

**MINISTERIO DE SALUD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION**



**EVALUACIÓN DE INDICADORES VINCULADOS A LA REDUCCIÓN DE
DCI – ANEMIA: PROGRAMA P.P. A.N – D.I.T. – 2021 – Anual.**



PERÚ

Gobierno Regional
Cusco

Dirección Regional
de Salud Cusco

Red de Servicios de Salud
La Convención



Mapa Político y Funcional

PROVINCIA: LA CONVENCION
DISTRITOS: 14

- RSSLC:
 - SANTA ANA
 - MARANURA
 - ECHARATE
 - QUELLOUNO
 - SANTA TERESA
 - OCOBAMBA
 - HUAYOPATA
 - VILCABAMBA
 - INKAWASI
 - MEGANTONI
- RSSPK:
 - VILLA VIRGEN
 - PICHARI
 - KIMBIRI
 - VILLA KINTIARINA

POBLACION (PROVINCIA): 181'897 HAB.
RSSLC : 136'742 HAB.

SUPERFICIE TERRITORIAL: 30'061.82 KM²

PRESUPUESTO EN SALUD
PPAN: S/. 3'806,904.00
(99.9%)

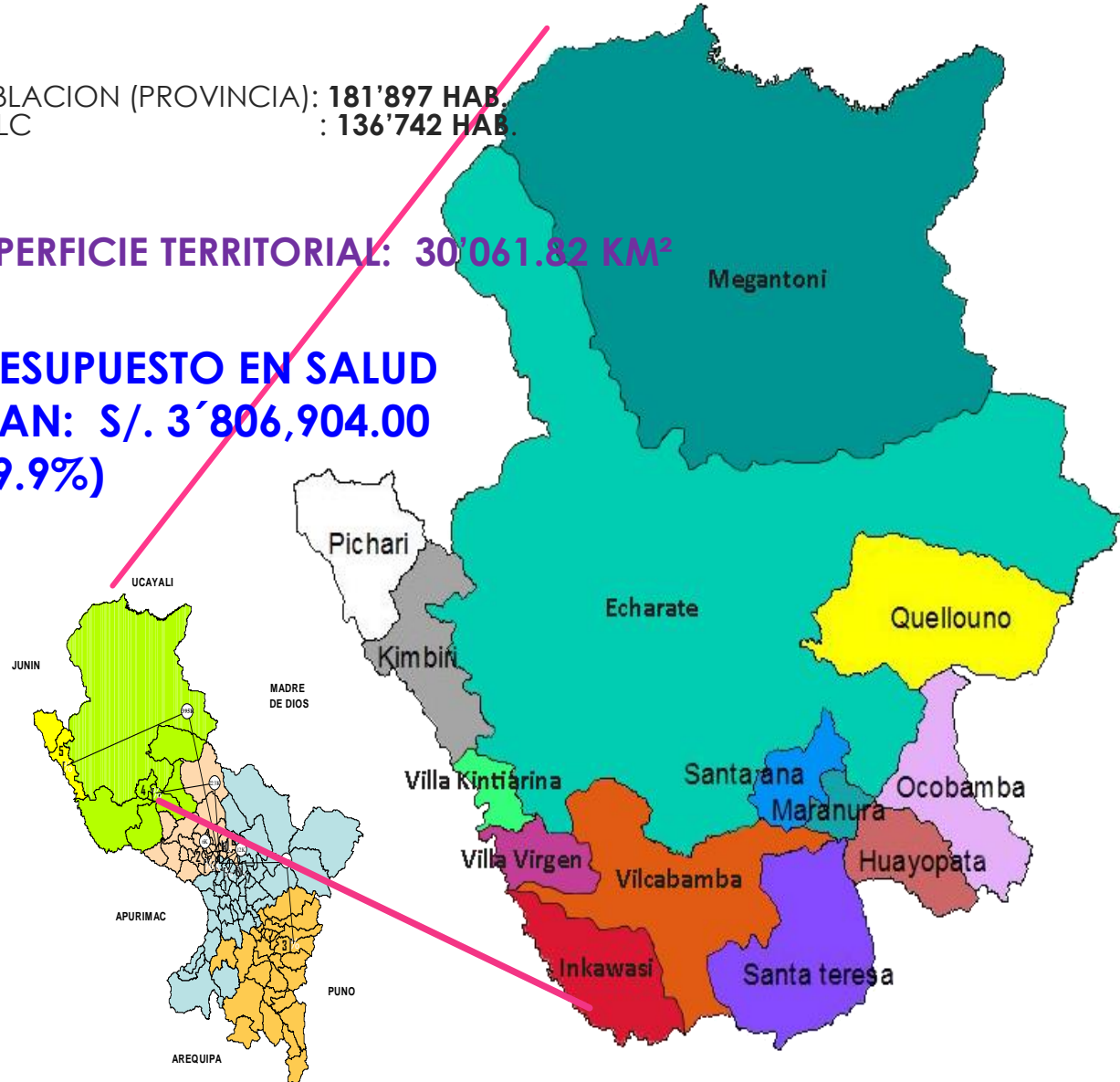
ORGANIZACIÓN SERVICIOS DE SALUD:

MICRORED: 07
EE.SS. N-1: 75

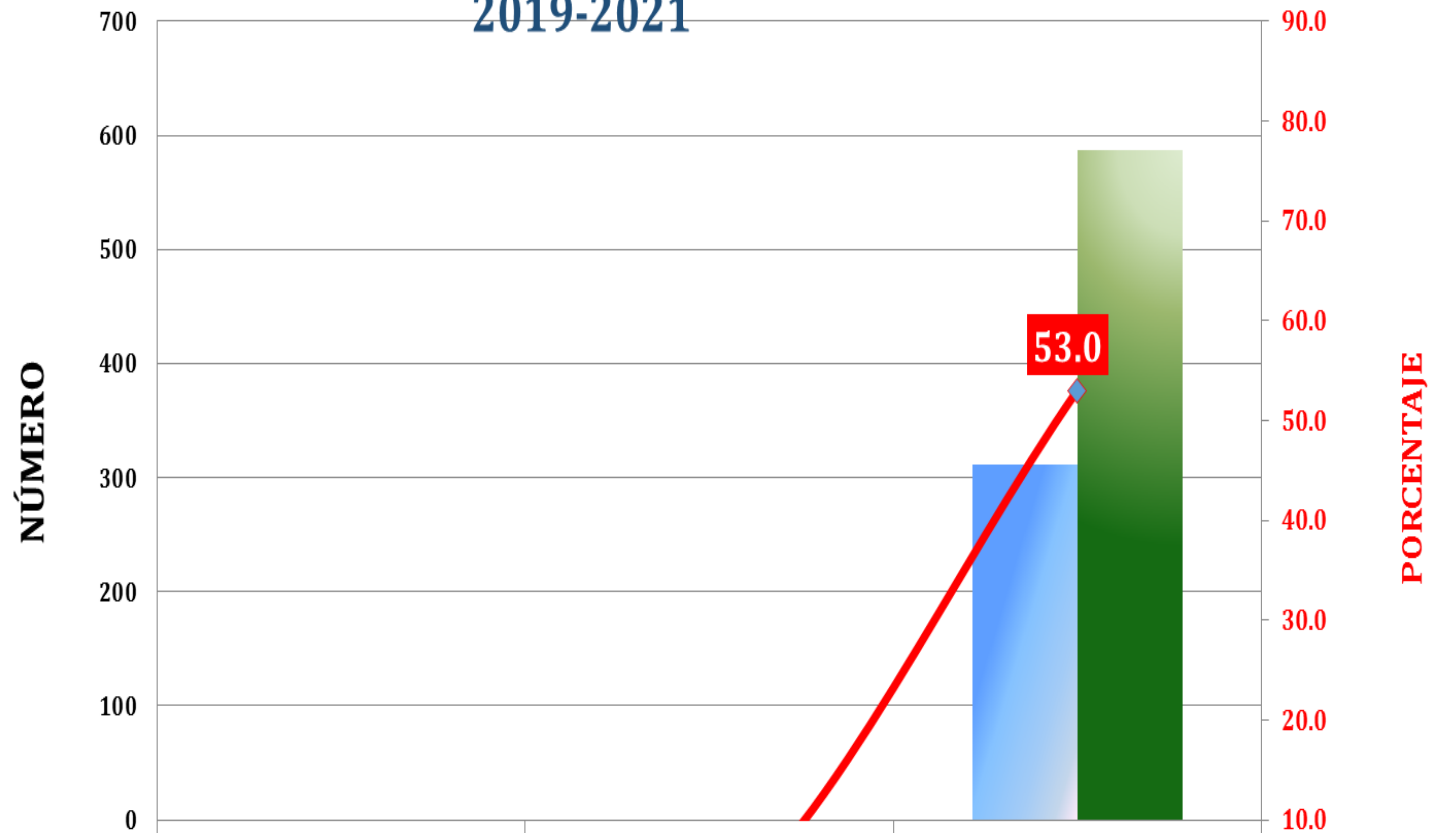
CATEG I-1: 42
CATEG I-2: 19
CATEG I-3: 06
CATEG I-4: 08


HOSPITALES : CATEG II-1: 01
COMUNITARIO S.M:

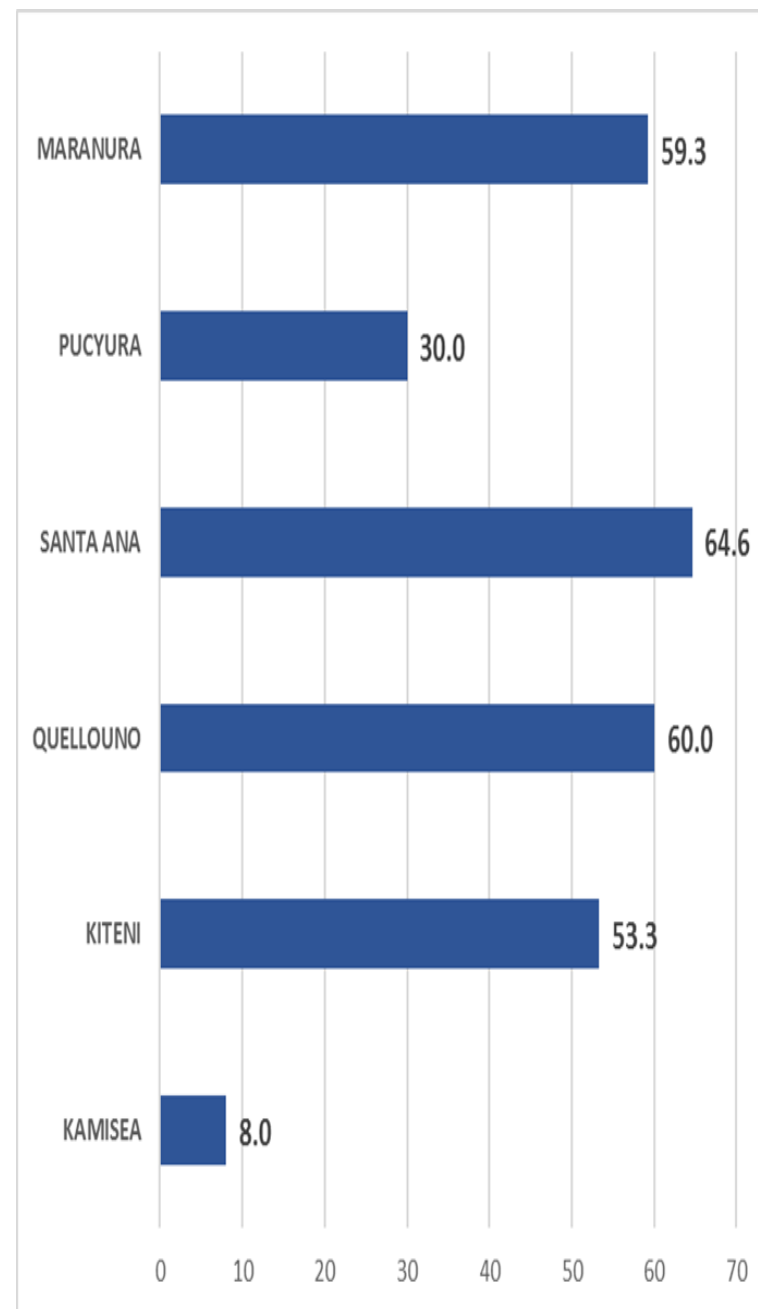
CATEG I-2 : 01



Proporción de recién nacidos con tamizaje metabólico RSSLC 2019-2021

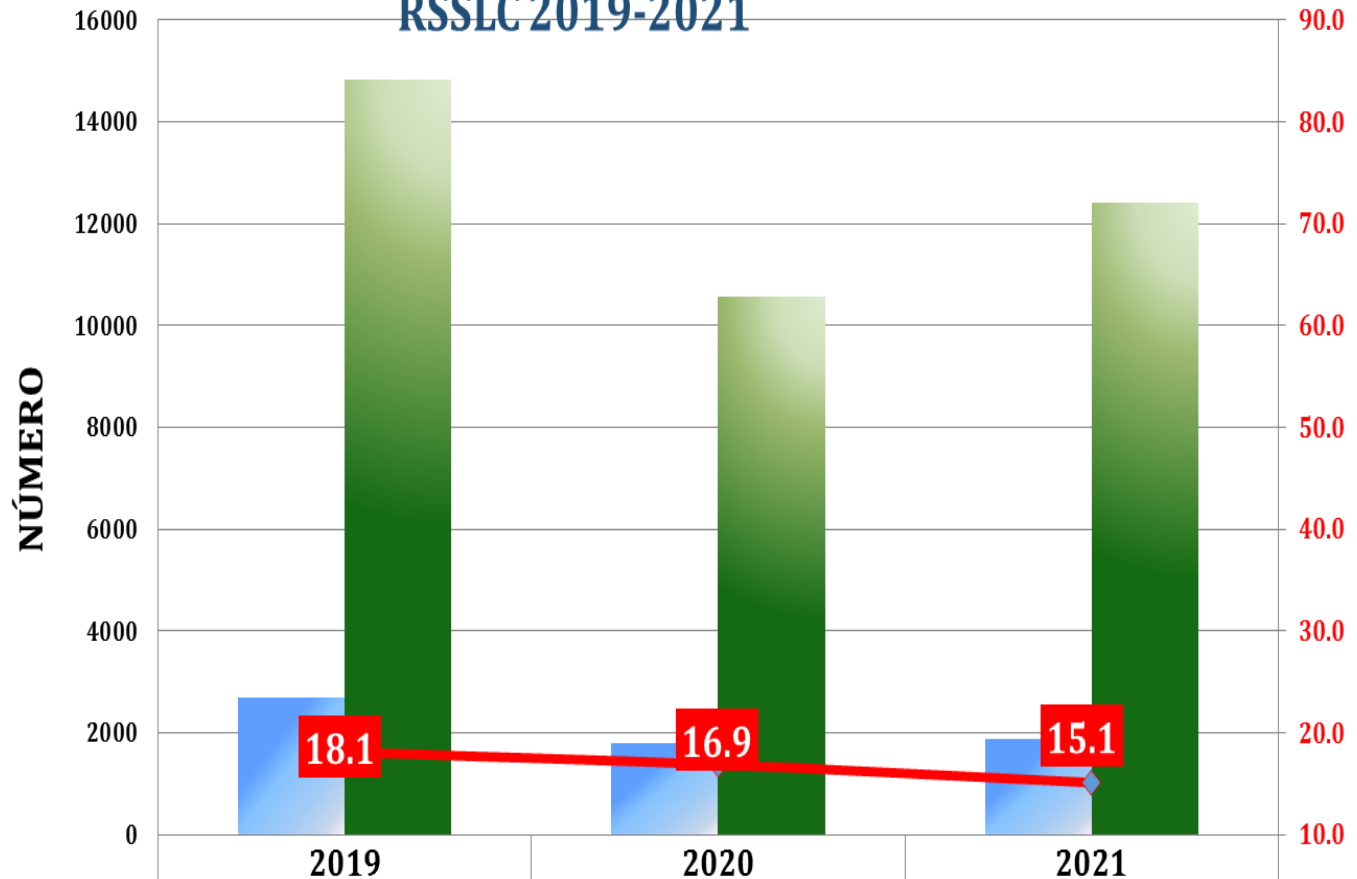


 Nº de RN TAMIZADOS	0	0	311
 TOTAL RN	0	0	587
 Porcentaje	0.0	0.0	53.0

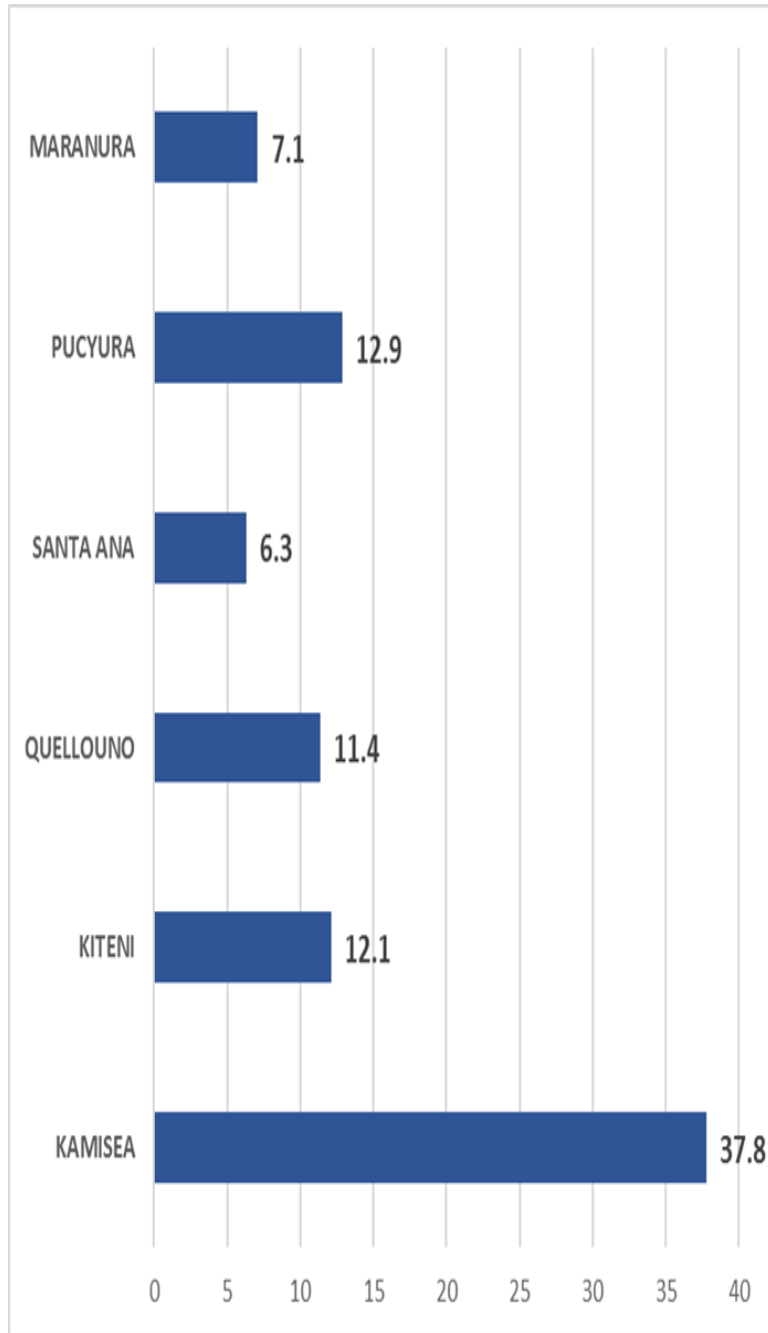


Proporción de menores de 5 años con Desnutrición Crónica

RSSLC 2019-2021

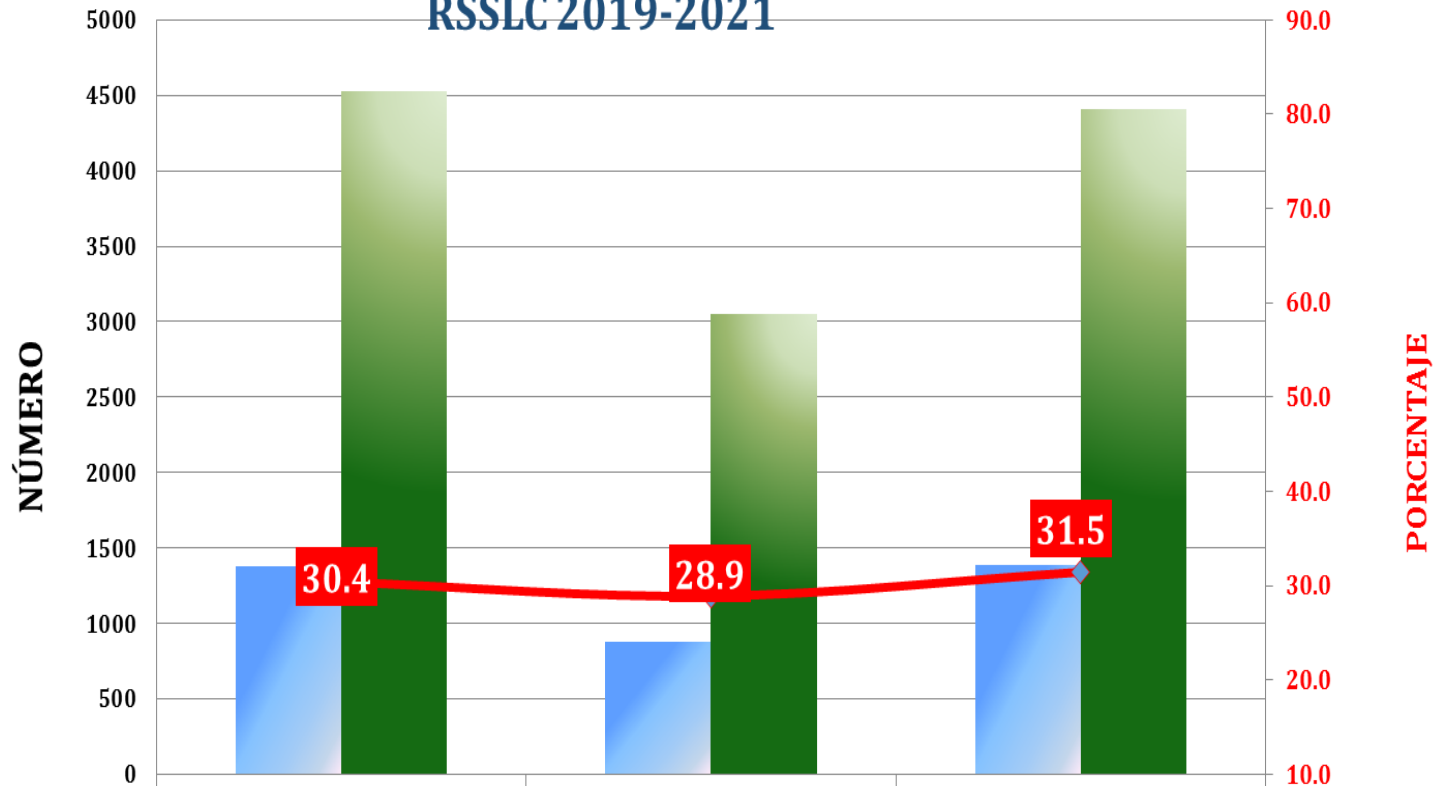


NIÑOS CON DCI	2683	1783	1871
<5 AÑOS EVALUADOS	14817	10565	12414
Porcentaje	18.1	16.9	15.1

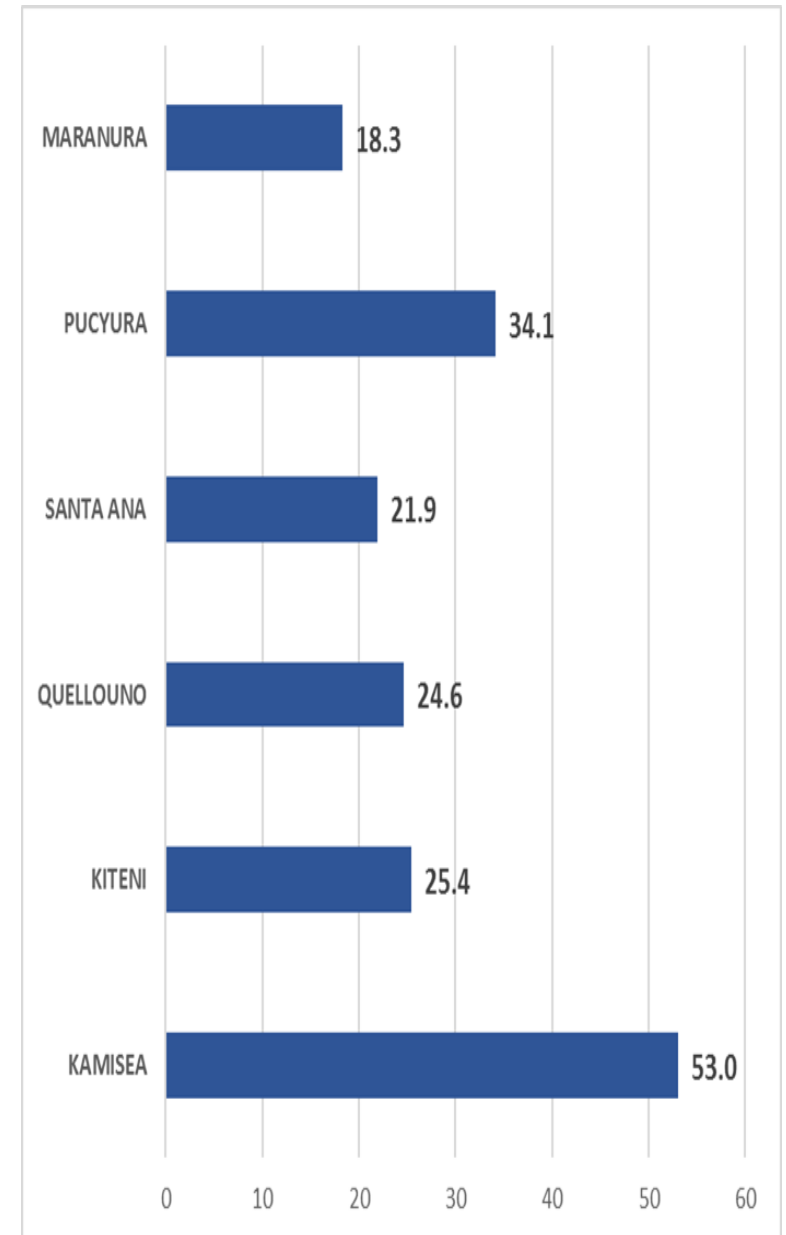


Proporción de niños menores de 36 meses de edad con anemia.

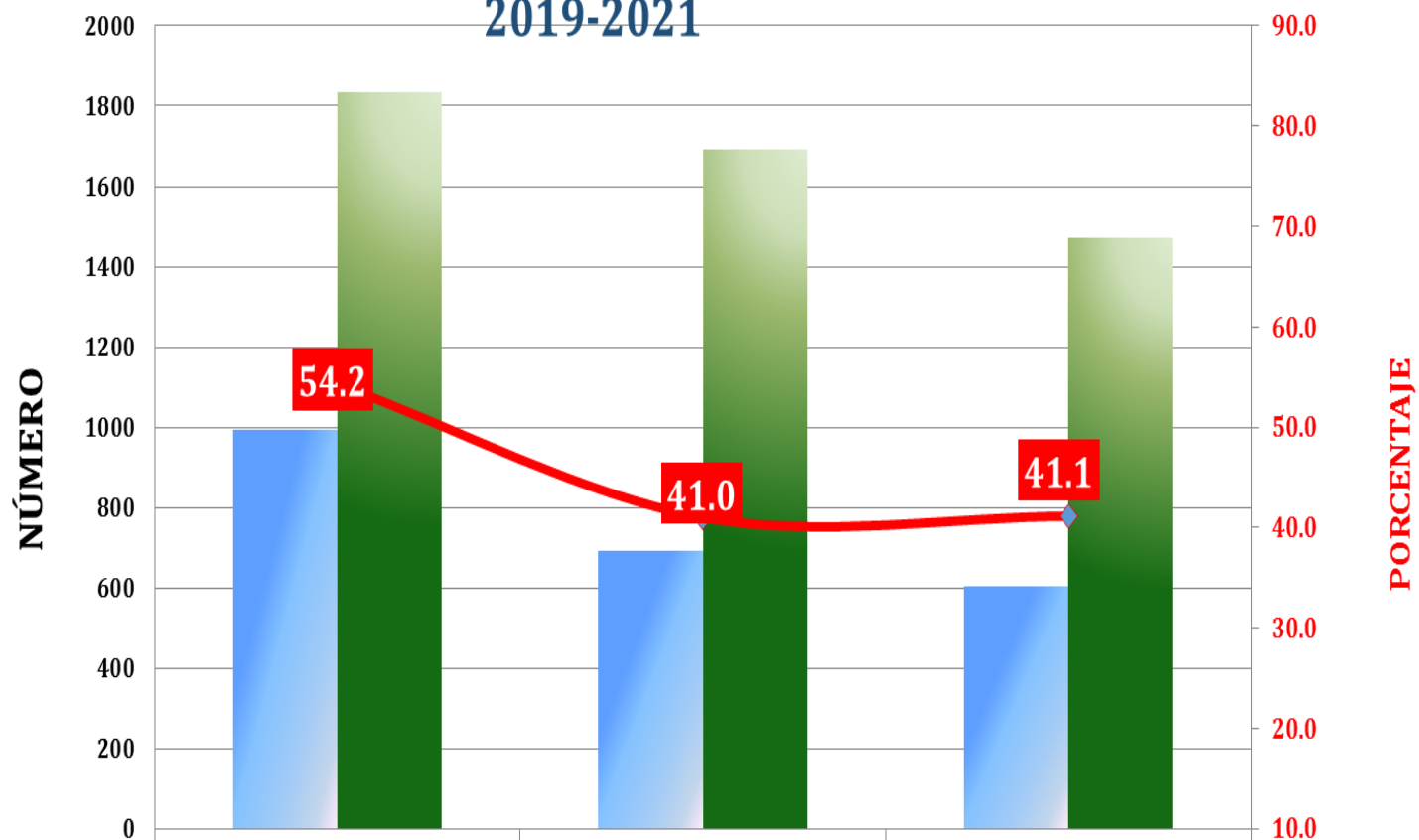
RSSLC 2019-2021



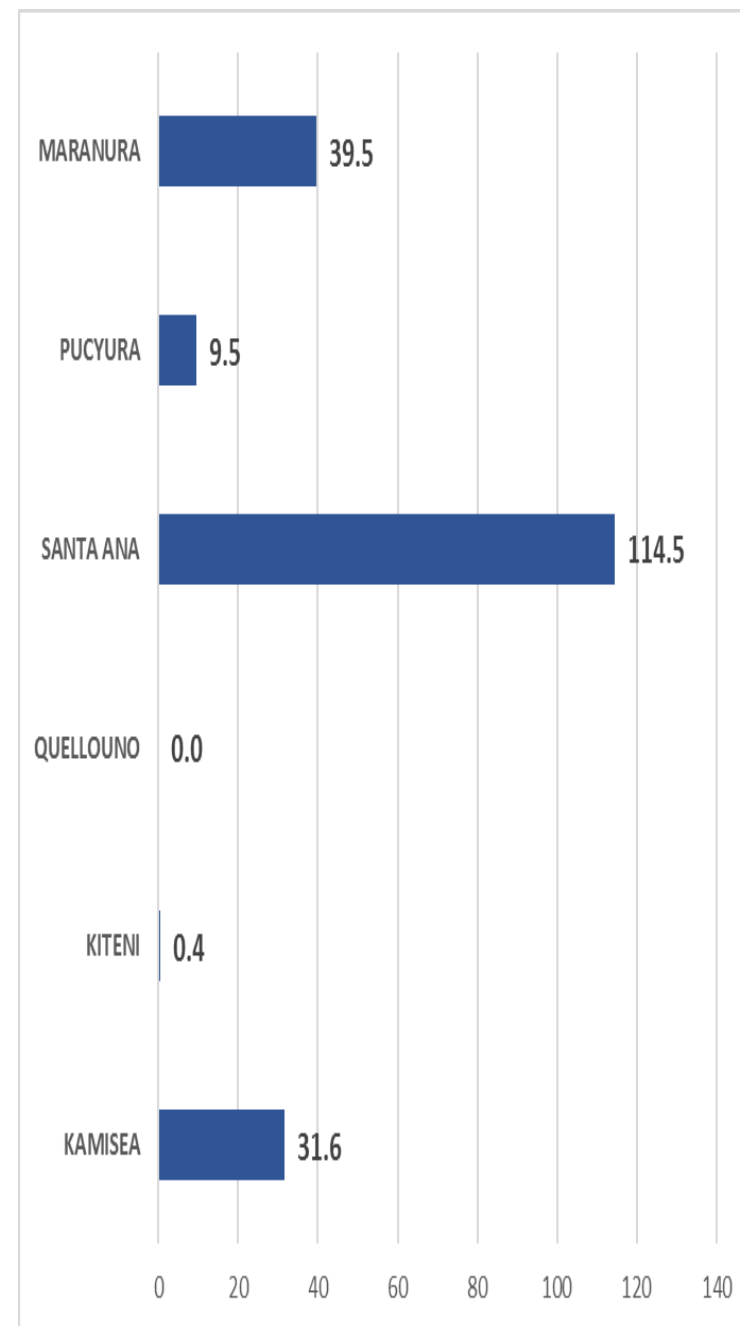
 NIÑOS/ANEMIA	1378	881	1388
 <3 AÑOS EVALUADOS	4526	3047	4407
 Porcentaje	30.4	28.9	31.5



