % Avance: 0%

Este producto no ha tenido ningún avance, lo que indica que no se ha realizado ningún tamizaje o tratamiento de pacientes afectados por metales pesados. Este es un área crítica que requiere atención inmediata.

Productos con alto cumplimiento:

Varios productos han superado las metas programadas, como el tamizaje y diagnóstico de errores refractivos (185.22%) y el tratamiento y control de personas con diabetes (104.18%). Esto indica que en estas áreas se ha realizado un esfuerzo adicional y se ha logrado una mayor cobertura.

Productos con bajo cumplimiento:

Algunos productos tienen un cumplimiento muy bajo o nulo, como el tratamiento y control de pacientes con cataratas (0%), la atención estomatológica especializada (2.30%), y el tamizaje y tratamiento de pacientes afectados por metales pesados (0%). Estos son áreas críticas que requieren atención inmediata y posiblemente una revisión de las estrategias implementadas.

Productos con cumplimiento cercano al 100%:

Algunos productos, como el tratamiento y control de personas con hipertensión arterial (98.65%) y la información a familias en zonas de riesgo (95.40%), han logrado un cumplimiento cercano al 100%, lo que indica que se han alcanzado las metas en estas áreas.

En resumen, el programa ha tenido un desempeño mixto, con áreas de alto cumplimiento y otras que requieren mejoras significativas. Es importante revisar las estrategias en los productos con bajo cumplimiento para garantizar que se alcancen las metas en el futuro.

Indicadores sanitarios

Tabla 7: Indicadores de Acuerdo de Gestión para el Programa Presupuestal 0018

ID	INDICADOR	NUMERADOR	DENOMINADOR	% AVANCE
AG-28	AG-28 Porcentaje de población de 18 a 39 años con valoración clínica de factores de riesgo y tamizaje laboratorial para diabetes, hipertensión arterial, dislipidemias, sobrepeso/obesidad	1844	1889	97.6%
AG-30	AG-30 Porcentaje de adultos sanos con cuidados de atención preventiva	3366	2583	130.3%
AG-31	AG-31 Porcentaje de población de >= 40 años con valoración clínica y tamizaje laboratorial: diabetes, hipertensión arterial, dislipidemias, sobrepeso/obesidad	3986	3658	109%
AG-35	AG-35 Porcentaje de personas de 50 años a más de edad con valoración de agudeza visual, efectuada por el personal de salud.	1605	1249	128.5%
AG-36	AG-36 Porcentaje de población con diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2 controlada	253	427	59.3%
AG-37	AG-37 Porcentaje de población con diagnóstico de hipertensión arterial controlado	365	717	50.9%
AG-41	AG-41 Porcentajes de Adultos Mayores Sanos con cuidados de atención preventiva	1337	6354	21%

De acuerdo con los Acuerdos de Gestión AG-28, 30, 31, 35, 36, 37 y 41, así como con la información recopilada a través de los datos del HIS, se obtuvieron los siguientes resultados, los cuales han sido analizados en detalle para evaluar su impacto, tendencias y alineación con los objetivos estratégicos del programa presupuestal.

- **AG-28**: Se observa un avance del 97.6%, lo que indica un alto nivel de cumplimiento en la valoración clínica y tamizaje laboratorial de la población joven y adulta joven (18 a 39 años) para factores de riesgo asociados a enfermedades crónicas no transmisibles.
- **AG-30**: Con un avance del 130.3%, este indicador refleja un excedente en la atención preventiva brindada a adultos sanos, lo que podría sugerir una ampliación en la cobertura o una mayor eficiencia en la ejecución de las actividades programadas.

- **AG-31**: El 109% de avance en la valoración clínica y tamizaje de la población mayor de 40 años demuestra un esfuerzo significativo en la identificación temprana de enfermedades crónicas en este grupo etario.
- **AG-35**: Un avance del 128.5% en la valoración de agudeza visual en personas mayores de 50 años indica una cobertura superior a lo planeado, lo que podría atribuirse a una mayor demanda o a una ejecución eficiente de las actividades.
- **AG-36 y AG-37**: Los porcentajes de avance del 59.3% y 50.9%, respectivamente, en el control de diabetes mellitus tipo 2 e hipertensión arterial, sugieren la necesidad de reforzar las estrategias de seguimiento y tratamiento para mejorar el control de estas enfermedades crónicas.
- **AG-41**: Con un avance del 21%, este indicador evidencia un bajo cumplimiento en la atención preventiva dirigida a adultos mayores sanos, lo que podría requerir una revisión de las estrategias de intervención y una reasignación de recursos para mejorar su cobertura.

El análisis de los indicadores permite identificar áreas de éxito, como la valoración clínica y tamizaje en poblaciones jóvenes y adultas, así como áreas que requieren atención prioritaria, como el control de enfermedades crónicas y la atención preventiva en adultos mayores. Estos resultados proporcionan una base sólida para la toma de decisiones y la optimización de los recursos en futuras intervenciones del programa presupuestal.

0024. PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER

El Programa Presupuestal 0024 tiene como propósito primordial la prevención, detección precoz y control del cáncer en la población. En la región del Valle de los Ríos Apurímac, Ene y Mantaro (VRAEM), la incidencia de esta enfermedad constituye un desafío significativo debido a factores socioeconómicos, geográficos y culturales que restringen el acceso a servicios de salud especializados.

Implementación del Programa

Durante el año 2024, se desplegaron diversas estrategias para fortalecer la lucha contra el cáncer en el VRAEM:

- Tamizaje y detección temprana: Se llevaron a cabo campañas de despistaje de cáncer de cuello uterino, mama, próstata y colon en establecimientos de salud locales.
- Capacitación del personal de salud: Se impartieron talleres especializados sobre detección temprana y abordaje integral del cáncer dirigidos a profesionales de la salud.
- Promoción de estilos de vida saludables: Se ejecutaron campañas de sensibilización enfocadas en la reducción de factores de riesgo como el tabaquismo, consumo de alcohol y alimentación inadecuada.

- Optimización del acceso a tratamiento: Se establecieron coordinaciones con hospitales de referencia para mejorar los procesos de derivación y garantizar un tratamiento oportuno a los pacientes diagnosticados.

Problemática Identificada

A pesar de los avances alcanzados, se identificaron diversas dificultades en la implementación del programa:

- Acceso limitado a servicios especializados: La región carece de centros oncológicos equipados y de personal médico especializado.
- Baja concienciación sobre la detección temprana: La población aún no internaliza la importancia del despistaje preventivo.
- Barreras geográficas y económicas: La dispersión poblacional y la falta de recursos económicos dificultan el acceso oportuno a los centros de salud.
- Déficit en el suministro de insumos y medicamentos: Se evidenció la escasez de pruebas diagnósticas y tratamientos adecuados.

Soluciones y Recomendaciones

Para incrementar la efectividad del programa en los próximos años, se proponen las siguientes estrategias:

- Implementación de unidades móviles de salud: Facilitar el acceso a servicios de tamizaje y atención médica en comunidades de difícil acceso.
- Fortalecimiento de la telemedicina: Potenciar el uso de tecnología para consultas remotas y seguimientos con especialistas oncológicos.
- Mayor inversión en infraestructura y abastecimiento de medicamentos: Garantizar el suministro continuo de insumos para optimizar la atención.
- Programas educativos comunitarios: Impulsar estrategias de sensibilización en colegios, mercados y comunidades para promover la prevención y detección temprana del cáncer.
- Articulación intersectorial: Fomentar la coordinación con municipios, instituciones educativas y organizaciones sociales para ampliar la cobertura y mejorar la eficiencia del programa.

El Programa Presupuestal 0024 ha propiciado avances significativos en la prevención y control del cáncer en el VRAEM, aunque persisten desafíos que requieren atención prioritaria. La continuidad y optimización de las estrategias, sumadas a mejoras en infraestructura, capacitación y concienciación comunitaria, permitirán fortalecer los resultados y reducir el impacto de esta enfermedad en la región.

Análisis General del Programa Presupuestal 0024

- Programado: 20,371.02
- Obtenido: 25,640

- % Avance: 125.87%

El programa en su conjunto ha superado las expectativas, ya que se ha logrado un 125.87% de lo programado. Esto indica que las acciones realizadas han sido más efectivas de lo planeado, posiblemente debido a una mayor cobertura o eficiencia en la ejecución.

Análisis por Productos Específicos

3000001: Acciones Comunes

- ✓ Programado: 11
- ✓ Obtenido: 1
- ✓ % Avance: 9.09%

Este producto tiene un cumplimiento extremadamente bajo (9.09%), lo que indica que no se ha logrado ejecutar las acciones comunes de manera efectiva. Este es un área crítica que requiere atención inmediata.

3000004: Mujer Tamizada en Cáncer de Cuello Uterino

- ✓ Programado: 3,605
- ✓ Obtenido: 4,397
- ✓ % Avance: 121.97%

Este producto ha superado lo programado, alcanzando un 121.97% de avance. Esto sugiere que se ha realizado un esfuerzo adicional en el tamizaje de mujeres para cáncer de cuello uterino.

3000361: Familias Saludables con Conocimiento de la Prevención del Cáncer

- ✓ Programado: 1,598
- ✓ Obtenido: 1,481
- ✓ % Avance: 92.68%

El cumplimiento es cercano al 100%, lo que indica que se ha logrado casi la totalidad de lo programado. Sin embargo, no se alcanzó la meta completa, lo que podría deberse a dificultades en la difusión de información sobre la prevención del cáncer.

3000683: Niña Protegida Con Vacuna VPH

- ✓ Programado: 849
- ✓ Obtenido: 1,758
- ✓ % Avance: 207.07%

Este producto ha superado ampliamente lo programado, alcanzando más del 200% de avance. Esto indica que se ha realizado un esfuerzo significativo en la vacunación de niñas contra el VPH.

3000815: Persona con Consejería para la Prevención y Control del Cáncer

- ✓ Programado: 4,314
- ✓ Obtenido: 6,685
- ✓ % Avance: 154.96%

Este producto ha superado lo programado, alcanzando un 154.96% de avance. Esto sugiere que se ha realizado un esfuerzo adicional en la consejería para la prevención y control del cáncer.

3000816: Mujer Tamizada en Cáncer de Mama

- ✓ Programado: 1,625
- ✓ Obtenido: 2,544
- ✓ % Avance: 156.55%

Este producto ha superado ampliamente lo programado, alcanzando más del 150% de avance. Esto indica que se ha realizado un esfuerzo significativo en el tamizaje de mujeres para cáncer de mama.

3000817: Persona Tamizada para Detección de otros Canceres Prevalentes

- ✓ Programado: 8,298.02
- ✓ Obtenido: 8,743
- ✓ % Avance: 105.36%

Este producto ha superado lo programado, alcanzando un 105.36% de avance. Esto sugiere que se ha realizado un esfuerzo adicional en el tamizaje para la detección de otros cánceres prevalentes.

3000818: Persona Atendida con Lesiones Premalignas de Cuello Uterino

- ✓ Programado: 68
- ✓ Obtenido: 31
- ✓ % Avance: 45.59%

Este producto tiene un cumplimiento bajo (45.59%), lo que indica que no se ha logrado atender a la mayoría de las personas con lesiones premalignas de cuello uterino. Este es un área crítica que requiere atención.

3000819: Persona Atendida con Cuidados Paliativos

- ✓ Programado: 3
- ✓ Obtenido: 0
- ✓ % Avance: 0%

Este producto no ha tenido ningún avance, lo que indica que no se ha brindado atención con cuidados paliativos. Este es un área crítica que requiere atención inmediata.

Productos con alto cumplimiento:

Varios productos han superado las metas programadas, como la vacunación de niñas contra el VPH (207.07%), el tamizaje de mujeres para cáncer de mama (156.55%), y la consejería para la prevención y control del cáncer (154.96%). Esto indica que en estas áreas se ha realizado un esfuerzo adicional y se ha logrado una mayor cobertura.

Productos con bajo cumplimiento:

Algunos productos tienen un cumplimiento muy bajo o nulo, como las acciones comunes (9.09%), la atención a personas con lesiones premalignas de cuello uterino (45.59%), y la atención con cuidados paliativos (0%). Estos son áreas críticas que requieren atención inmediata y posiblemente una revisión de las estrategias implementadas.

Productos con cumplimiento cercano al 100%:

Algunos productos, como la información a familias sobre la prevención del cáncer (92.68%) y el tamizaje para la detección de otros cánceres prevalentes (105.36%), han logrado un cumplimiento cercano o superior al 100%, lo que indica que se han alcanzado las metas en estas áreas.

En resumen, el programa ha tenido un desempeño mixto, con áreas de alto cumplimiento y otras que requieren mejoras significativas. Es importante revisar las estrategias en los productos con bajo cumplimiento para garantizar que se alcancen las metas en el futuro.

Indicadores sanitarios

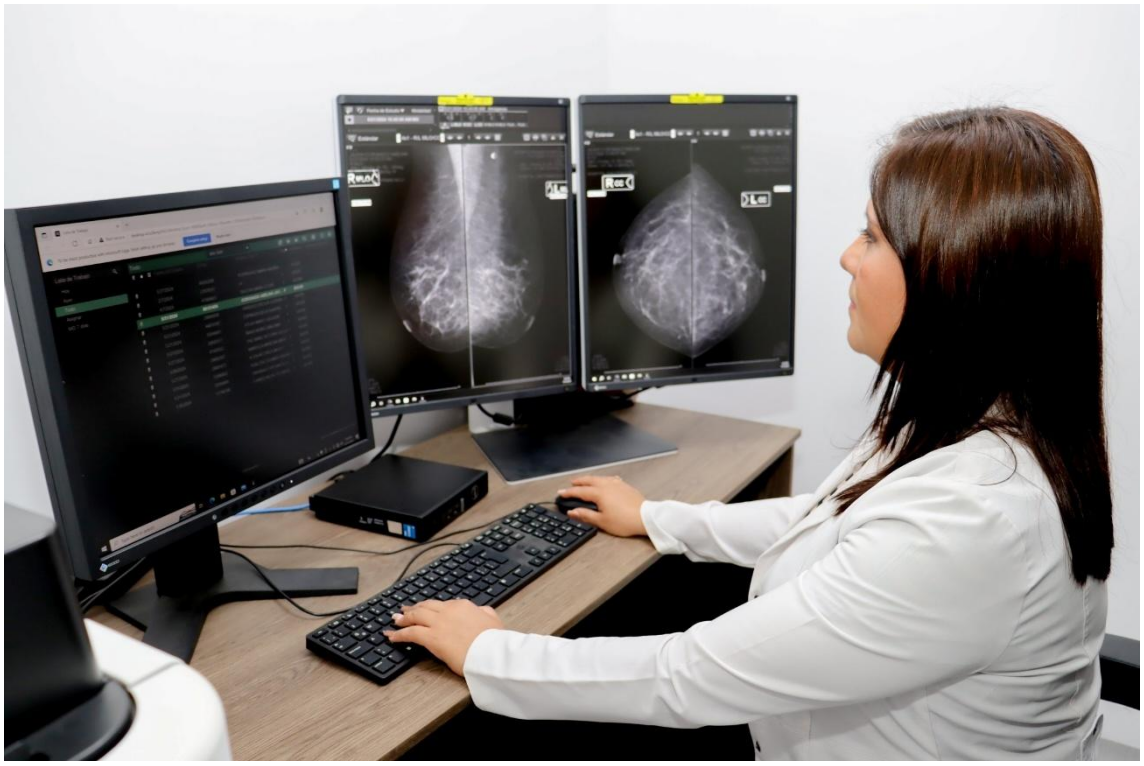
Tabla 8: Indicadores de Acuerdo de Gestión para el Programa Presupuestal 0024

ID	INDICADOR	NUMERADOR	DENOMINADOR	% AVANCE
AG-33	AG-33 Porcentaje de varones con tamizaje para cáncer de próstata	1908	2710	70.4%
AG-34	AG-34 Porcentaje de varones y mujeres con tamizaje para cáncer de colon y recto	948	711	133.3%

- **AG-33**: Se observa un avance del 70.4%, lo que indica un nivel de cumplimiento moderado en el tamizaje para cáncer de próstata en varones. Este resultado sugiere que, aunque se ha logrado una cobertura significativa, aún existe un margen para mejorar la captación y participación de la población masculina en este tipo de prevención.
- **AG-34**: Con un avance del 133.3%, este indicador refleja un excedente en el tamizaje para cáncer de colon y recto en varones y mujeres. Este resultado puede atribuirse a una mayor demanda, una ejecución eficiente de las actividades o una ampliación de la cobertura más allá de lo planeado. Sin embargo, es importante evaluar si este excedente se debe a una duplicación de esfuerzos o a una necesidad real de ampliación del servicio.

El análisis de los indicadores permite identificar áreas de éxito, como el tamizaje para cáncer de colon y recto, que ha superado las expectativas, así como áreas que requieren atención prioritaria, como el tamizaje para cáncer de próstata, donde se necesita reforzar las estrategias de captación y

sensibilización. Estos resultados proporcionan una base sólida para la toma de decisiones y la optimización de los recursos en futuras intervenciones del programa presupuestal.



0051. PREVENCION Y TRATAMIENTO DEL CONSUMO DE DROGAS

El Programa Presupuestal 0051 tiene como objetivo principal la prevención, tratamiento y rehabilitación de personas afectadas por el consumo de sustancias psicoactivas en la región del VRAEM. La dinámica sociocultural y económica de esta zona, caracterizada por la presencia de cultivos ilícitos y el tráfico de drogas, constituye un desafío significativo para la implementación de estrategias efectivas de intervención en salud pública.

Implementación del Programa

Durante el año 2024, se ejecutaron diversas estrategias para fortalecer la lucha contra el consumo de drogas en el VRAEM:

- Fortalecimiento de la prevención comunitaria: Desarrollo de campañas de sensibilización dirigidas a poblaciones vulnerables, con enfoque en la reducción de la demanda y el fortalecimiento de factores protectores.
- Capacitación del personal de salud y educación: Implementación de programas de formación continua para profesionales de salud mental, docentes y actores comunitarios en detección temprana y abordaje integral de adicciones.
- Ampliación de la cobertura asistencial: fortalecimiento de los Centro de Salud Mental Comunitario UYARINA WASI (CSMC), y la Microred de Salud Santa Rosa garantizando un acceso oportuno a tratamiento especializado.
- Implementación de estrategias de reinserción social: Desarrollo de programas de rehabilitación, capacitación laboral y soporte psicosocial para personas en proceso de recuperación.
- Articulación interinstitucional: Coordinación con entidades gubernamentales, organizaciones de la sociedad civil y organismos internacionales para optimizar los recursos y ampliar el impacto de las intervenciones.

Problemática Identificada

A pesar de los avances logrados, se identificaron diversas barreras estructurales y operativas que limitan la efectividad del programa:

- Alta incidencia de consumo de drogas en adolescentes y jóvenes: Influencia de factores de riesgo como la deserción escolar, desintegración familiar y violencia social.
- Deficiencia en infraestructura y recursos humanos: Insuficiencia de centros de tratamiento especializados y escasez de profesionales capacitados en adicciones.
- Dificultades en la sostenibilidad de las intervenciones: Limitaciones presupuestarias y dependencia de financiamiento externo para la continuidad de proyectos estratégicos.
- Estigmatización y barreras socioculturales: Persistencia de prejuicios que dificultan el acceso de las personas afectadas a los servicios de salud y rehabilitación.
- Presión del narcotráfico en la región: Dinámicas ilegales que obstaculizan la implementación de políticas de prevención y dificultan la recuperación de los afectados.

Soluciones y Recomendaciones

Con el propósito de fortalecer la efectividad del programa, se plantean las siguientes estrategias de mejora:

- Expansión y fortalecimiento de la red de atención especializada: Creación de nuevos centros de tratamiento y refuerzo de la capacidad operativa de los existentes.
- Desarrollo de programas educativos basados en evidencia: Incorporación de estrategias preventivas en el currículo escolar y fortalecimiento de habilidades socioemocionales en niños y adolescentes.
- Mayor asignación presupuestaria y diversificación de fuentes de financiamiento: Gestión de recursos sostenibles para garantizar la continuidad y expansión del programa.
- Reducción del estigma asociado al consumo de drogas: Campañas de sensibilización orientadas a la comunidad y promoción de un enfoque de salud pública basado en derechos humanos.
- Fortalecimiento del enfoque territorial y comunitario: Implementación de estrategias de prevención y tratamiento adaptadas a las particularidades socioculturales de la región.

El Programa Presupuestal 0051 ha logrado avances significativos en la prevención y tratamiento del consumo de drogas en el VRAEM, pero persisten desafíos estructurales que requieren atención prioritaria. La consolidación de estrategias intersectoriales, el fortalecimiento de la infraestructura asistencial y el incremento del financiamiento serán determinantes para optimizar los resultados y reducir el impacto de las adicciones en la región.

Metas físicas para el programa 0051

Análisis General del Programa Presupuestal 0051

- Programado: 120
- Obtenido: 770
- % Avance: 641.67%

El programa en su conjunto ha superado ampliamente las expectativas, ya que se ha logrado un 641.67% de lo programado. Esto indica que las acciones realizadas han sido extremadamente efectivas, posiblemente debido a una mayor cobertura o eficiencia en la ejecución.

Análisis por Producto Específico

3000854: Población Recibe Intervenciones Terapéuticas para Disminuir el Riesgo y Afectación por el Consumo de Drogas

- ✓ Programado: 120
- ✓ Obtenido: 770
- ✓ % Avance: 641.67%

Este producto ha superado ampliamente lo programado, alcanzando más del 640% de avance. Esto sugiere que se ha realizado un esfuerzo significativo en la

implementación de intervenciones terapéuticas para disminuir el riesgo y afectación por el consumo de drogas.

Producto con alto cumplimiento:

El producto relacionado con las intervenciones terapéuticas para disminuir el riesgo y afectación por el consumo de drogas ha superado ampliamente las metas programadas, alcanzando un 641.67% de avance. Esto indica que en esta área se ha realizado un esfuerzo adicional y se ha logrado una mayor cobertura.

Áreas de mejora:

Aunque el cumplimiento es extremadamente alto, es importante revisar si este resultado se debe a un aumento real en la demanda de servicios o a una posible sobreestimación en la programación inicial. Además, es crucial asegurar que la calidad de las intervenciones terapéuticas se mantenga a pesar del aumento en la cantidad.

En resumen, el programa ha tenido un desempeño excepcional en términos de cumplimiento, superando ampliamente las metas programadas. Es importante continuar monitoreando la calidad de las intervenciones y asegurar que los recursos estén siendo utilizados de manera efectiva para mantener este alto nivel de desempeño.

0068. REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES

El Programa Presupuestal 0068 tiene como finalidad la reducción de la vulnerabilidad y el fortalecimiento de la capacidad de respuesta ante emergencias y desastres en el VRAEM. La compleja geografía de la región, sumada a factores climáticos adversos y a la limitada infraestructura de gestión de riesgos, requiere de una estrategia integral orientada a la prevención, preparación y respuesta eficiente frente a eventos adversos.

Implementación del Programa

Durante el año 2024, se ejecutaron diversas estrategias con el propósito de optimizar la resiliencia de la población y mejorar la capacidad de respuesta ante emergencias:

- Identificación y zonificación de áreas de riesgo: Elaboración de mapas de peligro y vulnerabilidad, con énfasis en zonas propensas a inundaciones, deslizamientos y sismos.
- Fortalecimiento de capacidades en gestión del riesgo de desastres: Capacitación a autoridades locales, personal técnico y comunidad en medidas de prevención, mitigación y respuesta ante emergencias.
- Implementación de sistemas de alerta temprana: Instalación y mantenimiento de equipos de monitoreo para la detección oportuna de amenazas naturales.
- Mejoramiento de la infraestructura resiliente: Construcción y refuerzo de viviendas, carreteras y sistemas de drenaje con criterios de reducción de riesgo.

- Coordinación interinstitucional para la atención de emergencias: Articulación con instituciones gubernamentales, organismos internacionales y la sociedad civil para optimizar la respuesta y asistencia humanitaria.

Problemática Identificada

A pesar de los avances obtenidos, se identificaron diversas barreras que limitan la efectividad del programa:

- Alta exposición a desastres naturales: La región presenta una recurrencia elevada de eventos como inundaciones y deslizamientos, exacerbados por el cambio climático.
- Deficiencias en infraestructura y equipamiento: Falta de centros de acopio, albergues temporales y equipamiento adecuado para la atención de emergencias.
- Escasa cultura de prevención en la población: Persistencia de conductas de riesgo y desconocimiento de protocolos de seguridad ante desastres.
- Limitaciones en financiamiento y recursos humanos: Restricciones presupuestarias que dificultan la sostenibilidad de proyectos preventivos y operativos.
- Deficiencias en la articulación interinstitucional: Falta de coordinación efectiva entre los diferentes niveles de gobierno y entidades involucradas en la gestión de riesgos.

Soluciones y Recomendaciones

Para mejorar la efectividad del programa y garantizar una reducción sostenible de la vulnerabilidad en el VRAEM, se proponen las siguientes estrategias:

- Fortalecimiento de la planificación territorial basada en riesgos: Integración de estudios de peligro y vulnerabilidad en los planes de ordenamiento territorial y desarrollo urbano.
- Incremento de la inversión en infraestructura resiliente: Construcción de obras de mitigación y reforzamiento de estructuras críticas con materiales y diseños adaptados a la realidad geográfica de la región.
- Ampliación y modernización de los sistemas de alerta temprana: Incorporación de nuevas tecnologías para la predicción y monitoreo de fenómenos naturales.
- Fomento de la educación y sensibilización comunitaria: Implementación de programas de formación en gestión del riesgo para fortalecer la cultura de prevención en la población.
- Optimización de la coordinación intersectorial e interinstitucional: Creación de mesas de trabajo permanentes para la gestión de emergencias y el uso eficiente de los recursos disponibles.

El Programa Presupuestal 0068 ha logrado avances significativos en la reducción de la vulnerabilidad y la mejora de la capacidad de respuesta ante desastres en el VRAEM. No obstante, persisten desafíos estructurales que requieren atención prioritaria. La consolidación de estrategias integrales, el fortalecimiento de la infraestructura y la promoción de una cultura de prevención permitirán optimizar los resultados y reducir los impactos adversos de los desastres en la región.

Metas físicas para el programa 0068

Análisis General del Programa Presupuestal 0068

- Programado: 262
- Obtenido: 75
- % Avance: 28.63%

El programa en su conjunto ha alcanzado solo el 28.63% de lo programado, lo que indica un bajo cumplimiento general. Esto sugiere que las acciones realizadas no han sido suficientes para alcanzar las metas establecidas, posiblemente debido a dificultades en la ejecución o a una mayor complejidad de lo previsto.

Análisis por Productos Específicos

3000001: Acciones Comunes

- ✓ Programado: 16
- ✓ Obtenido: 13
- ✓ % Avance: 81.25%

Este producto tiene un cumplimiento del 81.25%, lo que indica que no se alcanzó la meta programada, pero se ha logrado una cobertura significativa. Esto podría deberse a una menor ejecución de acciones comunes de lo esperado.

3000734: Capacidad Instalada para la Preparación y Respuesta Frente a Emergencias y Desastres

- ✓ Programado: 52
- ✓ Obtenido: 53
- ✓ % Avance: 101.92%

Este producto ha superado lo programado, alcanzando un 101.92% de avance. Esto sugiere que se ha realizado un esfuerzo adicional en la instalación de capacidades para la preparación y respuesta frente a emergencias y desastres.

3000737: Estudios para la Estimación del Riesgo de Desastres

- ✓ Programado: 5
- ✓ Obtenido: 0
- ✓ % Avance: 0%

Este producto no ha tenido ningún avance, lo que indica que no se ha realizado ningún estudio para la estimación del riesgo de desastres. Este es un área crítica que requiere atención inmediata.

3000738: Personas con Formación y Conocimiento en Gestión del Riesgo de Desastres y Adaptación al Cambio Climático

- ✓ Programado: 62
- ✓ Obtenido: 1
- ✓ % Avance: 1.61%

Este producto tiene un cumplimiento extremadamente bajo (1.61%), lo que indica que no se ha logrado formar y capacitar a la mayoría de las personas en gestión del riesgo de desastres y adaptación al cambio climático. Este es un área crítica que requiere atención inmediata.

3000739: Población con Practicas Seguras para la Resiliencia

- ✓ Programado: 120
- ✓ Obtenido: 5
- ✓ % Avance: 4.17%

Este producto tiene un cumplimiento muy bajo (4.17%), lo que indica que no se ha logrado implementar prácticas seguras para la resiliencia en la población. Este es un área crítica que requiere atención.

3000740: Servicios Públicos Seguros ante Emergencias y Desastres

- ✓ Programado: 7
- ✓ Obtenido: 3
- ✓ % Avance: 42.86%

Este producto tiene un cumplimiento del 42.86%, lo que indica que no se ha logrado asegurar completamente los servicios públicos ante emergencias y desastres. Este es un área que requiere mejora.

Productos con alto cumplimiento:

Solo un producto ha superado las metas programadas, como la capacidad instalada para la preparación y respuesta frente a emergencias y desastres (101.92%). Esto indica que en esta área se ha realizado un esfuerzo adicional y se ha logrado una mayor cobertura.

Productos con bajo cumplimiento:

Varios productos tienen un cumplimiento muy bajo o nulo, como los estudios para la estimación del riesgo de desastres (0%), la formación y conocimiento en gestión del riesgo de desastres (1.61%), y las prácticas seguras para la resiliencia (4.17%). Estos son áreas

críticas que requieren atención inmediata y posiblemente una revisión de las estrategias implementadas.

Productos con cumplimiento cercano al 100%:

Algunos productos, como las acciones comunes (81.25%), han logrado un cumplimiento cercano al 100%, lo que indica que se han alcanzado parcialmente las metas en estas áreas.

En resumen, el programa ha tenido un desempeño deficiente en términos de cumplimiento, con la mayoría de los productos mostrando un bajo o nulo avance. Es importante revisar las estrategias en los productos con bajo cumplimiento para garantizar que se alcancen las metas en el futuro y mejorar la eficacia del programa en la reducción de vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres.

0104. REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS

El Programa Presupuestal 0104 tiene como finalidad la reducción de la mortalidad asociada a emergencias y urgencias médicas mediante la implementación de estrategias de atención oportuna, fortalecimiento de los servicios de salud y optimización de la capacidad de respuesta en el VRAEM. La geografía accidentada de la región, junto con limitaciones en infraestructura y recursos humanos, representa un desafío significativo para garantizar la atención médica en situaciones críticas.

Implementación del Programa

Durante el año 2024, se ejecutaron diversas estrategias con el objetivo de fortalecer el sistema de respuesta ante emergencias y urgencias médicas:

- Mejoramiento de la infraestructura y equipamiento de los establecimientos de salud: Dotación de equipos médicos, ambulancias y adecuación de salas de emergencia en centros de salud estratégicos.
- Capacitación del personal sanitario y primeros respondedores: Programas de formación en atención prehospitalaria, reanimación cardiopulmonar (RCP) y manejo de emergencias médicas en zonas rurales y de difícil acceso.
- Implementación de sistemas de referencia y contrarreferencia eficientes: Coordinación entre los establecimientos de salud del primer nivel de atención y hospitales de mayor complejidad para optimizar tiempos de respuesta.
- Fortalecimiento de la red de comunicación en salud: Instalación de radios, telefonía satelital y aplicaciones móviles para mejorar la comunicación entre centros de salud y equipos de emergencia.
- Desarrollo de estrategias comunitarias en primeros auxilios: Capacitación a líderes comunitarios y brigadas de salud para la atención inicial en emergencias mientras llega el soporte médico especializado.

Problemática Identificada

A pesar de los avances logrados en la ejecución del programa, persisten desafíos estructurales que limitan su efectividad:

- Falta de infraestructura hospitalaria y equipamiento especializado: Escasez de unidades de cuidados intensivos, quirófanos equipados y tecnología avanzada para la atención de emergencias críticas.
- Deficiencia en la disponibilidad de personal de salud especializado: Insuficiencia de médicos emergenciólogos, intensivistas y paramédicos capacitados en la región.
- Dificultades en el transporte sanitario y accesibilidad geográfica: La dispersión poblacional y las vías de comunicación deficientes dificultan el traslado oportuno de pacientes en estado crítico.
- Limitaciones en el abastecimiento de insumos y medicamentos esenciales: Problemas en la cadena de suministro que afectan la disponibilidad de material médico y fármacos de emergencia.
- Baja cultura de prevención y respuesta comunitaria ante emergencias: Falta de conocimientos básicos en primeros auxilios y protocolos de actuación ante urgencias médicas en la población general.

Soluciones y Recomendaciones

Con el propósito de fortalecer la capacidad de respuesta ante emergencias y reducir la mortalidad en el VRAEM, se plantean las siguientes estrategias de mejora:

- Ampliación y modernización de la infraestructura hospitalaria: Construcción de nuevas unidades de emergencia y adecuación de áreas críticas en los principales centros de salud de la región.
- Incremento del número de profesionales especializados: Implementación de incentivos para la contratación y permanencia de médicos especialistas en emergencias y cuidados intensivos.
- Mejora de los sistemas de transporte sanitario: Adquisición de ambulancias 4x4 y ambulancias aéreas para el traslado eficiente de pacientes en zonas de difícil acceso.
- Optimización del abastecimiento de insumos médicos: Fortalecimiento de la logística de distribución y almacenamiento de medicamentos e insumos esenciales para emergencias.
- Fomento de la educación en primeros auxilios y respuesta comunitaria: Desarrollo de programas de capacitación masiva en comunidades para mejorar la atención inicial en casos de urgencia médica.

El Programa Presupuestal 0104 ha generado avances significativos en la reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas en el VRAEM; sin embargo, aún persisten desafíos que requieren atención prioritaria. La implementación de estrategias integrales, el fortalecimiento de la infraestructura, la capacitación del personal de salud y el desarrollo de mecanismos de respuesta comunitaria permitirán mejorar la eficiencia del programa y reducir la brecha en el acceso a una atención médica oportuna y de calidad en la región.

Metas Físicas para el Programa 0104

Análisis General del Programa Presupuestal 0104

- Programado: 7,890
- Obtenido: 19,033
- % Avance: 241.23%

El programa en su conjunto ha superado ampliamente las expectativas, ya que se ha logrado un 241.23% de lo programado. Esto indica que las acciones realizadas han sido extremadamente efectivas, posiblemente debido a una mayor cobertura o eficiencia en la ejecución.

Análisis por Productos Específicos

3000001: Acciones Comunes

- Programado: 27
- Obtenido: 53
- % Avance: 196.30%

Este producto ha superado ampliamente lo programado, alcanzando casi el 200% de avance. Esto sugiere que se ha realizado un esfuerzo adicional en la ejecución de acciones comunes.

3000290: Atención de Urgencias (PRIORIDAD III O IV) En Módulos de Atención Ambulatoria

- Programado: 3
- Obtenido: 0
- % Avance: 0%

Este producto no ha tenido ningún avance, lo que indica que no se ha realizado ninguna atención de urgencias en módulos de atención ambulatoria. Este es un área crítica que requiere atención inmediata.

3000685: Despacho de la Unidad Móvil y Coordinación de la Referencia

- Programado: 902
- Obtenido: 943
- % Avance: 104.55%

Este producto ha superado lo programado, alcanzando un 104.55% de avance. Esto sugiere que se ha realizado un esfuerzo adicional en el despacho de la unidad móvil y la coordinación de la referencia.

3000686: Atención de la Emergencia o Urgencia en Establecimiento de Salud

- Programado: 6,000
- Obtenido: 16,959
- % Avance: 282.65%

Este producto ha superado ampliamente lo programado, alcanzando más del 280% de avance. Esto indica que se ha realizado un esfuerzo significativo en la atención de emergencias y urgencias en establecimientos de salud.

3000800: Población con Practicas Efectivas Frente a las Emergencias y Urgencias Individuales y Masivas

- Programado: 75
- Obtenido: 30
- % Avance: 40.00%

Este producto tiene un cumplimiento bajo (40.00%), lo que indica que no se ha logrado implementar prácticas efectivas en la población frente a emergencias y urgencias. Este es un área crítica que requiere atención.

3000801: Transporte Asistido de la Emergencia y Urgencia Individual

- Programado: 883
- Obtenido: 1,048
- % Avance: 118.69%

Este producto ha superado lo programado, alcanzando un 118.69% de avance. Esto sugiere que se ha realizado un esfuerzo adicional en el transporte asistido de emergencias y urgencias individuales.

Productos con alto cumplimiento:

Varios productos han superado las metas programadas, como la atención de emergencias y urgencias en establecimientos de salud (282.65%), las acciones comunes (196.30%), y el transporte asistido de emergencias y urgencias individuales (118.69%). Esto indica que en estas áreas se ha realizado un esfuerzo adicional y se ha logrado una mayor cobertura.

Productos con bajo cumplimiento:

Algunos productos tienen un cumplimiento muy bajo o nulo, como la atención de urgencias en módulos de atención ambulatoria (0%) y la implementación de prácticas efectivas en la población (40.00%). Estos son áreas críticas que requieren atención inmediata y posiblemente una revisión de las estrategias implementadas.