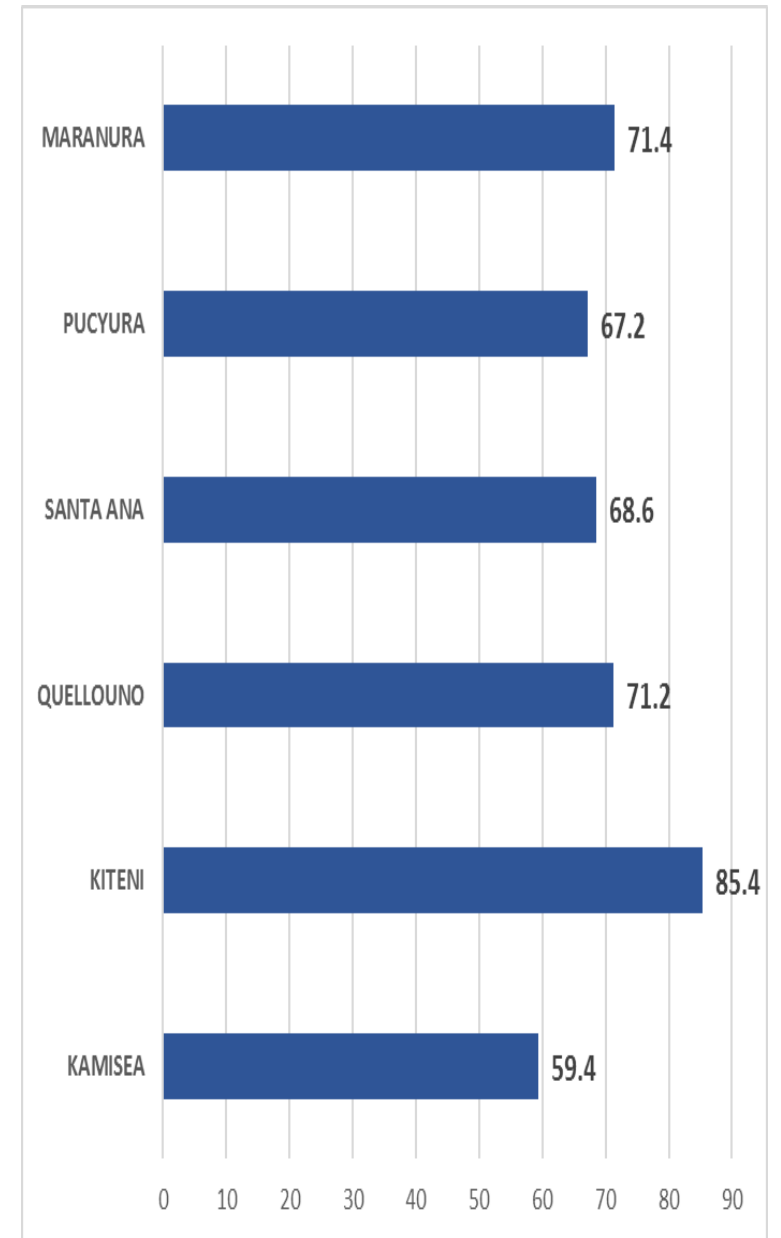
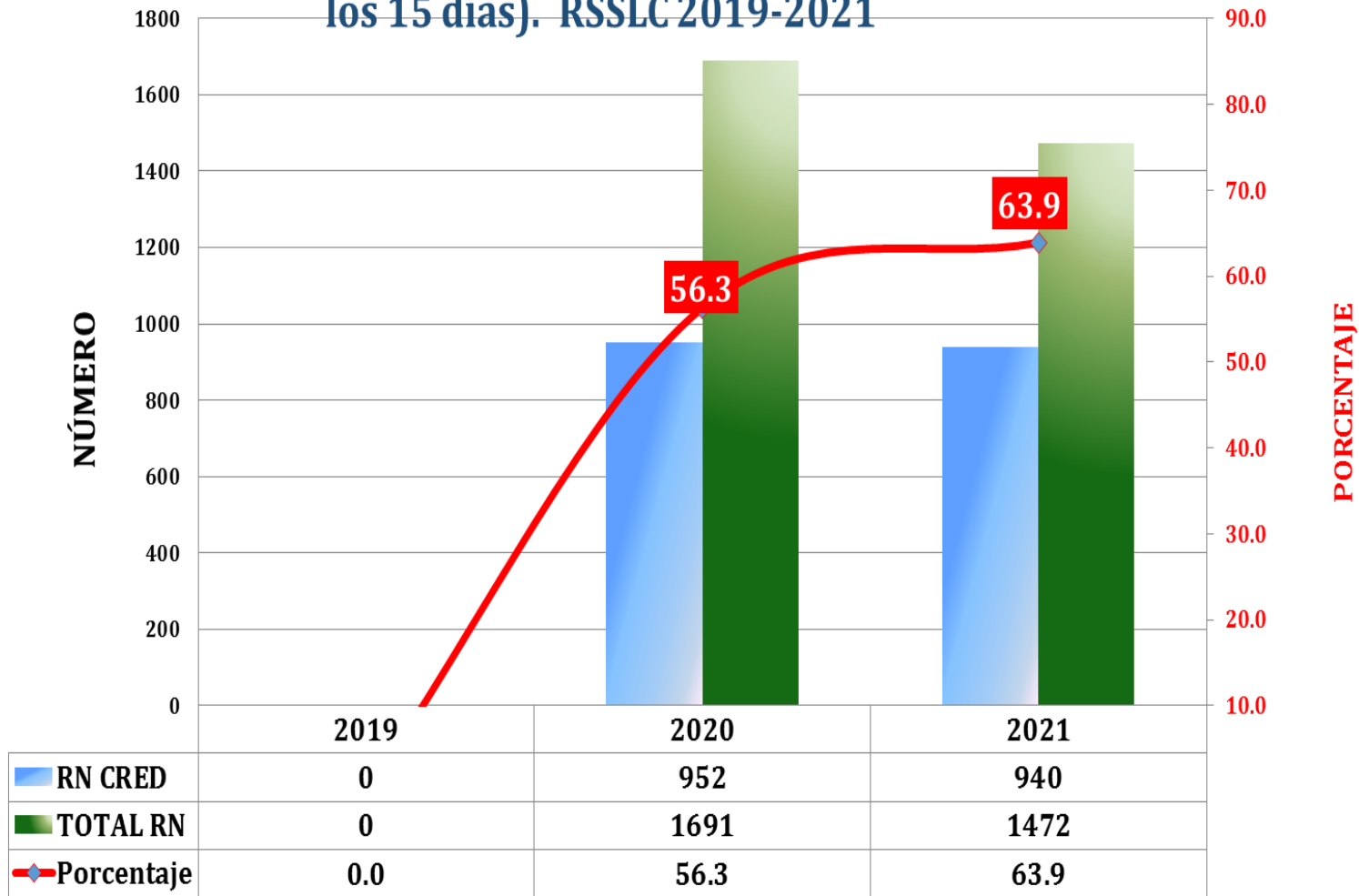
Proporción de niños de 6 meses con lactancia materna. RSSLC 2019-2021



NIÑOS LME	995	693	605
NIÑOS 6 M	1835	1691	1472
Porcentaje	54.2	41.0	41.1



Proporción de recién nacidos con dos controles CRED (Aster de los 15 días). RSSLC 2019-2021

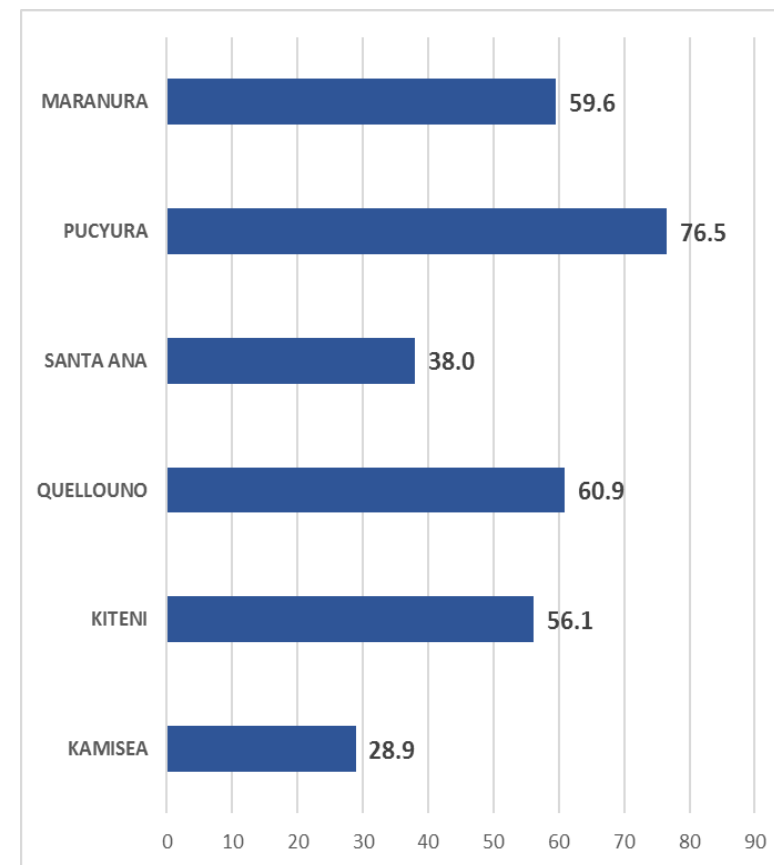


Proporción de niños menores de 36 meses que cuentan con CRED presencial de acuerdo a la edad.

RSSLC 2019-2021



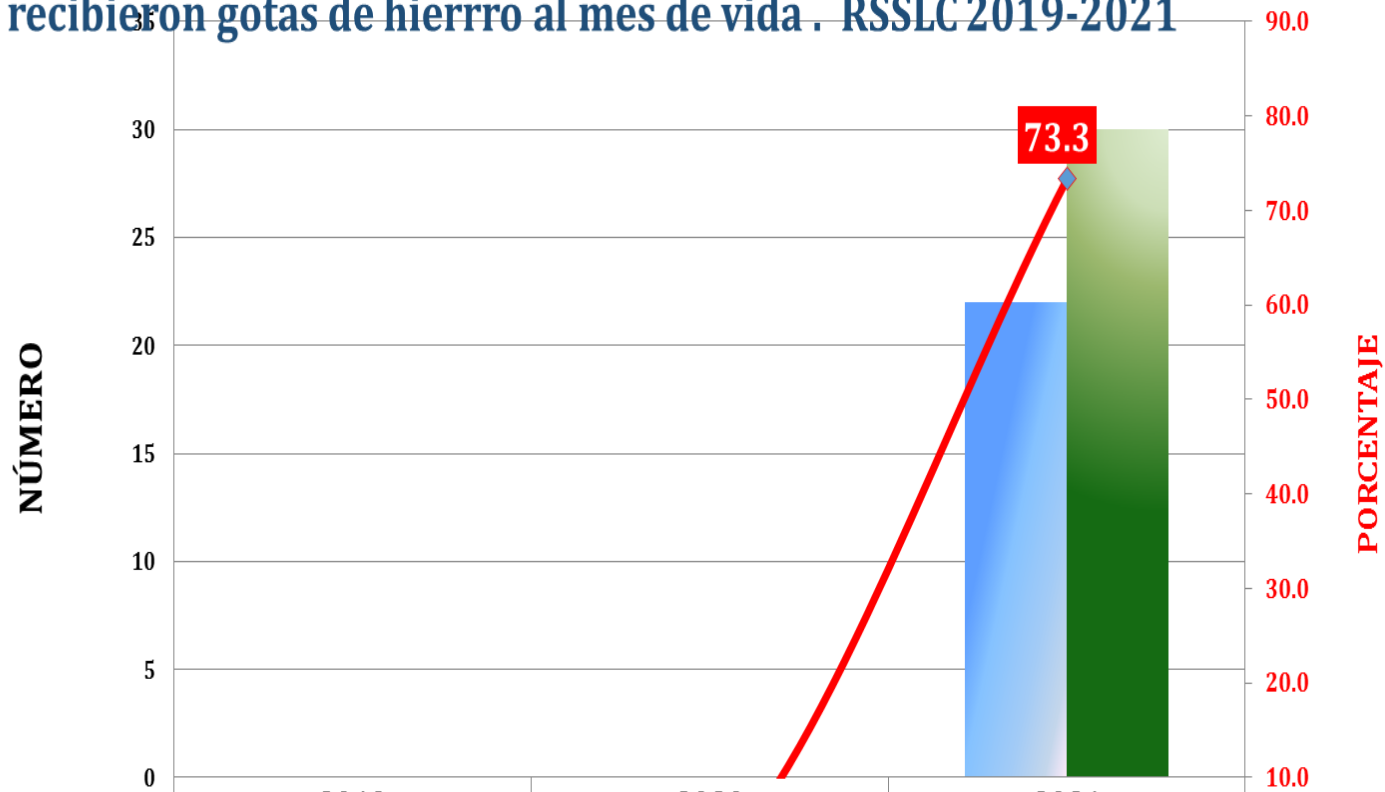
	2019	2020	2021
N° CRED	3700	1715	2220
TOTAL NIÑOS EVALUADOS	5583	4962	4703
Porcentaje	66.3	34.6	47.2



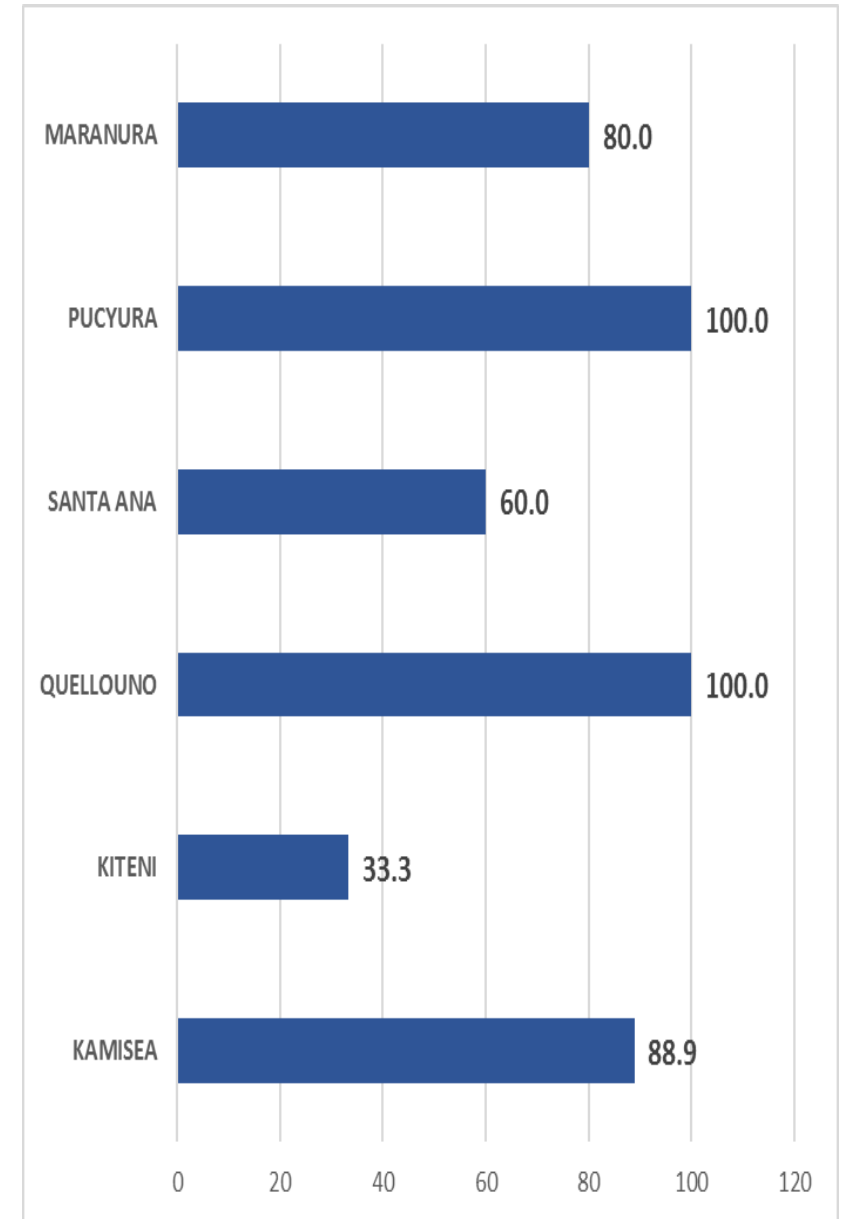
CRED	813
< 1 AÑO	1472
%	55.2

CRED FED	820
< 12 M	1591
%	51.5

Porcentaje de Niños prematuros y/o con Bajo Peso al Nacer que recibieron gotas de hierro al mes de vida . RSSLC 2019-2021



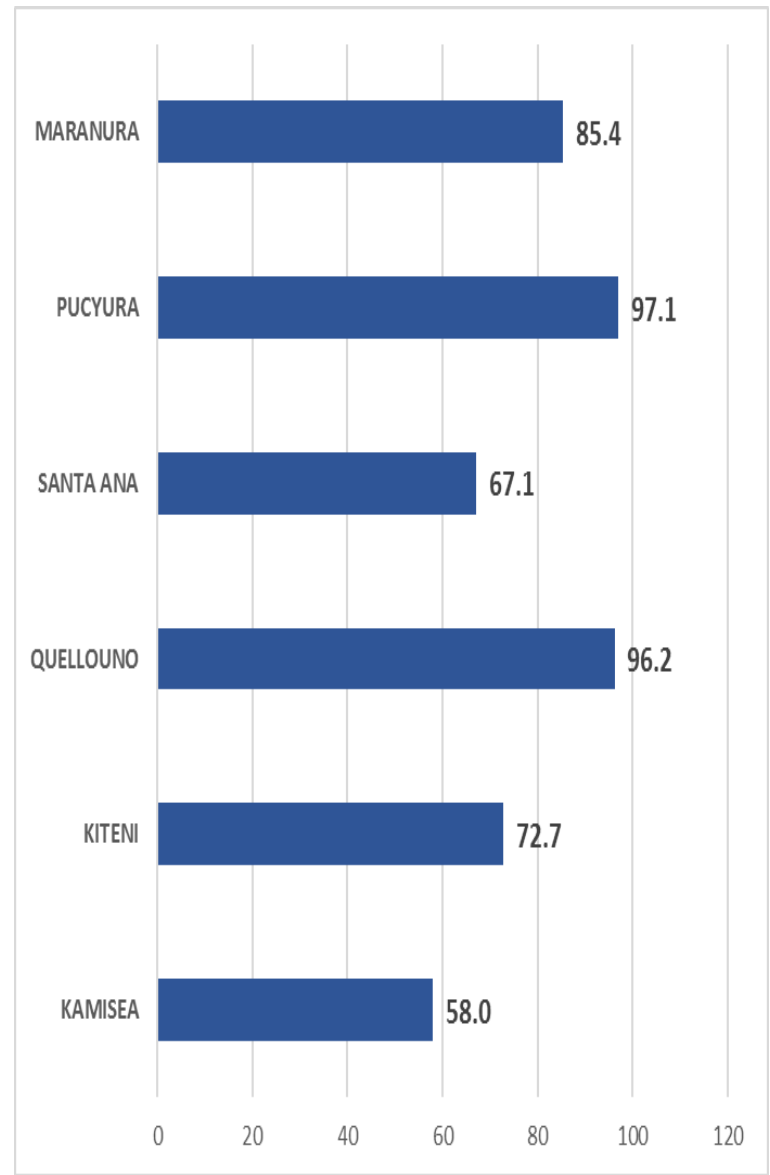
	2019	2020	2021
RN BPN/PM CON FE	0	0	22
TOTAL RN BPN/PM	0	0	30
Porcentaje	0.0	0.0	73.3



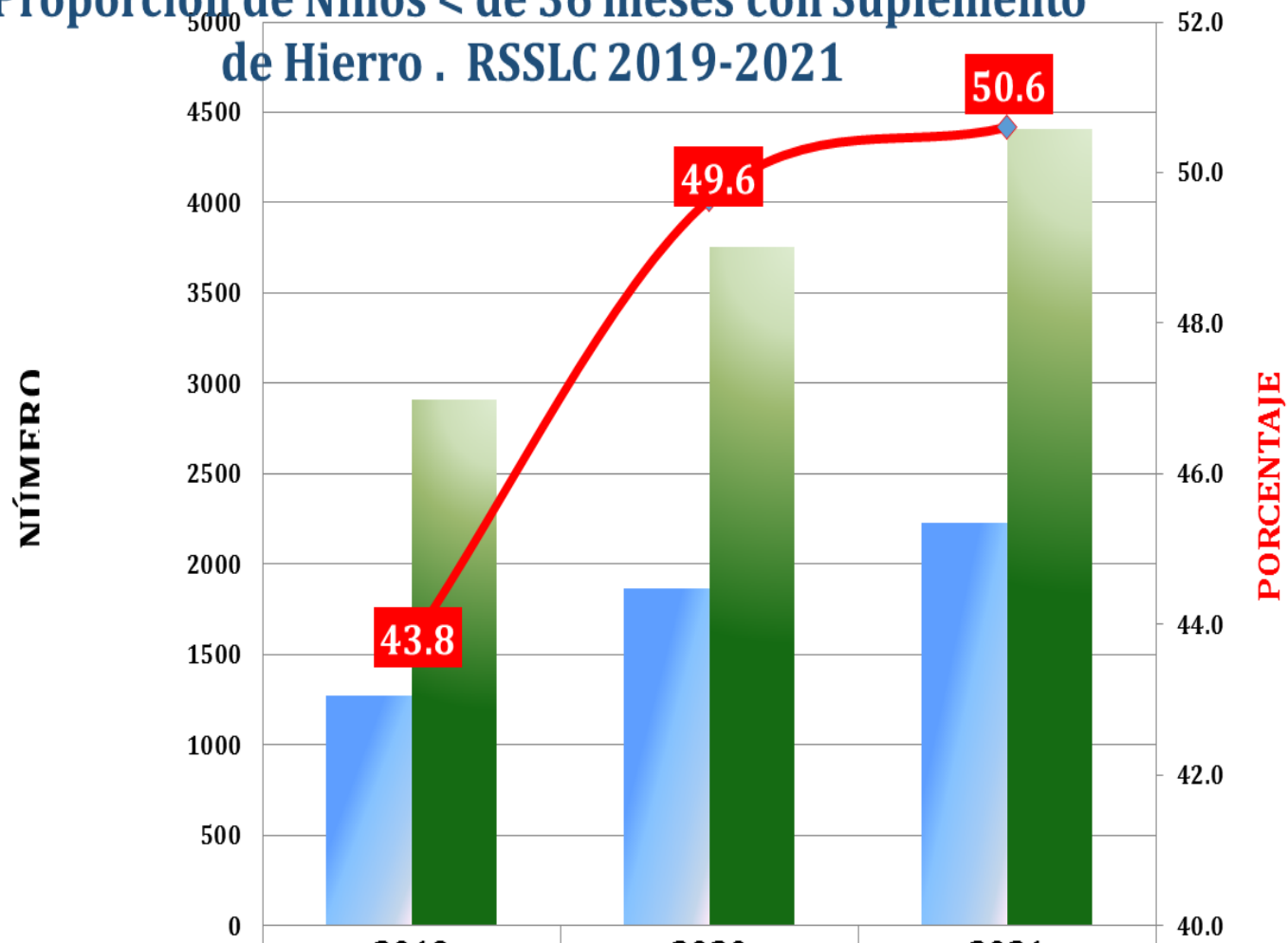
Porcentaje de niñas y niños de 4 meses de edad (entre 110 y 130 días) que reciben hierro en gotas. RSSLC 2019-2021



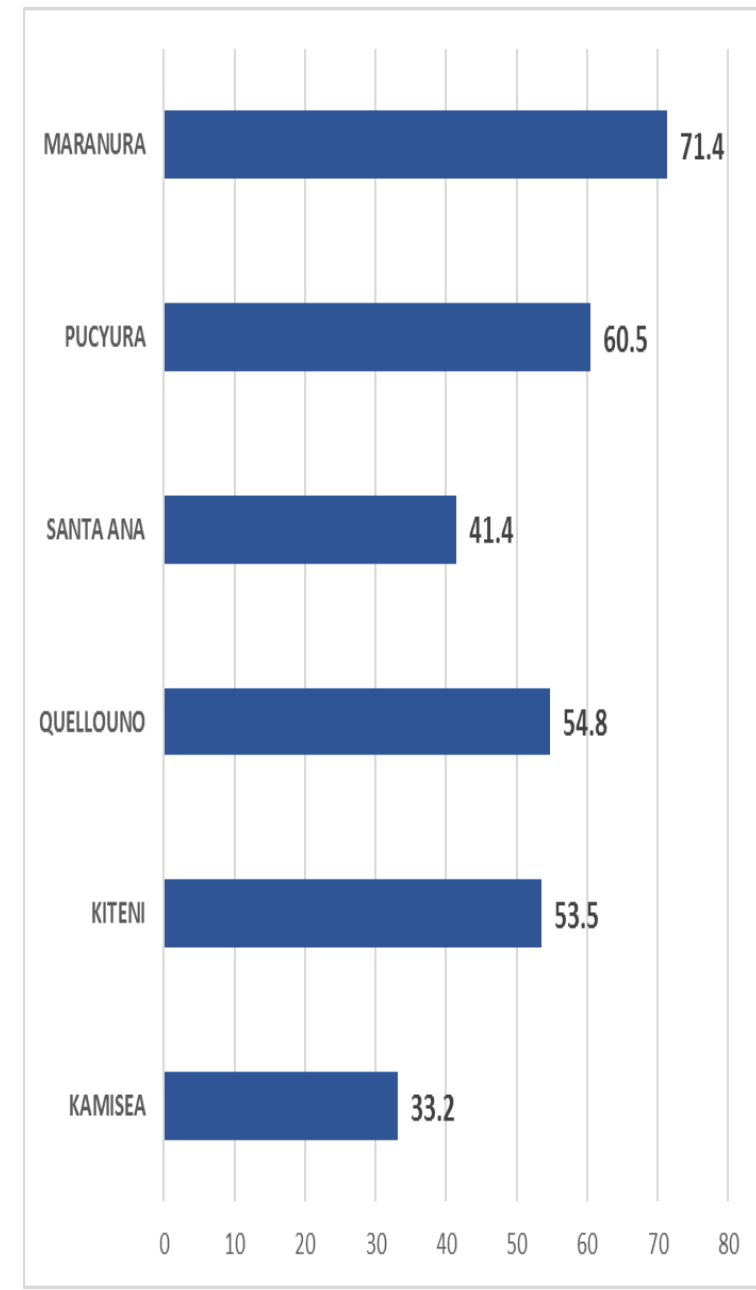
	2019	2020	2021
NIÑOS 110 - 130 CON FE	0	1498	1208
TOTAL NIÑOS 130 DIAS	0	1551	1472
Porcentaje	0.0	96.6	82.1



Proporción de Niños < de 36 meses con Suplemento de Hierro . RSSLC 2019-2021

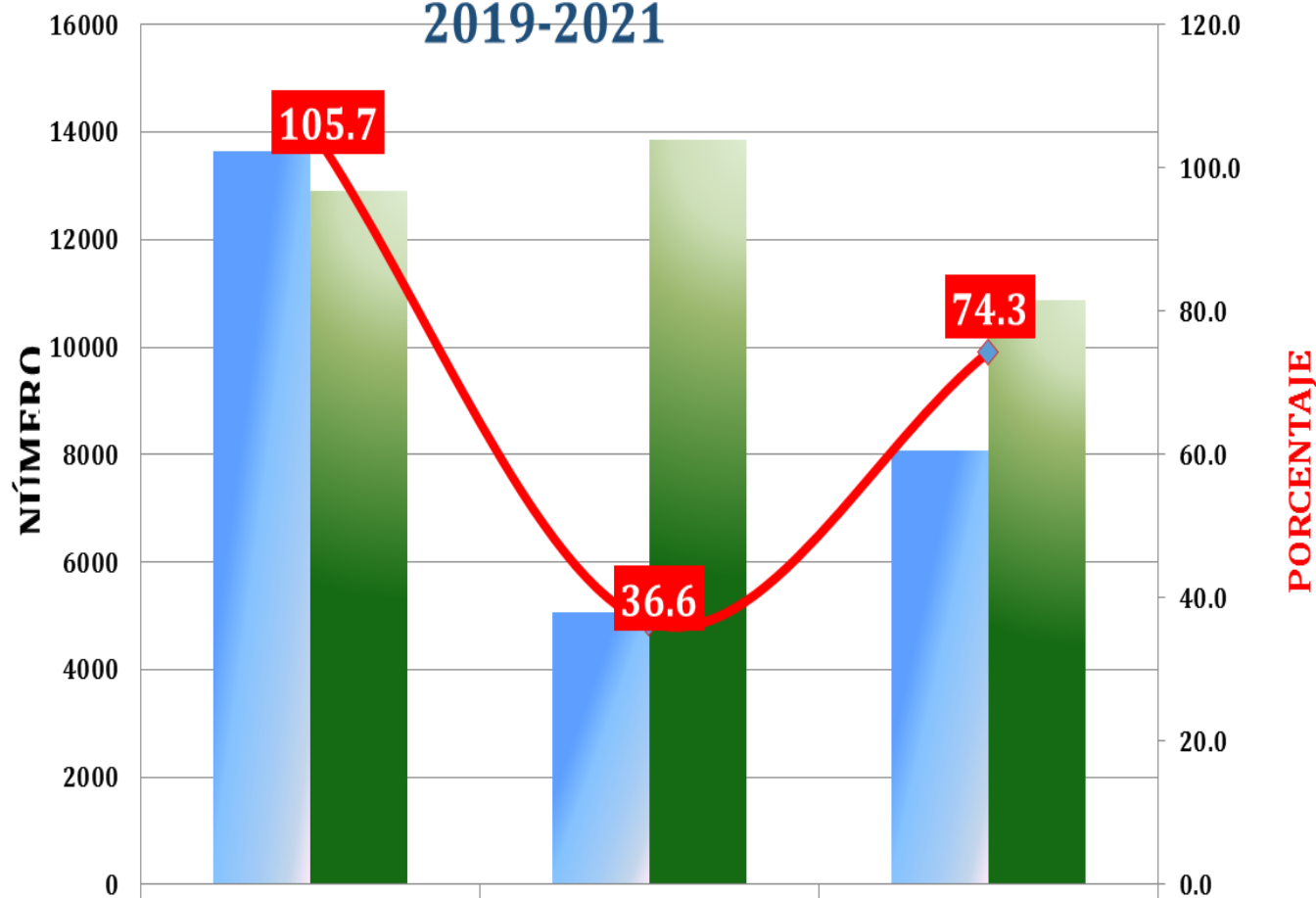


	2019	2020	2021
NIÑOS < 36M SUPLEM	1272	1864	2230
TOTAL NIÑOS < 36M	2907	3755	4407
Porcentaje	43.8	49.6	50.6

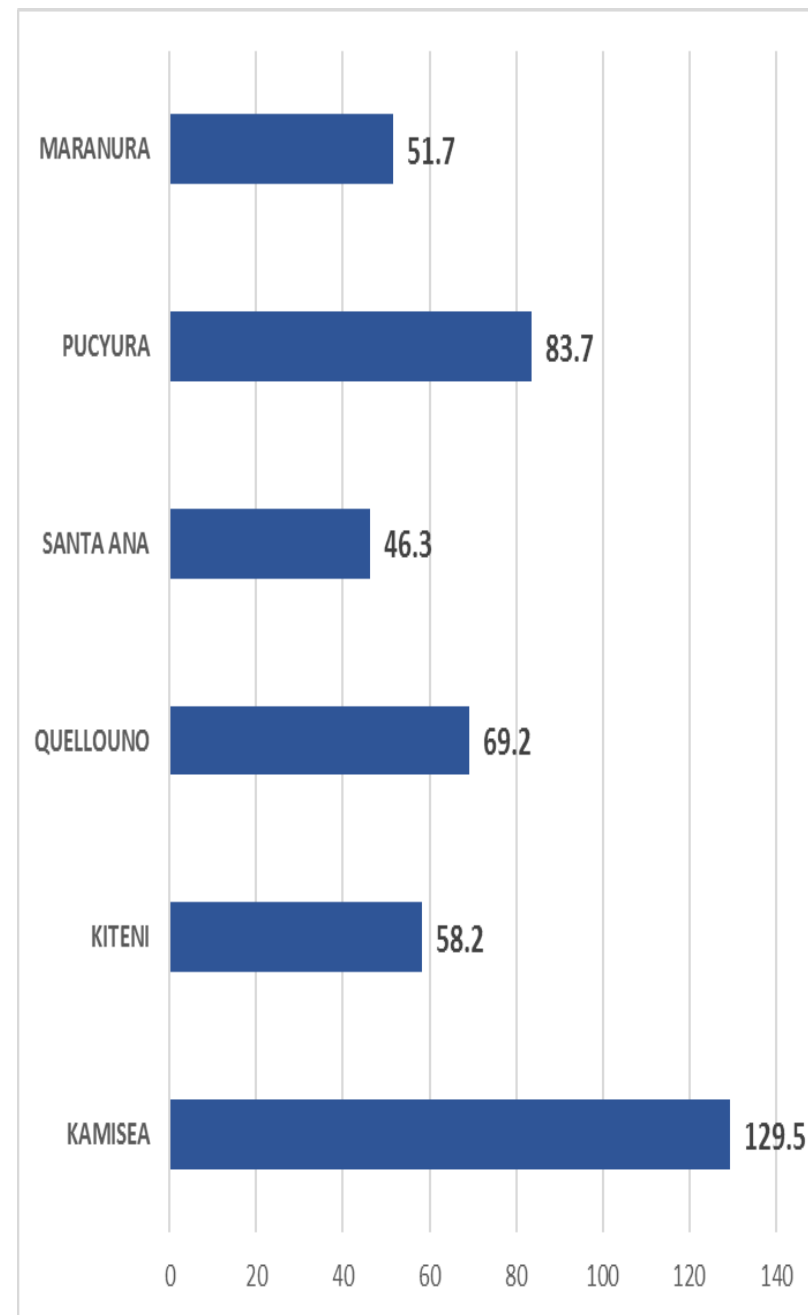


Proporción de IRA en menores de 36 meses . RSSLC

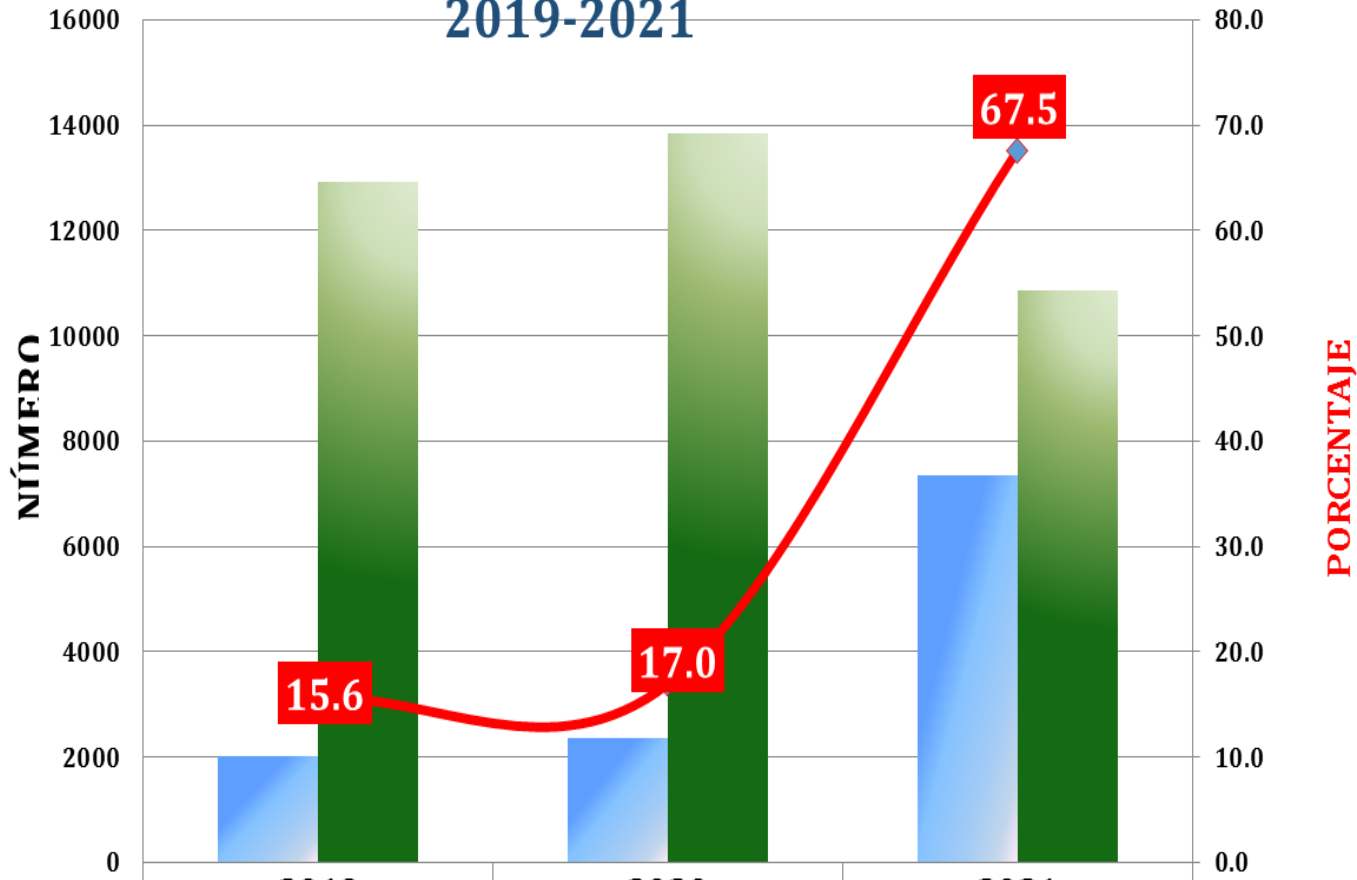
2019-2021



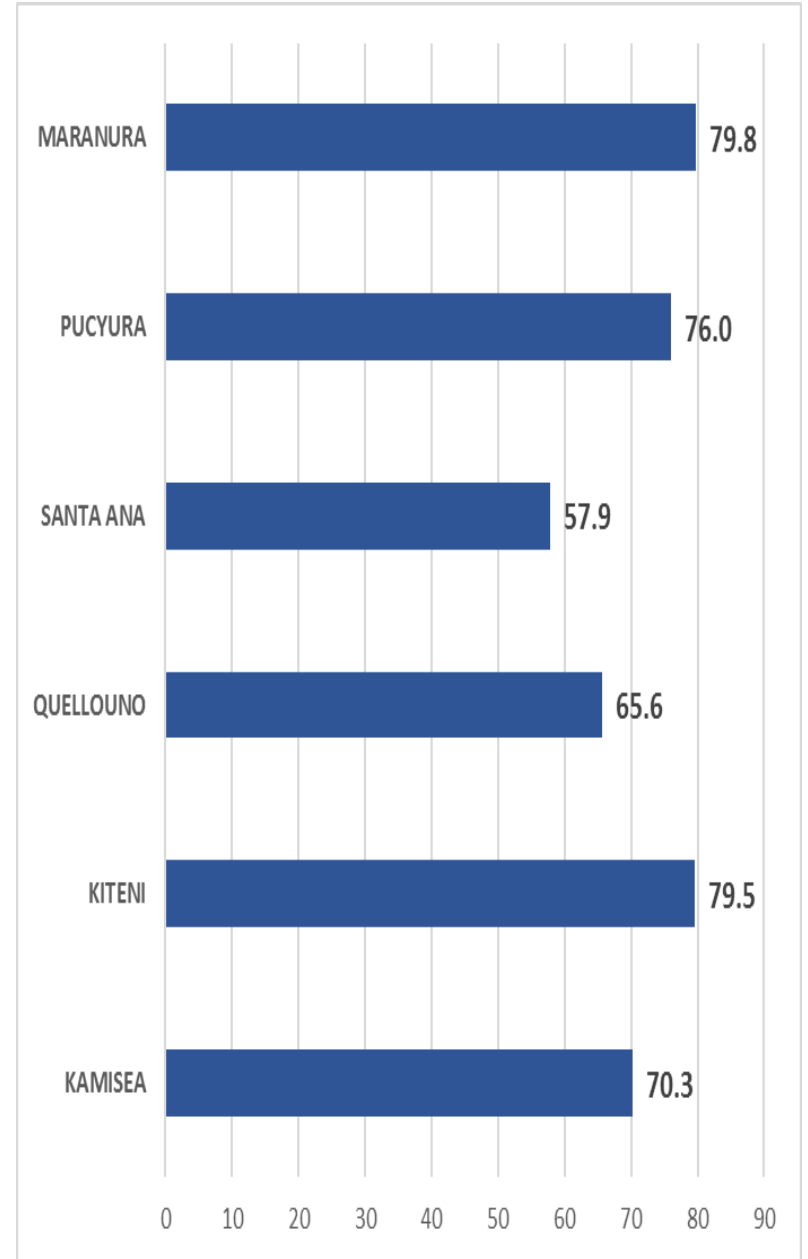
Nº IRAS	13649	5071	8073
TOTAL NIÑOS 5A	12914	13853	10868
Porcentaje	105.7	36.6	74.3



Prevalencia de EDA en menores de 36 meses . RSSLC 2019-2021



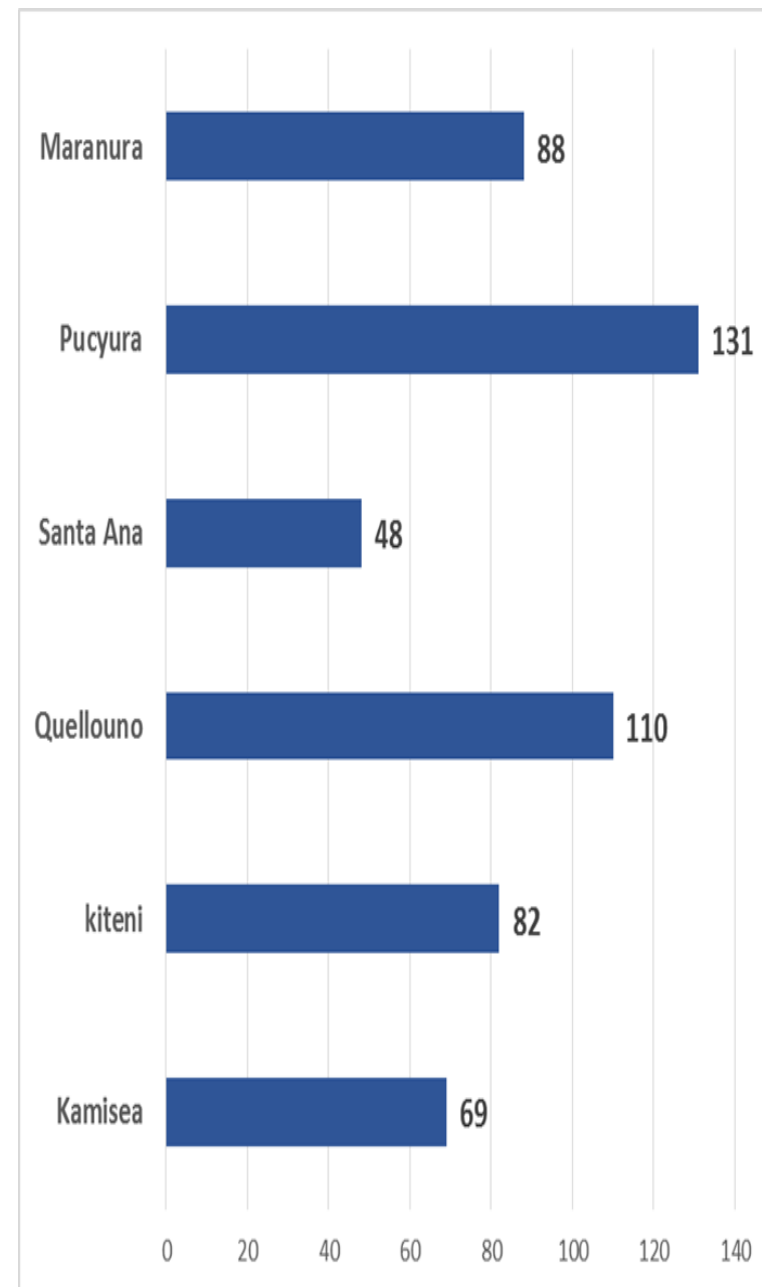
N° EDAS	2019	2351	7339
TOTAL NIÑOS 5A	12914	13853	10868
Porcentaje	15.6	17.0	67.5



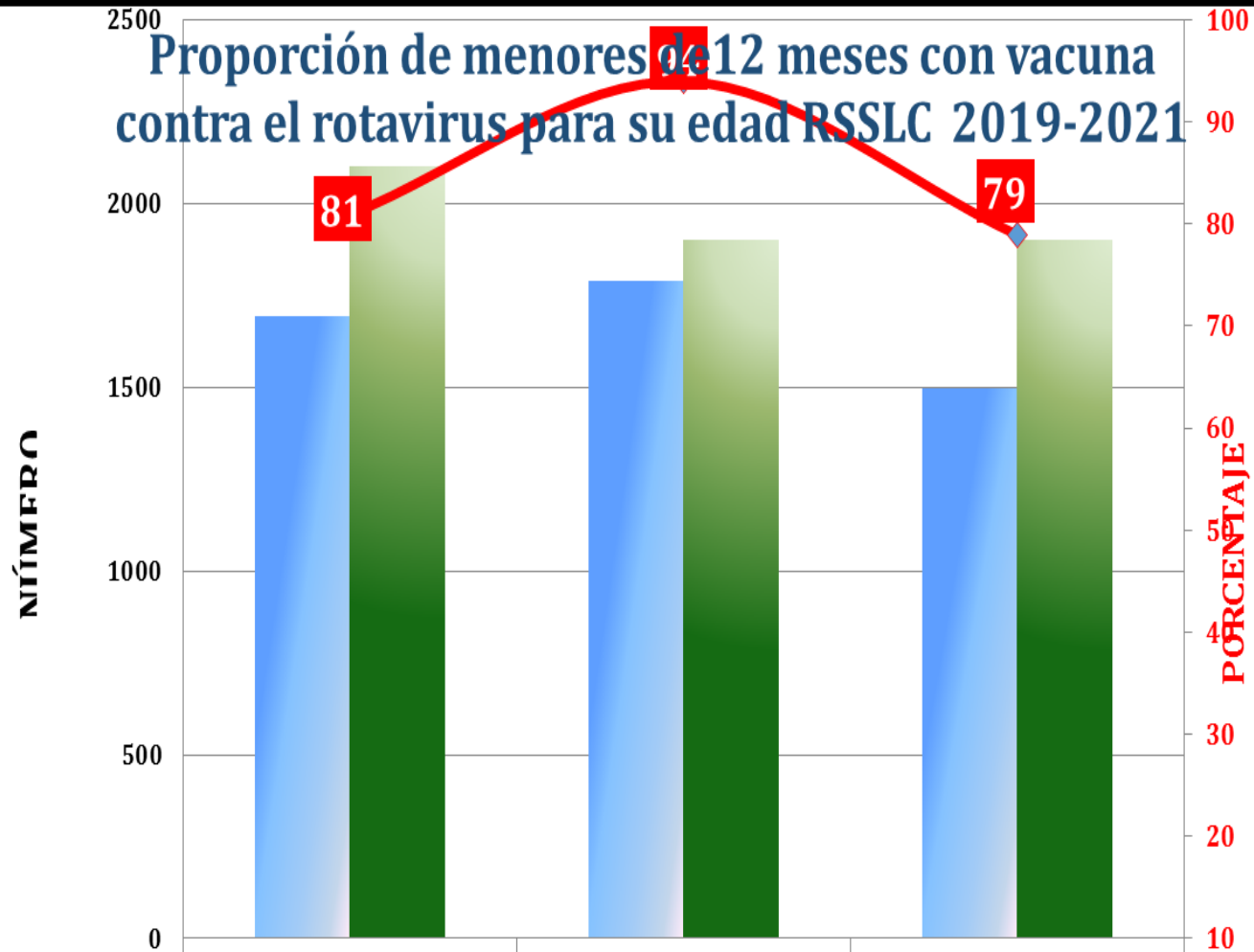
Proporcion de Recien Nacidos con vacunas completas RSSLC 2019-2021






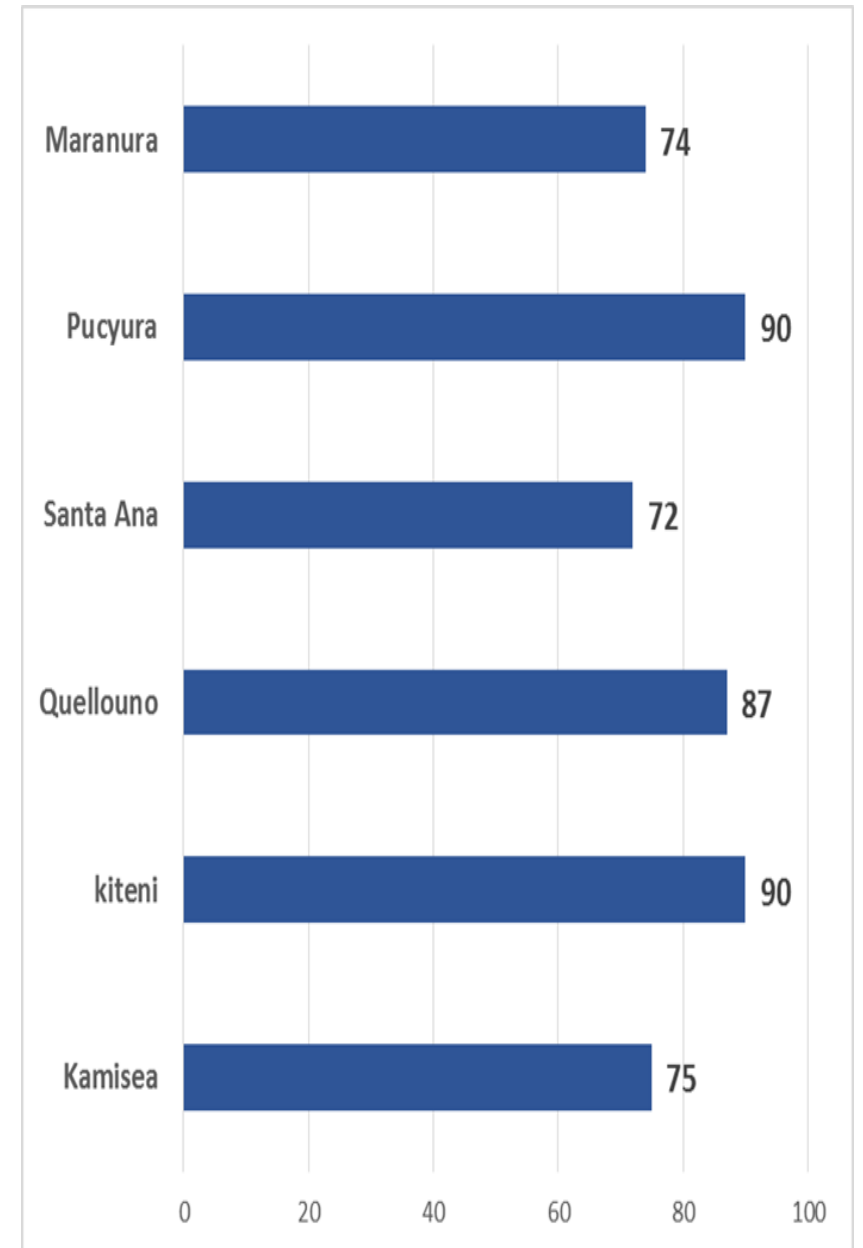
Nº de Vacunados menores 1 año	670	723	566
Porgramado	851	850	753
Porcentaje	79	85	75



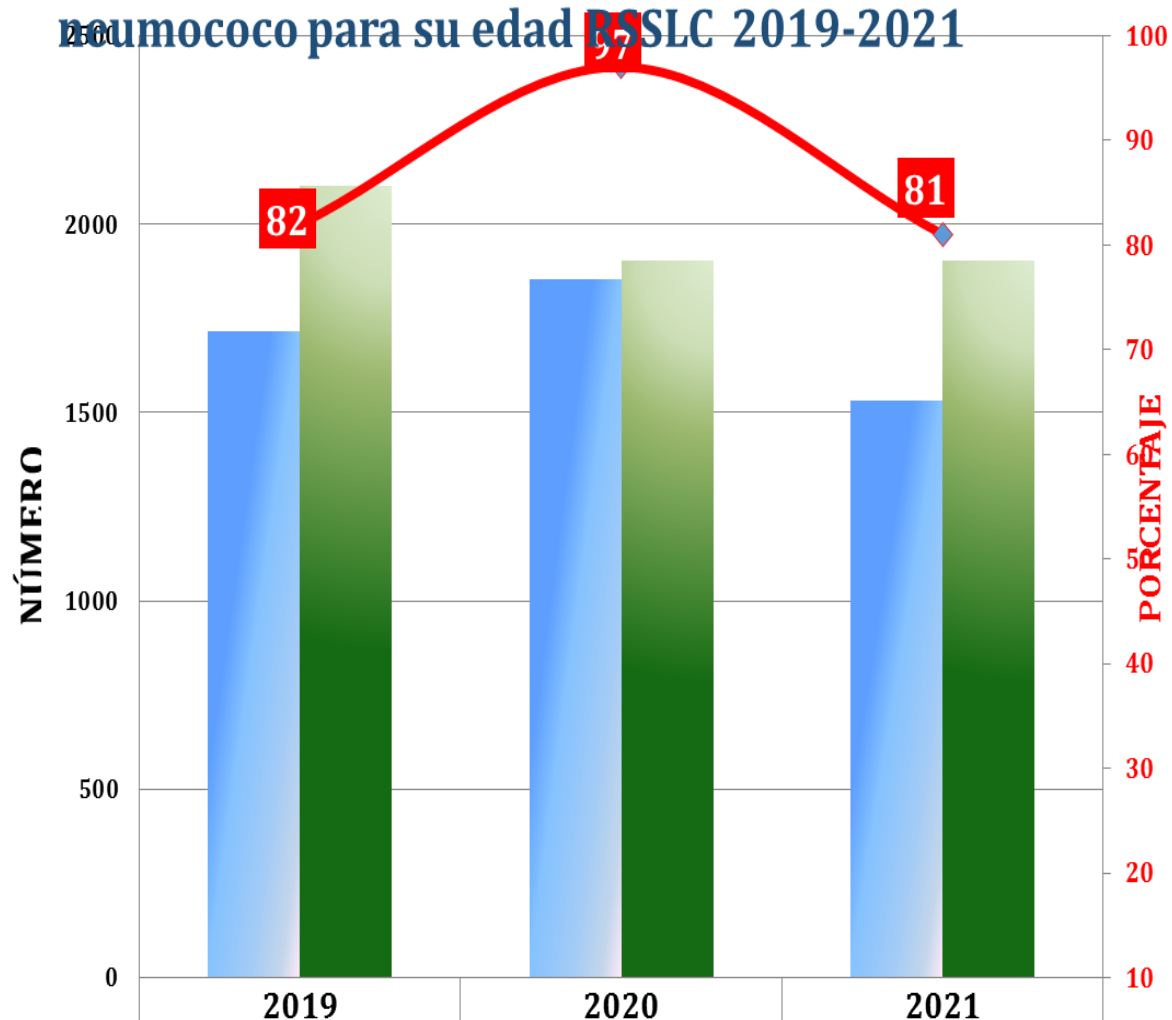
Proporción de menores de 12 meses con vacuna contra el rotavirus para su edad RSSLC 2019-2021



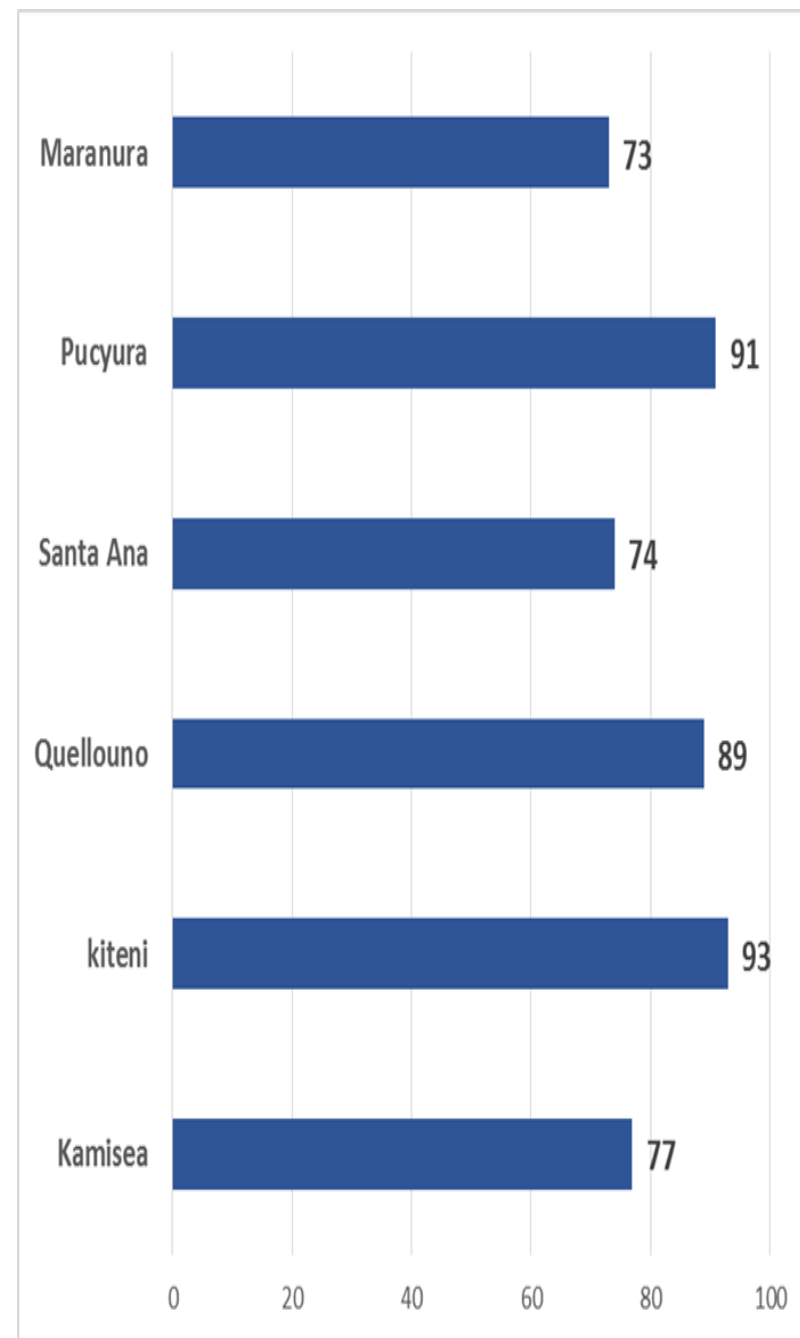
 N° de Vacunados ROTAVIRUS	1693	1788	1499
 Programado	2100	1902	1902
 Porcentaje	81	94	79



Proporción de menores de 12 meses con vacunas contra el neumococo para su edad BSLC 2019-2021

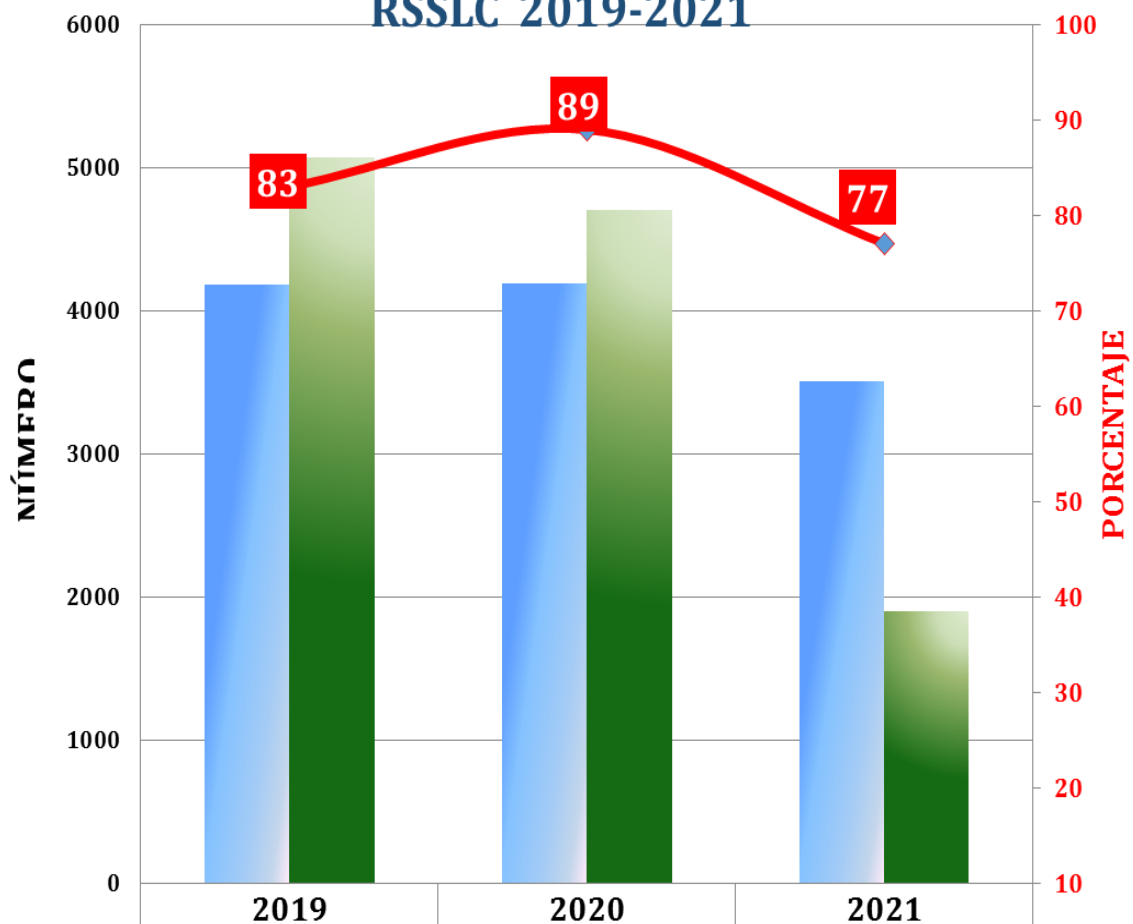


Nº de Vacunados contra el Neumococo	1715	1853	1532
Porgramado	2100	1902	1902
Porcentaje	82	97	81