Productos con cumplimiento cercano al 100%:

Algunos productos, como el despacho de la unidad móvil y coordinación de la referencia (104.55%), han logrado un cumplimiento cercano o superior al 100%, lo que indica que se han alcanzado las metas en estas áreas.

En resumen, el programa ha tenido un desempeño mixto, con áreas de alto cumplimiento y otras que requieren mejoras significativas. Es importante revisar las estrategias en los productos con bajo cumplimiento para garantizar que se alcancen las metas en el futuro y mejorar la eficacia del programa en la reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas.

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

El Programa Presupuestal 0129 tiene como objetivo la prevención y el manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad, promoviendo su bienestar integral y calidad de vida. En la región del Valle de los Ríos Apurímac, Ene y Mantaro (VRAEM), la población con discapacidad enfrenta múltiples barreras de acceso a servicios de salud especializados, lo que incrementa el riesgo de complicaciones secundarias y limita su inclusión social.

Implementación del Programa

Durante el año 2024, se ejecutaron diversas estrategias orientadas a mejorar la prevención y atención de condiciones secundarias en personas con discapacidad:

- Fortalecimiento de la atención primaria en salud: Implementación de protocolos especializados para la detección temprana y manejo de complicaciones asociadas a la discapacidad.
- Capacitación del personal de salud y cuidadores: Programas de formación en rehabilitación, fisioterapia, nutrición y salud mental para mejorar la atención integral de los pacientes.

- Desarrollo de redes de rehabilitación comunitaria: Creación de centros de atención descentralizados para facilitar el acceso a servicios de terapia física y ocupacional.
- Dotación de insumos y dispositivos de asistencia: Distribución de sillas de ruedas, órtesis, prótesis y otros dispositivos de apoyo para mejorar la movilidad y autonomía de las personas con discapacidad.
- Promoción de la inclusión y participación social: Implementación de campañas de sensibilización en comunidades y espacios educativos para reducir la discriminación y fomentar la integración de las personas con discapacidad.

Problemática Identificada

A pesar de los esfuerzos realizados, persisten diversos desafíos que afectan la efectividad del programa en el VRAEM:

- Limitado acceso a servicios de rehabilitación especializados: Escasez de centros de atención integral y profesionales capacitados en fisioterapia y terapia ocupacional.
- Deficiencias en la infraestructura y equipamiento: Falta de espacios adecuados en los establecimientos de salud para la atención de personas con discapacidad.
- Baja cobertura en la provisión de dispositivos de asistencia: Insuficiencia de recursos para garantizar el acceso equitativo a sillas de ruedas, prótesis y otros apoyos técnicos.
- Falta de articulación intersectorial: Deficiencias en la coordinación entre entidades gubernamentales, organizaciones sociales y el sector salud para una atención integral y sostenible.
- Escasa sensibilización y conocimiento en la comunidad: Persistencia de estigmas y barreras sociales que dificultan la inclusión efectiva de personas con discapacidad en actividades educativas y laborales.

Soluciones y Recomendaciones

Para mejorar la efectividad del programa y garantizar la atención integral de las personas con discapacidad en el VRAEM, se proponen las siguientes estrategias:

- Expansión de los servicios de rehabilitación: Creación de nuevos centros de terapia física y ocupacional, priorizando zonas de difícil acceso.
- Fortalecimiento del recurso humano especializado: Incremento en la capacitación y contratación de fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales y profesionales en rehabilitación.
- Optimización de la provisión de dispositivos de apoyo: Garantizar un sistema eficiente de distribución de órtesis, prótesis y ayudas técnicas, asegurando su mantenimiento y renovación.
- Implementación de programas de sensibilización comunitaria: Desarrollar campañas educativas en colegios, centros laborales y comunidades para fomentar la inclusión y reducir la discriminación.

- Fortalecimiento de la articulación interinstitucional: Promover la cooperación entre el sector salud, educación y organismos de bienestar social para un enfoque integral en la atención de personas con discapacidad.

El Programa Presupuestal 0129 ha permitido avances significativos en la prevención y manejo de condiciones secundarias en personas con discapacidad en el VRAEM. No obstante, persisten desafíos estructurales que requieren atención prioritaria. La implementación de estrategias integrales, la mejora en la infraestructura de rehabilitación y la promoción de la inclusión social permitirán optimizar los resultados y garantizar una mejor calidad de vida para esta población vulnerable.

Meta Física para el programa 0129

El archivo "RESULTADOS FISICOS 0129.xlsx" contiene información sobre el cumplimiento de un programa presupuestal relacionado con la prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad. A continuación, se realiza un análisis detallado del cumplimiento de lo programado versus lo obtenido en los diferentes productos del programa:

Análisis General del Programa Presupuestal 0129

- Programado: 217
- Obtenido: 76
- % Avance: 35.02%

El programa en su conjunto ha alcanzado solo el 35.02% de lo programado, lo que indica un bajo cumplimiento general. Esto sugiere que las acciones realizadas no han sido suficientes para alcanzar las metas establecidas, posiblemente debido a dificultades en la ejecución o a una mayor complejidad de lo previsto.

Análisis por Productos Específicos

3000001: Acciones Comunes

- Programado: 13
- Obtenido: 10
- % Avance: 76.92%

Este producto tiene un cumplimiento del 76.92%, lo que indica que no se alcanzó la meta programada, pero se ha logrado una cobertura significativa. Esto podría deberse a una menor ejecución de acciones comunes de lo esperado.

3000689: Persona con Discapacidad Certificada en Establecimientos de Salud

- ✓ Programado: 190
- ✓ Obtenido: 66
- ✓ % Avance: 34.74%

Este producto tiene un cumplimiento bajo (34.74%), lo que indica que no se ha logrado certificar a la mayoría de las personas con discapacidad en los establecimientos de salud. Este es un área crítica que requiere atención.

3000690: Personas con Discapacidad Reciben Servicios de Rehabilitación Basada en la Comunidad

- ✓ Programado: 14
- ✓ Obtenido: 0
- ✓ % Avance: 0%

Este producto no ha tenido ningún avance, lo que indica que no se ha brindado ningún servicio de rehabilitación basada en la comunidad a personas con discapacidad. Este es un área crítica que requiere atención inmediata.

Productos con alto cumplimiento:

Ningún producto ha superado las metas programadas. El producto con el mayor cumplimiento es el de acciones comunes (76.92%), pero aún no alcanza el 100%.

Productos con bajo cumplimiento:

Varios productos tienen un cumplimiento muy bajo o nulo, como la certificación de personas con discapacidad en establecimientos de salud (34.74%) y la provisión de servicios de rehabilitación basada en la comunidad (0%). Estos son áreas críticas que requieren atención inmediata y posiblemente una revisión de las estrategias implementadas.

Productos con cumplimiento cercano al 100%:

Ningún producto ha logrado un cumplimiento cercano al 100%, lo que indica que no se han alcanzado las metas en ninguna de las áreas.

En resumen, el programa ha tenido un desempeño deficiente en términos de cumplimiento, con la mayoría de los productos mostrando un bajo o nulo avance. Es importante revisar las estrategias en los productos con bajo cumplimiento para garantizar que se alcancen las metas en el futuro y mejorar la eficacia del programa en la prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad.

0131. CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL

El Programa Presupuestal 0131 tiene como objetivo la promoción, prevención, detección y atención de los trastornos de salud mental en la población del VRAEM. Dada la complejidad del contexto socioeconómico y la exposición a factores de riesgo psicosociales, la región enfrenta desafíos significativos en la atención oportuna y eficaz de la salud mental, lo que resalta la importancia de estrategias integrales y sostenibles en su abordaje.

Implementación del Programa

Durante el año 2024, se ejecutaron diversas estrategias para fortalecer la prevención y el control de trastornos mentales en la población:

- Expansión de los Centros de Salud Mental Comunitarios (CSMC): Implementación y fortalecimiento de unidades especializadas en salud mental en puntos estratégicos de la región. Destaca la operatividad del Centro de Salud Mental Comunitario *Uyarina Wasi*, el cual se consolidó como un pilar fundamental en la atención de salud mental en el VRAEM.
- Capacitación del personal de salud: Formación continua en detección temprana, manejo de crisis y terapias psicológicas para profesionales de la salud.
- Desarrollo de estrategias de intervención temprana: Implementación de programas de detección en instituciones educativas, centros comunitarios y grupos vulnerables.
- Fortalecimiento de la atención psicosocial en emergencias: Creación de equipos de respuesta rápida para brindar apoyo psicológico ante situaciones de crisis y desastres.
- Sensibilización y educación comunitaria: Desarrollo de campañas sobre la importancia del bienestar emocional y la reducción del estigma asociado a los trastornos mentales.

Problemática Identificada

pesar de los avances logrados, se han identificado diversas barreras en la implementación del programa:

- Déficit de profesionales especializados: Insuficiencia de psiquiatras, psicólogos y trabajadores sociales para atender la creciente demanda de servicios en salud mental.
- Falta de infraestructura adecuada: Carencia de espacios terapéuticos y equipamiento en muchos establecimientos de salud.
- Estigmatización y baja demanda de servicios: Persistencia de prejuicios culturales que dificultan la búsqueda de atención psicológica y psiquiátrica.
- Limitaciones en el acceso a tratamiento farmacológico: Escasez de medicamentos psicotrópicos esenciales en la red de salud.
- Factores de riesgo psicosociales elevados: Presencia de violencia intrafamiliar, consumo de sustancias y conflictos sociales que afectan la salud mental de la población.

Soluciones y Recomendaciones

Para mejorar la efectividad del programa en el VRAEM, se proponen las siguientes estrategias:

Fortalecimiento de la red de atención en salud mental: Expansión de los Centros de Salud Mental Comunitarios y mejora de la infraestructura en establecimientos de salud.

- Incremento en la formación y contratación de especialistas: Implementación de incentivos para atraer y retener profesionales en salud mental en la región.
- Mejora en la disponibilidad de psicofármacos: Optimización del abastecimiento y distribución de medicamentos esenciales para trastornos mentales.

- Desarrollo de programas de apoyo psicosocial comunitario: Fomento de redes de apoyo, terapia grupal y espacios de contención emocional.
- Articulación intersectorial para la prevención de factores de riesgo: Coordinación con sectores educativos, judiciales y de desarrollo social para mitigar la violencia y el consumo de sustancias.

El Programa Presupuestal 0131 ha permitido avances en la promoción y prevención de la salud mental en el VRAEM; sin embargo, persisten desafíos estructurales y culturales que requieren atención prioritaria. La continuidad y ampliación de estrategias integrales, la mejora de la infraestructura y el fortalecimiento del recurso humano permitirán optimizar la cobertura y eficacia del programa, garantizando una atención de calidad para la población vulnerable.

Metas físicas para el programa 0131

Análisis General del Programa Presupuestal 0131

- **Programado**: 34,282.1
- **Obtenido**: 41,949
- **% Avance**: 122.36%

El programa en su conjunto ha superado las expectativas, ya que se ha logrado un 122.36% de lo programado. Esto indica que las acciones realizadas han sido más efectivas de lo planeado, posiblemente debido a una mayor cobertura o eficiencia en la ejecución.

Análisis por Productos Específicos

3000001: Acciones Comunes

- ✓ Programado: 50
- ✓ Obtenido: 43
- ✓ % Avance: 86.00%

Este producto tiene un cumplimiento del 86.00%, lo que indica que no se alcanzó la meta programada, pero se ha logrado una cobertura significativa. Esto podría deberse a una menor ejecución de acciones comunes de lo esperado.

3000698: Personas con Trastornos Mentales y Problemas Psicosociales Detectadas

- ✓ Programado: 28,101.1
- ✓ Obtenido: 37,997
- ✓ % Avance: 135.22%

Este producto ha superado ampliamente lo programado, alcanzando un 135.22% de avance. Esto sugiere que se ha realizado un esfuerzo adicional en la detección de personas con trastornos mentales y problemas psicosociales.

3000699: Población Con Problemas Psicosociales Que Reciben Atención Oportuna y de Calidad

- ✓ Programado: 2,305
- ✓ Obtenido: 2,128
- ✓ % Avance: 92.32%

El cumplimiento es cercano al 100%, lo que indica que se ha logrado casi la totalidad de lo programado. Sin embargo, no se alcanzó la meta completa, lo que podría deberse a dificultades en la atención oportuna y de calidad.

3000700: Personas con Trastornos Afectivos y de Ansiedad Tratadas Oportunamente

- ✓ Programado: 779
- ✓ Obtenido: 780
- ✓ % Avance: 100.13%

Este producto ha superado lo programado, alcanzando un 100.13% de avance. Esto indica que se ha realizado un esfuerzo adicional en el tratamiento oportuno de personas con trastornos afectivos y de ansiedad.

3000702: Personas con Trastornos y Síndromes Psicóticos Tratadas Oportunamente

- ✓ Programado: 431
- ✓ Obtenido: 107
- ✓ % Avance: 24.83%

Este producto tiene un cumplimiento muy bajo (24.83%), lo que indica que no se ha logrado tratar a la mayoría de las personas con trastornos y síndromes psicóticos. Este es un área crítica que requiere atención.

3000704: Comunidades con Poblaciones Víctimas de Violencia Política Atendidas

- ✓ Programado: 31
- ✓ Obtenido: 7
- ✓ % Avance: 22.58%

Este producto tiene un cumplimiento bajo (22.58%), lo que indica que no se ha logrado atender a la mayoría de las comunidades con poblaciones víctimas de violencia política. Este es un área crítica que requiere atención.

3000705: Población en Riesgo Que Acceden a Programas de Prevención en Salud Mental

- ✓ Programado: 2,094

- ✓ Obtenido: 700
- ✓ % Avance: 33.43%

Este producto tiene un cumplimiento bajo (33.43%), lo que indica que no se ha logrado que la mayoría de la población en riesgo acceda a programas de prevención en salud mental. Este es un área crítica que requiere atención.

3000706: Familias Con Conocimientos de Practicas Saludables para Prevenir los Trastornos Mentales y Problemas Psicosociales

- ✓ Programado: 228
- ✓ Obtenido: 14
- ✓ % Avance: 6.14%

Este producto tiene un cumplimiento extremadamente bajo (6.14%), lo que indica que no se ha logrado informar y capacitar a la mayoría de las familias sobre prácticas saludables para prevenir trastornos mentales y problemas psicosociales. Este es un área crítica que requiere atención inmediata.

3000881: Personas con Trastornos Mentales y del Comportamiento Debido al Consumo del Alcohol y Tabaco Tratada Oportunamente

- ✓ Programado: 263
- ✓ Obtenido: 173
- ✓ % Avance: 65.78%

Este producto tiene un cumplimiento del 65.78%, lo que indica que no se ha logrado tratar a la mayoría de las personas con trastornos mentales y del comportamiento debido al consumo de alcohol y tabaco. Este es un área que requiere mejora.

Productos con alto cumplimiento:

Varios productos han superado las metas programadas, como la detección de personas con trastornos mentales y problemas psicosociales (135.22%) y el tratamiento oportuno de personas con trastornos afectivos y de ansiedad (100.13%). Esto indica que en estas áreas se ha realizado un esfuerzo adicional y se ha logrado una mayor cobertura.

Productos con bajo cumplimiento:

Algunos productos tienen un cumplimiento muy bajo, como el tratamiento de personas con trastornos y síndromes psicóticos (24.83%), la atención a comunidades víctimas de violencia política (22.58%), y la información a familias sobre prácticas saludables (6.14%). Estos son áreas críticas que requieren atención inmediata y posiblemente una revisión de las estrategias implementadas.

Productos con cumplimiento cercano al 100%:

Algunos productos, como la atención oportuna y de calidad a personas con problemas psicosociales (92.32%), han logrado un cumplimiento cercano al 100%, lo que indica que se han alcanzado parcialmente las metas en estas áreas.

En resumen, el programa ha tenido un desempeño mixto, con áreas de alto cumplimiento y otras que requieren mejoras significativas. Es importante revisar las estrategias en los productos con bajo cumplimiento para garantizar que se alcancen las metas en el futuro y mejorar la eficacia del programa en el control y prevención en salud mental.

Indicadores Sanitarios

Tabla 9: Indicadores de Acuerdo de Gestión para el Programa Presupuestal 0131

ID	INDICADOR	NUMERADOR	DENOMINADOR	% AVANCE
AG-26	AG-26 Porcentaje de Adolescente con consumo perjudicial de alcohol y tabaco que cumplen paquete completo	115	116	99.1%
AG-38	AG-38 Porcentaje de personas con transtornos depresivos y/o ansiosos atendidos con paquete mínimo	331	570	58.1%

- **AG-26**: Se observa un avance del 99.1%, lo que indica un nivel de cumplimiento casi total en la atención de adolescentes con consumo perjudicial de alcohol y tabaco. Este resultado refleja una alta eficacia en la implementación del paquete completo de intervenciones para este grupo poblacional, lo que es fundamental para prevenir complicaciones a largo plazo asociadas al consumo de sustancias.
- **AG-38**: Con un avance del 58.1%, este indicador muestra un nivel de cumplimiento moderado en la atención de personas con trastornos depresivos y/o ansiosos. Este resultado sugiere la necesidad de reforzar las estrategias de identificación, captación y seguimiento de pacientes con estos trastornos, así como optimizar la disponibilidad de recursos y personal capacitado para garantizar una cobertura más amplia y efectiva.

El análisis de los indicadores permite identificar áreas de éxito, como la atención casi completa de adolescentes con consumo perjudicial de alcohol y tabaco, así como áreas que requieren atención prioritaria, como la atención de personas con trastornos depresivos y/o ansiosos. Estos resultados proporcionan una base sólida para la toma de decisiones y la optimización de los recursos en futuras intervenciones del programa presupuestal. Específicamente, se recomienda:

- Mantener y replicar las estrategias exitosas aplicadas en el indicador AG-26.
- Fortalecer las intervenciones en salud mental, con enfoque en la capacitación del personal, la sensibilización de la población y la ampliación de la cobertura para el indicador AG-38.

1001. PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO

El Programa Presupuestal 1001: Productos Específicos para el Desarrollo Infantil Temprano tiene como objetivo garantizar el acceso oportuno a intervenciones efectivas dirigidas a la primera infancia, con enfoque en la reducción de brechas en salud, nutrición y desarrollo psicomotor. En el VRAEM,

la implementación de este programa enfrenta desafíos sustanciales debido a factores geográficos, socioeconómicos y logísticos que inciden en la atención integral de la población infantil.