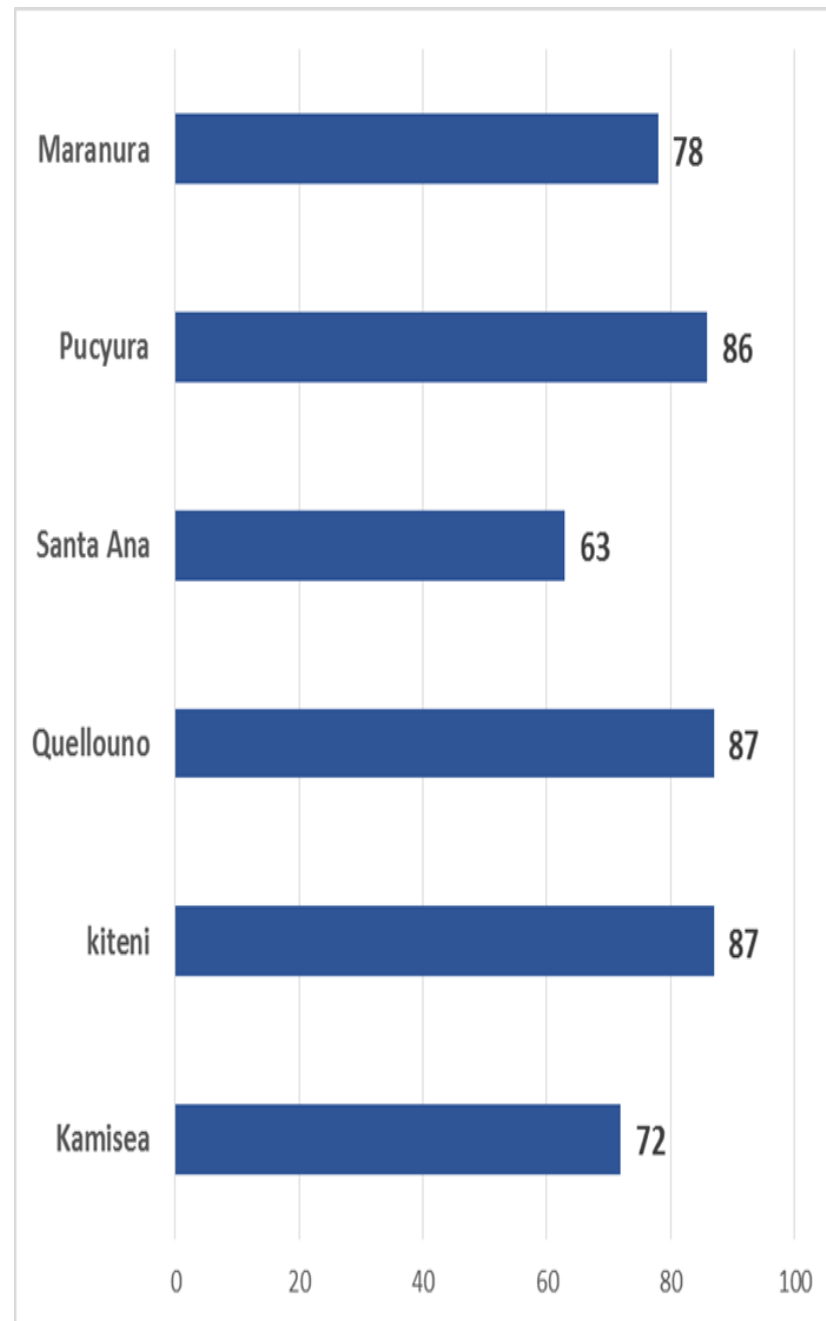


Proporción de menores 36 meses con vacunas completas para su edad

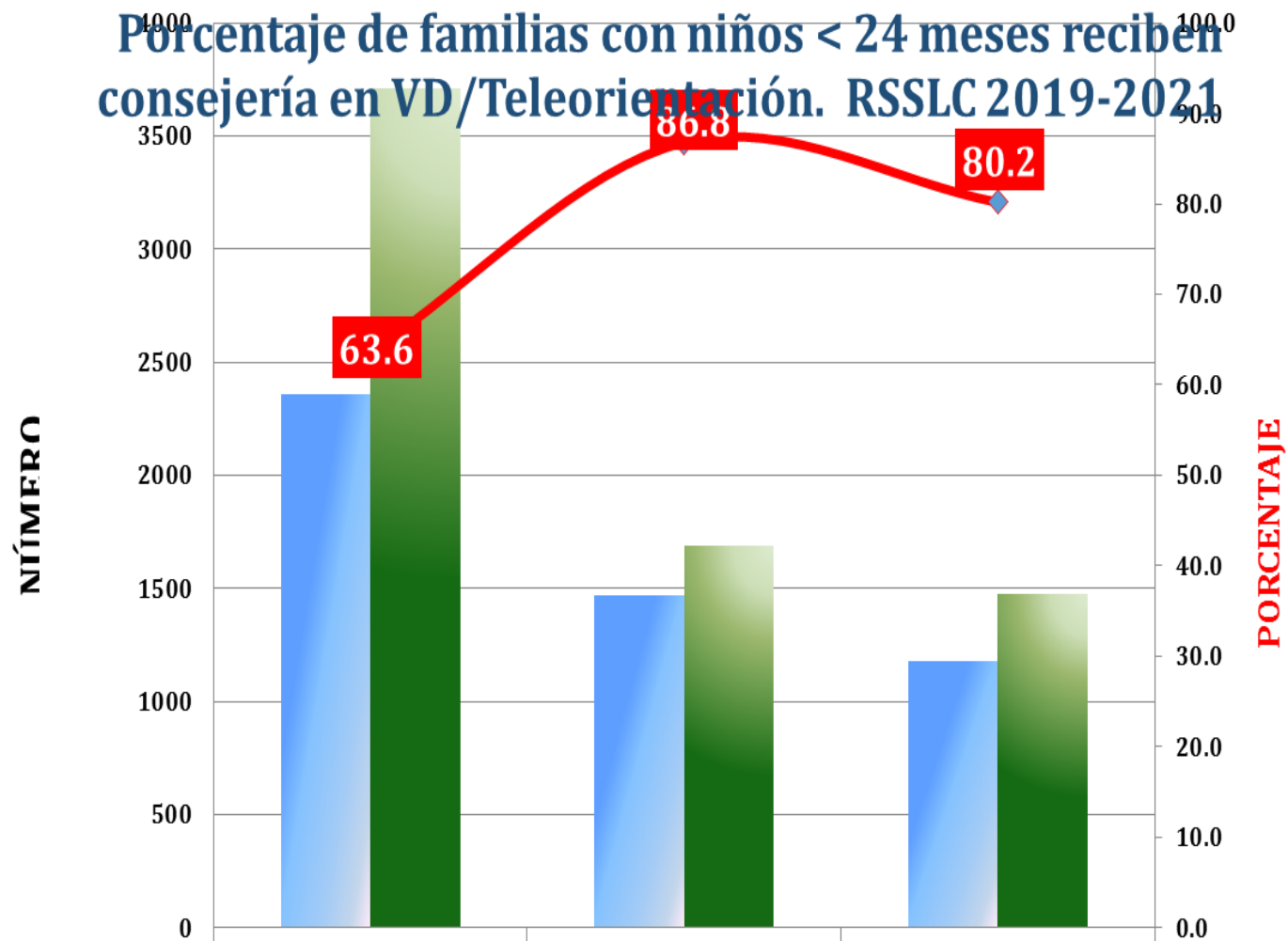
RSSLC 2019-2021



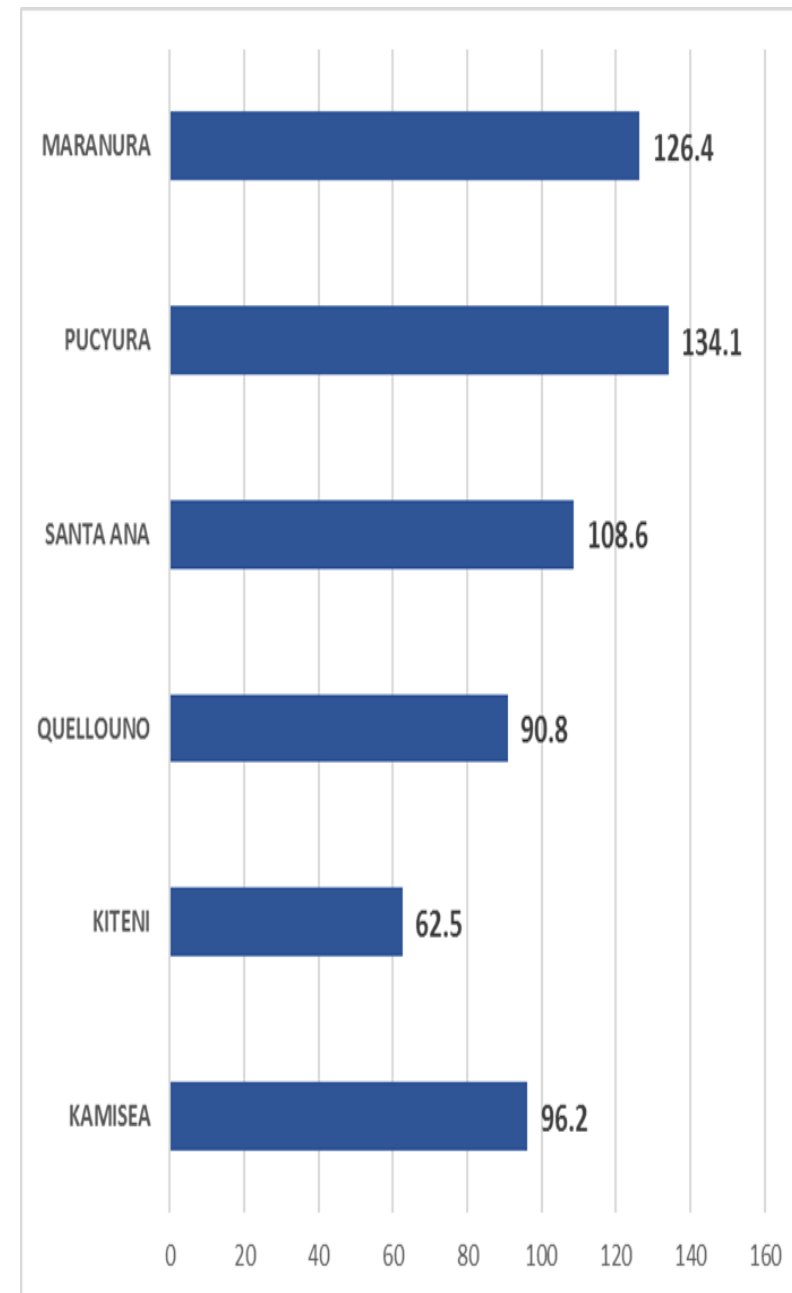
Promedio de vacunados en menores de 36 meses	4185	4193	3506
Porgramado	5070	4702	1902
Porcentaje	83	89	77



Porcentaje de familias con niños < 24 meses reciben consejería en VD/Teleorientación. RSSLC 2019-2021






CONSEJERIA EN VD	2359	1468	1180
TOTAL NIÑOS PROGRAMADOS	3709	1691	1472
Porcentaje	63.6	86.8	80.2



Porcentaje de centros poblados con sistema de abastecimiento de agua vigilado. RSSLC 2019-2021



 S.A. VIGILADOS	45	58	71
 S.A. PRIORIZADOS	215	215	180
 Porcentaje	20.9	27.0	39.4

EVALUACION DE INDICADORES DEL PPA 2021

MATRIZ DE NUDOS CRITICOS

NUDOS CRITICOS	PROPUESTA DE INTERVENCION	CRONOGRAMA	RESPONSABLE
INADECUADA ARTICULACION CON GL TRABAJO CON JAAS, CAMBIO DE RESPONSABLES ATM.	PLAN CONCERTADO PARA LA VIGILANCIA E IMPLEMENTACION DE LOS SISTEMAS DE AGUA COMUNAL.	MARZO	DISA, VIGILANCIA AGUA.
DESCONOCIMIENTO DE NORMAS TÉCNICA: INMUNIZACION, CRED, SUPLEMENTACION.	REALIZAR LA CAPACITACIÓN DESCENTRALIZADA, MODULOS DE AUTOCAPACITACION. CRONOGRAMA DE ASISTENCIA TECNICA.	MARZO	EQUIPO TECNICO PPA
PRIORIZACION DE VACUNACION COVID, DENGUE.	IMPLEMENTAR EQUIPOS DE SALUD ACORDE A CATEGORIA PARA EL TRABAJO INTRA Y EXTRA MURAL (VACUNACION COVID).	MARZO	RR. HH.
REGISTRO INADECUADO HIS Y REPORTE (DNI,CNV,COD) CNV MANUAL. ACTUALIZACION DEL PADRON NOMINAL	FORTALECER Y MEJORAR LOS PROCESOS DE REGISTRO Y REPORTE HIS, IMPLEMENTAR. CNV LINEA EN EESS CON ATC PARTOS. CALIDAD PN.	ENERO - DIC	COORDINADORES
INCUMPLIMIENTO DE SUPERVISIÓN A LAS MR, IPRESS POR EMERGENCIA SANITARIA.	PRIORIZAR LA SUPERVISIÓN A MICRO REDES Y EESS ESTRATEGICOS.	MARZO, JUNIO, SETIEMBRE	COMITÉ TECNICO
LIMITADA DOTACION DE INSUMOS:POLIMALTOSADO, GOTAS FE, MICROBETAS.	AUTORIZACION - APERTURA DE CENARES PARA PODER COMPRAR OPORTUNAMENTE EN CADA UNIDAD EJECUTORA	INMEDIATO A LA SOLICITUD	GERESA/REDES
CAMBIOS INOPORTUNOS EN LA CODIFICACION HIS,	LOS CAMBIOS SE DEBE HACER HA INICIOS DE AÑO	INICIOS DE AÑO	GERESA /REDES
BRECHA DE RECURSOS HUMANOS	•GESTIONAR TRANSFERENCIAS PRESUPUESTALES OPORTUNA PARA CONTRATA DE PROFESIONALES.	INMEDIATO	DAIS/PPA
•INADECUADA IMPLEMENTACION DE LA SECTORIZACION PARA MONITOREO NOMINAL	SOCIALIZAR DIRECTIVA DE SECTORIZACION, MONITOREO DE LA IMPLEMENTACION.	MARZO	PROMSA
BAJAS COBERTURAS EN DIFERENTES INDICADORES.	•ORGANIZACIÓN DEL EQUIPO DE LA RED PARA SUPERVISION CAMPO Y MONITOREO ESCRITORIO (PROGRAMACION SIGA, REQUERIMIENTOS, CAPACITACIONES, CONFORMIDAD ALMAMCEN, CPLAN. COMISIONES Y COMITES TECNICOS).	PERMANENTE	DAIS



GOBIERNO REGIONAL
CUSCO
Trabajemos
con
Integridad

**Gerencia Regional de
Salud Cusco**

Red de Servicios de Salud La
Convención

Dirección de Atención Integral de Salud



**EVALUACIÓN ANUAL 2021
PROGRAMAS PRESUPUESTALES
GERESA CUSCO
2019 – 2021**



RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION

A close-up photograph of a pregnant woman's belly, which is the central focus of the image. The belly is large and rounded, and a hand is resting on the right side of it. The woman is wearing white underwear. The background is a soft, out-of-focus light color.

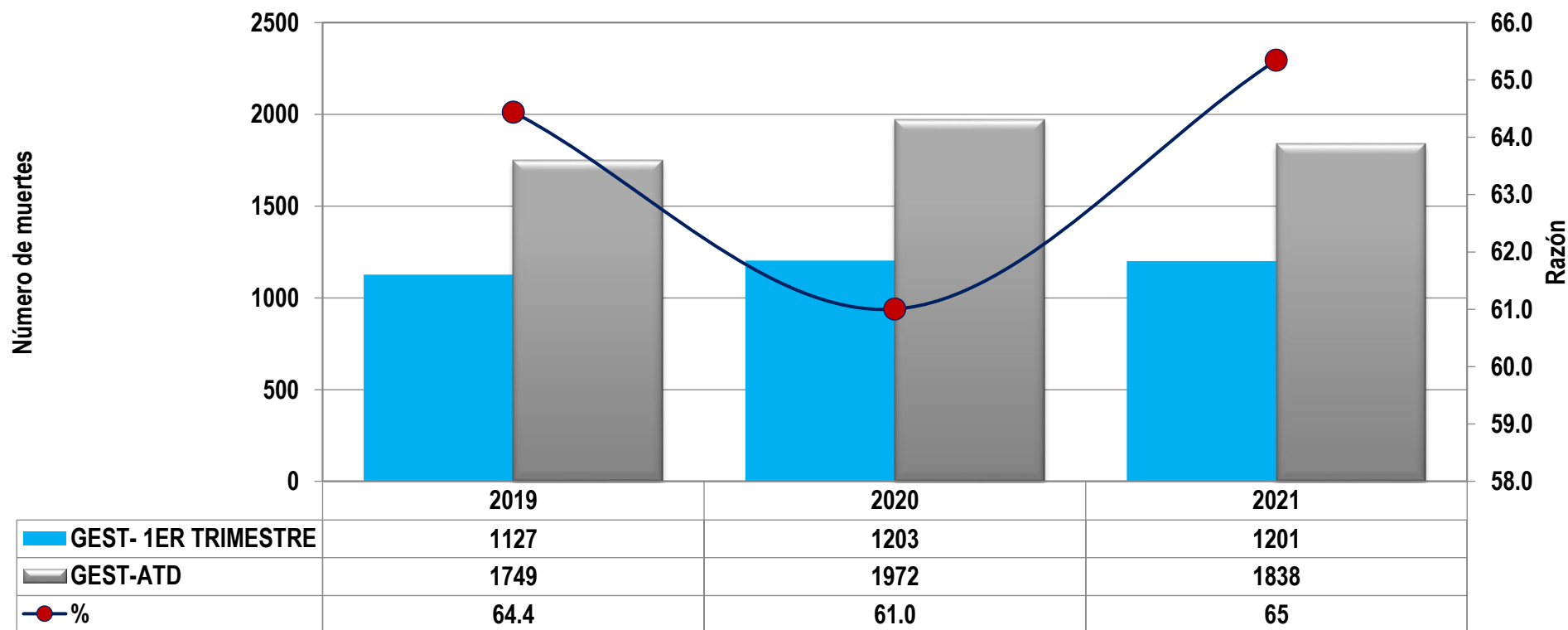
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO

**RED DE SERVICIOS DE SALUD LA
CONVENCIÓN**

**PROGRAMA PRESUPUESTAL
MATERNO NEONATAL**

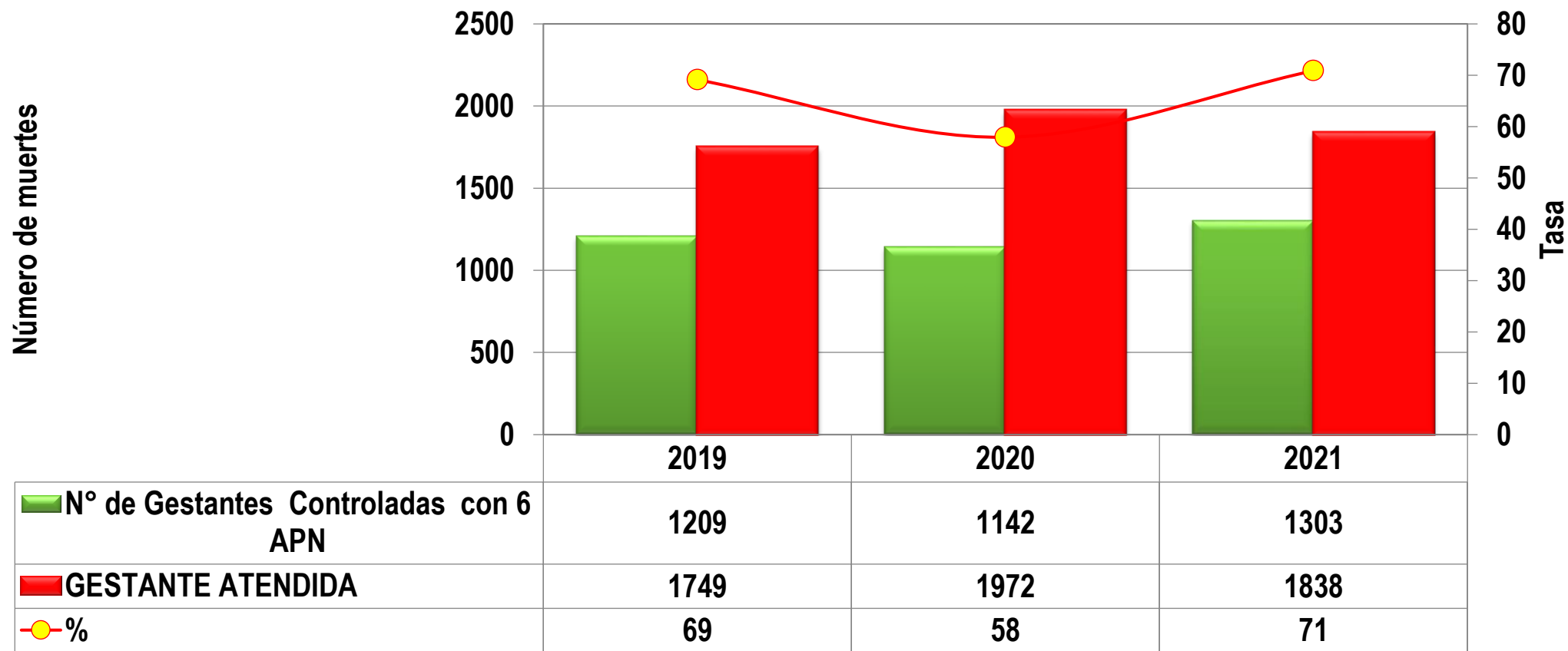
**INDICADORES DE EVALUACIÓN
ANUAL 2021**

Porcentaje de Gestante con primer control pre natal en el 1er trimestre de gestación



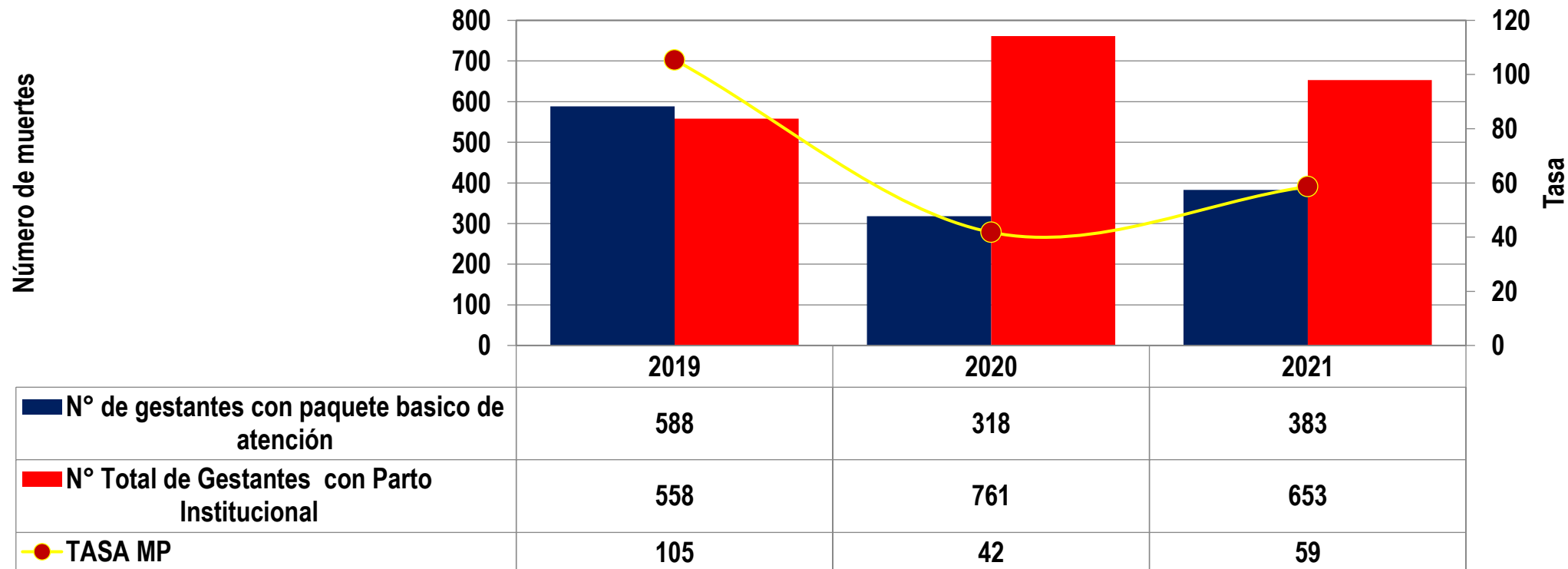
LEYENDA	MARANURA	PUCYURA	PALMA	KITENI	SANTA ANA	KAMISEA	QUELLOUNO
	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN
GEST- 1ER TRIMESTRE	133	117	58	228	211	362	92
GEST-ATD	171	152	76	352	339	594	154
%	77.8	77.0	76.3	64.8	62.2	60.9	59.7

Cobertura de gestante controlada



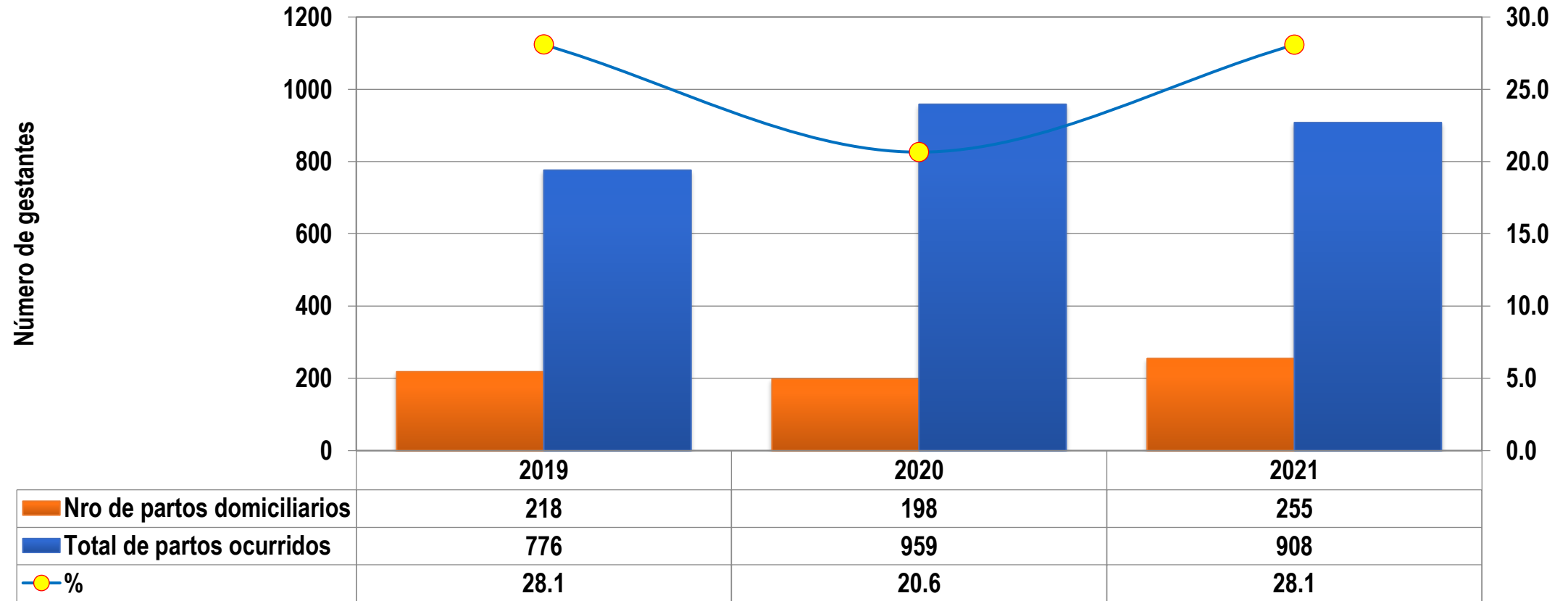
LEYENDA	SANTA ANA	PUCYURA	MARANURA	QUELLOUNO	PALMA	KAMISEA	KITENI
	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN
N° de Gestantes Controladas con 6 APN	331	123	135	110	49	355	200
GESTANTE ATENDIDA	339	152	171	154	76	594	352
%	97.6	80.9	78.9	71.4	64.5	59.8	56.8

Porcentaje de Gestante que reciben el Paquete Basico de Atencion



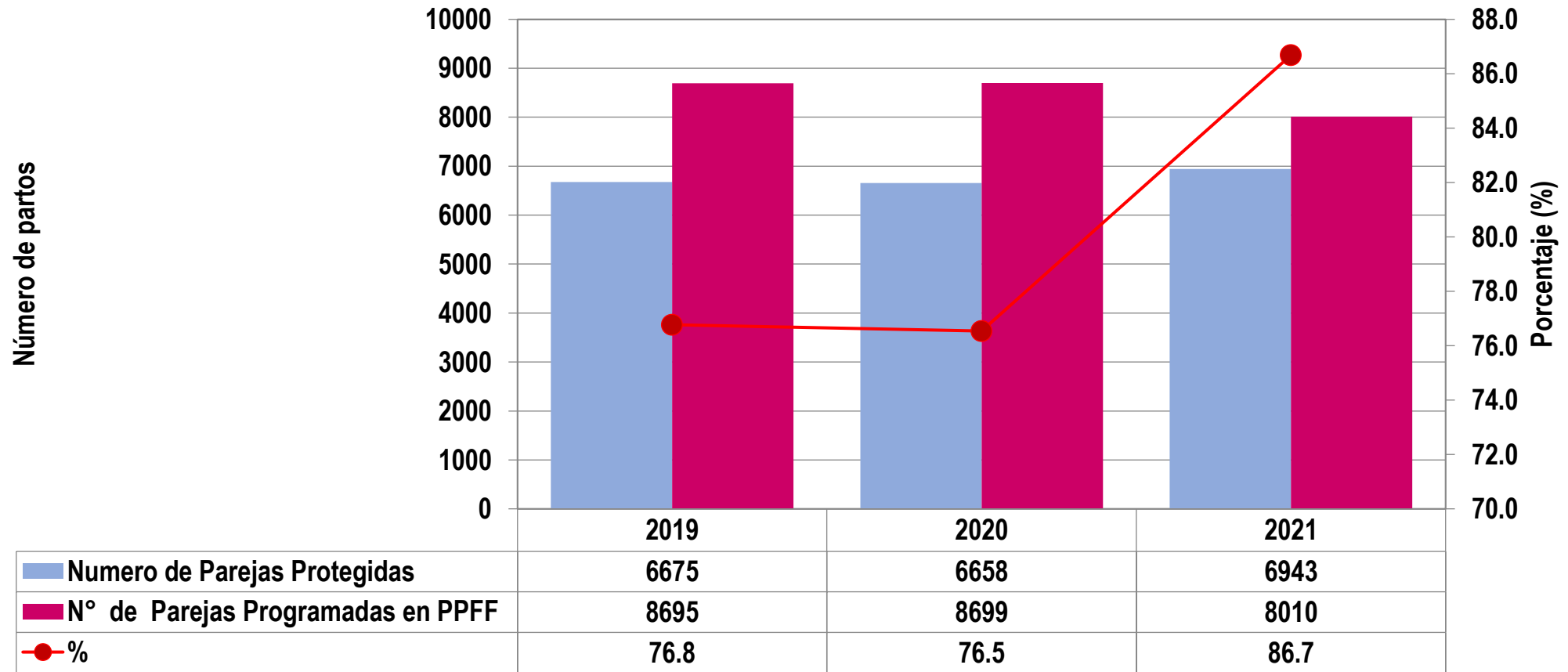
LEYENDA	SANTA ANA	PALMA	MARANURA	KITENI	QUELLOUNO	KAMISEA	PUCYURA
	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN
N° de gestantes con paquete basico de atención	123	26	29	82	33	85	5
N° Total de Gestantes con Parto Institucional	4	32	37	145	75	303	56
TASA MP	3075.0	81.3	78.4	56.6	44.0	28.1	8.9