Implementación Del Programa

Durante el año 2024, se ejecutaron las siguientes estrategias clave para garantizar la efectiva provisión de productos y servicios orientados al desarrollo infantil temprano:

- Fortalecimiento del Primer Nivel de Atención: Ampliación de la cobertura de establecimientos de salud con capacidad resolutiva para la atención neonatal y pediátrica.
- Suministro de Productos Nutricionales y Suplementación: Distribución de multimicronutrientes y alimentos fortificados en poblaciones en situación de vulnerabilidad.
- Seguimiento y Evaluación del Desarrollo Infantil: Aplicación de tamizajes estandarizados en niños menores de cinco años para la detección temprana de deficiencias nutricionales y retrasos en el desarrollo.
- Capacitación y Sensibilización: Implementación de programas de formación dirigidos a personal de salud, cuidadores y agentes comunitarios sobre prácticas adecuadas de crianza y estimulación temprana.
- Articulación Interinstitucional: Coordinación con gobiernos locales, instituciones educativas y organizaciones comunitarias para la generación de entornos saludables y protectores para la infancia.

Problemática En La Implementación

A pesar de los avances logrados, persisten obstáculos que limitan la efectividad del programa, entre los cuales destacan:

- Accesibilidad Geográfica Limitada: La geografía accidentada del VRAEM dificulta la provisión continua de insumos y servicios, afectando la oportunidad de atención.
- Deficiencias en Infraestructura y Recurso Humano: Insuficiente personal especializado en atención neonatal e infantil, así como limitaciones en equipamiento médico y logística de transporte.
- Prevalencia de Malnutrición y Enfermedades Endémicas: Alta incidencia de anemia infantil y enfermedades infecciosas que impactan negativamente en el desarrollo infantil.
- Baja Adherencia a Prácticas de Crianza Saludables: Limitada sensibilización y participación de la comunidad en estrategias de estimulación temprana y alimentación balanceada.

Soluciones Propuestas

Con el objetivo de optimizar la implementación del programa y superar las barreras identificadas, se plantean las siguientes acciones:

- Ampliación de la Red de Servicios de Salud: Fortalecimiento de postas y centros de salud con equipamiento especializado y mejora en el abastecimiento de medicamentos y suplementos.

- Incorporación de Estrategias de Telemedicina: Desarrollo de plataformas digitales para la capacitación de personal de salud y seguimiento remoto de casos pediátricos en zonas de difícil acceso.
- Refuerzo en la Articulación Multisectorial: Integración de estrategias interinstitucionales para garantizar la cobertura efectiva de atención y la generación de entornos protectores.
- Implementación de Programas de Educación Comunitaria: Desarrollo de campañas de sensibilización en prácticas de nutrición, higiene y estimulación temprana con enfoque participativo.
- Optimización de la Logística de Distribución: Uso de mecanismos innovadores para la entrega de suplementos y productos nutricionales en comunidades aisladas.

El Programa Presupuestal 1001 ha logrado avances sustanciales en la provisión de intervenciones clave para el desarrollo infantil temprano en el VRAEM. Sin embargo, la persistencia de brechas en infraestructura, acceso geográfico y sensibilización comunitaria requiere el fortalecimiento de estrategias innovadoras y multisectoriales. La optimización de los recursos y la integración de nuevas tecnologías permitirán mejorar la calidad y sostenibilidad de los servicios orientados a la primera infancia, contribuyendo al desarrollo integral de la niñez en esta región prioritaria.

Metas físicas para el programa 1001

Análisis General del Programa Presupuestal 1001

- **Programado**: 41,657
- **Obtenido**: 27,539
- **% Avance**: 66.11%

El programa en su conjunto ha alcanzado el 66.11% de lo programado, lo que indica un cumplimiento moderado. Esto sugiere que las acciones realizadas no han sido suficientes para alcanzar las metas establecidas, posiblemente debido a dificultades en la ejecución o a una mayor complejidad de lo previsto.

Análisis por Productos Específicos

3000001: Acciones Comunes

- ✓ Programado: 14
- ✓ Obtenido: 14
- ✓ % Avance: 100.00%

Este producto ha alcanzado el 100% de lo programado, lo que indica que se han ejecutado todas las acciones comunes planeadas.

3000608: Servicios de Cuidado Diurno Acceden a Control de Calidad Nutricional de los Alimentos

- ✓ Programado: 31
- ✓ Obtenido: 29

- ✓ % Avance: 93.55%

Este producto tiene un cumplimiento del 93.55%, lo que indica que no se alcanzó la meta programada, pero se ha logrado una cobertura significativa. Esto podría deberse a una menor ejecución de controles de calidad nutricional de lo esperado.

3000876: Atención Enfermedades Diarreicas Agudas E Infecciones Respiratorias Agudas

- ✓ Programado: 10,853
- ✓ Obtenido: 7,427
- ✓ % Avance: 68.43%

Este producto tiene un cumplimiento del 68.43%, lo que indica que no se ha logrado atender a la mayoría de los casos de enfermedades diarreicas agudas e infecciones respiratorias agudas. Este es un área que requiere mejora.

3000877: Atención Enfermedades Diarreicas Agudas E Infecciones Respiratorias Agudas Con Complicaciones

- ✓ Programado: 37
- ✓ Obtenido: 23
- ✓ % Avance: 62.16%

Este producto tiene un cumplimiento del 62.16%, lo que indica que no se ha logrado atender a la mayoría de los casos con complicaciones. Este es un área crítica que requiere atención.

3000878: Niños Y Niñas con Atención de la Anemia por Deficiencia de Hierro

- ✓ Programado: 2,050
- ✓ Obtenido: 394
- ✓ % Avance: 19.22%

Este producto tiene un cumplimiento muy bajo (19.22%), lo que indica que no se ha logrado atender a la mayoría de los niños y niñas con anemia por deficiencia de hierro. Este es un área crítica que requiere atención inmediata.

3033251: Familias Saludables con Conocimientos para el Cuidado Infantil, Lactancia Materna Exclusiva Y La Adecuada Alimentación y Protección del Menor de 36 Meses

- ✓ Programado: 4,036
- ✓ Obtenido: 3,344
- ✓ % Avance: 82.85%

Este producto tiene un cumplimiento del 82.85%, lo que indica que no se alcanzó la meta programada, pero se ha logrado una cobertura significativa. Esto podría deberse a una menor difusión de conocimientos de lo esperado.

3033254: Niños Y Niñas Con Vacuna Completa

- ✓ Programado: 7,210
- ✓ Obtenido: 4,511
- ✓ % Avance: 62.57%

Este producto tiene un cumplimiento del 62.57%, lo que indica que no se ha logrado vacunar completamente a la mayoría de los niños y niñas. Este es un área que requiere mejora.

3033255: Niños y Niñas con CRED Completo Según Edad

- ✓ Programado: 16,651
- ✓ Obtenido: 11,183
- ✓ % Avance: 67.16%

Este producto tiene un cumplimiento del 67.16%, lo que indica que no se ha logrado completar el CRED (Control de Crecimiento y Desarrollo) según la edad en la mayoría de los niños y niñas. Este es un área que requiere mejora.

3033315: Atención de Otras Enfermedades Prevalentes

- ✓ Programado: 249
- ✓ Obtenido: 98
- ✓ % Avance: 39.36%

Este producto tiene un cumplimiento bajo (39.36%), lo que indica que no se ha logrado atender a la mayoría de los casos de otras enfermedades prevalentes. Este es un área crítica que requiere atención.

3033414: Atención de Niños y Niñas con Parasitosis Intestinal

- ✓ Programado: 526
- ✓ Obtenido: 516
- ✓ % Avance: 98.10%

Este producto tiene un cumplimiento cercano al 100%, lo que indica que se ha logrado casi la totalidad de lo programado. Sin embargo, no se alcanzó la meta completa, lo que podría deberse a dificultades en la atención de algunos casos.

Productos con alto cumplimiento:

Algunos productos han alcanzado o superado las metas programadas, como las acciones comunes (100.00%) y la atención de niños y niñas con parasitosis intestinal (98.10%). Esto

indica que en estas áreas se ha realizado un esfuerzo adicional y se ha logrado una mayor cobertura.

Productos con bajo cumplimiento:

Varios productos tienen un cumplimiento muy bajo, como la atención de la anemia por deficiencia de hierro (19.22%) y la atención de otras enfermedades prevalentes (39.36%). Estos son áreas críticas que requieren atención inmediata y posiblemente una revisión de las estrategias implementadas.

Productos con cumplimiento cercano al 100%:

Algunos productos, como el control de calidad nutricional en servicios de cuidado diurno (93.55%) y la atención de parasitosis intestinal (98.10%), han logrado un cumplimiento cercano al 100%, lo que indica que se han alcanzado parcialmente las metas en estas áreas.

En resumen, el programa ha tenido un desempeño mixto, con áreas de alto cumplimiento y otras que requieren mejoras significativas. Es importante revisar las estrategias en los productos con bajo cumplimiento para garantizar que se alcancen las metas en el futuro y mejorar la eficacia del programa en el desarrollo infantil temprano.

Indicadores Sanitarios

Tabla 10: Indicadores de Acuerdo de Gestión para el Programa Presupuestal 1001

ID	INDICADOR	NUMERADOR	DENOMINADOR	% AVANCE
AG-07	AG-07 Proporción de niñas/niños recién nacidos de parto institucional con vacunas completas (BCG y HVG) dentro de las 24 horas de nacimiento	651	656	99.2%
AG-08	AG-08 Proporción de recién nacidos que cuentan con tamizaje neonatal (Metabólico) al mes de vida; para hipotiroidismo, hiperplasia suprarrenal congénita	677	742	91.2%
AG-09	AG-09 Proporción de neonatos con controles CRED completo para su edad	704	837	84.1%
AG-10	AG-10 Proporción de niñas/niños con prematuridad y/o bajo peso al nacer que reciben gotas de hierro al mes de vida	42	46	91.3%
AG-11	AG-11 Proporción de niñas/niños de 4 meses de edad que inician suplementación con gotas de hierro	799	754	93.6%
AG-12	AG-12 Proporción niñas/niños de 6 a 8 meses de edad con dosaje de hemoglobina que iniciaron tratamiento o suplementación con hierro	860	917	93.8%
AG-13	AG-13 Porcentaje de niñas/niños menores de 12 meses, que reciben un paquete integrado de acuerdo a su edad de servicios: CRED, vacunas, Dosaje de hemoglobina para descarte de anemia y suplementación con hierro	650	886	73.4%
AG-14	AG-14 Porcentaje de niños menores de 12 meses de edad que reciben 4 consejerías por personal de salud a través de visita domiciliaria	4695	6068	77.4%
AG-15	AG-15 Cobertura de niño/niñas menores de 1 año vacunados con rotavirus	985	1227	80.3%
AG-16	AG-16 Cobertura de niño/niñas menores de 1 año vacunados con pentavalente	1001	1227	81.6%
AG-17	AG-17 Cobertura de niño/niñas menores de 1 año vacunados con neumococo	986	1227	80.4%
AG-18	AG-18 Cobertura de niño/niñas de 1 año vacunados con neumococo y SPR	1042	1619	64.4%
AG-19	AG-19 Porcentaje de niñas/niños menores de 18 meses, con diagnóstico de anemia recuperado	49	69	71%
AG-20	AG-20 Porcentaje de niñas y niños menores de 2 años en condición de riesgo nutricional recuperados	31	49	63.3%
AG-21	AG-21 Porcentaje de niñas/niños de 3 a 11 años con alta básica odontológica	743	1751	42.4%
AG-23	AG-23 Porcentaje de niños de 3 a 11 años con valoración de agudeza visual efectuada por personal de salud	8082	6297	128.3%
AG-24	AG-24 Porcentaje de Niños menores 12 meses y Gestantes reciben sesiones demostrativas en preparación alimentos	1180	1698	69.5%

De acuerdo con los **Acuerdos de Gestión AG-7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,23,24**, así como con la información recopilada a través de los datos del **HIS,** se obtuvieron los siguientes resultados, los cuales han sido analizados en detalle para evaluar su impacto, tendencias y alineación con los objetivos estratégicos del programa presupuestal.

- **AG-07**: Se observa un avance del 99.2%, lo que indica un alto nivel de cumplimiento en la vacunación de recién nacidos dentro de las 24 horas de nacimiento, lo que es crucial para prevenir enfermedades infecciosas.
- **AG-08**: Con un avance del 91.2%, este indicador refleja un alto nivel de cumplimiento en el tamizaje neonatal para hipotiroidismo e hiperplasia suprarrenal congénita, lo que es fundamental para la detección temprana de estas condiciones.

- **AG-09**: El 84.1% de avance en los controles CRED completos para neonatos indica un buen nivel de cumplimiento, aunque hay margen para mejorar.
- **AG-10**: Un avance del 91.3% en la administración de gotas de hierro a neonatos con prematuridad y/o bajo peso al nacer refleja un alto nivel de cumplimiento en la prevención de la anemia.
- **AG-11**: Con un avance del 93.6%, este indicador muestra un alto nivel de cumplimiento en la suplementación con hierro a los 4 meses de edad.
- **AG-12**: El 93.8% de avance en el dosaje de hemoglobina y suplementación con hierro en niños de 6 a 8 meses indica un alto nivel de cumplimiento en la prevención y tratamiento de la anemia.
- **AG-13**: Con un avance del 73.4%, este indicador muestra un nivel de cumplimiento moderado en la entrega de un paquete integrado de servicios a niños menores de 12 meses.
- **AG-14**: El 77.4% de avance en la entrega de consejerías a través de visitas domiciliarias indica un buen nivel de cumplimiento, aunque hay margen para mejorar.
- **AG-15, AG-16, AG-17**: Los porcentajes de avance del 80.3%, 81.6% y 80.4%, respectivamente, en la vacunación con rotavirus, pentavalente y neumococo, indican un buen nivel de cumplimiento en la inmunización de niños menores de 1 año.
- **AG-18**: Con un avance del 64.4%, este indicador muestra un nivel de cumplimiento moderado en la vacunación con neumococo y SPR en niños de 1 año.
- **AG-19**: El 71% de avance en la recuperación de niños menores de 18 meses con diagnóstico de anemia indica un nivel de cumplimiento moderado.
- **AG-20**: Con un avance del 63.3%, este indicador muestra un nivel de cumplimiento moderado en la recuperación de niños menores de 2 años en condición de riesgo nutricional.
- **AG-21**: El 42.4% de avance en el alta básica odontológica en niños de 3 a 11 años indica un bajo nivel de cumplimiento, lo que sugiere la necesidad de reforzar las estrategias de intervención en este ámbito.
- **AG-23**: Con un avance del 128.3%, este indicador refleja un excedente en la valoración de agudeza visual en niños de 3 a 11 años, lo que podría atribuirse a una mayor demanda o a una ejecución eficiente de las actividades.
- **AG-24**: El 69.5% de avance en la realización de sesiones demostrativas en preparación de alimentos para niños menores de 12 meses y gestantes indica un nivel de cumplimiento moderado.

El análisis de los indicadores permite identificar áreas de éxito, como la vacunación de recién nacidos, el tamizaje neonatal y la suplementación con hierro, así como áreas que requieren atención prioritaria, como la recuperación de niños en condición de riesgo nutricional. Estos resultados proporcionan una base sólida para la toma de decisiones y la optimización de los recursos en futuras intervenciones del programa presupuestal.

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

El Programa Presupuestal 1002 tiene como propósito la implementación de estrategias orientadas a la prevención, atención y erradicación de la violencia de género contra la mujer en el Valle de los Ríos Apurímac, Ene y Mantaro (VRAEM). En un contexto de alta vulnerabilidad, la ejecución de este

programa es fundamental para garantizar el ejercicio pleno de los derechos humanos y el acceso a servicios especializados que protejan la integridad de las víctimas.

Implementación Del Programa

Durante el año 2024, se han desarrollado diversas acciones para fortalecer la respuesta institucional frente a la violencia de género en la región del VRAEM:

- **Capacitación del Personal Especializado:** Programas de formación continua para operadores de justicia, personal de salud y agentes comunitarios en enfoque de género y atención diferenciada.
- **Estrategias de Prevención Comunitaria:** Implementación de talleres, charlas y campañas de sensibilización dirigidas a la población en riesgo, con énfasis en zonas rurales.
- **Implementación de Mecanismos de Denuncia Seguros:** Creación de canales accesibles y confidenciales para la denuncia de casos de violencia, fortaleciendo la articulación interinstitucional.
- **Atención Integral a Víctimas:** Desarrollo de planes de protección y reinserción social para mujeres en situación de violencia, asegurando su empoderamiento económico y social.

Problemática En La Implementación

A pesar de los esfuerzos desplegados, se han identificado barreras estructurales que afectan la efectividad del programa:

- **Limitada Cobertura de Servicios Especializados:** Insuficiencia de CEM y recursos humanos capacitados para atender la demanda creciente.
- **Dificultades en el Acceso a la Justicia:** Procesos judiciales prolongados y escasa coordinación interinstitucional que afectan la protección efectiva de las víctimas.
- **Persistencia de Patrones Socioculturales de Violencia:** Resistencia al cambio en algunas comunidades, donde la violencia de género es naturalizada.
- **Deficiencias en la Asignación Presupuestaria:** Recursos financieros insuficientes para la ejecución de programas de prevención y atención integral.

Soluciones Propuestas

Para mitigar los obstáculos identificados y optimizar la intervención del programa, se proponen las siguientes estrategias:

- **Ampliación de la Red de Servicios Especializados:** Creación de nuevos CEM y fortalecimiento de la infraestructura existente, con personal altamente capacitado.
- **Mejora en la Coordinación Intersectorial:** Articulación efectiva entre sectores de justicia, salud, educación y seguridad para garantizar respuestas integrales y oportunas.
- **Reforzamiento de Estrategias Educativas y Culturales:** Incorporación de programas de sensibilización en escuelas y comunidades para el cambio de patrones socioculturales.

- **Optimización del Presupuesto y Recursos:** Asignación prioritaria de fondos para la ejecución sostenida del programa, con mecanismos de monitoreo y evaluación de impacto.
- **Implementación de Tecnologías para la Prevención y Denuncia:** Desarrollo de plataformas digitales y líneas de atención rápida para el reporte y seguimiento de casos.

El Programa Presupuestal 1002 ha consolidado avances significativos en la lucha contra la violencia de género en el VRAEM; no obstante, persisten desafíos que requieren atención prioritaria. La ampliación de la cobertura de servicios, el fortalecimiento de la articulación interinstitucional y el refuerzo de estrategias de sensibilización permitirán consolidar un entorno más seguro para las mujeres en situación de vulnerabilidad. La sostenibilidad del programa dependerá de la voluntad política y la asignación de recursos adecuados para garantizar su impacto a largo plazo.

Metas físicas para el programa 1002

El archivo "RESULTADOS FISICOS 1002.xlsx" contiene información sobre el cumplimiento de un programa presupuestal relacionado con la reducción de la violencia contra la mujer. A continuación, se realiza un análisis detallado del cumplimiento de lo programado versus lo obtenido en el producto del programa:

Análisis General del Programa Presupuestal 1002

- Programado: 2,657
- Obtenido: 324
- % Avance: 12.19%

El programa en su conjunto ha alcanzado solo el 12.19% de lo programado, lo que indica un bajo cumplimiento general. Esto sugiere que las acciones realizadas no han sido suficientes para alcanzar las metas establecidas, posiblemente debido a dificultades en la ejecución o a una mayor complejidad de lo previsto.

Análisis por Producto Específico

3000901: Mujeres con Servicios de Detección, Referenciación y Atención Inmediata en Casos de Violencia

- ✓ Programado: 2,657
- ✓ Obtenido: 324
- ✓ % Avance: 12.19%

Este producto tiene un cumplimiento muy bajo (12.19%), lo que indica que no se ha logrado brindar servicios de detección, referenciación y atención inmediata a la mayoría de las mujeres en casos de violencia. Este es un área crítica que requiere atención inmediata.

Producto con bajo cumplimiento:

El producto relacionado con la detección, referenciación y atención inmediata en casos de violencia contra la mujer ha tenido un cumplimiento extremadamente bajo (12.19%). Esto indica que no se ha logrado alcanzar las metas programadas en esta área crítica.

Áreas de mejora:

Es crucial revisar las estrategias implementadas para identificar las barreras que han impedido el cumplimiento de las metas. Posibles áreas de mejora incluyen la sensibilización y capacitación del personal, la accesibilidad de los servicios, y la promoción de los servicios disponibles para las mujeres.

Acciones inmediatas:

Se recomienda realizar una evaluación detallada de las causas del bajo cumplimiento y desarrollar un plan de acción para mejorar la cobertura y calidad de los servicios ofrecidos. Además, es importante fortalecer las campañas de sensibilización y promoción para que más mujeres conozcan y accedan a estos servicios.

En resumen, el programa ha tenido un desempeño deficiente en términos de cumplimiento, con un avance muy por debajo de lo programado. Es esencial tomar medidas inmediatas para mejorar la ejecución del programa y garantizar que se alcancen las metas en la reducción de la violencia contra la mujer.

IV. SECCIÓN II – OTRAS CATEGORÍAS PRESUPUESTALES

9001. ACCIONES CENTRALES

El Programa Presupuestal 9001: Acciones Centrales constituye un eje transversal en la gestión institucional, orientado a la optimización de los procesos administrativos, financieros y operativos que garantizan el adecuado funcionamiento de los programas sectoriales de la UERSSAF. Durante el año 2024, su implementación ha sido crucial para la articulación intersectorial, la eficiencia en la ejecución presupuestaria y el fortalecimiento de la capacidad operativa en el territorio.

Implementación del Categoría

Las acciones desarrolladas en el marco del Categoría 9001 durante el 2024 han comprendido:

- Gestión Administrativa y Financiera: Fortalecimiento de los mecanismos de planificación y control presupuestal, asegurando la asignación eficiente de recursos.
- Modernización de la Gestión Institucional: Implementación de plataformas digitales para mejorar los procesos de adquisiciones, contrataciones y trámites administrativos.
- Recursos Humanos: Capacitación y fortalecimiento de competencias del personal para la mejora del desempeño institucional.
- Monitoreo y Evaluación de Programas: Implementación de indicadores de desempeño para medir el impacto de las intervenciones sectoriales.

- Coordinación Interinstitucional: Articulación con entidades gubernamentales y organismos de cooperación para mejorar la gestión operativa en la región.
- Planeamiento y Presupuesto: La oficina de Planeamiento y Presupuesto de la UERSSAF ha venido gestionando y optimizando los aspectos relacionados con la asignación y ejecución presupuestaria, implementando mejoras continuas en los procesos para garantizar una gestión eficiente y alineada con los objetivos estratégicos de la institución.

Problemática en la Implementación

A pesar de los esfuerzos desplegados, la implementación del Programa 9001 ha enfrentado una serie de dificultades:

- Limitaciones en la Infraestructura Institucional: Deficiencias en la capacidad operativa y logística para la adecuada ejecución de acciones administrativas.
- Retrasos en los Procesos Administrativos: Falencias en la gestión de trámites y adquisiciones que han afectado la eficiencia operativa.
- Desarticulación Intersectorial: Dificultades en la coordinación entre entidades del nivel central, regional y local, impactando en la ejecución de políticas públicas.
- Limitaciones Presupuestarias: Asignación insuficiente de recursos para el fortalecimiento de capacidades y modernización de la gestión.

Soluciones Propuestas

Para superar los desafíos identificados, se plantean las siguientes estrategias de mejora:

- Fortalecimiento de la Infraestructura Administrativa: Implementación de nuevas oficinas y centros operativos para mejorar la capacidad de gestión.
- Digitalización de Procesos: Ampliación de sistemas de trámites electrónicos para reducir tiempos de gestión y mejorar la eficiencia institucional.
- Mejor Coordinación Intersectorial: Creación de mesas técnicas de trabajo con participación de actores locales y nacionales para optimizar la articulación.
- Gestión de Recursos Complementarios: Promoción de alianzas con organismos internacionales y sector privado para incrementar el financiamiento de proyectos estratégicos.

El Programa Presupuestal 9001 ha demostrado ser un pilar fundamental en la estructura operativa del sector público en el VRAEM. Si bien se han logrado avances significativos en la optimización de la gestión administrativa y financiera, persisten retos que requieren una atención prioritaria. La implementación de estrategias de digitalización, mejora en la infraestructura administrativa y fortalecimiento de la coordinación intersectorial permitirá consolidar una gestión eficiente y sostenible en beneficio del desarrollo regional.

Análisis General del Programa Presupuestal 9001

- **Programado**: 17,058

- **Obtenido**: 30,998
- **% Avance**: 181.72%

El programa en su conjunto ha superado ampliamente las expectativas, ya que se ha logrado un 181.72% de lo programado. Esto indica que las acciones realizadas han sido extremadamente efectivas, posiblemente debido a una mayor cobertura o eficiencia en la ejecución.

Análisis por Producto Específico

3999999: Sin Producto

- ✓ Programado: 17,058
- ✓ Obtenido: 30,998
- ✓ % Avance: 181.72%

Este producto ha superado ampliamente lo programado, alcanzando más del 180% de avance. Esto sugiere que se ha realizado un esfuerzo significativo en la ejecución de las acciones centrales, aunque no se especifica el tipo de acciones realizadas.

Producto con alto cumplimiento:

El producto relacionado con las acciones centrales ha superado ampliamente las metas programadas, alcanzando un 181.72% de avance. Esto indica que en esta área se ha realizado un esfuerzo adicional y se ha logrado una mayor cobertura.

Áreas de mejora:

Aunque el cumplimiento es extremadamente alto, es importante revisar si este resultado se debe a un aumento real en la demanda de servicios o a una posible sobreestimación en la programación inicial. Además, es crucial asegurar que la calidad de las acciones centrales se mantenga a pesar del aumento en la cantidad.

Acciones inmediatas:

Se recomienda realizar una evaluación detallada de las causas del alto cumplimiento y desarrollar un plan de acción para mantener este nivel de desempeño. Además, es importante asegurar que los recursos estén siendo utilizados de manera efectiva y que la calidad de las acciones centrales no se vea comprometida.

En resumen, el programa ha tenido un desempeño excepcional en términos de cumplimiento, superando ampliamente las metas programadas. Es importante continuar monitoreando la calidad de las acciones centrales y asegurar que los recursos estén siendo utilizados de manera efectiva para mantener este alto nivel de desempeño.

Indicadores sanitarios

Dado que las oficinas de Acciones Centrales corresponden a unidades administrativas, no cuentan con indicadores sanitarios específicos para su evaluación. No obstante, es importante resaltar que la

zona del VRAEM, por su amplia extensión y alta humedad, genera un desgaste acelerado en los artículos y equipos tecnológicos, afectando significativamente la operatividad del personal administrativo. En respuesta a esta problemática, se está gestionando la adquisición de activos no financieros, con el propósito de dotar al personal de equipos y maquinarias adecuadas que optimicen y faciliten el desarrollo de sus funciones.

9002. ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS

La Categoría Presupuestal 9002 comprende las asignaciones de recursos destinados a gastos administrativos, obligaciones financieras y transferencias que no generan productos directos en términos de bienes o servicios tangibles. En el sector salud de la Unidad Ejecutora Red de Salud San Francisco (UERSSAF), esta categoría resulta fundamental para el sostenimiento y operatividad de las diversas estrategias sanitarias implementadas en el VRAEM, garantizando la continuidad de los servicios de salud en contextos de alta vulnerabilidad.

Implementación del Programa

Durante el año 2024, la ejecución de los recursos asignados a la Categoría Presupuestal 9002 se orientó a los siguientes componentes clave:

- Pago de obligaciones laborales y beneficios sociales: Cumplimiento de compromisos salariales del personal de salud, asegurando la estabilidad y motivación de los trabajadores.
- Mantenimiento y operatividad de la infraestructura sanitaria: Financiamiento de servicios básicos, mantenimiento preventivo y correctivo de establecimientos de salud.
- Adquisición de bienes y servicios administrativos: Provisión de insumos logísticos, equipamiento de oficina y materiales esenciales para la operatividad de las unidades ejecutoras.
- Transferencias a otras entidades y programas de salud: Financiamiento complementario para estrategias específicas de intervención sanitaria en la región.
- Gestión de procesos administrativos y financieros: Fortalecimiento de la planificación presupuestaria y optimización del uso de los recursos disponibles.

Problemática Identificada

A pesar de la ejecución de los recursos, se identificaron diversos desafíos que afectaron la eficiencia y efectividad del presupuesto:

- Limitaciones en la asignación de recursos: Restricciones presupuestarias que han impactado la capacidad operativa de los establecimientos de salud.
- Burocracia y demoras en la ejecución financiera: Procesos administrativos prolongados que afectan la fluidez en la disponibilidad de fondos.
- Infraestructura deficiente y equipamiento obsoleto: Carencia de condiciones óptimas en muchos establecimientos de salud, afectando la calidad del servicio.

- Dificultades en la distribución de insumos administrativos: Problemas logísticos en el abastecimiento oportuno de bienes esenciales para la operatividad.
- Déficit de personal de apoyo administrativo: Falta de profesionales en gestión financiera y logística que optimicen la administración de los recursos.

Soluciones y Recomendaciones

Para mejorar la gestión de los recursos bajo la Categoría Presupuestal 9002 en el VRAEM, se plantean las siguientes estrategias:

- Optimización de los procesos administrativos y financieros: Implementación de sistemas digitalizados para agilizar trámites y mejorar la eficiencia en la ejecución del gasto.
- Fortalecimiento de la planificación presupuestaria: Desarrollo de estrategias para la priorización efectiva de los recursos según las necesidades del sector salud.
- Mejoras en infraestructura y equipamiento: Asignación de fondos específicos para la rehabilitación y modernización de establecimientos de salud.
- Reforzamiento de la gestión de abastecimiento: Implementación de mecanismos eficientes para la adquisición y distribución de insumos administrativos y logísticos.
- Capacitación del personal administrativo y financiero: Desarrollo de programas de formación en gestión pública y manejo presupuestario para optimizar el uso de los recursos.

La correcta administración de la Categoría Presupuestal 9002 en el sector salud del VRAEM ha sido crucial para garantizar la continuidad operativa de los establecimientos de salud bajo la jurisdicción de la UERSSAF. Sin embargo, persisten desafíos en términos de eficiencia administrativa, optimización de recursos y fortalecimiento de la infraestructura. Es imperativo continuar con estrategias de mejora continua que permitan maximizar el impacto de estos fondos, asegurando así un sistema de salud más eficiente y sostenible en la región.

V. Inteligencia Sanitaria Vigilancia Epidemiológica

En las últimas décadas, las enfermedades infectocontagiosas han representado uno de los principales problemas de salud pública en el Perú, afectando de manera desproporcionada a las poblaciones más vulnerables y con menor acceso a los servicios sanitarios. Dentro de estas, las enfermedades reemergentes han alcanzado una incidencia significativa, generando un impacto considerable en la morbilidad y mortalidad a nivel nacional.

Desde una perspectiva epidemiológica, el Valle de los Ríos Apurímac, Ene y Mantaro (VRAEM) es una zona altamente endémica para enfermedades metaxénicas, lo que subraya la necesidad de implementar estrategias integrales y sostenibles de prevención y control. Estas patologías, transmitidas por vectores, requieren un enfoque multisectorial para mitigar su propagación y reducir su impacto en la población.

En este contexto, la Red de Salud San Francisco enfrenta una elevada carga de enfermedades vectoriales debido a su ubicación en la ceja de selva, caracterizada por un clima tropical y condiciones

geográficas propicias para la proliferación de vectores. Entre las enfermedades más prevalentes atendidas en los establecimientos de salud de la región se encuentran la malaria, el dengue, la leishmaniosis y la fiebre amarilla. Estas patologías han sido identificadas como prioridades dentro de la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de las Enfermedades Metaxénicas y Otras Transmitidas por Vectores, dada la creciente transmisión y el aumento de factores de riesgo asociados.

El incremento sostenido de estas enfermedades constituye una amenaza constante para la salud pública, condicionada por múltiples factores ambientales, climáticos y socioeconómicos. Entre los determinantes más relevantes se encuentran las alteraciones en las variables climatológicas, los patrones de pluviosidad, los movimientos migratorios, las variaciones de temperatura y las actividades agropecuarias, como la siembra y los cultivos. Estos factores, en muchos casos, escapan a la intervención humana directa, lo que refuerza la necesidad de una respuesta articulada y coordinada entre diversos sectores del Estado.

El control de estas enfermedades no solo recae en el sector salud, sino que exige la participación activa de otras instituciones vinculadas al desarrollo y bienestar de la población, tales como los sectores de agricultura, comercio, trabajo, industria y turismo. La efectividad de las estrategias de control y prevención está directamente relacionada con la capacidad de respuesta de los servicios de salud, lo que hace imprescindible la implementación de intervenciones oportunas para interrumpir la cadena de transmisión y reducir la incidencia de estos problemas sanitarios en las comunidades afectadas.

El análisis epidemiológico de las enfermedades constituye un elemento fundamental para la implementación de intervenciones oportunas y efectivas en salud pública. En este contexto, la Red de Salud San Francisco se posiciona como una de las redes con mayor carga de enfermedades transmisibles, lo que subraya la necesidad de una vigilancia epidemiológica rigurosa y sostenida.

Dentro del sistema de vigilancia, se prioriza el monitoreo de enfermedades metaxénicas y zoonóticas de alto impacto en la salud pública, tales como el dengue, la malaria, la fiebre amarilla y la leptospirosis, entre otras patologías sujetas a control y seguimiento epidemiológico. Estas enfermedades, debido a su dinámica de transmisión y a los factores ambientales y socioeconómicos que las favorecen, requieren estrategias integrales de prevención, detección temprana y respuesta rápida.

El presente informe detalla el panorama epidemiológico de estas enfermedades en la Red de Salud San Francisco, proporcionando información clave para la toma de decisiones en la formulación de estrategias sanitarias orientadas a mitigar su impacto y fortalecer la capacidad de respuesta del sistema de salud.

SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA

Vigilancia Epidemiológica de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS) y Neumonías

La vigilancia epidemiológica de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS) y neumonías se lleva a cabo mediante un reporte semanal a través del sistema NOTIWEB, con la recopilación de información basada en los lineamientos del Vigilante Epidemiológico de Atención (VEA).

Durante el año 2024, los indicadores epidemiológicos de estas enfermedades se han mantenido por debajo de la zona de seguridad, evidenciando una reducción en la incidencia de episodios en los diferentes grupos etarios en comparación con los años 2022 y 2023. Este comportamiento epidemiológico sugiere una posible disminución en la circulación de agentes etiológicos, una mayor efectividad en las estrategias de prevención o mejoras en la respuesta del sistema de salud ante estos eventos.

Figura 2: Canal Endémico de IRAs menores de 5 años

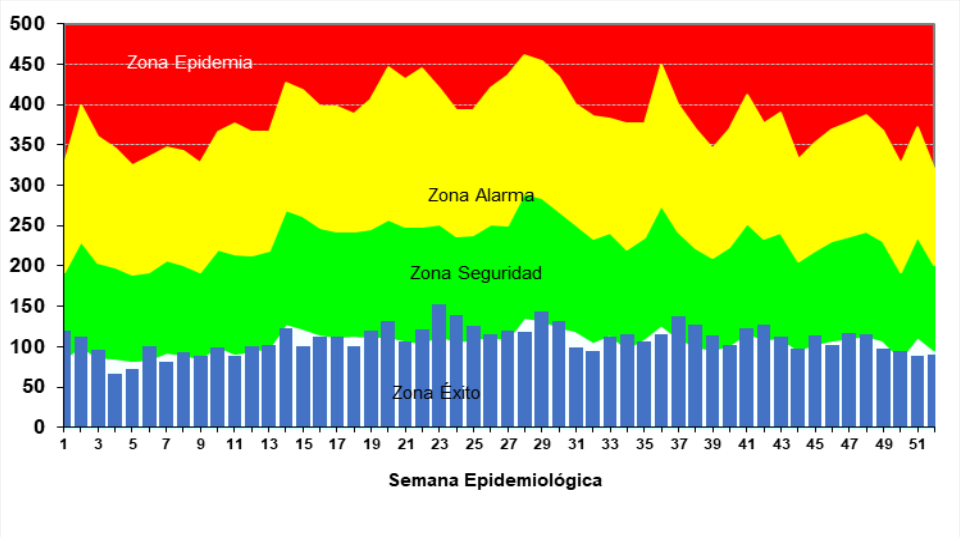


Figura 3: IRAs por grupos de edad, 2022-2024

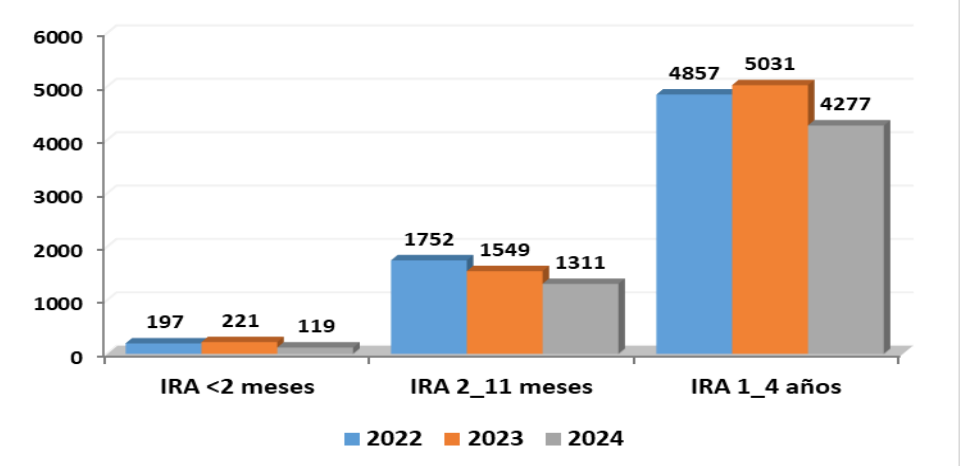


Tabla 11: Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) en menores de 5 años según Microredes, Red San Francisco, 2022–2024

MICRORED	2022		2023		2024	
	Episodios	%	Episodios	%	Episodios	%
HOSP. APOYO SAN FRANCISCO	609	8.95%	454	6.68%	375	6.57%
HOSP. APOYO SIVIA	609	8.95%	485	7.13%	306	5.36%
LLOCHEGUA	2126	31.23%	2185	32.13%	1698	29.75%
MACHENTE	500	7.35%	513	7.54%	417	7.31%
PALMAPAMPA	615	9.03%	695	10.22%	490	8.58%
SAN MARTIN	614	9.02%	760	11.17%	731	12.81%
SANTA ROSA	908	13.34%	952	14%	1126	19.73%
TRIBOLINE	**826**	**12.13%**	**757**	**11.13%**	**565**	**9.9%**

Durante el año 2024, la incidencia de neumonías presentó un incremento estacional asociado a las bajas temperaturas y el periodo de lluvias, lo que resultó en un mayor número de semanas epidemiológicas en zona de alarma.