Porcentaje de parto domiciliario



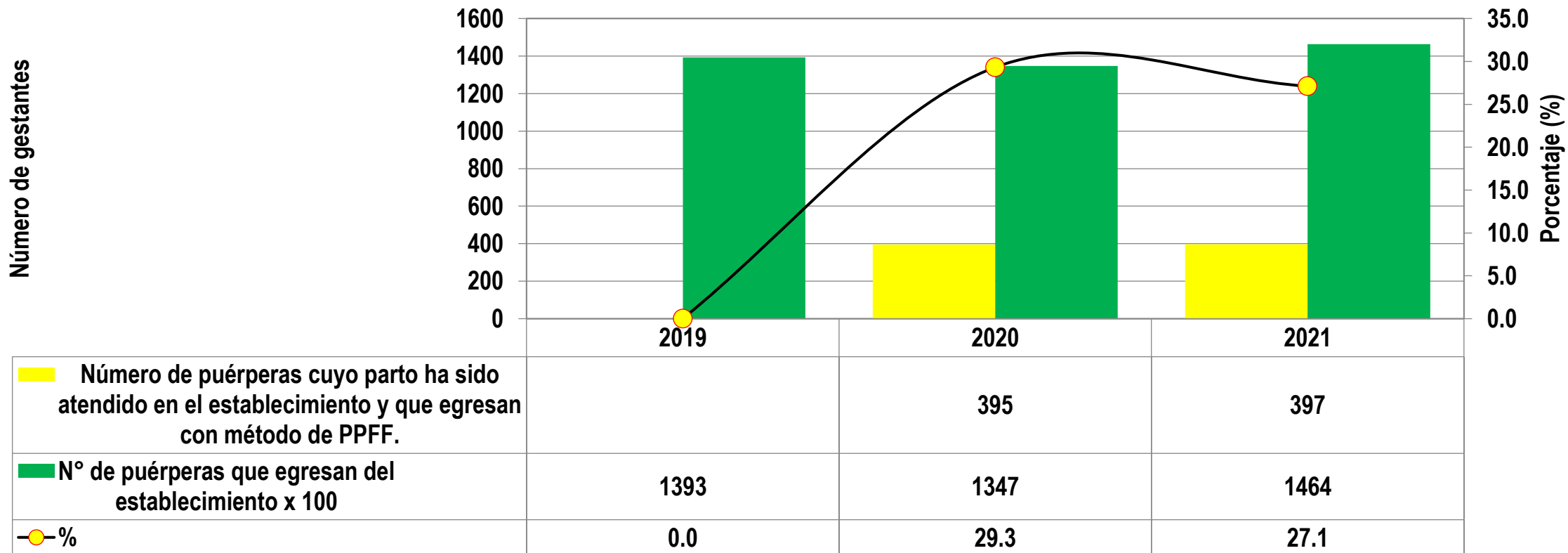
LEYENDA	KAMISEA	KITENI	PALMA REAL	QUELLOUNO	MARANURA	PUCYURA	SANTA ANA
	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN
Nro de partos domiciliarios	231	15	2	4	2	1	0
Total de partos ocurridos	534	160	34	79	39	57	4
%	43.3	9.4	5.9	5.1	5.1	1.8	0.0

Porcentaje de parejas protegidas



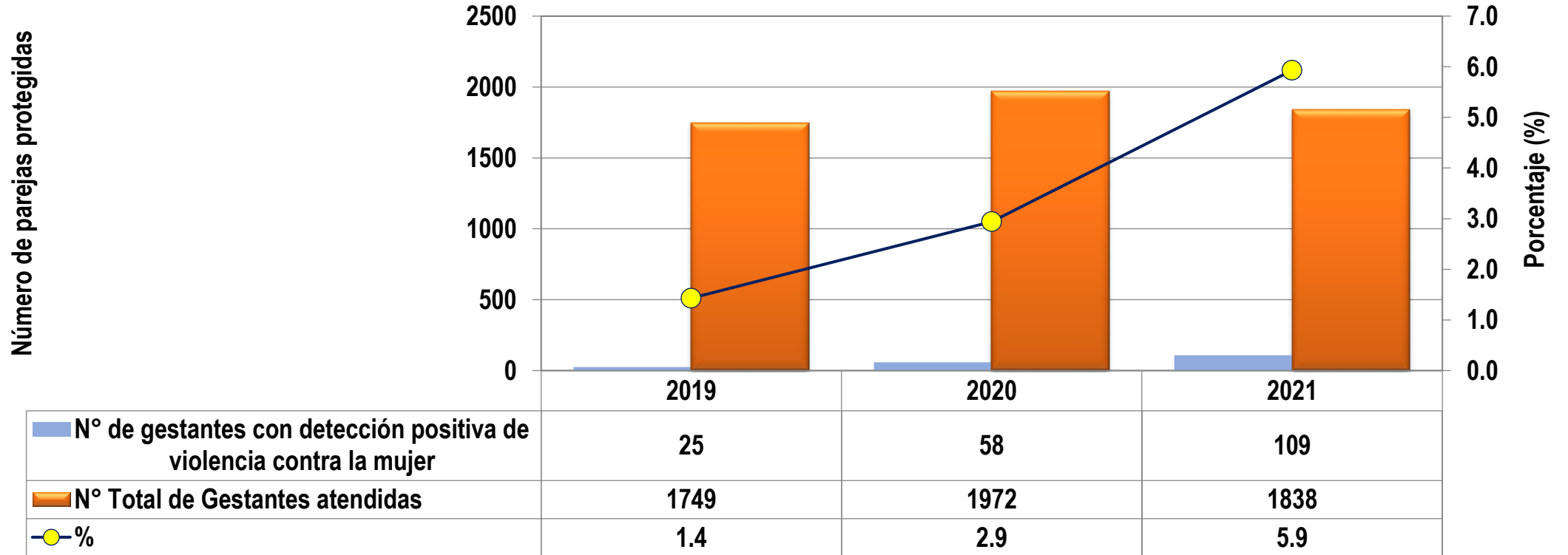
LEYENDA	KAMISEA	KITENI	PALMA	SANTA ANA	MARANURA	PUCYURA	QUELLOUNO
	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN
Numero de Parejas Protegidas	1365	1430	555	959	867	810	958
N° de Parejas Programadas en PPF	1412	1545	626	1153	1044	1003	1227
%	96.7	92.6	88.7	83.2	83.0	80.8	78.1

Porcentaje de Púérperas que egresan con Método Anticonceptivo



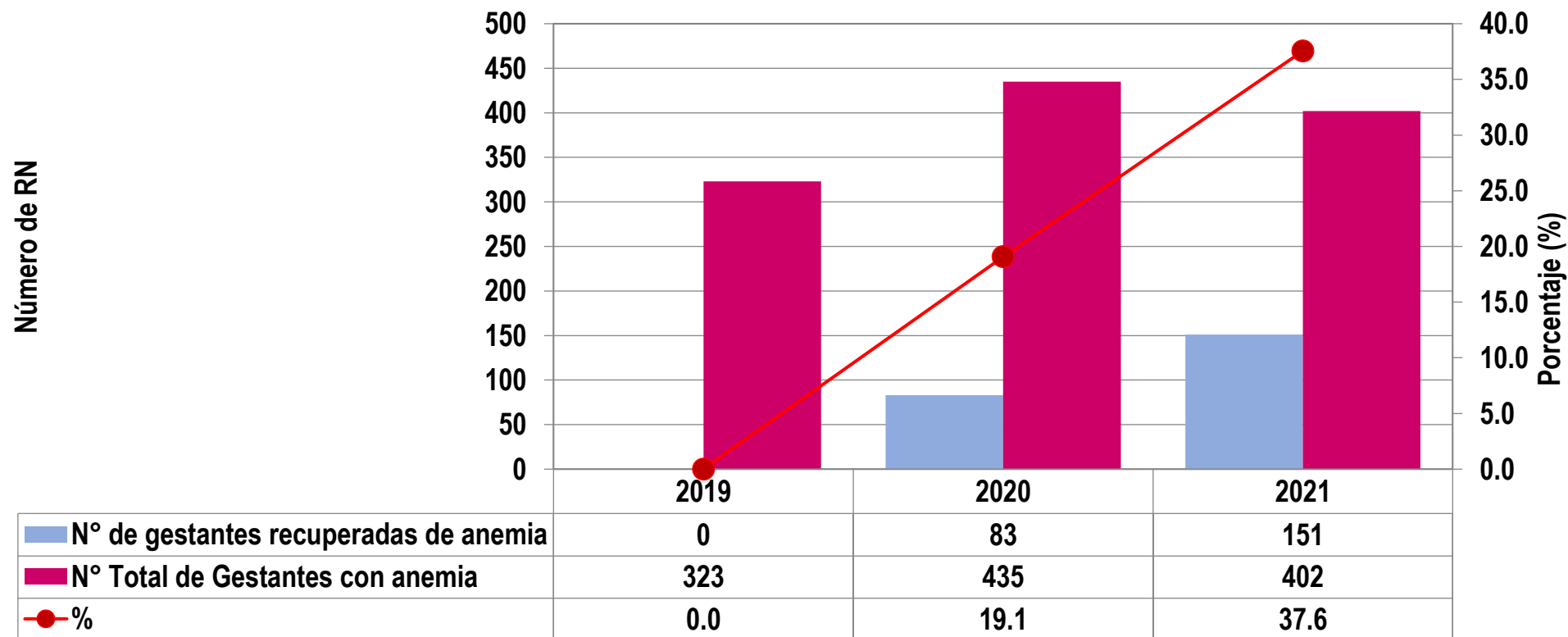
LEYENDA	PALMA	KITENI	PUCYURA	KAMISEA	QUELLOUNO	MARANURA	SANTA ANA
	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN
Número de puérperas cuyo parto ha sido atendido en el EE.SS y que egresan con método de PPF.	32	112	44	144	34	27	4
N° de puérperas que egresan del establecimiento x 100	54	260	119	434	124	137	336
%	59.3	43.1	37.0	33.2	27.4	19.7	1.2

Porcentaje Gestantes con detección positiva de violencia contra la mujer



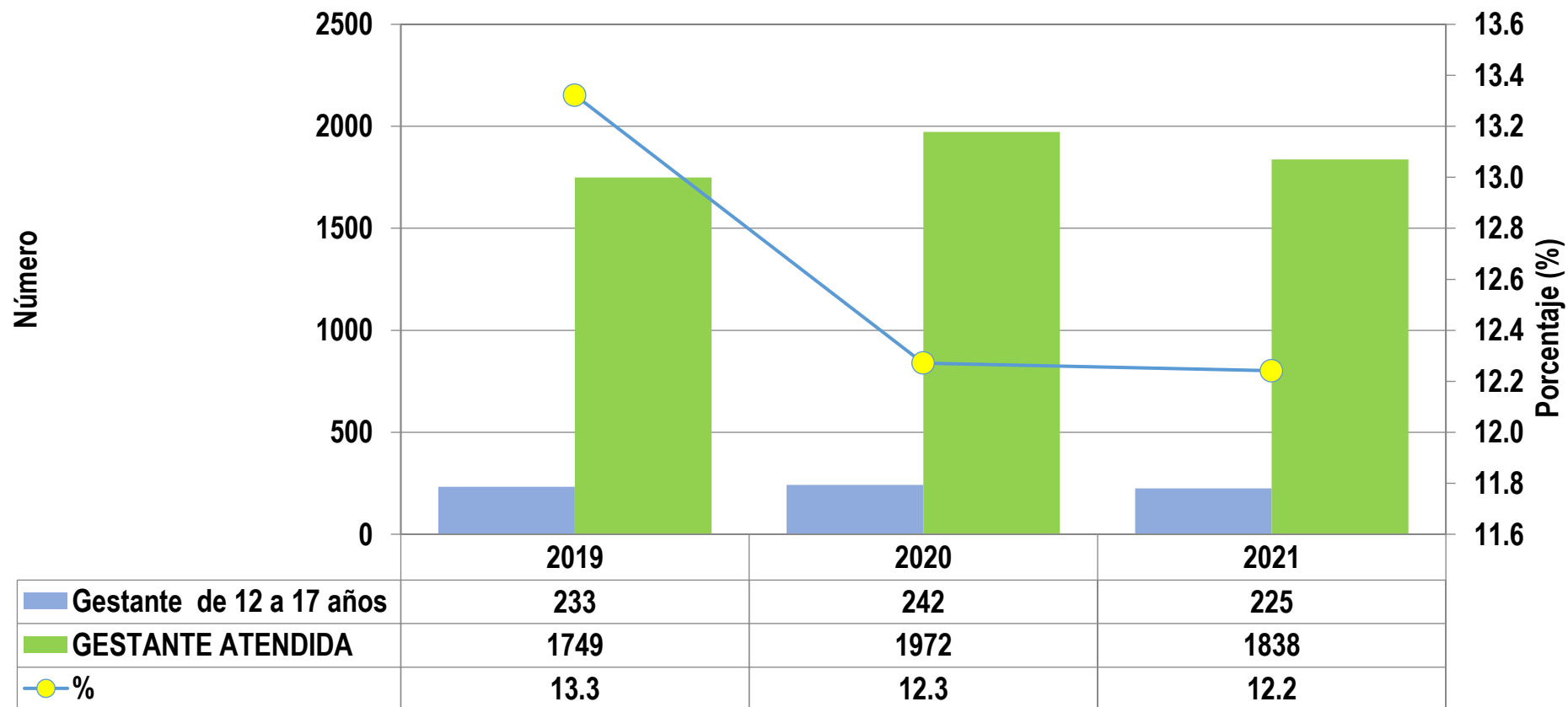
LEYENDA	PALMA	PUCYURA	SANTA ANA	QUELLOUNO	MARANURA	KITENI	KAMISEA
	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN
N° de gestantes con detección positiva de violencia contra la mujer	12	18	31	13	14	11	10
N° Total de Gestantes atendidas	76	152	339	154	171	352	594
%	15.8	11.8	9.1	8.4	8.2	3.1	1.7

Porcentaje de Gestantes recuperadas de Anemia



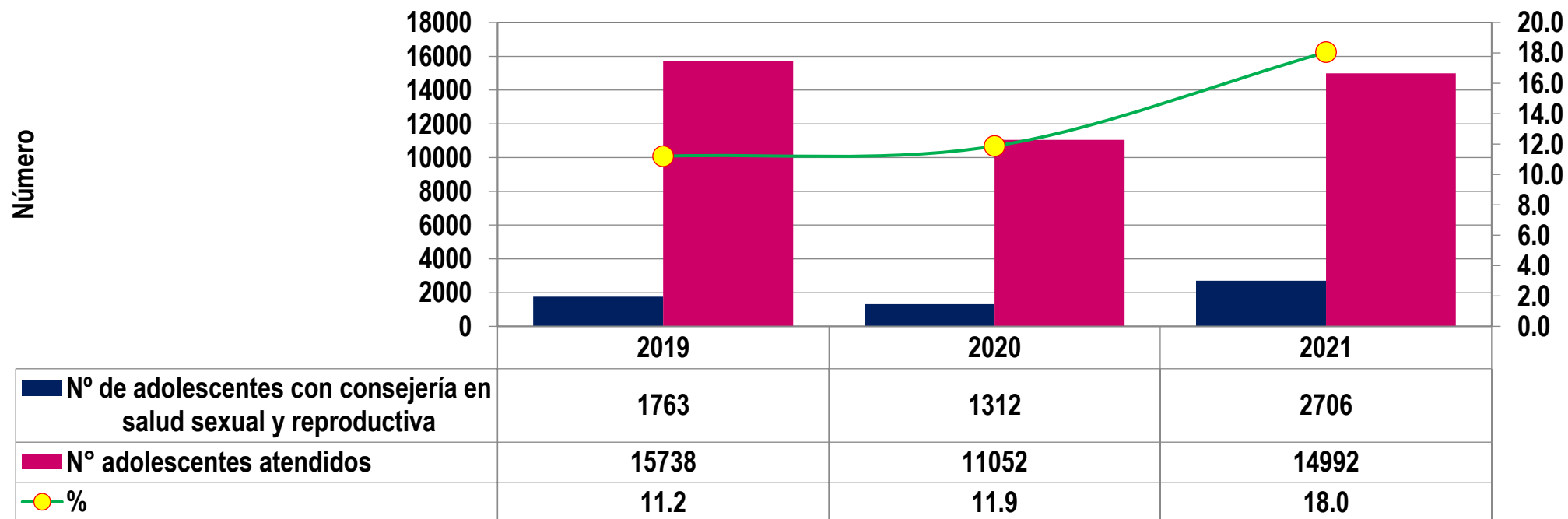
LEYENDA	MARANURA	QUELLOUNO	PALMA	SANTA ANA	KITENI	KAMISEA	PUCYURA
	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN
N° de gestantes recuperadas de anemia	23	15	10	10	16	75	2
N° Total de Gestantes con anemia	28	23	17	17	35	233	49
%	82.1	65.2	58.8	58.8	45.7	32.2	4.1

Porcentaje de embarazo en adolescentes.



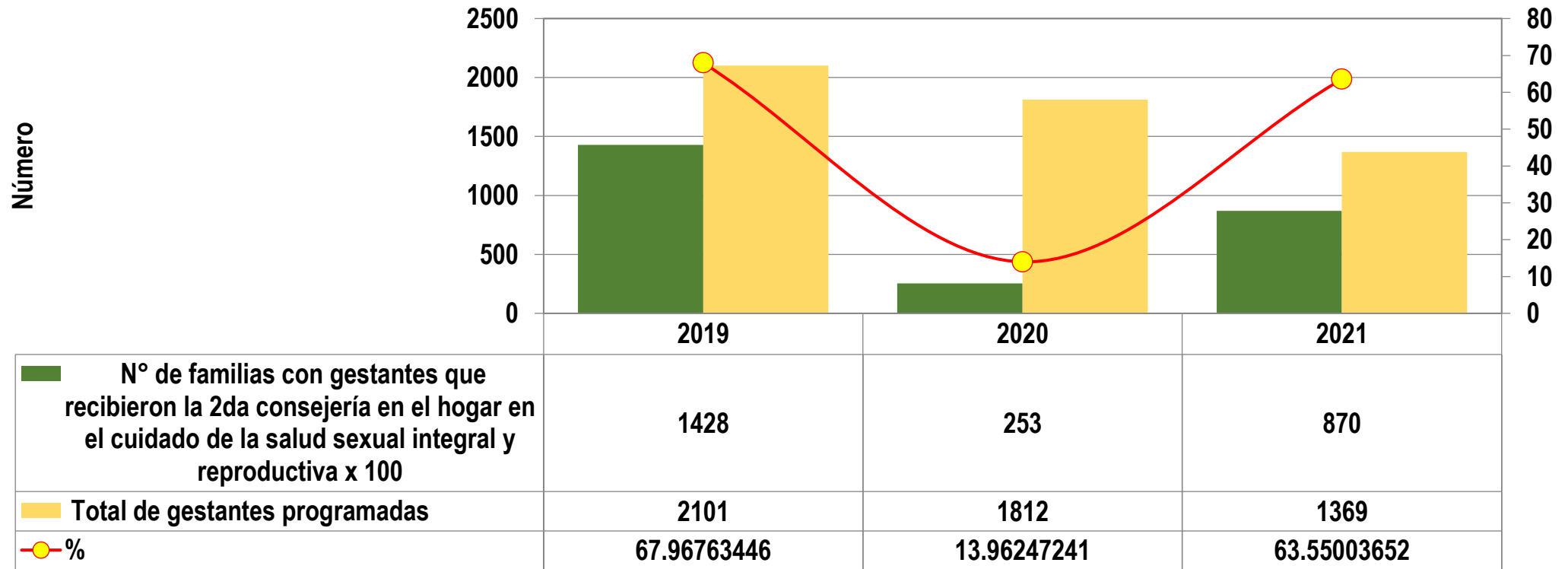
LEYENDA	KAMISEA	KITENI	QUELLOUNO	SANTA ANA	MARANURA	PUCYURA	PALMA
	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN
Gestante de 12 a 17 años	113	58	14	22	11	5	2
GESTANTE ATENDIDA	594	352	154	339	171	152	76
%	19.0	16.5	9.1	6.5	6.4	3.3	2.6

% de adolescentes con consejería en salud sexual y reproductiva



LEYENDA	KAMISEA	QUELLOUNO	PUCYURA	PALMA REAL	MARANURA	KITENI	SANTA ANA
	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN
N° de adolescentes con consejería en salud sexual y reproductiva	865	583	367	135	265	341	159
N° adolescentes atendidos	2079	1860	1555	782	1835	2443	4438
%	41.6	31.3	23.6	17.3	14.4	14.0	3.6

Porcentaje de familias con gestantes, que recibieron sesiones educativas y consejería en el hogar sobre prácticas saludables en el cuidado de la salud sexual integral y reproductiva.



LEYENDA	SANTA ANA	PALMA	PUCYURA	KITENI	MARANURA	KAMISEA	QUELLOUNO
	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN	NUM /DEN
N° de familias con gestantes que recibieron la 2da consejería	267	61	103	151	88	148	52
Total de gestantes programadas	245	73	132	243	154	363	146
%	109.0	83.6	78.0	62.1	57.1	40.8	35.6

MATRIZ DE NUDOS CRITICOS

NUDOS CRITICOS	INTERVENCION DE MEJORA A IMPLEMENTAR	FECHA DE INTERVENCION	RESPONSABLE
✓ Inconsistencia en el reporte de actividades en el HIS/reporte manual	✓ Coordinación con la GERESA Cusco	✓ PPMN / Estadística	✓ inmediato
	✓ control de calidad de la información con herramientas implementadas	✓ PPMN / Estadística	✓ permanente
✓ Distribución inadecuada de los recursos humanos	✓ Escasa identificación institucional por parte del personal nombrado y contratado.	✓ Fortalecer las competencias y sensibilizar al personal con respecto al programa presupuestal.	✓ Responsable del PPMN y Unidad de capacitación.
✓ Captación inoportuna de las gestantes	✓ Personal poco comprometido para el seguimiento a través de las visitas, además de la idiosincrasia de la población y la zona geográfica de nuestra localidad.	✓ Realizar el análisis de las demoras y mejorar las competencias del profesional mediante las capacitaciones , así como mejorar el sistema de referencia y contrareferencia.	✓ Red y Establecimientos de Salud.
✓ Deficiente captación en planificación familiar a la MER.	✓ Personal no se identifica con la estrategia por lo que el trabajo es a demanda.	✓ Asignación de metas para la realización de la búsqueda activa y mejorar la demanda insatisfecha.	✓ Red y establecimientos de salud.

NUDOS CRITICOS	INTERVENCION DE MEJORA A IMPLEMENTAR	FECHA DE INTERVENCION	RESPONSABLE
<p>✓ Bajas coberturas en atención prenatal reenfocada, captación oportuna.</p> <p>✓ Población acede a los MAC</p>	<p>✓ Escaso monitoreo de Productos y sub productos del Programa Presupuestal Materno Neonatal por parte de los coordinadores de la s cabeceras de Micro Redes.</p>	<p>✓ Apoyo técnico de parte de la Red, a , Micro red y parte operativa. Establecer el tablero de mando a nivel de todos los Establecimientos de Salud.</p>	<p>✓ Equipo Técnico del PPMN, DAIS, y Responsables de Micro redes.</p>
	<p>✓ Escaso trabajo en equipo por poco involucramiento en la atención integral de la gestante</p>	<p>✓ Sistematizar la atención integral de la gestante involucrado al personal de Salud, a través de la auditoría de las historias clínicas.</p>	<p>✓ Jefes de Establecimientos de Salud y responsables de Micro redes y Equipo técnico del PPMN de la RED.</p>
	<p>✓ Personal poco comprometido para el seguimiento a través de las visitas, además de la idiosincrasia de la población y la zona geográfica de nuestra localidad.</p>	<p>✓ Salidas comunitarias efectivas dando cumplimiento en búsqueda activa de gestantes, captación de MER en PP.FF</p>	<p>✓ Dirección Ejecutiva de RR. HH.</p>
<p>✓ Alta Tasa de Mortalidad Fetal y Neonatal</p>	<p>✓ monitoreo virtual de gestantes monitoreo de la morbilidad extrema potencial y presente Coordinación de las referencias</p>	<p>✓ Permanente</p>	<p>✓ PPMN/Monitora</p>

NUDOS CRITICOS	INTERVENCION DE MEJORA A IMPLEMENTAR	FECHA DE INTERVENCION	RESPONSABLE
<p>✓ Parto domiciliario</p>	<p>✓ Alto porcentaje de parto domiciliario</p>	<p>✓ Enfatizar y fortalecer el trabajo extramural en la población amazónica dispersa.</p> <p>✓ Conformación y reactivación de los SIVICO</p> <p>✓ Establecer alianzas estratégicas en la comunidad, dando a conocer la situación actual de la salud materna y cual es el compromiso por parte de ellos teniendo reuniones mensual o bimensuales</p> <p>✓ Empatía y confianza con los representantes de las comunidades que nos permita una mejor comunicación traduciendo a su dialecto</p>	<p>✓ Red y establecimientos de salud.</p>

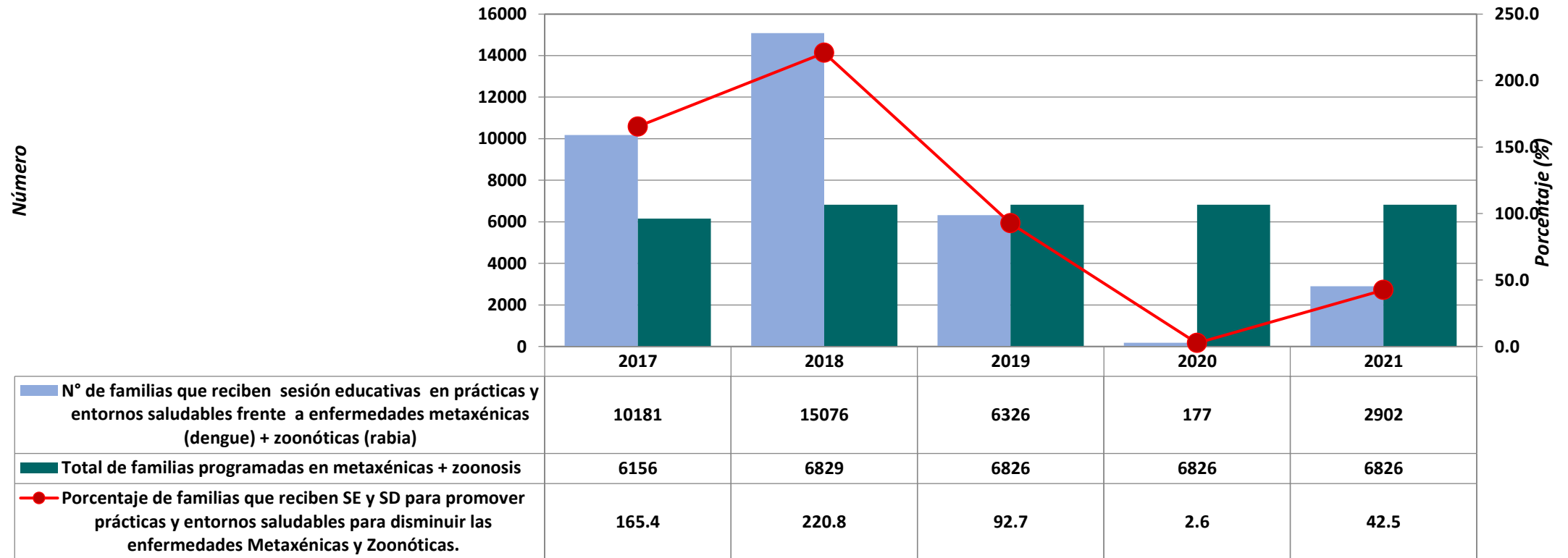
QUILLABAMBA
LA CIUDAD DEL ETERNO VERANO



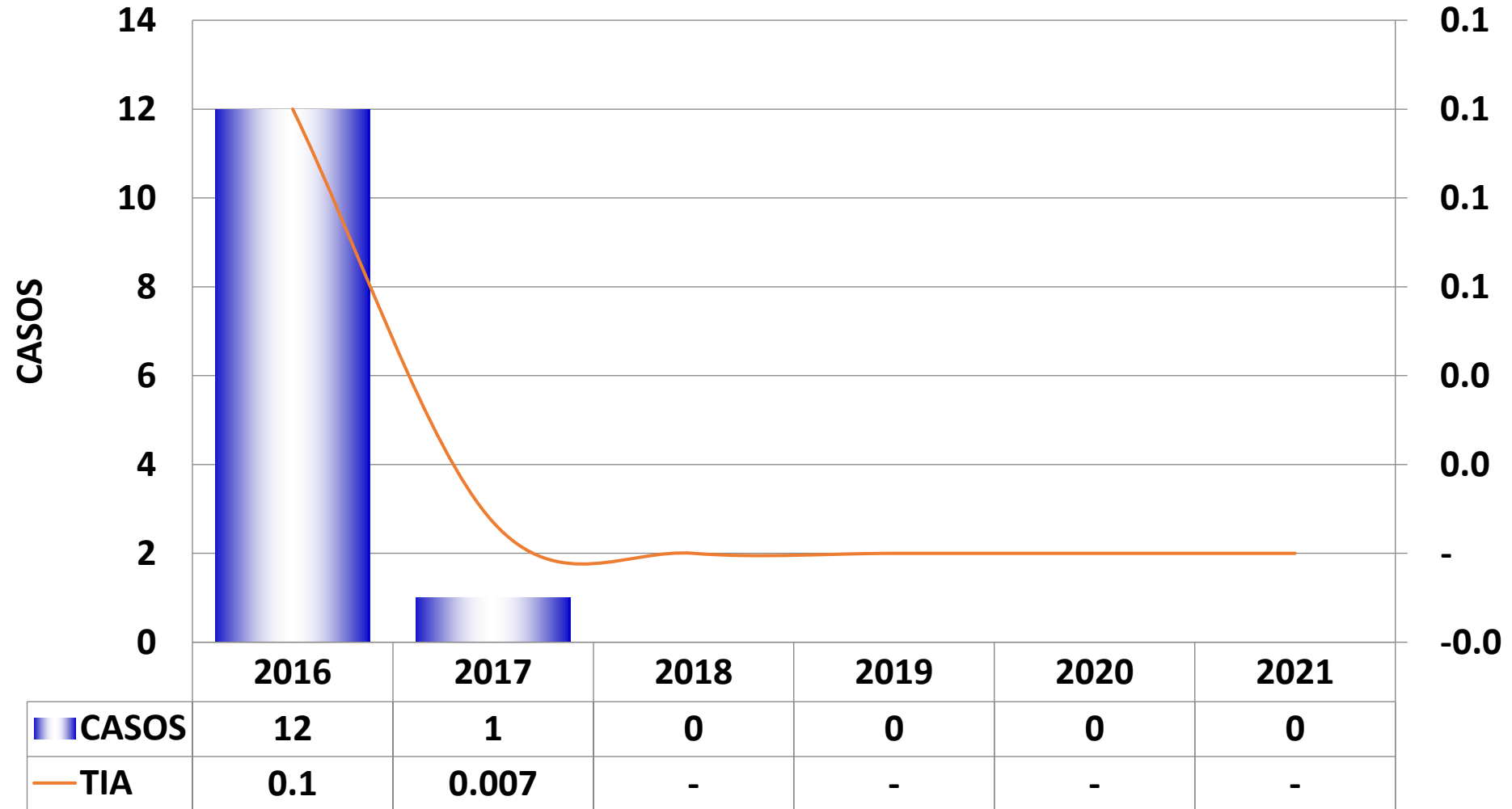
MUCHAS GRACIAS



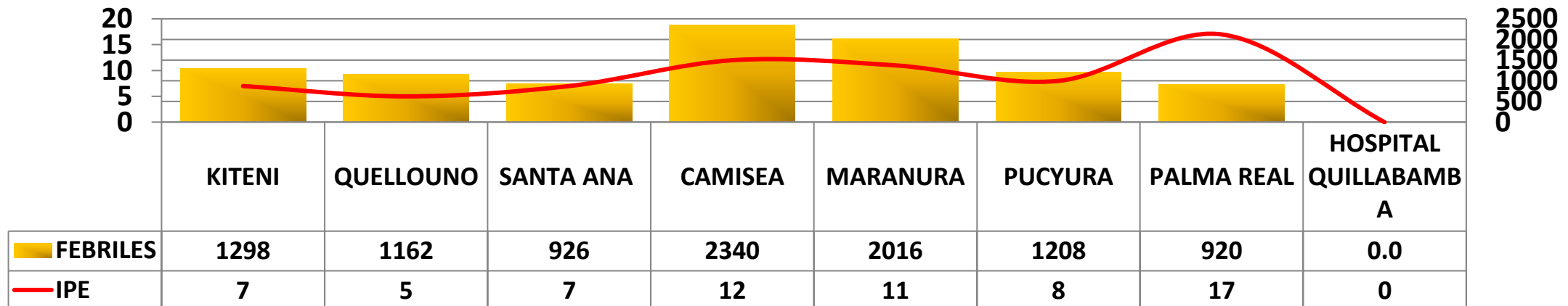
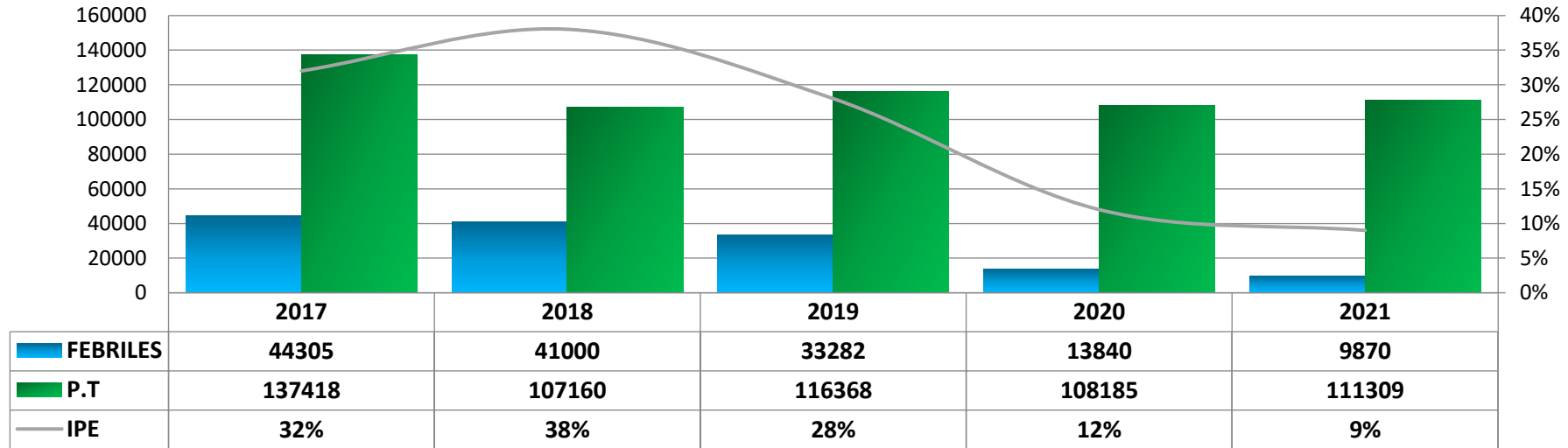
Porcentaje de familias que reciben sesiones educativas y demostrativas para promover prácticas y entornos saludables para disminuir las enfermedades Metaxénicas .