A pesar de este aumento temporal, en términos generales, el número de casos registrados en los diferentes grupos etarios fue menor en comparación con los años 2022 y 2023. En cuanto a la mortalidad, no se reportaron defunciones por neumonía en menores de 5 años, mientras que en la población mayor de 5 años se notificaron un total de 8 defunciones atribuibles a esta enfermedad.

Estos hallazgos resaltan la importancia de mantener estrategias de vigilancia y control, especialmente durante las temporadas de mayor riesgo, con el objetivo de reducir la morbilidad y mortalidad asociadas a las infecciones respiratorias graves

Figura 4: Canal Endémico de Neumonías menores de 5 años

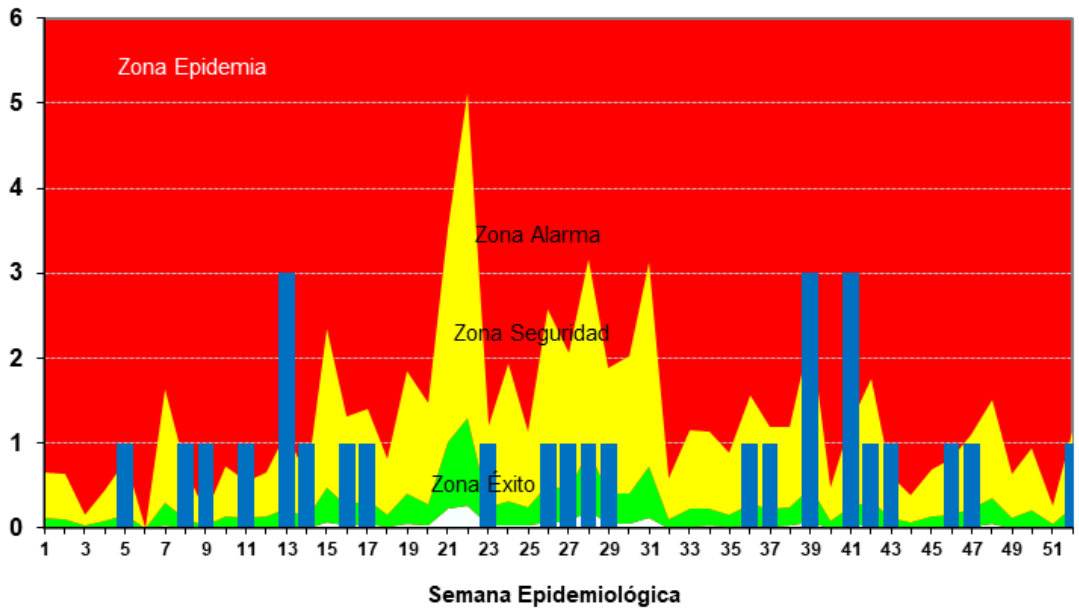


Figura 5: Neumonías en menores y mayores de 5 años, 2022 - 2024

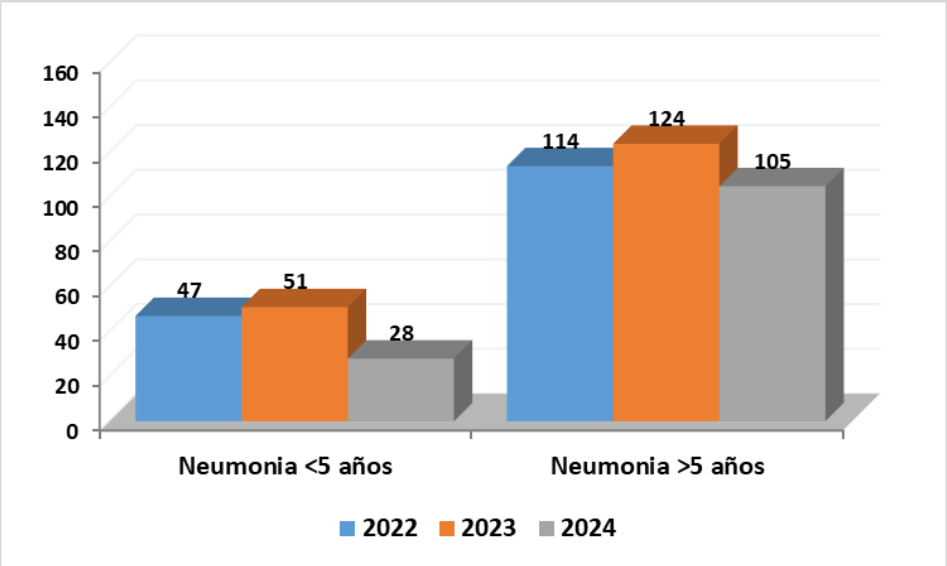
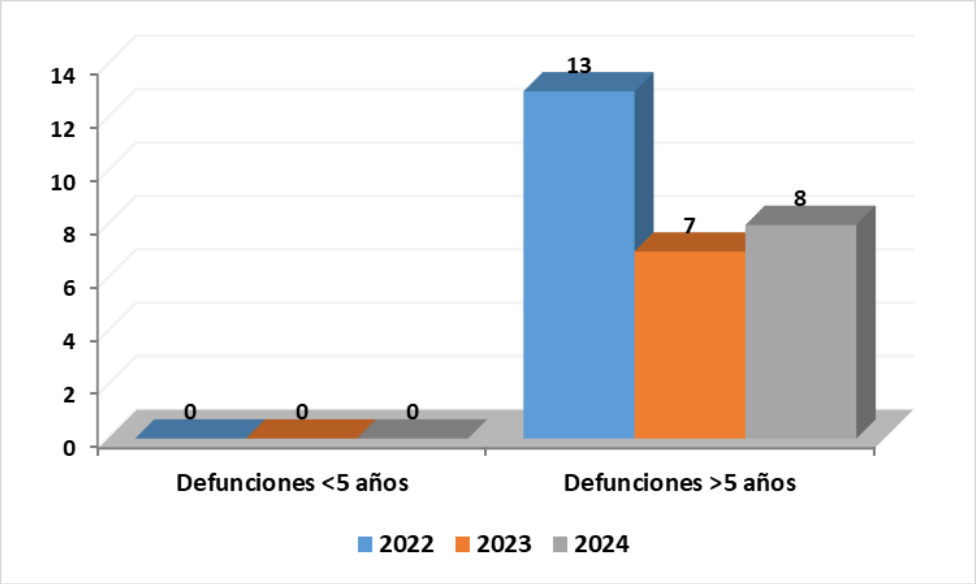


Figura 6: Defunciones por Neumonías en menores y mayores de 5 años, 2022-2024



Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS) y Disenterías

La vigilancia epidemiológica de las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS) y disenterías se realiza mediante un reporte semanal a través del sistema NOTIWEB, con la recopilación de información basada en los lineamientos del Vigilante Epidemiológico de Atención (VEA).

Durante el año 2024, la incidencia de EDAS se mantuvo por debajo de la zona de alerta en todas las semanas epidemiológicas. En comparación con los años 2022 y 2023, se registró una menor frecuencia de episodios en el grupo de menores de 5 años; sin embargo, en la población mayor de 5 años, el número de casos aumentó respecto a los años previos, como se evidencia en el

En cuanto a la disentería, se observó que, en menores de 5 años, algunas semanas epidemiológicas alcanzaron la zona de epidemia, lo que indica una mayor incidencia en determinados periodos. Además, la presentación de episodios en los diferentes grupos etarios fue superior a la registrada en 2022, pero menor en comparación con el año 2023.

Estos datos refuerzan la necesidad de continuar con las estrategias de prevención, control y respuesta rápida, particularmente en los grupos de mayor vulnerabilidad, para reducir el impacto de estas enfermedades en la población.

Figura 7: Canal Endémico de EDAs Acuosas en menores de 5 años

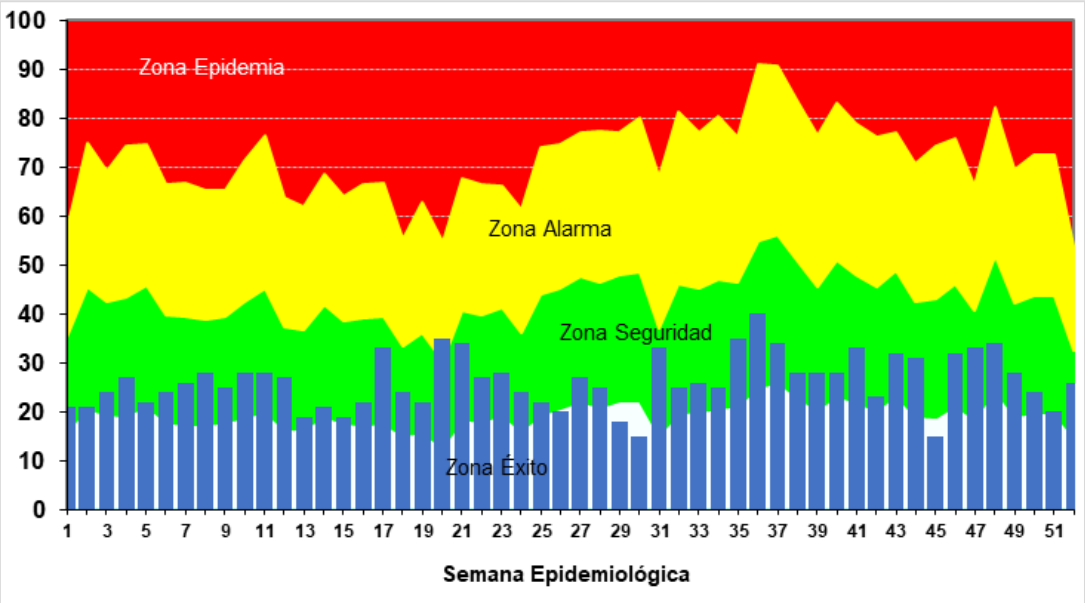


Figura 8: EDAs Acuosas por grupos de edad, 2022-2024

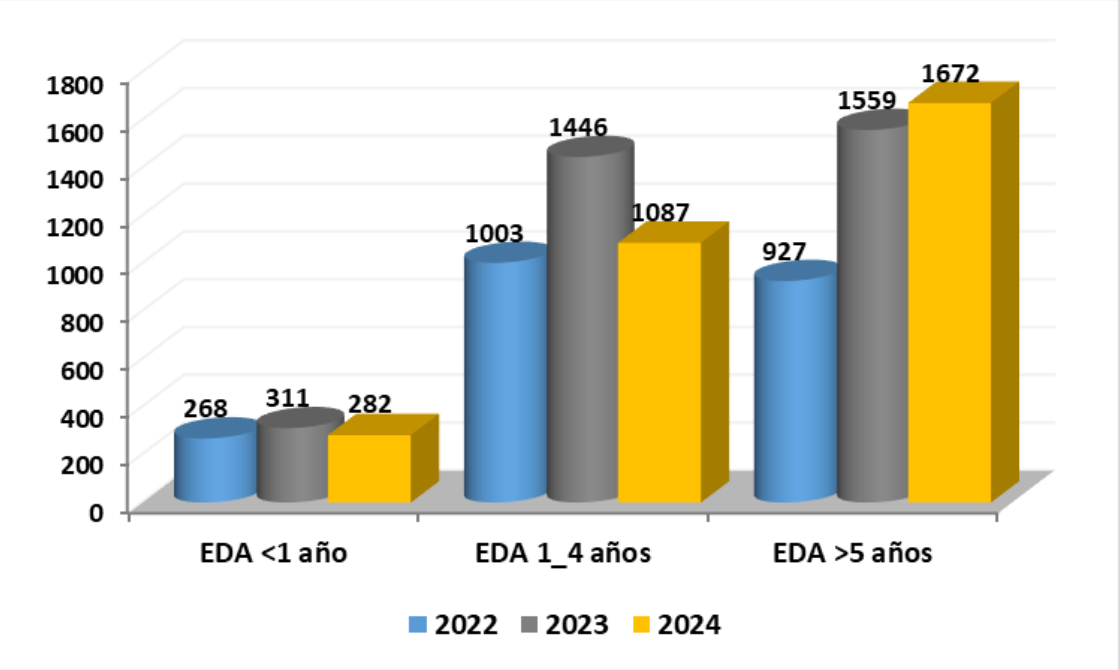


Figura 9: Canal Endémico de Disenterías en menores de 5 años

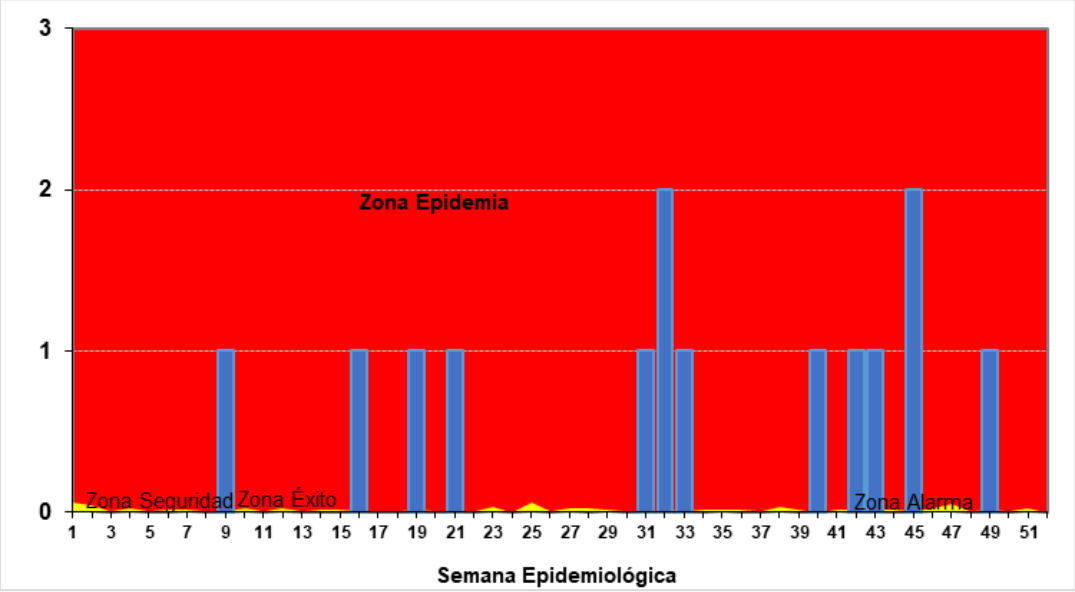
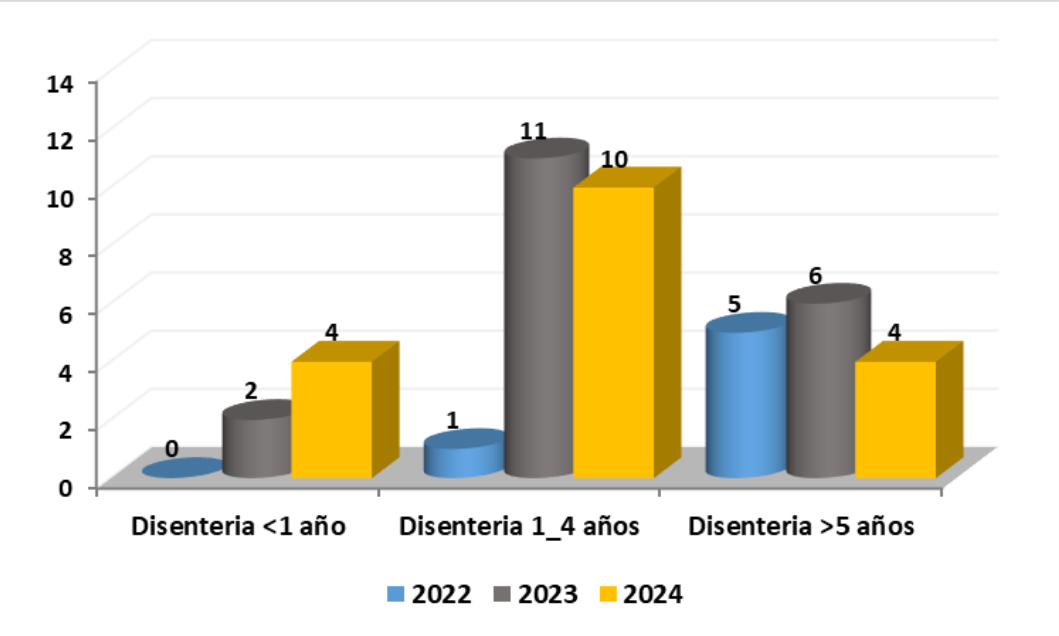


Figura 10: EDAs Disentéricas por grupos de edad, 2022-2024



Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Febriles

La vigilancia epidemiológica de las enfermedades febriles se realiza mediante un reporte diario a través del sistema NOTIWEB, con la recopilación de información proveniente de todos los establecimientos de salud y su consolidación en el área de epidemiología. Este sistema de monitoreo permite la detección oportuna de casos y la implementación de medidas de control ante patologías febriles de importancia en salud pública, tales como dengue, leptospirosis, infecciones respiratorias agudas (IRAS) y otros virus respiratorios, así como enfermedades diarreicas agudas (EDAS), entre otras.