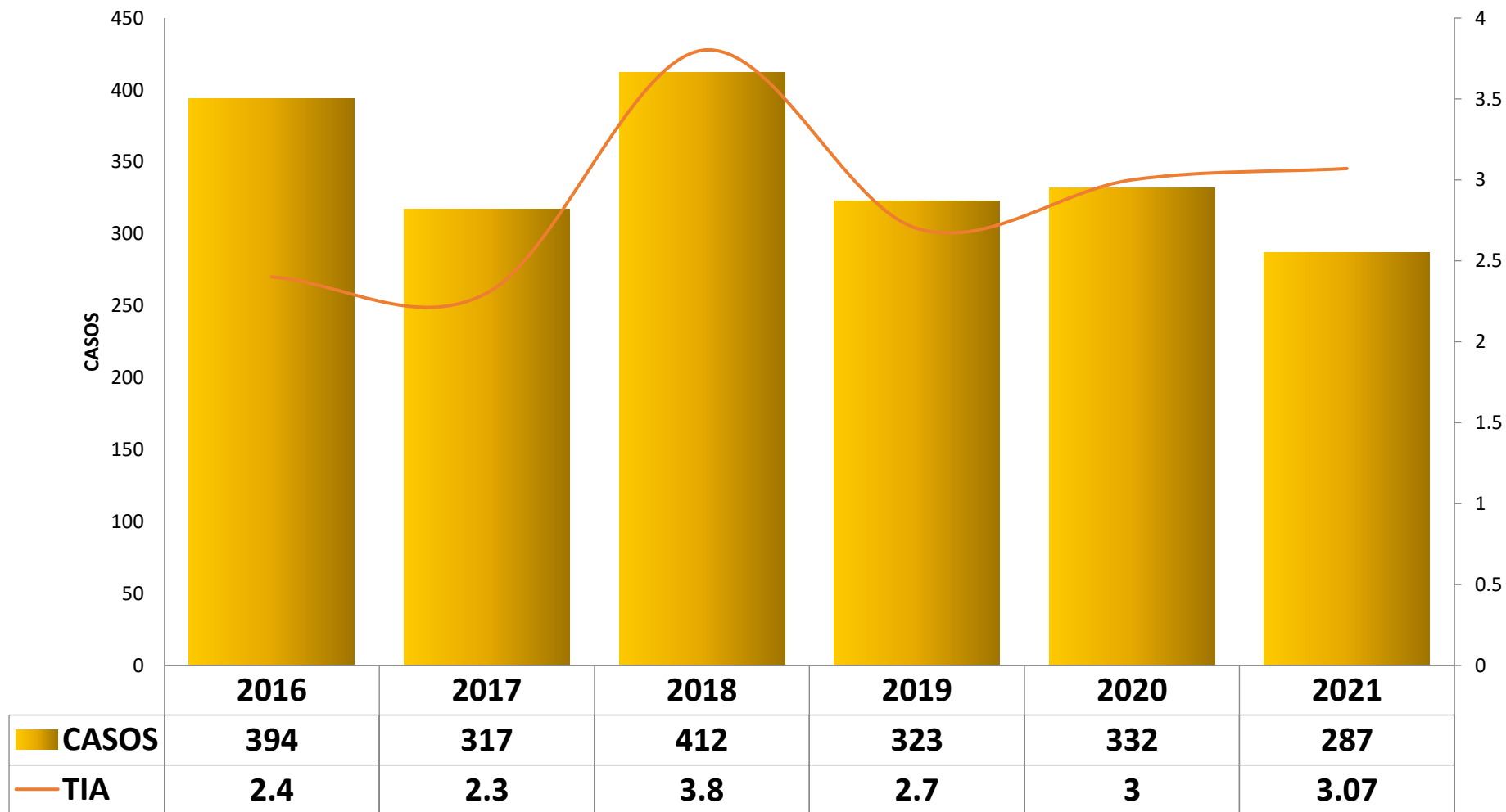
TASA DE INCIDENCIA DE CASOS DE MALARIA x(p.v)
 RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION
 2016 -2021



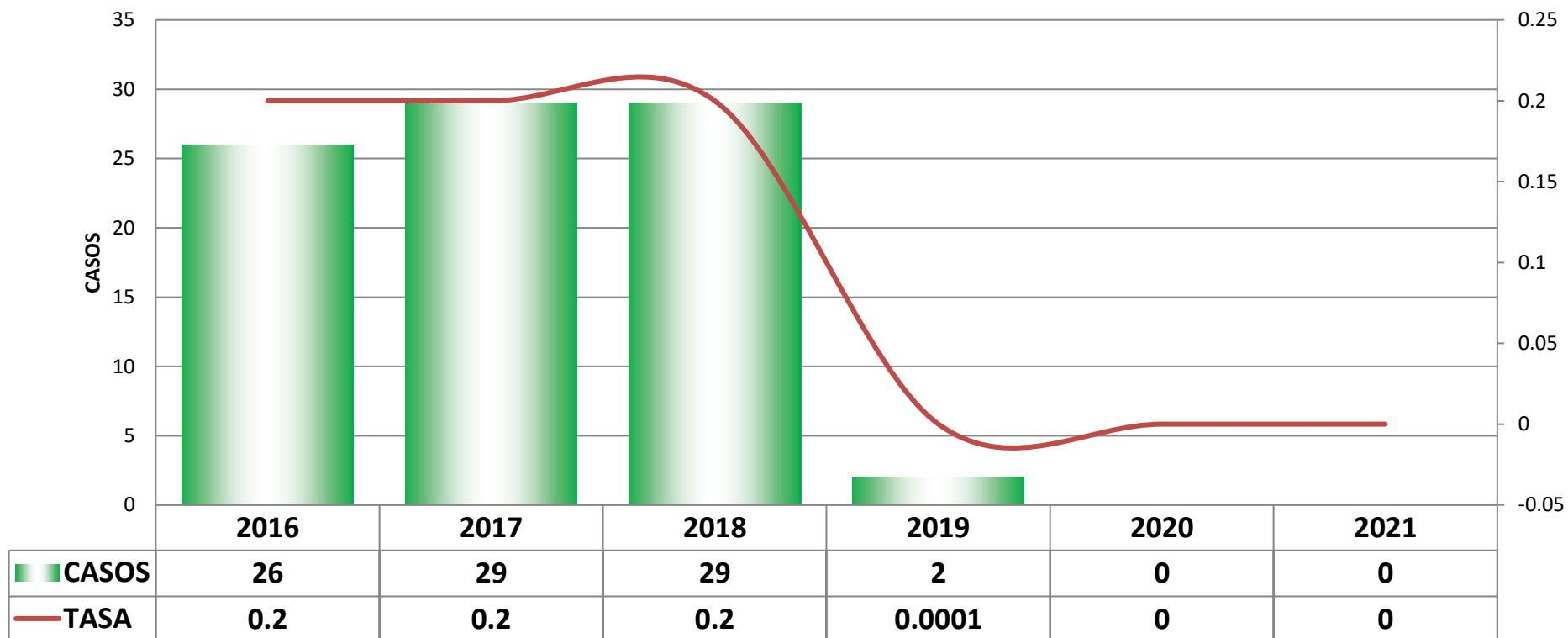
INDICE POBLACION EXPLORADA RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION EVALUACION ANUAL-2021



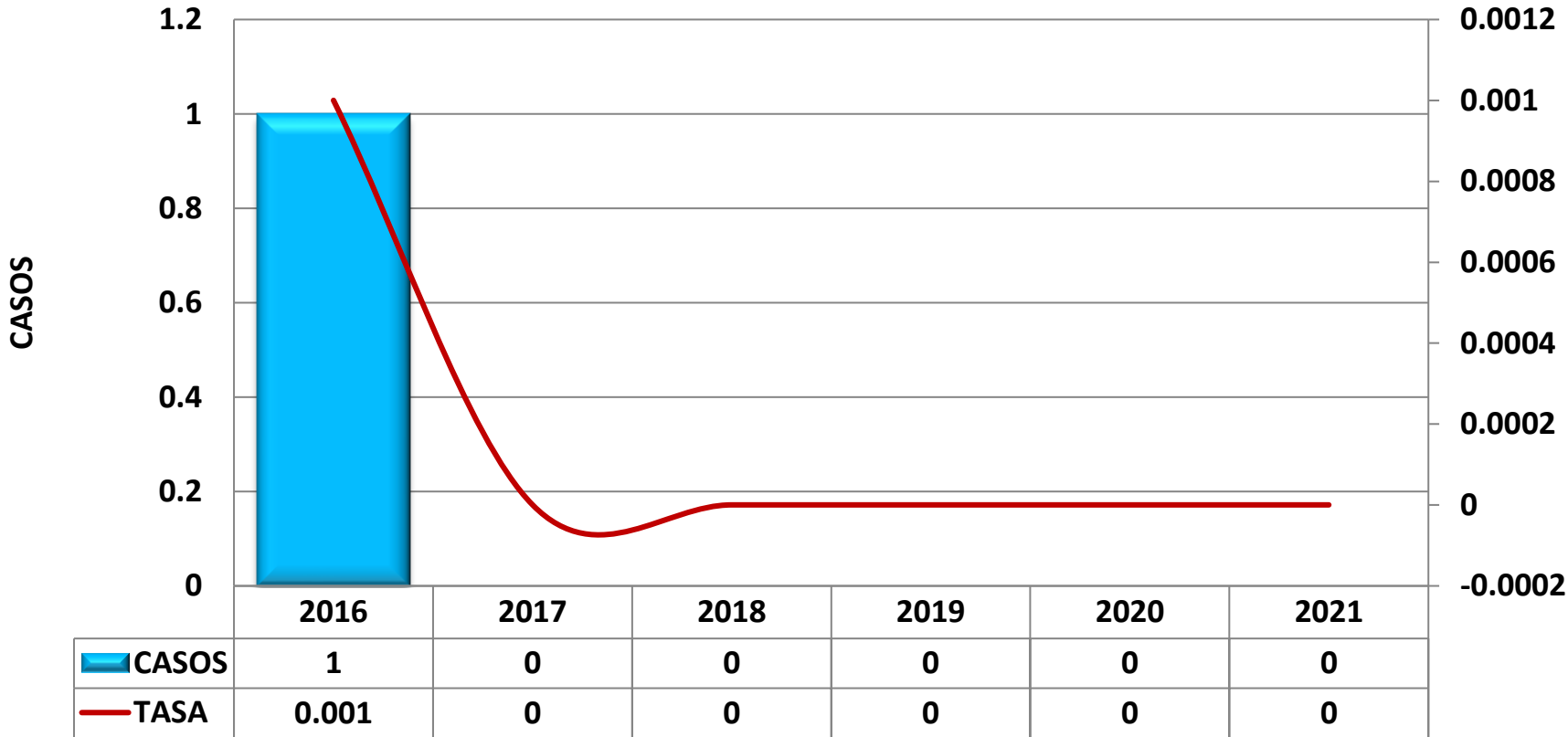
INCIDENCIA DE CASOS DE LEISHMANIA CUTANEA y MUCOCUTANEA + RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION 2016 - 2021

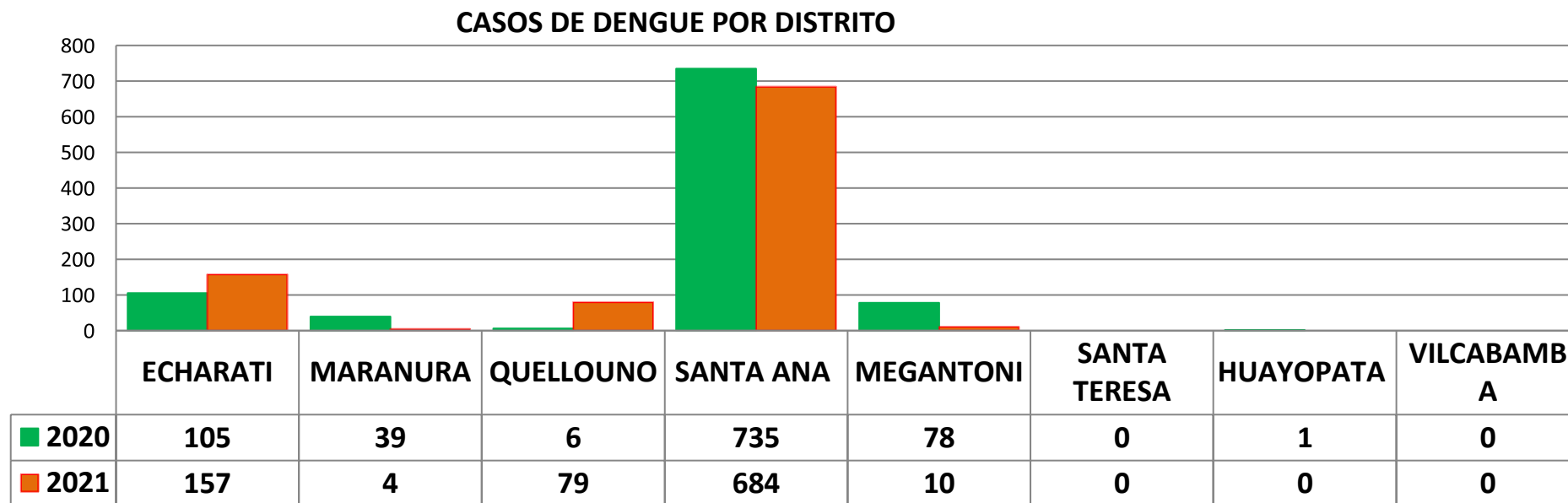
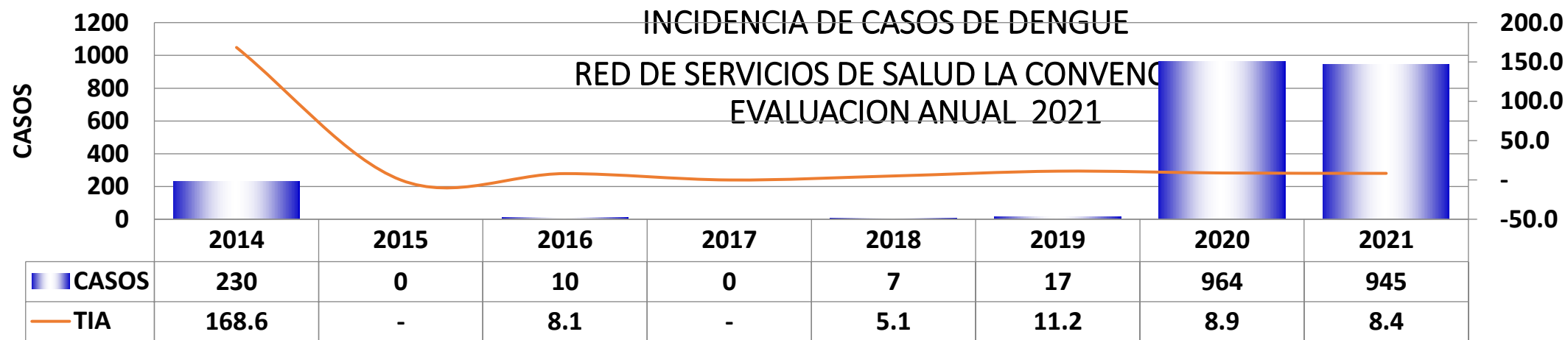


**INCIDENCIA DE CASOS DE BARTONELOSIS
RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION
EVALUACION ANUAL 2021**

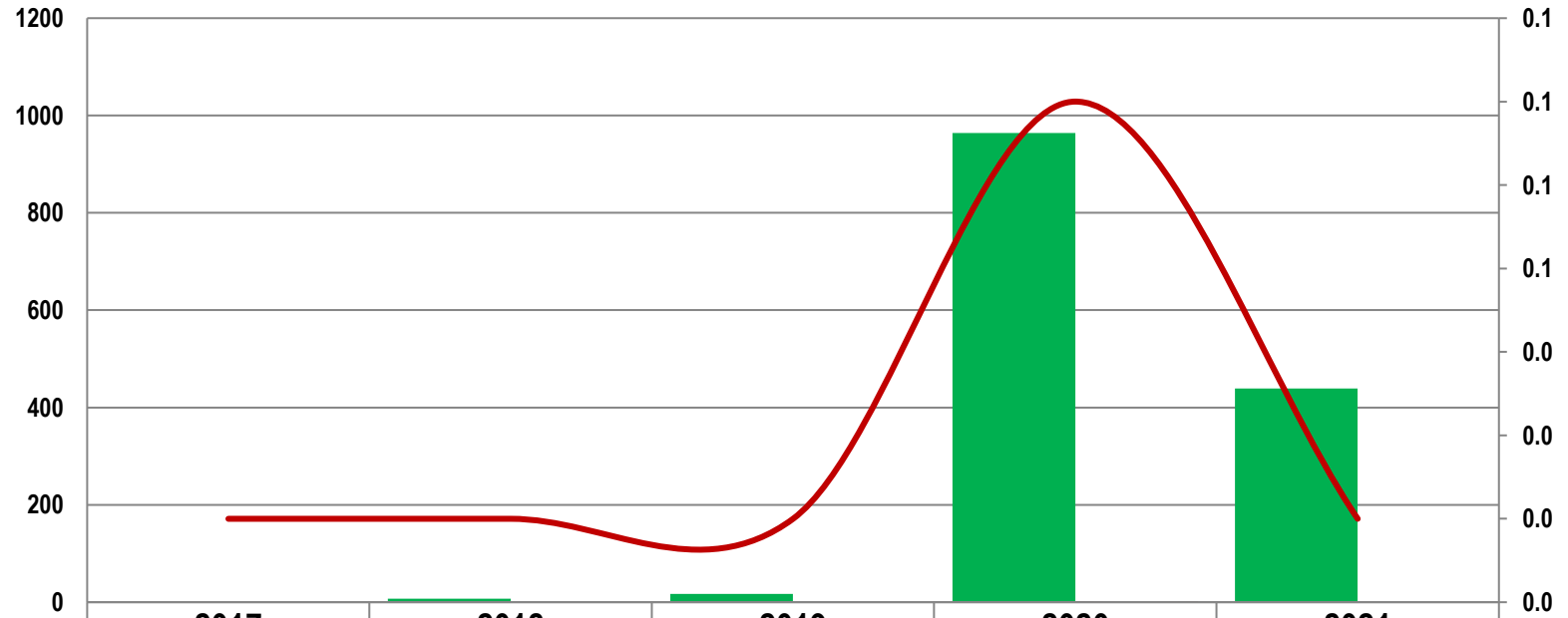


TASA DE INCIDENCIA DE CASOS DE FIEBRE AMARILLA
 RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION
 EVALUACION ANUAL 2021



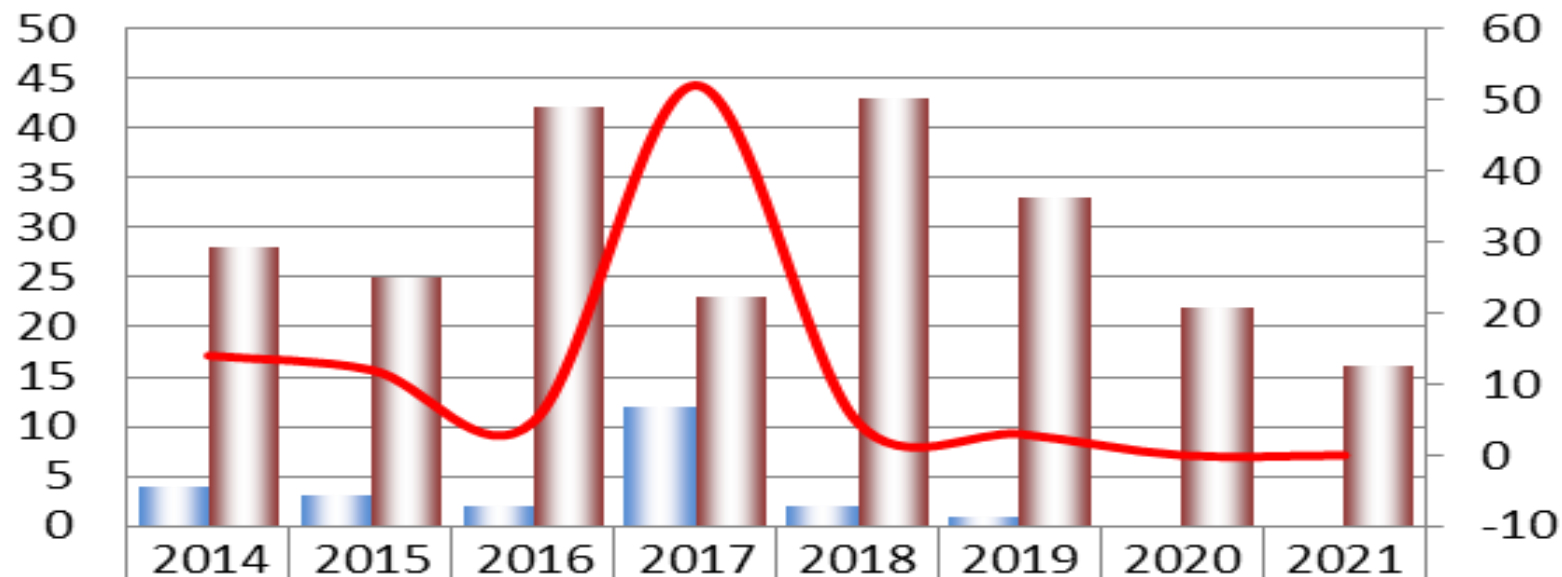





**TASA DE LETALIDAD DE CASOS DE DENGUE
RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION
EVALUACION ANUAL 2021**



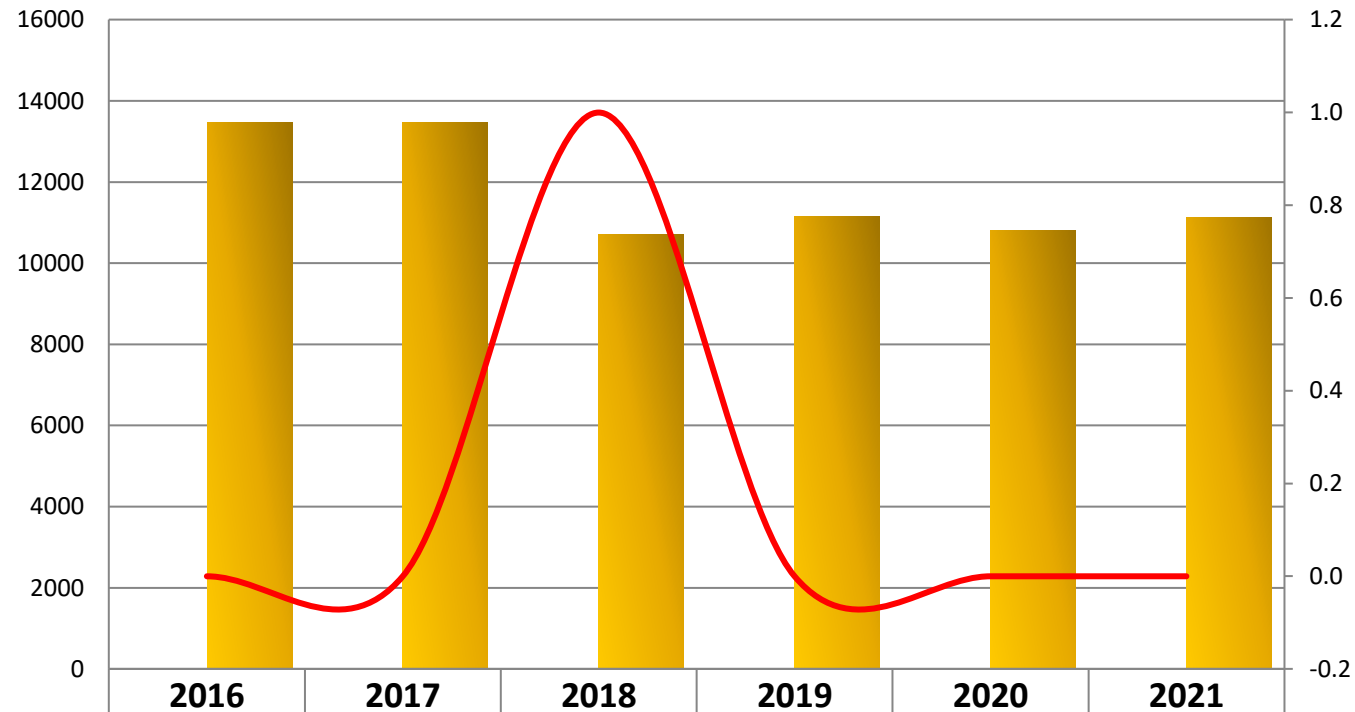
	2017	2018	2019	2020	2021
N°DE CASOS	0	7	17	964	439
N°DE FALLECIDOS.	0	0	0	1	0
TASA DE LETALIDAD	0.0	0.000	0.0	0.1	0.0

**PORCENTAJE DE PERSONAS MORDIDAS QUE COMPLETAN TRATAMIENTO ANTIRRABICO HUMANO
RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION
EVALUACION ANUAL 2014 -2021**



 % de personas completan tratamiento antirrabico	4	3	2	12	2	1	0	0
 N° de personas que inician tratamiento antirrabico.	28	25	42	23	43	33	22	16
	14	12	4.7	52	4.6	3	0	0

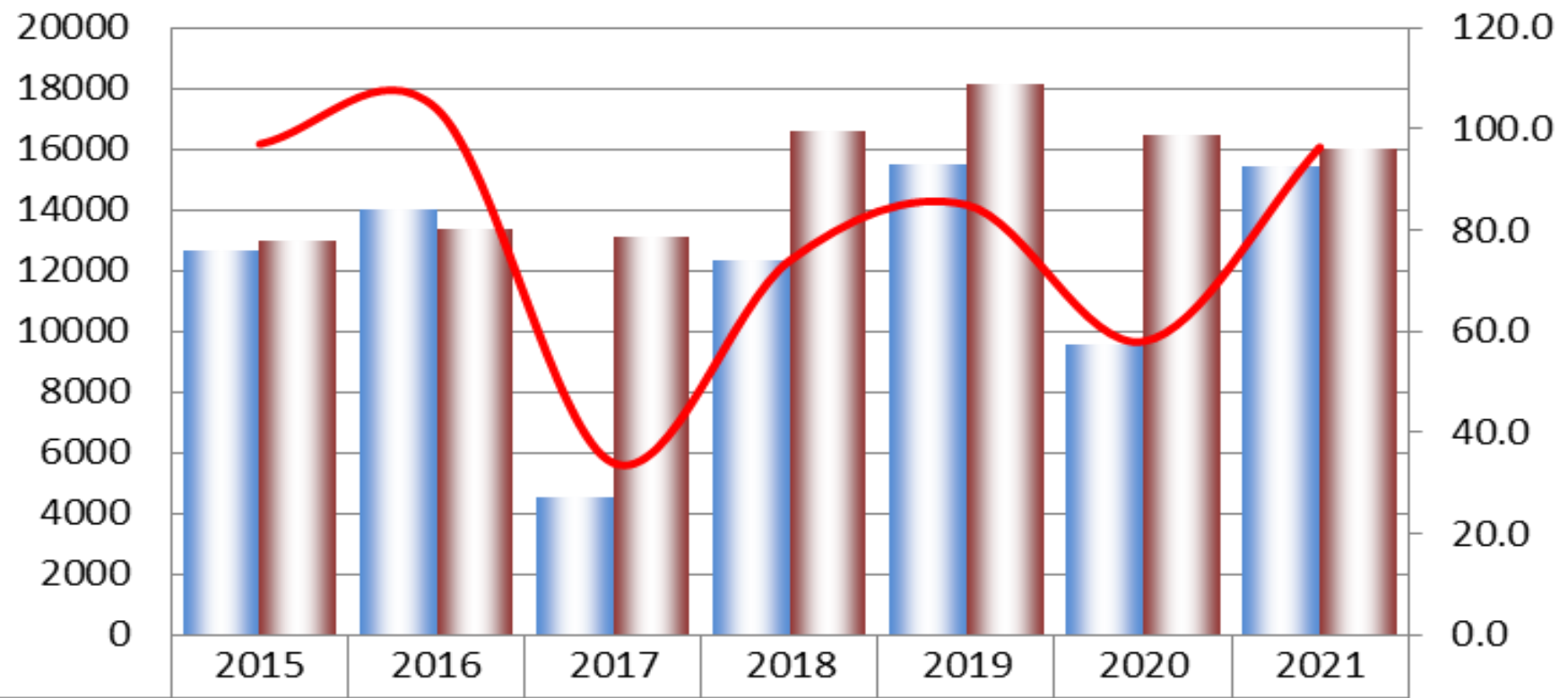
PORCENTAJE DE MUESTRAS DE CEREBRO DE CAN REMITIDAS A LABORATORIO RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION EVALUACION ANUAL 2021






N° de muestras de cerebro de can	0	0	1	0	0	0
Poblacion canina estimada.	13471	13471	10716	11163	10818	11130
%	0.0	0	1	0	0	0.00

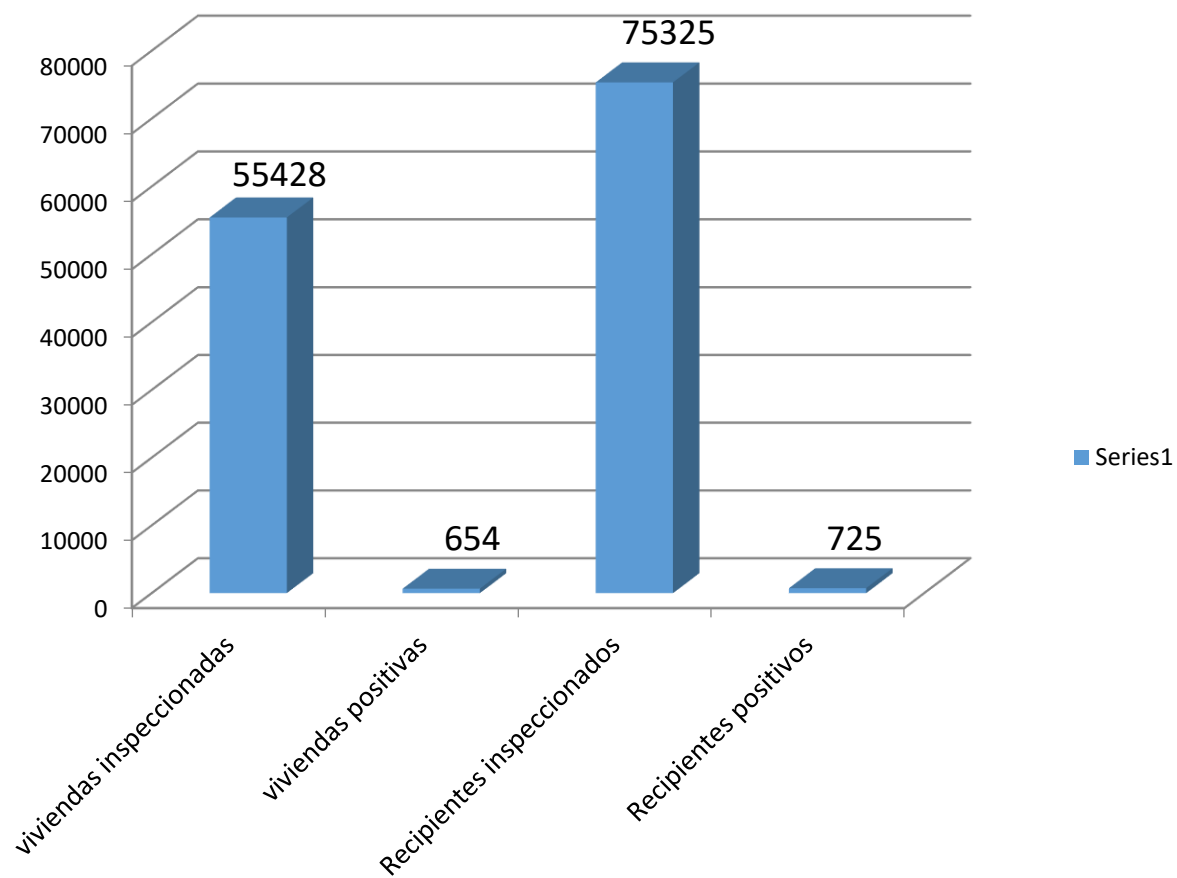
COBERTURA DE LA CAMPAÑA DE VACUNACION CANINA

RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION-2021

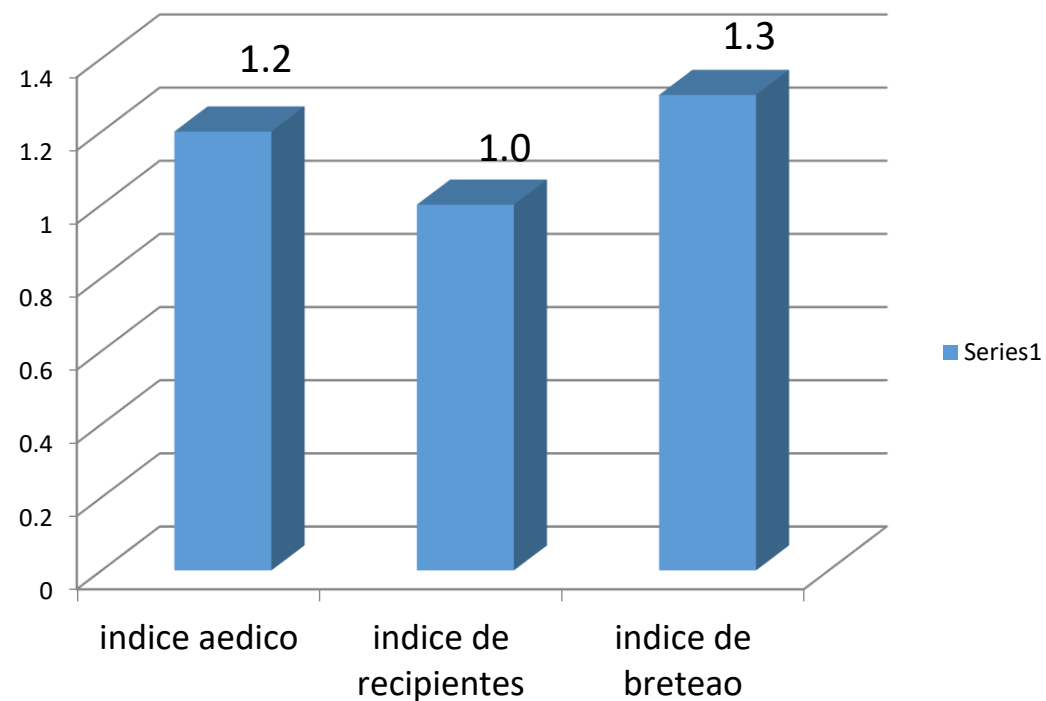


 Nº DE CANES VACUNADOS	12655	14000	4500	12300	15480	9572	15422
 POBLACION DE CAN ESTIMADA	13000	13385	13106	16581	18150	16462	16000
 %	97.0	104.0	34.0	74.0	85.0	58.0	96.4

NUMERO DE VIVIENDAS INSPECCIONADAS 2021



INDICADORES (IA, IB e IR) RSSLC 2021

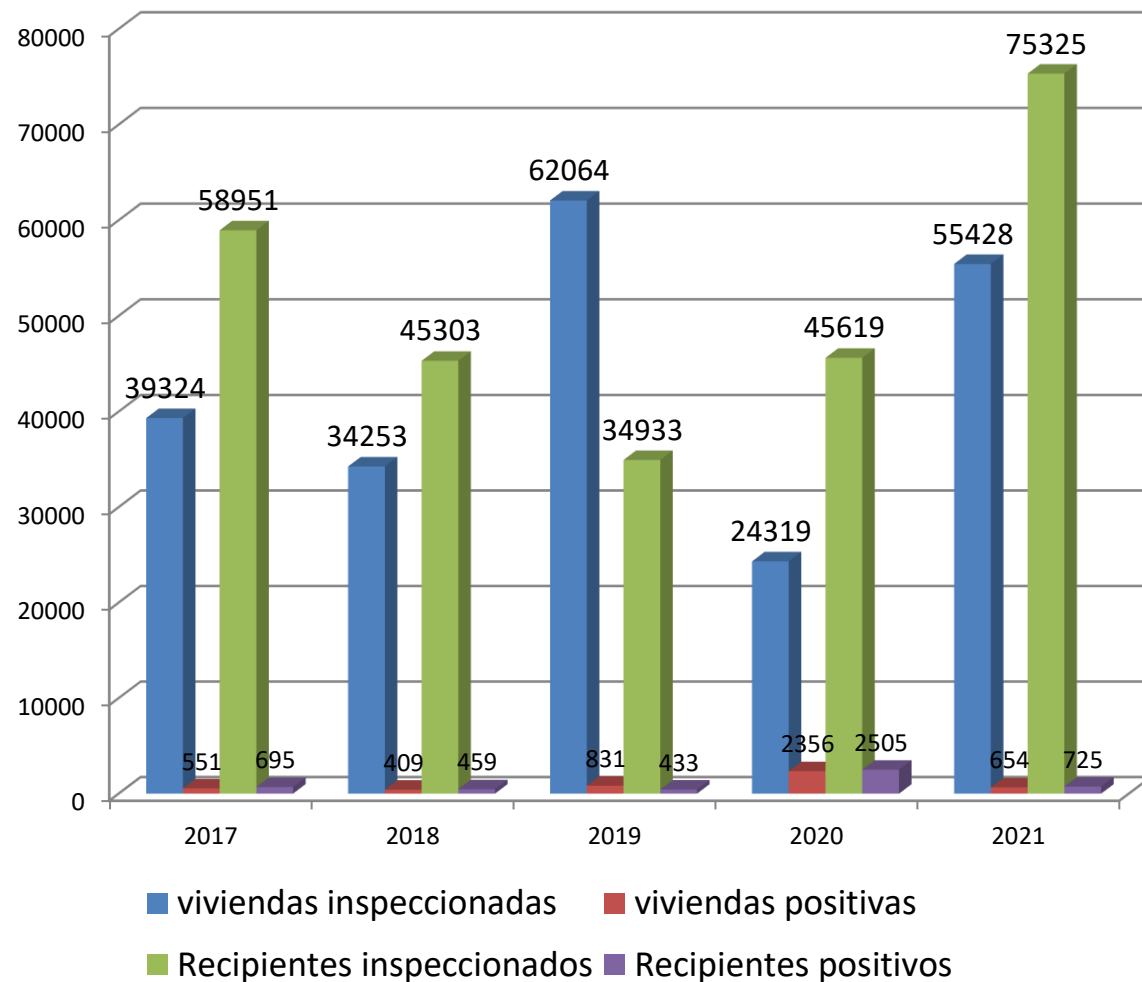


I A : El indicador nos permite medir la dispersión y el grado de infestación del vector en una determinada localidad

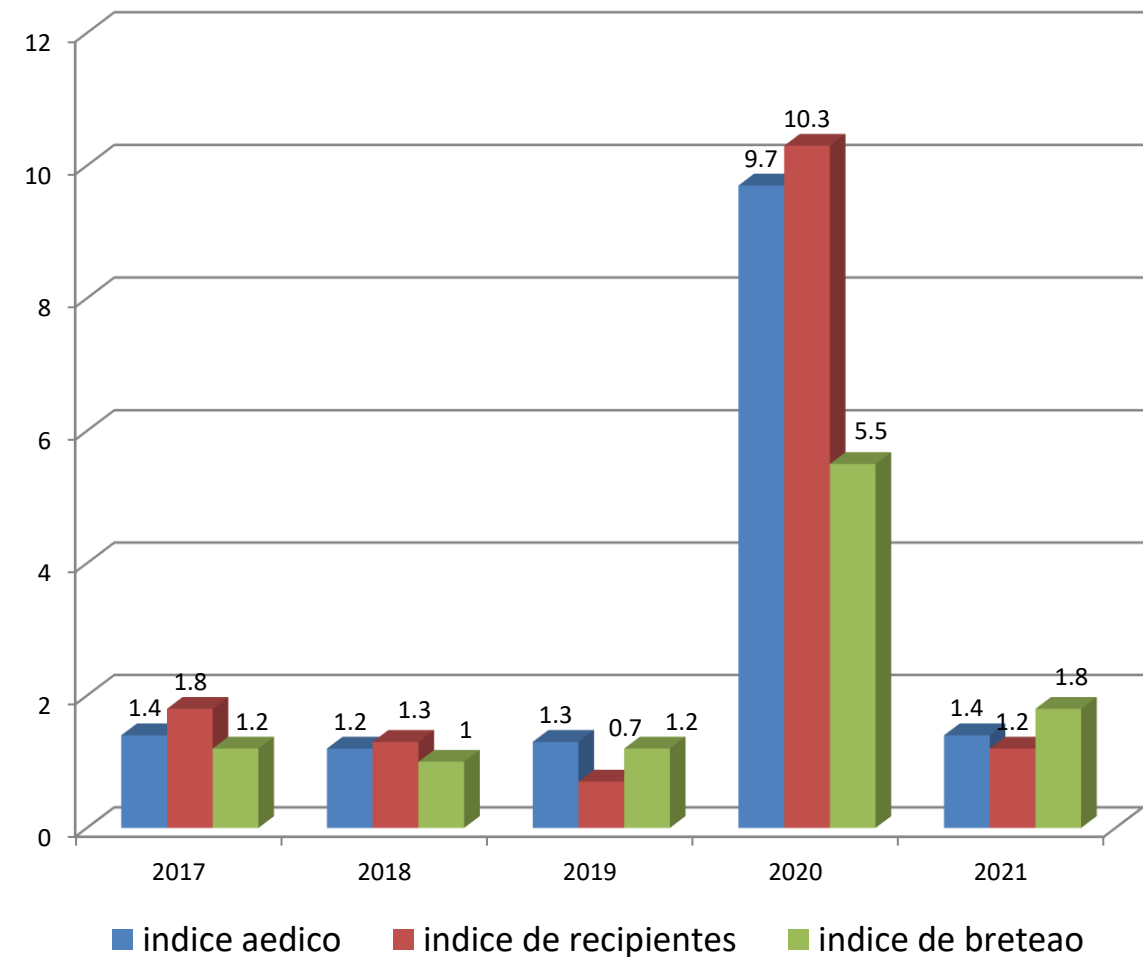
I B : Indicador que nos permite medir la cantidad de recipientes positivos por vivienda inspeccionada.

I R : Indicador que mide la proporción de recipientes positivos a larvas y pupas de *Aedes aegypti* del total de recipientes inspeccionados en una localidad .

N° de VIVIENDAS INSPECCIONADAS POR AÑOS RSSLC



INDICADORES (IA, IB e IR) POR AÑOS RSSLC



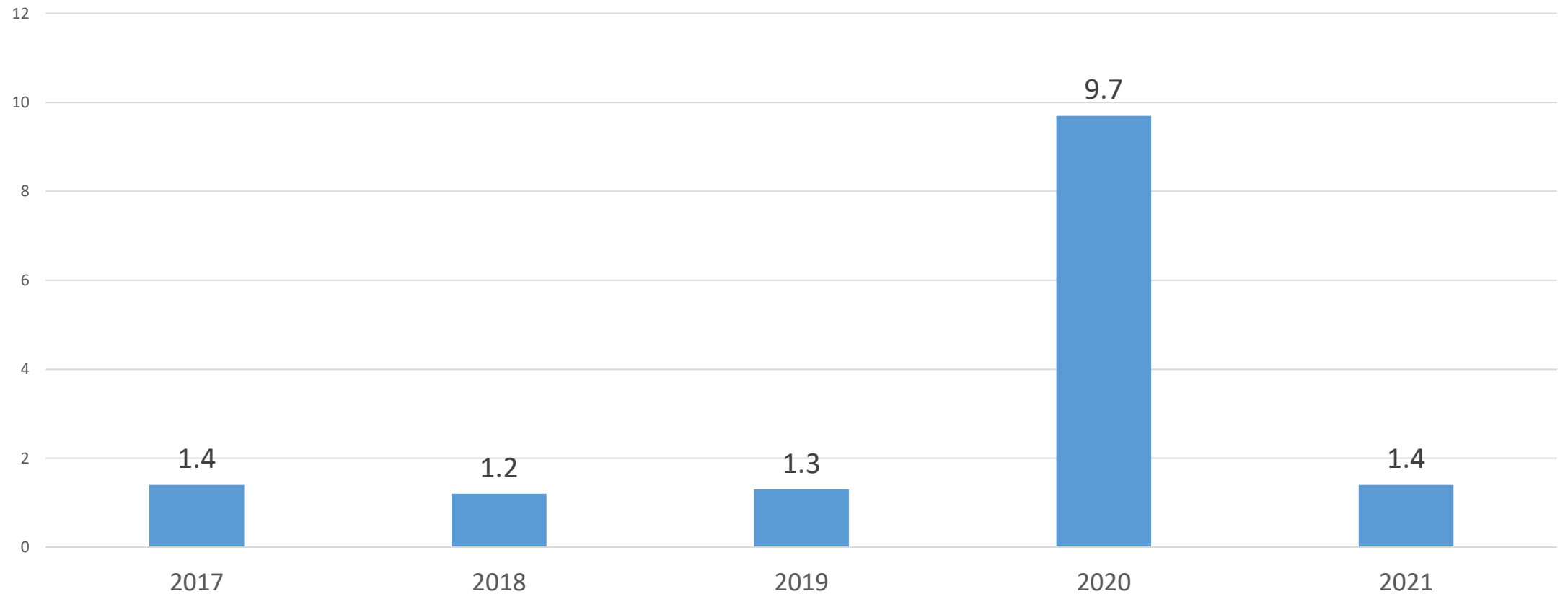
I A : El indicador nos permite medir la dispersión y el grado de infestación del vector en una determinada localidad

I B : Indicador que nos permite medir la cantidad de recipientes positivos por vivienda inspeccionada.

I R : Indicador que mide la proporción de recipientes positivos a larvas y pupas de *Aedes aegypti* del total de recipientes inspeccionados en una localidad .

INDICE AEDICO (PORCENTAJE DE VIVIENDAS POSITIVAS A LARVAS DE AEDES AEGYPTI 2017 A 2021 EVALUACION ANUAL

Promedio de indices aedicos por años RSSLC



IA : El indicador nos permite medir la dispersión y el grado de infestación del vector en una determinada localidad

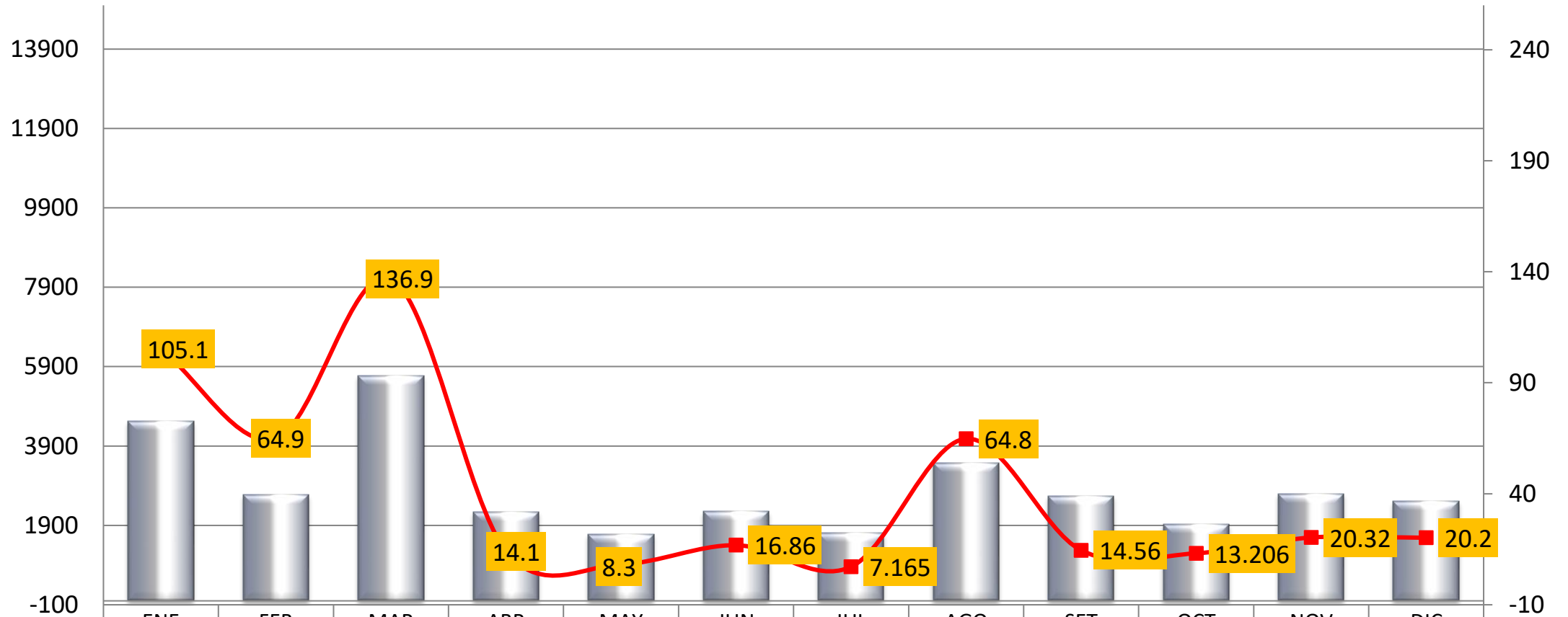
RESUMEN DEL INDICE AEDICO RSSLC 2021

MICRO RED	EE. SS.	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC
CAMISEA	CAMISEA				0.0	0.0	0.0	0.0		0.0	0.0	0.0	0.0
CAMISEA	KIRIGUETI	0.0		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0		0.0			
CAMISEA	MIARIA	1.1		1.1	0.0	5.3	2.1		0.0	2.1	1.4	1.4	2.8
CAMISEA	NUEVO MUNDO	0.0		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0		0.7	0.0	1.4	1.5
KITENI	IVOCHOTE	4.7	9.4	1.3	1.3	0.7	0.8	0.0	0.7	0.0	0.0	4.7	6.2
KITENI	KEPASHIATO	1.2	2.3	1.8	2.9	0.6	0.6	0.0	0.0	1.2	1.8	1.3	5.3
KITENI	KITENI	3.6	4.1	1.6	1.6	1.8	2.5	2.1	0.4	0.8	1.2	2.9	2.5
KITENI	SANIRIATO	1.5	0.0	0.0	0.0	0.0		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
KITENI	YUVENI	0.0	0.0	1.3	1.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
MARANURA	AMAYBAMBA	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
MARANURA	HUYRO	0.8	0.4	0.4	0.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.4	0.4	0.4
MARANURA	MARANURA	0.0	0.0	0.0	0.0	0.5	0.5	0.5	0.0	0.0	0.5	1.1	0.5
MARANURA	SANTA MARIA	0.5	0.0	0.0	1.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
MARANURA	SANTA TERESA	0.4	0.0	0.0	0.0	0.4	0.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
MARANURA	UCHUMAYO	0.0	1.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
PALMA REAL	CIRALO	0.0	0.0	0.0	0.0		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
PALMA REAL	KORIBENI	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
PALMA REAL	PALMA REAL	2.5	4.5	2.0	0.0	1.0	1.5	0.5	0.5	0.5	0.5	1.8	3.2
QUELLOUNO	QUELOUNO	4.5	4.0	5.1		2.4	2.4	1.0	0.5	0.5	0.5	2.6	7.1
SANTA ANA	CHAHUARES	3.3	1.6	4.9	4.9	1.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.3	1.3
SANTA ANA	ECHARATE	2.8		12.0	2.5	0.0	1.8	0.0	0.0	0.9		0.0	5.2
SANTA ANA	P-CONCEPCION	2.6		0.6	1.8	0.0	0.0		0.6	0.0	0.0	0.0	7.3
SANTA ANA	PAVAYOC	12.5	4.2	4.2	12.5	4.2	8.3	0.9	0.0	0.9	1.8	3.7	4.0
SANTA ANA	SANTA ANA	5.9	10.9	9.4	7.1	3.5	1.8	2.8	1.1	3.0	3.5	2.7	3.6

PORCENTAJE DE COBERTURA DEL CONTROL LARVARIO EN LOS EE. SS. EN ESENAARIO II y III - 2021

N°	MICRO RED	EESS	ESCENA RIO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SETIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
1	CAMISEA	KAMISEA	III					100							95
2	CAMISEA	MIARIA	III							85	86	84	82	82	86
3	CAMISEA	NUEVO MUNDO	III					100		100		100		100	100
4	KITENI	IVOCHOTE	II	90	86	99	93	93	94	95	94	93	95	94	93
5	KITENI	KEPASHIATO	III	90	88	100	85	85	89	91	87	91	95	71	71
6	KITENI	KITENI	III	77	89	87	75	68	74	72	75	72	79	75	44
7	KITENI	SANIRIATO	III	-	-	-	96	100	85	100	76		100	0	
8	KITENI	YUVENI	II	97	90	93	99	80	76	75	77	70	72	67	80
9	MARANURA	AMAYBAMBA	II	100	100	100	70			95			100	0	
10	MARANURA	HUYRO	II	94	97	90	69		87			88		89	85
11	MARANURA	MARANURA	III	98	97	89	95	90			91			84	80
12	MARANURA	SANTA MARIA	II	78	108	78	80	81				78	87	76	87
13	MARANURA	SANTA TERESA	II			72	95							87	76
14	MARANURA	UCHUMAYO	II	100	98	94	95	87	88	90	90	97		91	
16	PALMA REAL	CIRALO	II	99	73	60	100	79	79	91	90	95	94	100	99
17	PALMA REAL	KORIBENI	II	100	97	100	98		99	96	100	100	100	100	100
18	PALMA REAL	PALMA REAL	III	80	84	93.9	95	95	94	94	95	96	93	94	97
19	QUELLOUNO	QUELOUNO	II	73	78	71	90	85		87				89	89
20	SANTA ANA	CHAHUARES	II	90	-	84	84		75	87		90	90	90	81
21	SANTA ANA	ECHARATE	III	81	93	83	86		88	87	89	89	88	86	78
22	SANTA ANA	P. CONCEPCION	II	90	-	90	96		95	91	95	95		76	91
23	SANTA ANA	PAVAYOC	III	80	79	78	76	68	75	72	75	70	71	70	71
24	SANTA ANA	SANTA ANA	III	73	77	80	77	74	74	77	70	74	77	75	73

RECOJO DE CRIADEROS (TRATAMIENTO FISICO), RSSLC - 2021



IV. INSPECCIONADAS	4527	2668	5677	2239	1676	2251	1711	3468	2642	1925	2693	2509
N° de CENTROS POBLADOS	23	8	22	9	9	15	9	12	15	08	15	09
M³	105.1	64.9	136.9	14.1	8.3	16.86	7.165	64.8	14.56	13.206	20.32	20.2

MATRIZ DE NUDOS CRITICOS

NUDOS CRITICOS	PROPUESTA DE INTERVENCION	FECHA DE INTERVENCION	RESPONSABLE
Inadecuado llenado de hojas His.	Asistencia tecnica en SITU durante la Supervicion a EE.SS.	JUNIO -DICIEMBRE	Equipo Tecnico Metaxenicas
Coordinadores nuevos sin formacion en manejo adecuado del Programa Presupuestal Metaxenicas-Zoonosis en Microredes de riesgo.	Profesional capacitado y rotado de P.Salud a cabeceras de Microred.	Inmediato	DAIS.
Personal de salud no aplica el AIS	Implementar la sectorizacion	Emitir radiograma	P.P.M-Z
Infraestructura inadecuada en la mayoria de EE.SS.(LABORATORIO).	Mejoramiento de la infraestructura de los servicios de laboratorio del ambito de la RSSLC.	inmediato	PP0024 / Unidad de Personal y Planificación
Parque automotor cumplieron su vida util.	Designacion de presupuesto por Programa Presupuestales.	Inmediata	DAIS.
75% de EE.SS.con radiocomunicacion inoperativa	Implementacion de equipos nuevos	marzo	DAIS - P.P.M-Z



GRACIAS



EVALUACIÓN ANUAL 2021

PROGRAMA PRESUPUESTAL ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES



**ESTRATEGIA
SANITARIA DE
SALUD BUCAL**



**ESTRATEGIA
SANITARIA DE
SALUD OCULAR**

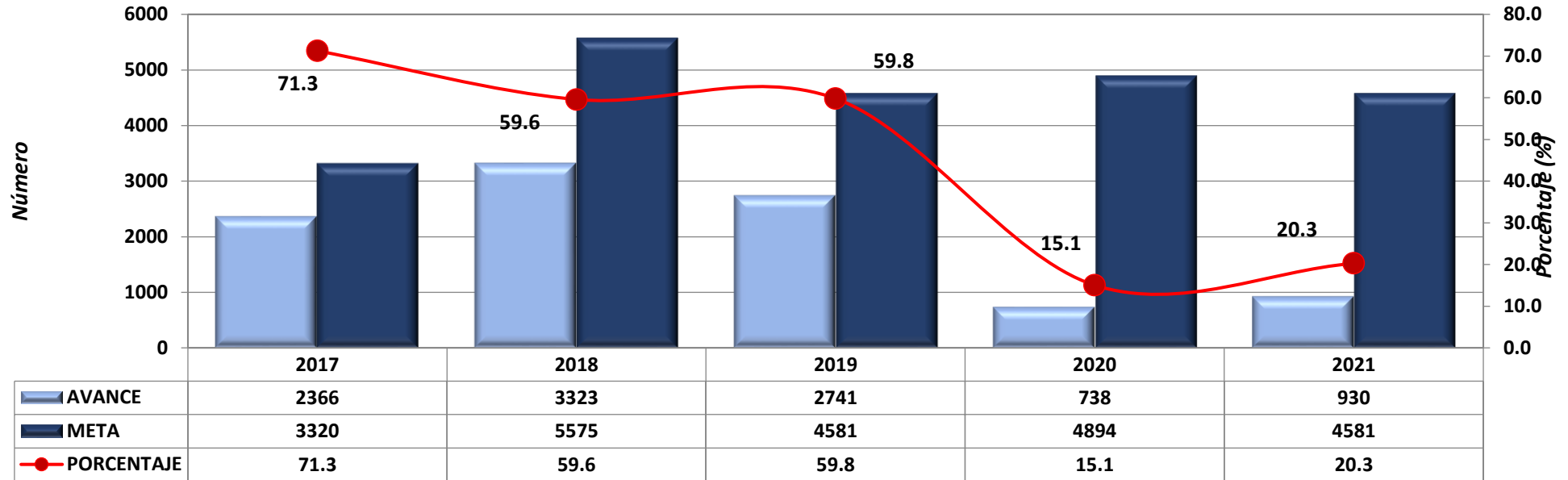


**ESTRATEGIA DE
HIPERTENSIÓN
ARTERIAL Y
DIABETES**



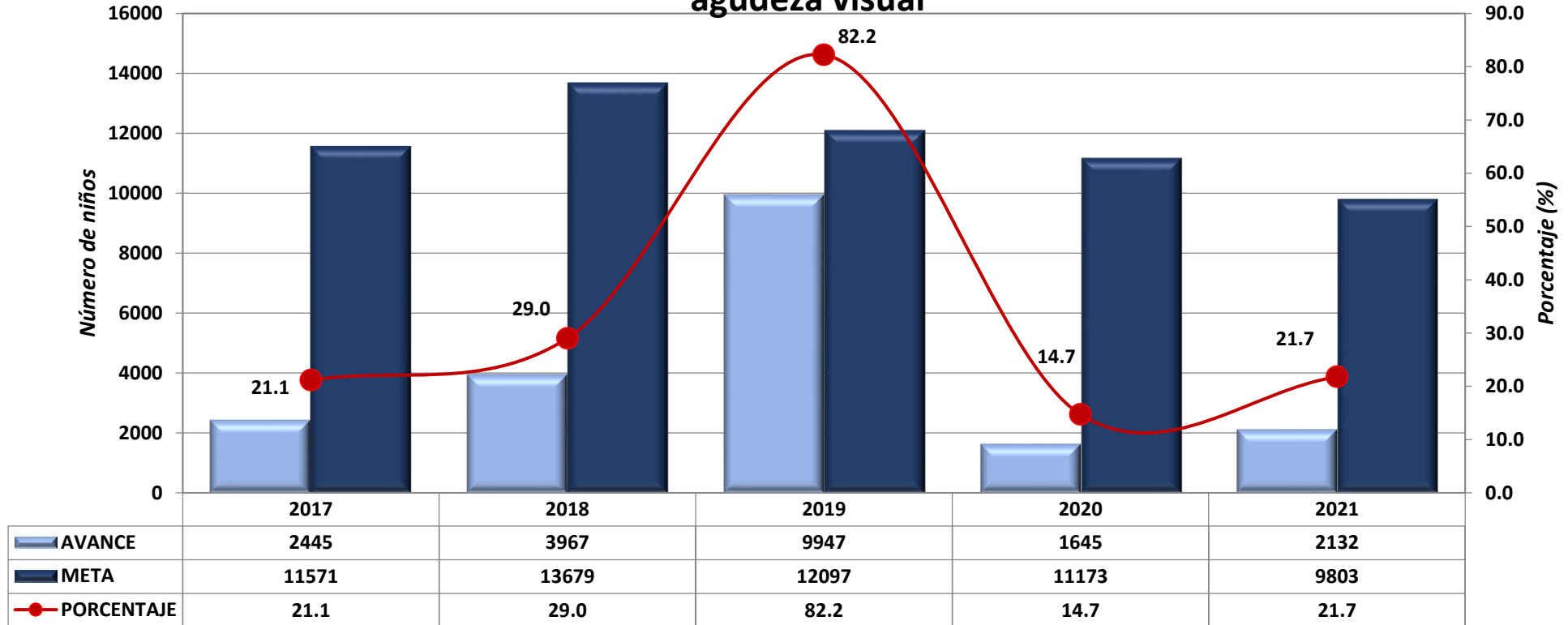
**ESTRATEGIA
SANITARIA DE
METALES PESADOS**