Durante el año 2024, la mayor incidencia de enfermedades febriles se registró en el grupo etario de 20 a 59 años, evidenciando una tendencia similar a la observada en años anteriores. Asimismo, las Microredes de Llochegua y Santa Rosa fueron las que reportaron el mayor número de casos febriles en los últimos dos años, lo que resalta la necesidad de fortalecer las estrategias de prevención, diagnóstico temprano y respuesta rápida en estas jurisdicciones.

Este monitoreo continuo resulta fundamental para la identificación de brotes y la toma de decisiones oportunas en la gestión de enfermedades febriles, permitiendo mitigar su impacto en la población.

Figura 11: Casos de Febriles por SE totales, Red de salud san Francisco 2022 - 2024

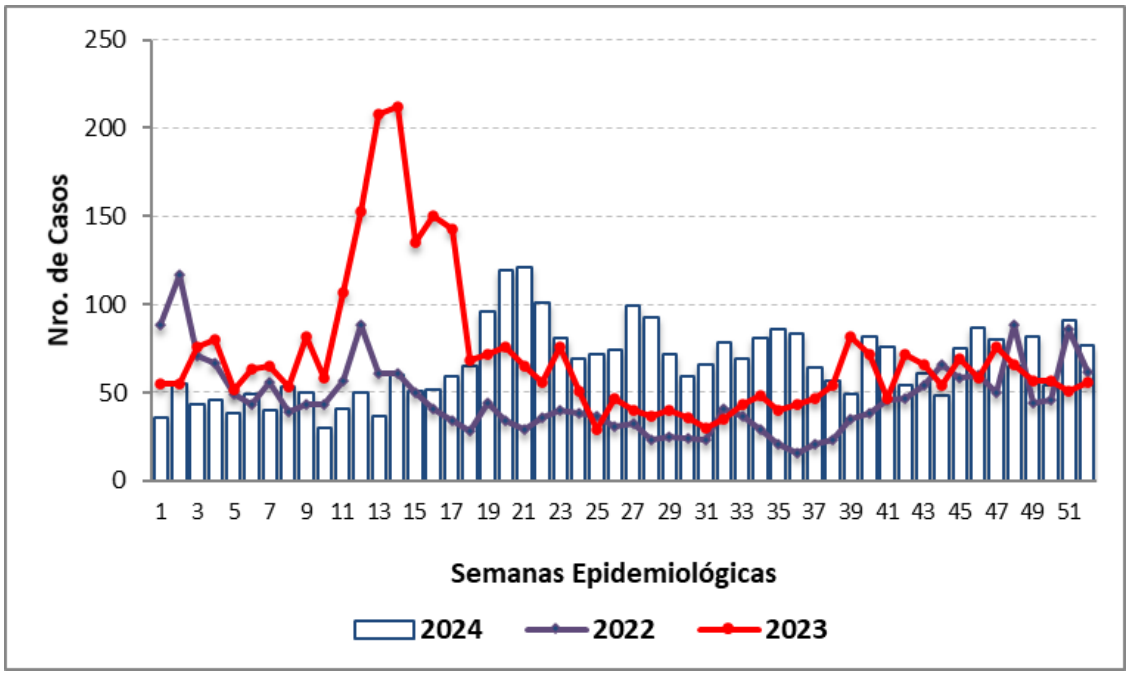


Figura 12: Casos de Febriles por grupos de edad, Red de salud San Francisco

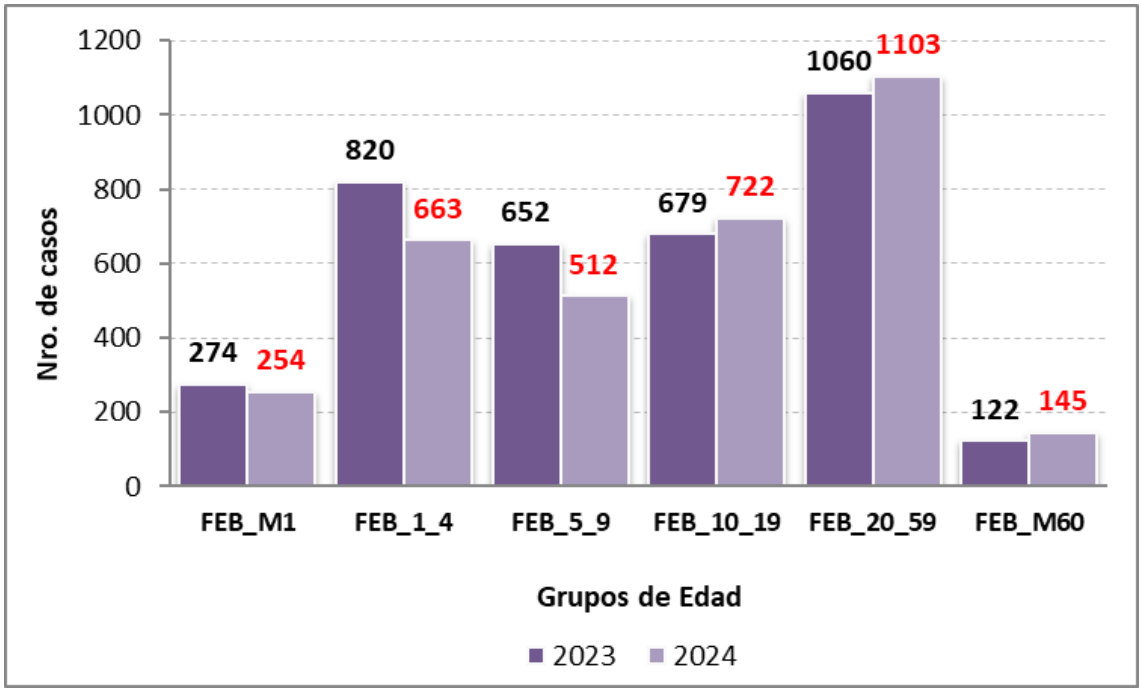
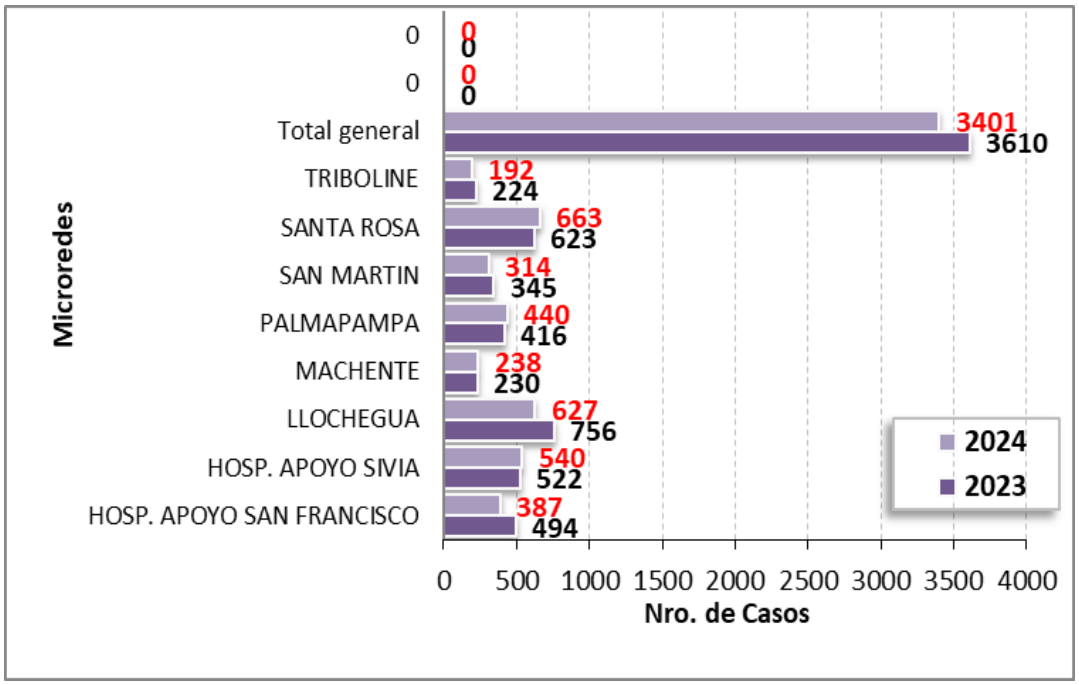


Figura 13: Casos de Febriles por Microred, Red de salud San Francisco



Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Metaxénicas

La vigilancia epidemiológica de las enfermedades metaxénicas se lleva a cabo mediante el monitoreo continuo y la notificación obligatoria a través del sistema NOTIWEB. Entre las enfermedades bajo vigilancia se incluyen dengue, chikungunya, fiebre amarilla, zika, leishmaniasis cutánea y mucocutánea, enfermedad de Carrión, malaria y enfermedad de Chagas.

Además, se realiza una vigilancia especial de arbovirosis (dengue, fiebre amarilla, chikungunya y zika), cuyos casos son derivados a la Estrategia de Enfermedades Metaxénicas y Control Vectorial para coordinar intervenciones específicas según la magnitud y el riesgo epidemiológico.

Durante el año 2024, se llevaron a cabo intervenciones de control de brotes en los distritos de Canayre, Llochegua, Sivia, Anco, Samugari, Ayna y Santa Rosa, implementando medidas de contención para reducir la propagación de estas enfermedades.

A pesar de que algunos brotes han sido controlados y dados de alta, estos distritos continúan bajo vigilancia epidemiológica activa, con el fin de prevenir nuevas apariciones y garantizar una respuesta rápida ante cualquier resurgimiento de casos.

Dengue

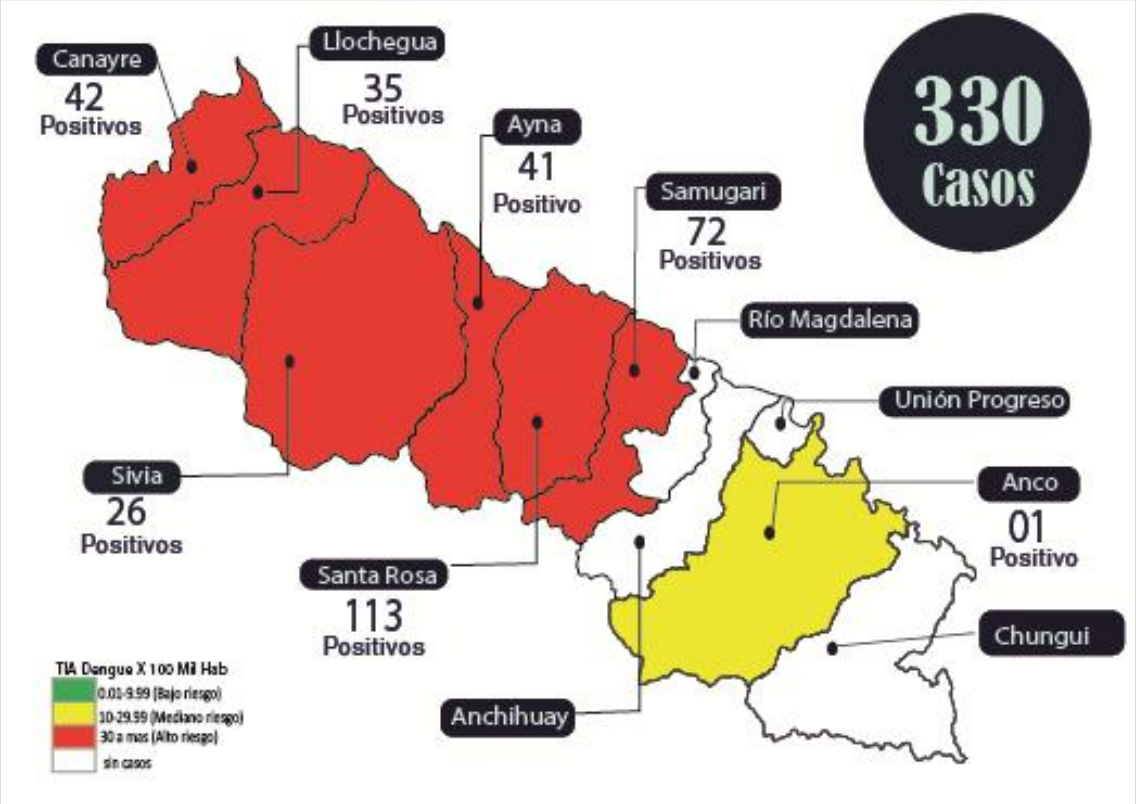
Durante el año **2023**, en la jurisdicción de la **Red de Salud San Francisco**, se reportaron un total de **330 casos confirmados de dengue**. La distribución de casos por distrito fue la siguiente:

- **Santa Rosa:** 113 casos
- **Samugari:** 72 casos
- **Canayre:** 42 casos

- **Llochegua:** 35 casos
- **Sivia:** 26 casos
- **Anco:** 1 caso

Cabe destacar que no se registraron casos de dengue grave ni defunciones asociadas a la enfermedad en dicho periodo. Estos datos refuerzan la importancia de las acciones preventivas y de control vectorial, así como la vigilancia epidemiológica continua para reducir la incidencia y el impacto del dengue en la población.

Figura 14: mapa de riesgo de dengue - 2024



Vigilancia epidemiológica de fiebre amarilla selvática

La fiebre amarilla es una de las **enfermedades reemergentes** de mayor importancia en el Perú, constituyendo un problema de salud pública ampliamente distribuido en el territorio nacional. A pesar de ser una enfermedad prevenible mediante la vacunación con virus atenuado, la cual se considera altamente eficaz y confiere inmunidad duradera, su incidencia sigue representando un riesgo epidemiológico en diversas regiones.

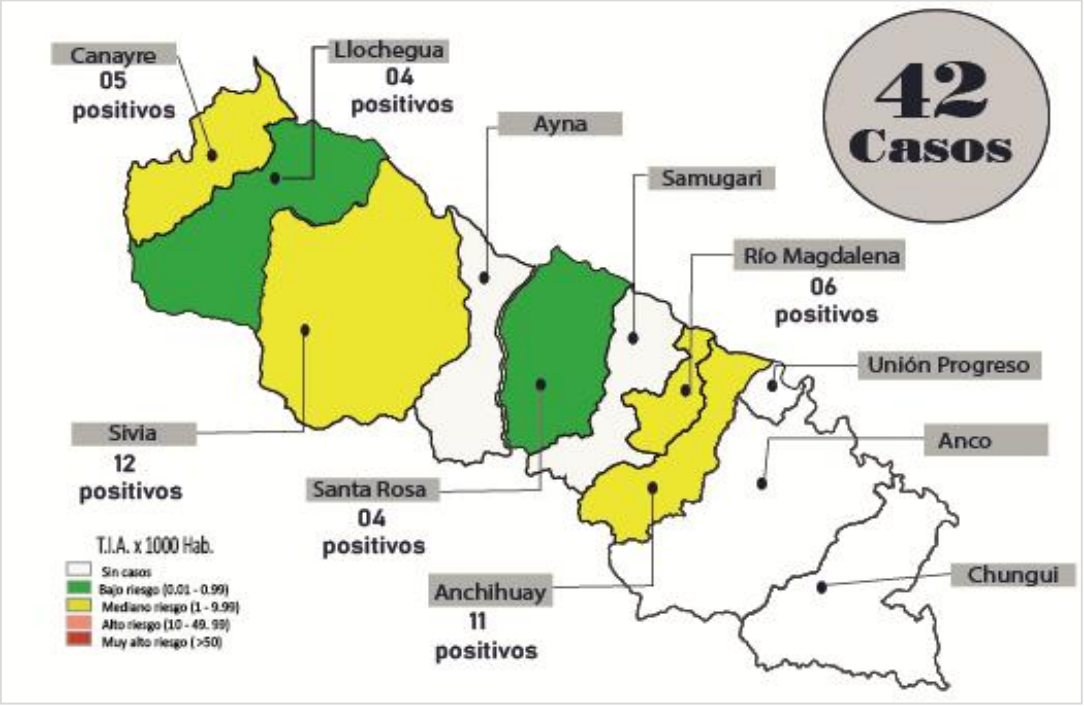
En el año 2023, en la jurisdicción de la Red de Salud San Francisco, se registraron brotes de fiebre amarilla en los distritos de Llochegua y Santa Rosa. No obstante, durante el año 2024, no se reportaron nuevos casos de la enfermedad. A pesar de ello, la vigilancia epidemiológica se mantiene activa en todos los distritos de la jurisdicción, con el objetivo de detectar oportunamente posibles reemergencias y fortalecer las estrategias de prevención y control.

Vigilancia epidemiológica de malaria

La malaria o paludismo es una enfermedad metaxénicas causada por parásitos que se transmiten a las personas a través de las picaduras de mosquitos infectados y sólo el género anófeles del mosquito transmite la malaria, los síntomas de esta enfermedad pueden incluir fiebre, vómito y/o dolor de cabeza, la forma clásica de manifestación en el organismo es fiebre, sudoración y escalofríos, que aparecen 10 a 15 días después de la picadura del mosquito.

En la jurisdicción de la Red de Salud San Francisco venían enfrentando año tras año, históricamente la malaria y a partir del año 2015 hubo un descenso en la presentación de casos, desde la fecha se ha presentado de manera irregular aislados o importados de zonas donde históricamente fueron focos de malaria y que reportaron brotes de malaria, en los dos últimos años se tiene un ligero incremento de la presentación de casos en comparación al año 2020 y 2021.

Figura 15: Mapa de riesgo de Malaria en los distritos de la jurisdicción de la Red de Salud San Francisco -2024.



Durante el año 2024, se registraron un total de 42 casos de malaria en diversas localidades de los distritos bajo la jurisdicción de la Red de Salud San Francisco. Ante la detección de estos casos, se implementaron de manera inmediata y se intensificaron las acciones de control con el objetivo de contener la transmisión y reducir el impacto de la enfermedad en la población.

Las principales estrategias de intervención incluyeron:

- Investigación epidemiológica para identificar el origen de los casos y evaluar la magnitud del brote.

- Vigilancia entomológica para determinar la presencia y densidad del vector transmisor.
- Eliminación de criaderos y charcos, reduciendo los sitios de reproducción del mosquito vector.
- Tratamiento oportuno a los casos detectados, asegurando la adherencia al esquema terapéutico recomendado.
- Barrido hemático, según la distribución geográfica y la evolución de los casos, para la identificación temprana de personas infectadas.
- Educación sanitaria a la población, enfatizando en la importancia del diagnóstico precoz, las medidas de prevención y el control del vector.

El monitoreo constante y la rápida respuesta ante la aparición de casos han sido fundamentales para mitigar la propagación de la malaria y reforzar la vigilancia epidemiológica en las zonas afectadas.

Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Zoonóticas

La vigilancia epidemiológica de las enfermedades zoonóticas se lleva a cabo mediante el sistema NOTIWEB, garantizando la detección y el monitoreo de patologías de importancia en salud pública. Dentro de estas enfermedades se incluyen:

- Rabia silvestre y rabia urbana
- Leptospirosis
- Ofidismo (accidentes por mordedura de serpientes)
- Loxoscelismo (mordedura de araña del género *Loxosceles*)
- Hidatidosis

Los casos identificados son derivados a la Estrategia de Enfermedades Zoonóticas para la coordinación de intervenciones específicas según la magnitud del riesgo epidemiológico.

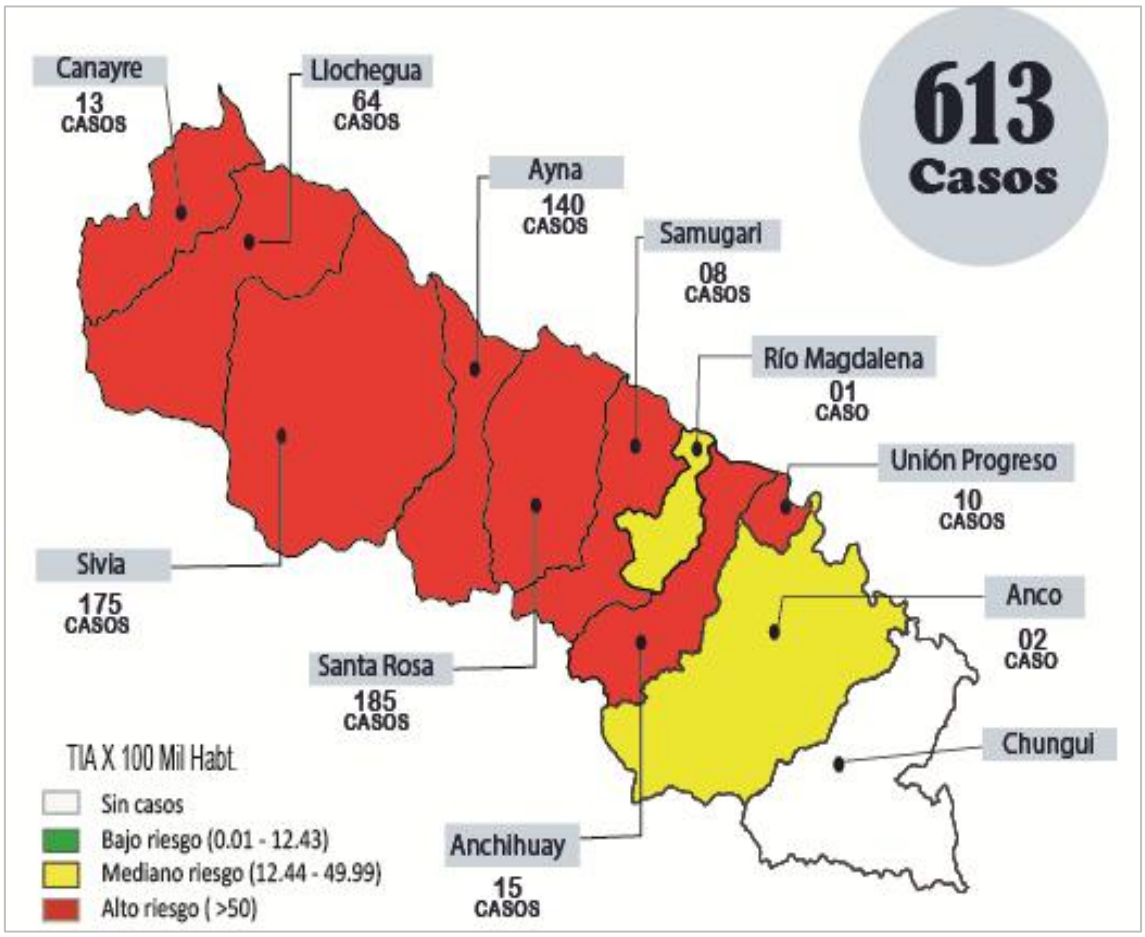
Control y Vigilancia de Epizootias de Rabia Urbana

Durante el año 2024, se realizaron acciones de vigilancia y control de epizootias de rabia urbana en los distritos de:

- Santa Rosa (localidades de Comumpiari y Luisiana)
- Chungui (localidad de Villa Vista)

Las intervenciones se llevaron a cabo en coordinación con la responsable de la Estrategia de Zoonosis, Enfermedades Inmunoprevenibles y el Servicio Nacional de Sanidad Agraria (SENASA), con el objetivo de contener la propagación del virus y mitigar el riesgo de transmisión a humanos y animales domésticos.

Figura 16: Mapa de riesgo de leptospirosis en la jurisdicción de la Red de Salud San Francisco -2024



Vigilancia Epidemiológica de Muerte Materna, Neonatal y Perinatal

La vigilancia de muerte materna, neonatal y perinatal se realiza a través del sistema de vigilancia especial de mortalidad materna y la investigación de cada caso reportado. Este sistema permite identificar las causas de mortalidad, evaluar los factores de riesgo y fortalecer las estrategias de prevención para reducir la incidencia de estos eventos.

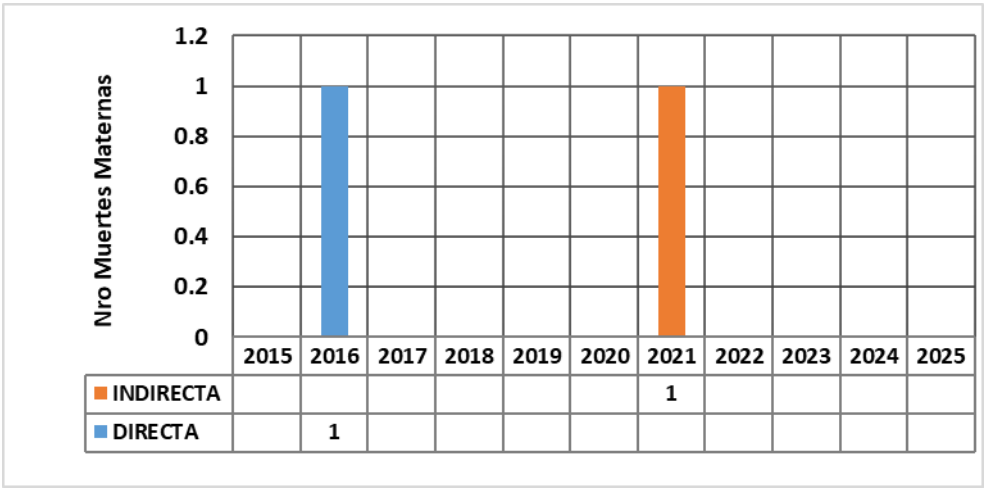
Silencio Epidemiológico y Casos Notificados

Desde el año 2016 hasta la Semana Epidemiológica (SE) 18 del 2021, la Red de Salud San Francisco presentó un silencio epidemiológico en muertes maternas dentro de su jurisdicción. Sin embargo, se notificaron los siguientes casos en años recientes:

- Año 2020: Se registró una muerte materna directa, proveniente de Villa Mejorada – Llochegua, ocurrida en el Hospital Regional de Ayacucho.
- Año 2021: Tras cinco años sin registros de mortalidad materna en la jurisdicción, se notificó un caso de muerte materna indirecta asociado a COVID-19. El informe final fue entregado a la Dirección Regional de Salud (DIRESA) Ayacucho, bajo la supervisión del Comité de Prevención de Muerte Materna, Neonatal y Perinatal de la Red de Salud San Francisco.
- Año 2022 (SE 28): Se reportó una muerte materna con procedencia del distrito de Sivia, notificada por el Hospital Regional de Ayacucho.

Estos datos resaltan la importancia de mantener una vigilancia epidemiológica activa y fortalecer las estrategias de atención materna y neonatal, con énfasis en la prevención de factores de riesgo, acceso oportuno a servicios de salud y monitoreo continuo de gestantes en situación de vulnerabilidad.

Figura 17: Tendencia de Muertes Maternas por años y Tipo de Muerte por lugar de ocurrencia en la Red de Salud de San Francisco, del 2015 al 2025.



Vigilancia Epidemiológica de Tuberculosis (TBC)

La vigilancia de la tuberculosis (TBC) en la jurisdicción de la Red de Salud San Francisco abarca el período comprendido desde el año 2017 hasta el 2025 (Semana Epidemiológica 03). Este monitoreo permite evaluar la tendencia en la captación de casos, identificar brechas en la detección y fortalecer las estrategias de control de la enfermedad.

Durante este período, se ha observado que en el año 2024 se reportó la menor captación de casos de TBC en comparación con los siete años previos. Esta disminución puede estar asociada a diversos factores, como el subregistro de casos, barreras en el acceso a los servicios de salud o una posible reducción en la transmisión.

Dado que la Red de Salud San Francisco se encuentra en una zona endémica para la tuberculosis y presenta casos con resistencia a diversos esquemas de tratamiento, es fundamental fortalecer la captación de sintomáticos respiratorios, mediante:

- Intensificación de la búsqueda activa de casos en poblaciones de alto riesgo.
- Fortalecimiento del tamizaje de sintomáticos respiratorios en establecimientos de salud y comunidades.
- Implementación de pruebas moleculares rápidas para la detección temprana de TBC y sus formas resistentes.
- Aseguramiento de la adherencia al tratamiento y seguimiento de casos a través de estrategias como el Tratamiento Directamente Observado (DOT).
- Sensibilización y educación comunitaria, promoviendo la identificación temprana de síntomas y la reducción del estigma asociado a la enfermedad.

El reforzamiento de estas estrategias contribuirá a mejorar la vigilancia epidemiológica y el control de la tuberculosis, evitando la propagación de cepas resistentes y garantizando un manejo adecuado de los casos en la población afectada.

Figura 18: Presentación de casos de tuberculosis, Red San Francisco 2017- 2025

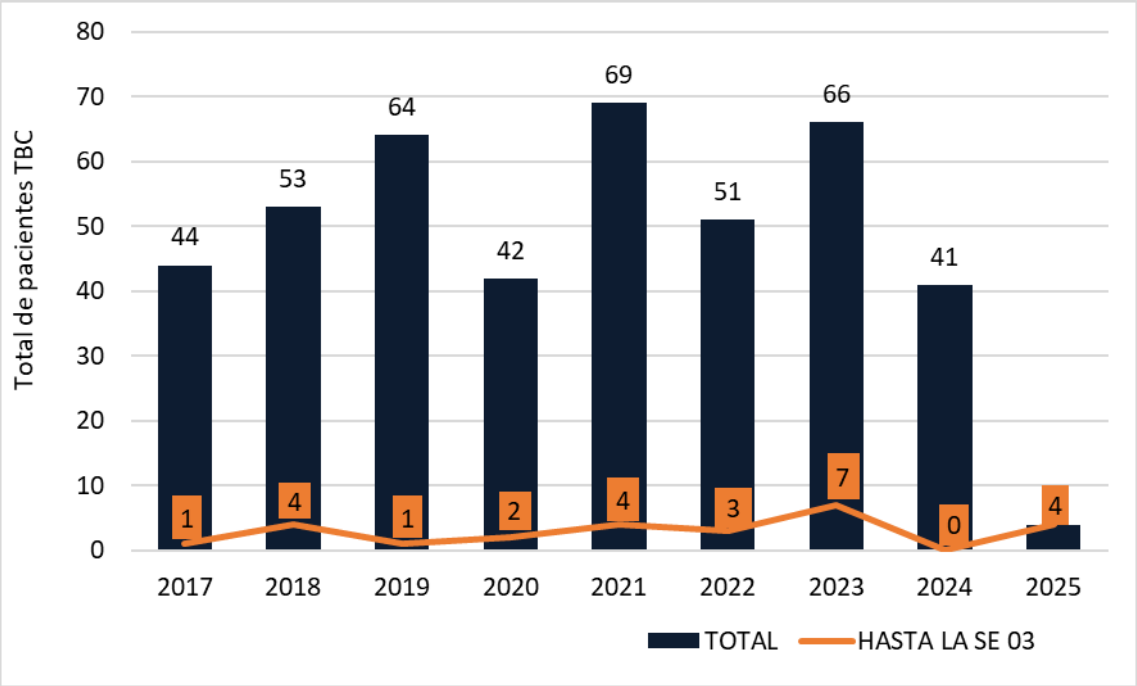


Tabla 12: Presentación de casos de tuberculosis en general, por Microredes y Hospitales, 2018 – 2025

Microredes/Hospitales	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025*
HOSP. APOYO SAN FRANCISCO	13	27	5	5	11	23	16	3
HOSP. APOYO SIVIA	0	1	1	2	6	1	0	0
LLOCHEGUA	8	14	17	17	12	15	7	0
MACHENTE	6	4	3	5	1	4	0	0
PALMAPAMPA	0	0	6	17	4	13	8	0
SAN MARTIN	5	3	2	6	5	5	2	0
SANTA ROSA	6	4	6	12	6	5	6	0
TRIBOLINE	15	11	2	5	6	0	2	1
Total, general	**53**	**64**	**42**	**69**	**51**	**66**	**41**	**4**

Tabla 13: Presentación de casos de tuberculosis Resistentes, por Microredes y Hospitales, 2018 – 2025

Microredes/Hospitales	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025*
HOSP. APOYO SAN FRANCISCO	3	5	3	1	1	2	1	0
LLOCHEGUA	0	2	1	2	1	1	0	0
MACHENTE	0	0	0	2	0	1	0	0

PALMAPAMPA	0	0	0	1	0	0	0	0
SAN MARTIN	0	0	0	1	1	0	0	0
SANTA ROSA	0	0	0	0	1	0	0	0
TRIBOLINE	1	0	0	1	0	0	0	0
Total, general	**4**	**7**	**4**	**8**	**4**	**4**	**1**	**0**

Vigilancia Epidemiológica de Diabetes

La vigilancia de la diabetes mellitus en la Red de Salud San Francisco ha permitido evaluar la tendencia en la captación de casos durante los años 2023 y 2024. Se ha identificado que en el año 2024 se registró una menor captación de casos en comparación con el año 2023, lo que resalta la necesidad de fortalecer las estrategias de detección y control de esta enfermedad crónica.

Dado que la diabetes es una enfermedad de alto impacto en salud pública, es fundamental garantizar una adecuada identificación, control y seguimiento de los pacientes. Para ello, se proponen las siguientes acciones:

- Fortalecimiento de la captación activa de pacientes diabéticos, mediante tamizajes en grupos de riesgo (personas con antecedentes familiares, obesidad, hipertensión, etc.).
- Optimización de los laboratorios clínicos para garantizar un acceso oportuno a pruebas diagnósticas y de seguimiento, como glucosa en sangre, hemoglobina glicosilada y perfil lipídico.
- Implementación de programas de control metabólico, asegurando el acceso a medicamentos, educación en alimentación saludable y promoción de actividad física.
- Capacitación continua al personal de salud, con el fin de mejorar la detección temprana y el manejo integral de la diabetes.
- Articulación con la Estrategia de Daños No Transmisibles, promoviendo el seguimiento periódico del estado de salud de los pacientes diabéticos y reduciendo el riesgo de complicaciones.

El fortalecimiento de estas estrategias permitirá mejorar la calidad de vida de los pacientes con diabetes y reducir la carga de esta enfermedad en la población, minimizando sus complicaciones y el impacto en los servicios de salud.

Tabla 14: Porcentaje de casos nuevos registrados por establecimientos de salud 2023-2024

ESTABLECIMIENTO	AÑO 2023			AÑO 2024		
	Total, casos	Casos nuevos	%	Total, casos	Casos nuevos	%
HOSP. APOYO SAN FRANCISCO	16	5	31.3	13	9	69.2
HOSP. APOYO SIVIA	5	3	60.0	6	5	83.3
C.S. LLOCHEGUA	27	12	44.4	5	4	80.0
P.S. MACHENTE	14	2	14.3	7	5	71.4
C.S. PALMAPAMPA	10	3	30.0	14	5	35.7
C.S. SAN MARTIN	12	3	25.0	12	8	66.7
C.S. SANTA ROSA	29	16	55.2	8	7	87.5
P.S. TRIBOLINE	2	0	0.0	4	1	25.0
Total, general	115	44	38.3	69	44	63.8

Tabla 15: Porcentaje de casos prevalentes registrados por establecimientos de salud 2023-2024

ESTABLECIMIENTO	AÑO 2023			AÑO 2024		
	Total, casos	Casos nuevos	%	Total, casos	Casos nuevos	%
HOSP. APOYO SAN FRANCISCO	16	11	68.8	13	4	30.8
HOSP. APOYO SIVIA	5	2	40.0	6	1	16.7
C.S. LLOCHEGUA	27	15	55.6	5	1	20.0
P.S. MACHENTE	14	12	85.7	7	2	28.6
C.S. PALMAPAMPA	10	7	70.0	14	9	64.3
C.S. SAN MARTIN	12	9	75.0	12	4	33.3
C.S. SANTA ROSA	29	13	44.8	8	1	12.5
P.S. TRIBOLINE	2	2	100.0	4	3	75.0
Total, general	**115**	**71**	**61.7**	**69**	**25**	**36.2**

Indicadores Epidemiológicos

El monitoreo de los indicadores epidemiológicos en la Red de Salud San Francisco permite evaluar la calidad y oportunidad de la notificación de enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica.

La notificación de casos se realiza de manera sistemática a través del sistema NOTIWEB, asegurando que las 06 Microredes y 02 hospitales de la jurisdicción cumplan con la transmisión de información en los tiempos establecidos.

Desde la Semana Epidemiológica (SE) 01 hasta la SE 52, la Red de Salud San Francisco es evaluada semanalmente por la Dirección Regional de Salud (DIRESA) en los siguientes aspectos:

- Oportunidad de la notificación: Evaluación de la transmisión de datos en los plazos establecidos.
- Cobertura de la vigilancia epidemiológica: Verificación del cumplimiento del reporte en todas las unidades notificadoras.
- Calidad de los datos reportados: Precisión, consistencia y completitud de la información registrada.
- Retroalimentación de la información: Implementación de mejoras en la vigilancia en base al análisis de los reportes enviados.

Los resultados de esta evaluación indican un cumplimiento del 100% en todos estos indicadores, lo que refleja una gestión eficiente y oportuna de la vigilancia epidemiológica en la jurisdicción

Este desempeño óptimo es fundamental para la detección temprana de brotes, toma de decisiones basada en evidencia y planificación de estrategias de prevención y control, garantizando así una respuesta efectiva ante problemas de salud pública en la región.

Figura 19: monitoreo del indicador epidemiológico de oportunidad, de las Microredes y Hospitales – 2024