Porcentaje de personas mayores de 50 años o más con tamizaje de su agudeza visual



	Mr. Maranura	Mr. Santa Ana	Mr. Quellouno	Mr. Kiteni	Mr. Camisea	Mr. Pucyura	Mr. Palma Real
META	989	1049	583	652	257	595	456
AVANCE	333	81	45	39	45	281	106
%	33.7 %	7.7 %	7.7 %	6.2 %	7.7 %	47.2 %	23.2 %

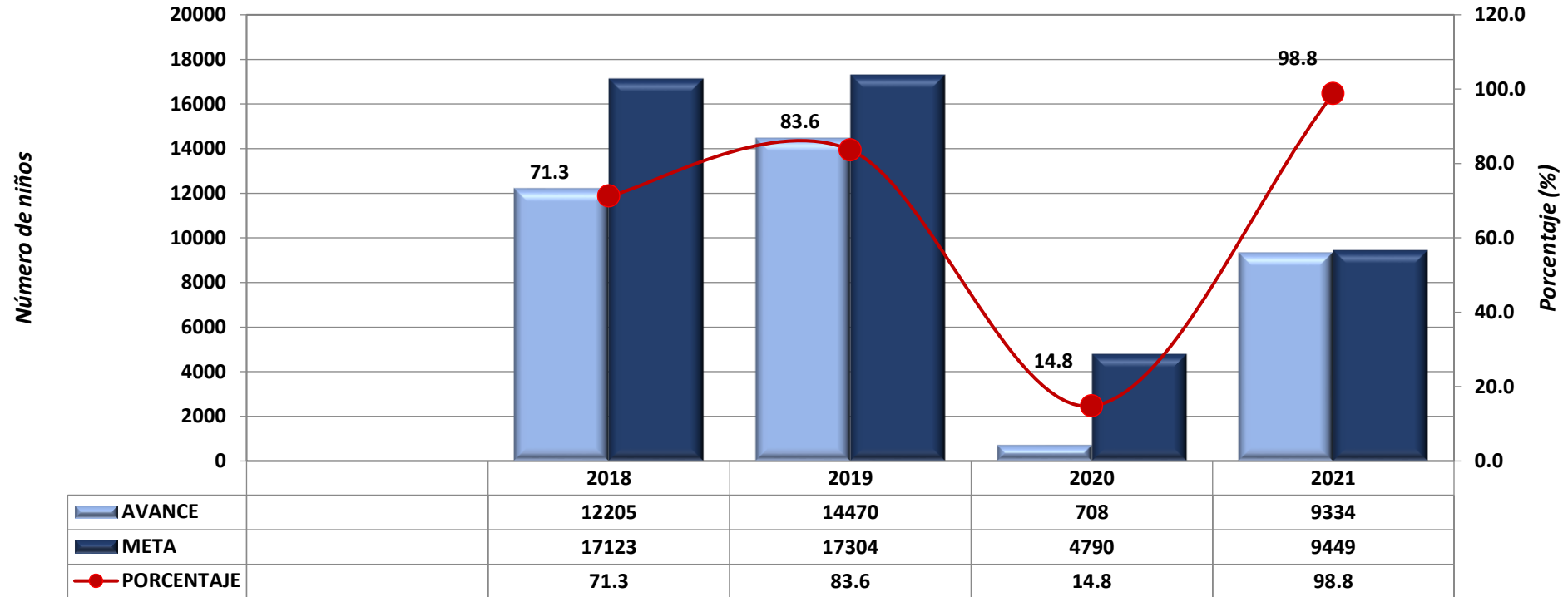
Porcentaje niños de 3 a 11 años pobres y extremadamente pobres con valoración de la agudeza visual



	Mr. Maranura	Mr. Santa Ana	Mr. Quellouno	Mr. Kiteni	Mr. Camisea	Mr. Pucyura	Mr. Palma Real
META	1135	1660	1174	1862	2086	1041	845
AVANCE	288	155	70	464	555	473	131
%	35.2	14.3	8.7	31.5	32.5	57.2	19.3

RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCIÓN
PROGRAMA PRESUPUESTAL ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES
EVALUACIÓN ANUAL PERIODO 2021

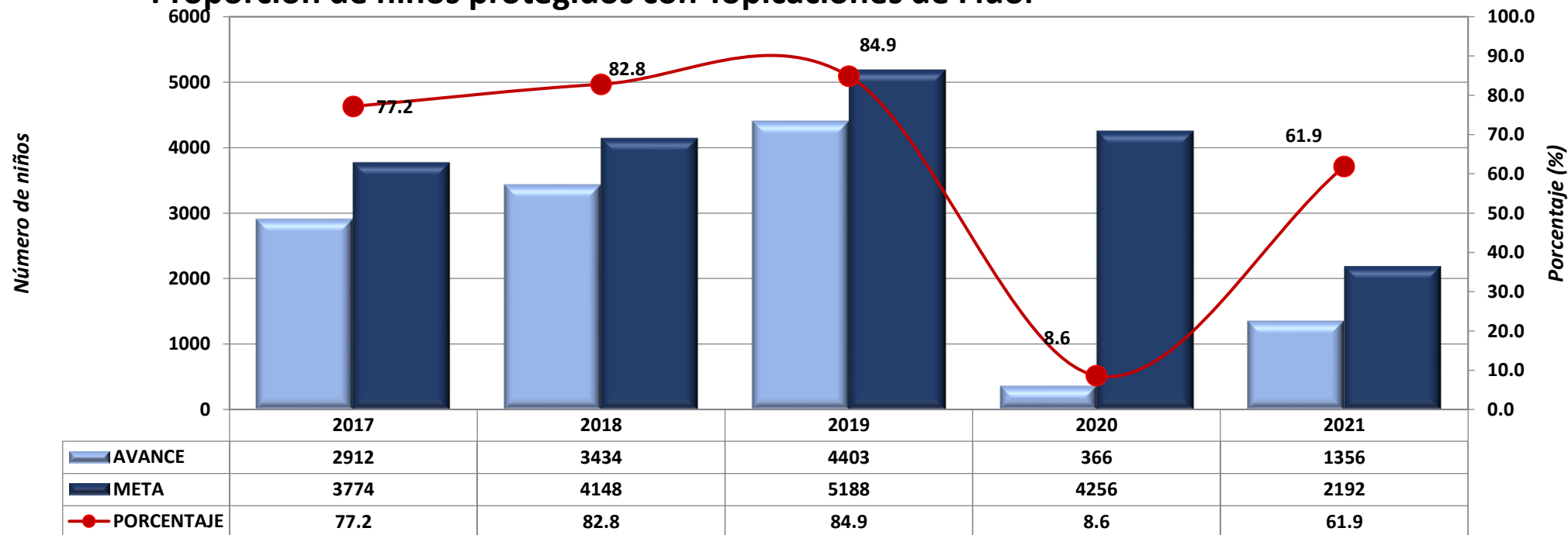
Proporción de personas con Atención Estomatológica Preventiva



	Mr. Maranura	Mr. Santa Ana	Mr. Quellouno	Mr. Kiteni	Mr. Camisea	Mr. Pucyura	Mr. Palma Real
META	2040	1790	1518	1816	690	1038	557
AVANCE	1622	1640	1457	983	852	1125	590
%	79.5	91.6	95.9	54.1	123.4	108	105

RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION
PROGRAMA PRESUPUESTAL ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES
EVALUACION ANUAL PERIODO 2021

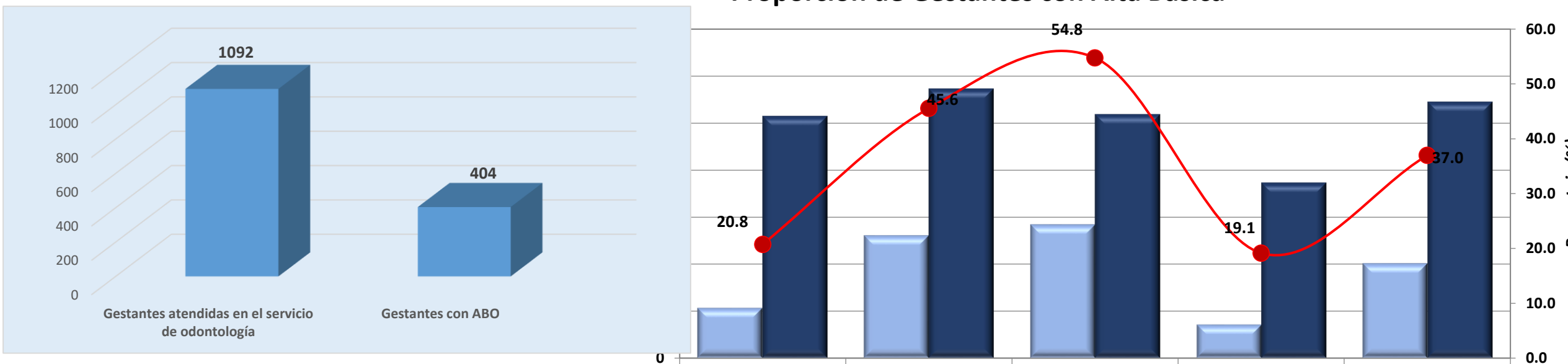
Proporción de niños protegidos con Topificaciones de Flúor



	Mr. Maranura	Mr. Santa Ana	Mr. Quellouno	Mr. Kiteni	Mr. Camisea	Mr. Pucyura	Mr. Palma Real
META	426	358	386	445	232	221	124
AVANCE	271	398	235	94	161	102	91
%	63.6	111.1	60.8	21.1	69.3	46.1	73.4

**RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION
PROGRAMA PRESUPUESTAL ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES
EVALUACION ANUAL PERIODO 2021**

Proporción de Gestantes con Alta Básica

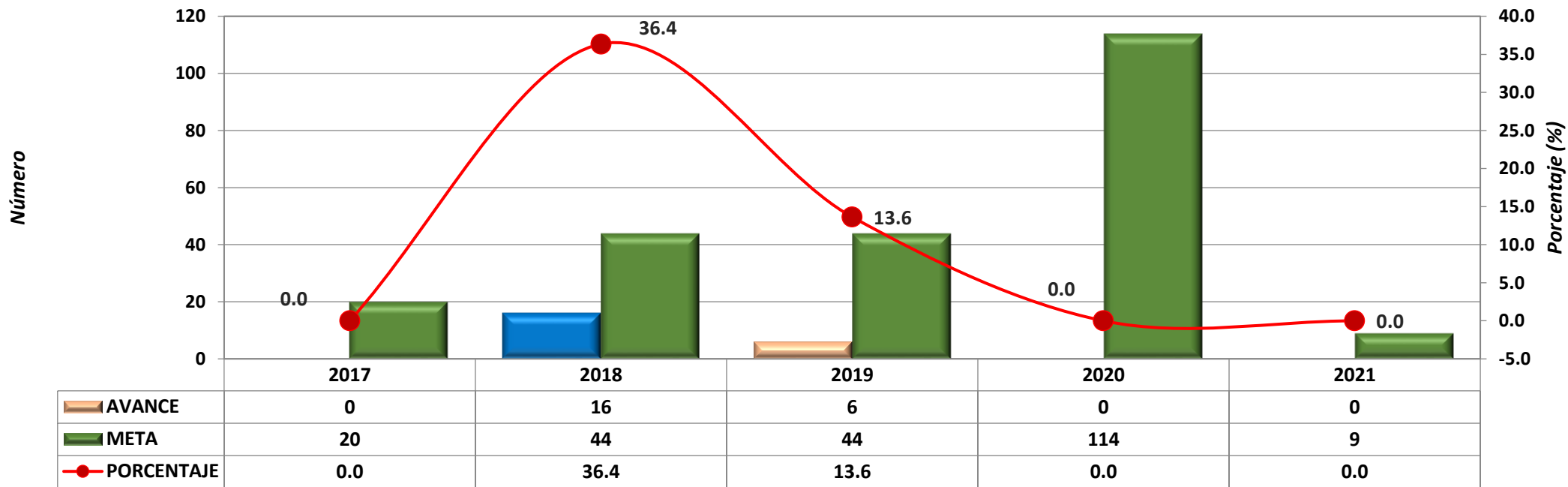


	2017	2018	2019	2020	2021
ABO GEST.	214	523	569	143	404
Gest. Atendidas en el servicio Odont.	1031	1148	1039	747	1092
PORCENTAJE	20.8	45.6	54.8	19.1	37.0

	Mr. Maranura	Mr. Santa Ana	Mr. Quellouno	Mr. Kiteni	Mr. Camisea	Mr. Pucyura	Mr. Palma Real
Gestante atendida en el servicio de odontología	165	271	100	230	123	127	76
ABO. GEST	86	164	39	35	45	24	11
%	52.1	60.5	39	15.2	36.5	18.8	14.4

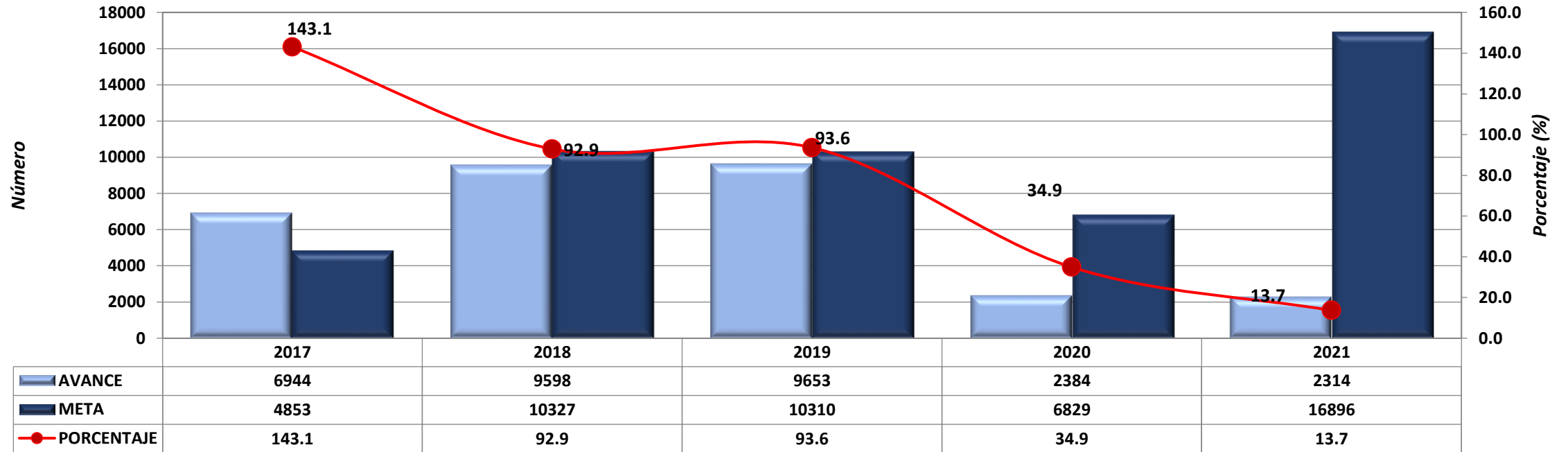
RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCIÓN
PROGRAMA PRESUPUESTAL ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES
EVALUACIÓN ANUAL PERIODO 2021

Proporción de Prótesis Dental Entregadas a los Adultos Mayores



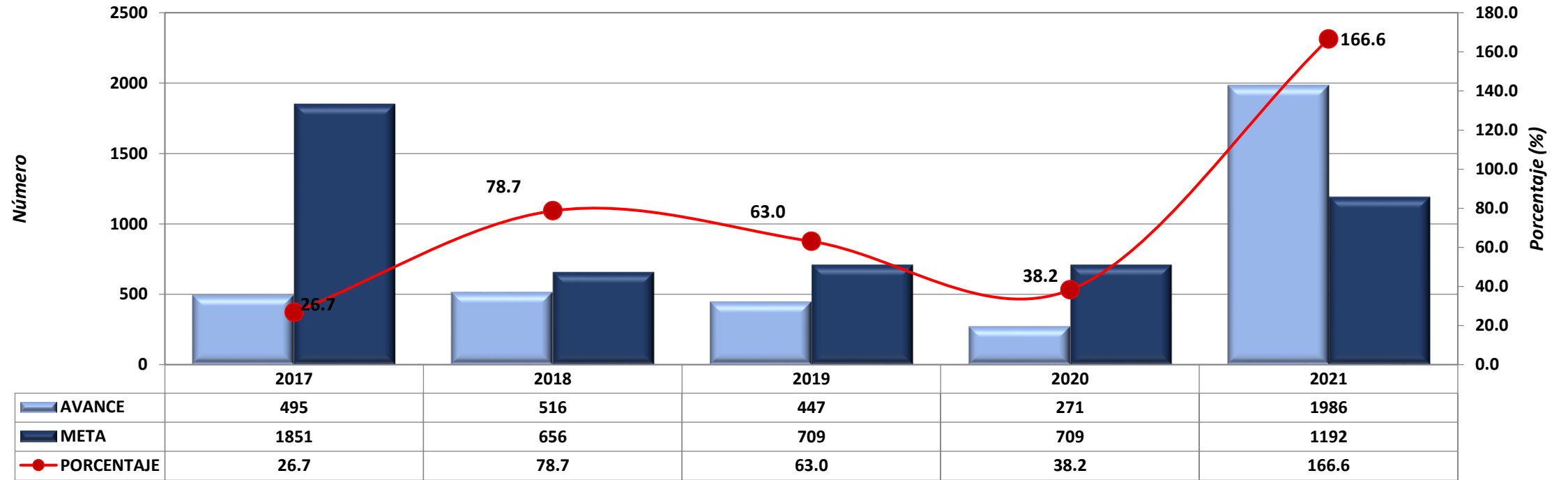
	Mr. Maranura	Mr. Santa Ana	Mr. Quellouno	Mr. Kiteni	Mr. Camisea	Mr. Pucyura	Mr. Palma Real
META	1	0	0	0	8	0	0
AVANCE	0	0	0	0	0	0	0
%	0	0	0	0	0	0	0

Porcentaje de personas, con Valoración Clínica y Tamizaje Laboratorial de Enfermedades No Transmisibles



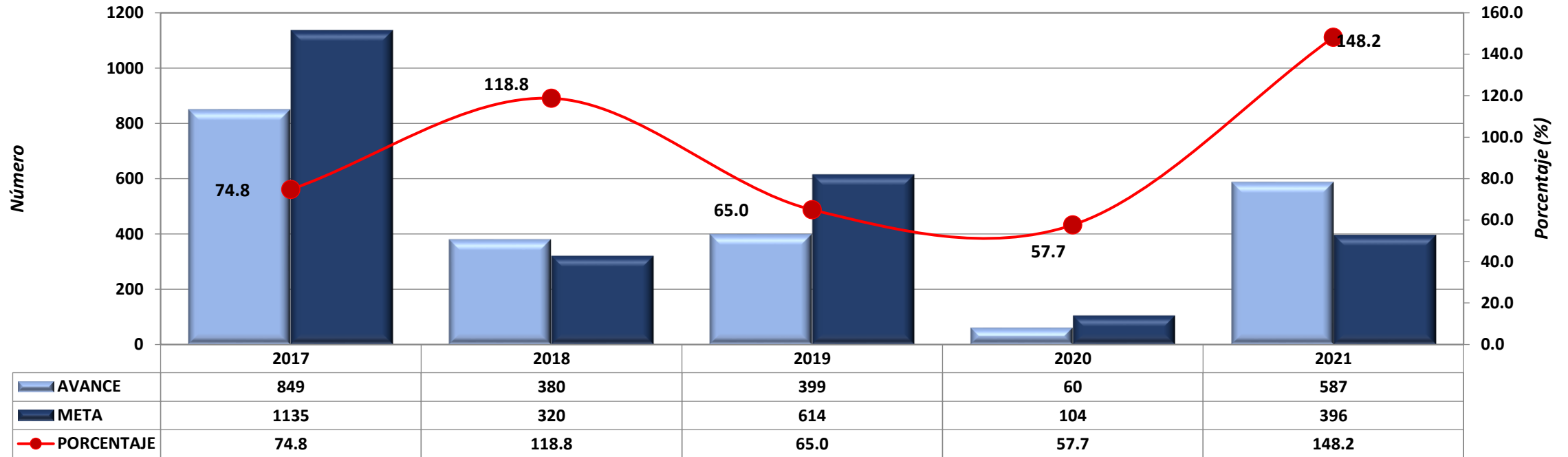
	Mr. Maranura	Mr. Santa Ana	Mr. Quellouno	Mr. Kiteni	Mr. Camisea	Mr. Pucyura	Mr. Palma Real
META	2601	3696	2144	2805	1846	2159	1662
AVANCE	475	182	188	249	318	301	342
%	18.2	4.9	8.7	8.8	17.2	13.9	20.5

Porcentaje de Tratamiento y Control de Personas con Hipertensión Arterial



	Mr. Maranura	Mr. Santa Ana	Mr. Quellouno	Mr. Kiteni	Mr. Camisea	Mr. Pucyura	Mr. Palma Real
META	255	272	282	112	21	18	232
AVANCE	465	88	308	457	10	1	657
%	182	32.3	109	408	47	5.5	283

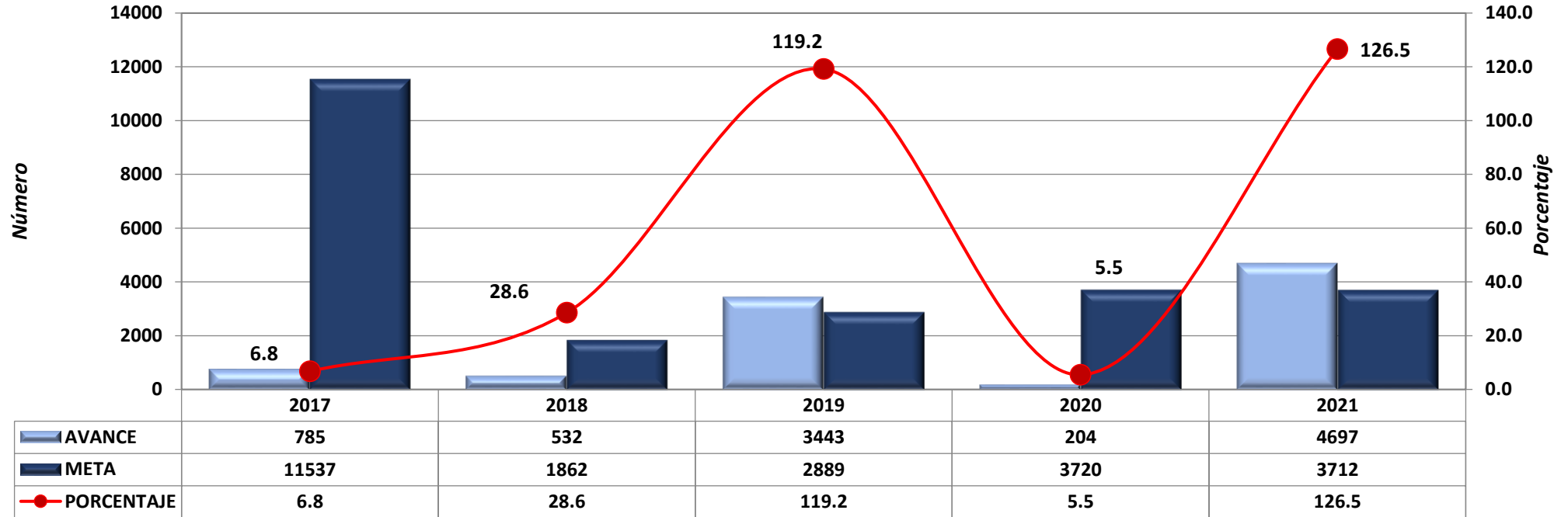
Porcentaje de personas con Tratamiento y Control de Diabetes Mellitus



	Mr. Maranura	Mr. Santa Ana	Mr. Quellouno	Mr. Kiteni	Mr. Camisea	Mr. Pucyura	Mr. Palma Real
META	40	80	60	65	01	29	121
AVANCE	70	42	128	18	1	3	325
%	175	52.5	213	27.6	100	10.3	268

**RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCIÓN
PROGRAMA PRESUPUESTAL ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES
EVALUACIÓN ANUAL PERIODO 2021**

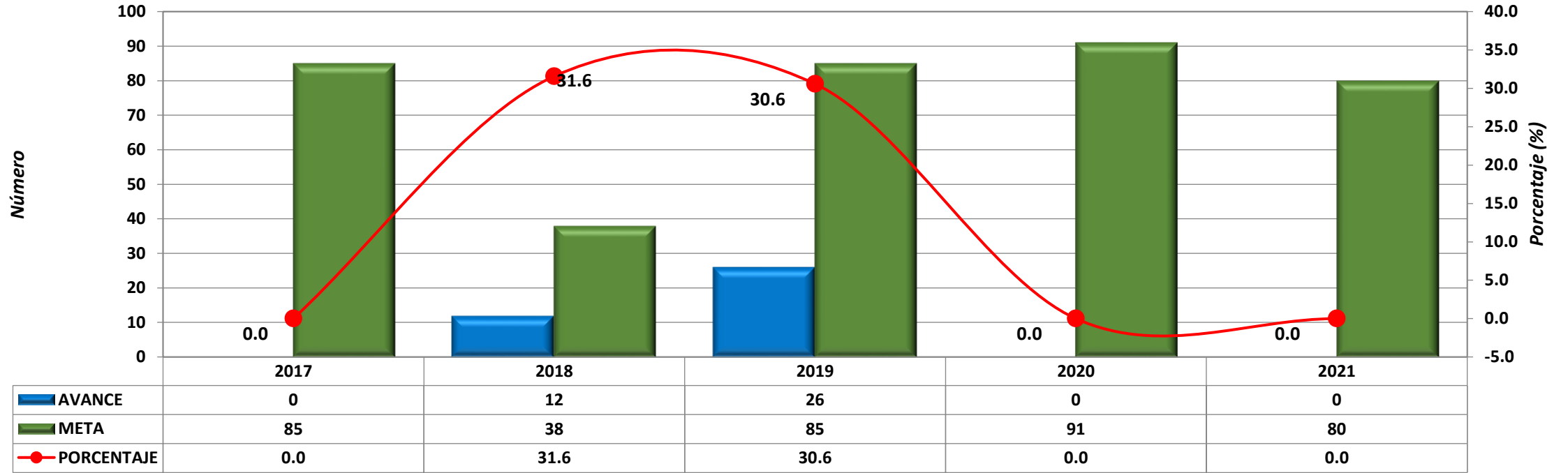
Porcentaje de familias que reciben sesiones educativas y demostrativas en prácticas saludables frente a las enfermedades no trasmisibles



	Mr. Maranura	Mr. Santa Ana	Mr. Quellouno	Mr. Kiteni	Mr. Camisea	Mr. Pucyura	Mr. Palma Real
META	585	414	741	660	653	479	180
AVANCE	1430	1220	257	483	96	627	503
%	244	295	35	73	15	131	279

RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCIÓN
PROGRAMA PRESUPUESTAL ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES
EVALUACIÓN ANUAL PERIODO 2021

Porcentaje de personas priorizadas expuestas a Metales Pesados tamizadas



	C.S Santa Ana	C.S Pucyura	C.S Camisea	C.S Kirigueti	C.S Kiteni	C.S Kepashiato	C.S Occobamba
META	22	15	3	8	12	12	8
AVANCE	0	0	0	0	0	0	0
%	0	0	0	0	0	0	0

**RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCIÓN
PROGRAMA PRESUPUESTAL ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES
EVALUACIÓN ANUAL PERIODO 2021**

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL RECURSOS ORDINARIOS GENÉRICA 2.3 DEL PPENT AÑO FISCAL 2021

PRODUCTO	RO Genérica 2.3		
	PIA	PIM	EJECUCIÓN
3000001 ACCIONES COMUNES	S/. 15723.00	S/. 14543.00	100 %
3000011 TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	S/. 31678.00	S/. 21678.00	100 %
3000012 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON CATARATAS	S/. 8278.00	S/. 1557.00	100 %
3000013 TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS	S/. 5894.00	S/. 3394.00	99 %
3000014 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS	S/. 384.00	S/. 384.00	100 %
3000015 VALORACION CLINICA Y TAMIZAJE LABORATORIAL DE ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES	S/. 25290.00	S/. 25290.00	100 %
3000016 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON HIPERTENSION ARTERIAL	S/. 49574.00	S/. 49574.00	100 %
3000017 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DIABETES	S/. 1372.00	S/. 1372.00	100 %
3000680 ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA	S/. 16643.00	S/. 22131.00	100 %
3000681 ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA	S/. 1866.00	S/. 1866.00	100 %
3000682 ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA	S/. 1976.00	S/. 1976.00	100 %
3000813 TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PERSONAS CON GLAUCOMA	S/. 500.00	S/. 500.00	99.9 %
3043987 POBLACION INFORMADA Y SENSIBILIZADA EN EL CUIDADO DE LA SALUD DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES (MENTAL, BUCAL, OCULAR, METALES PESADOS, HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS)	S/. 1549.00	S/. 1549.00	100 %
3043988 FAMILIA EN ZONAS DE RIESGO INFORMADA QUE REALIZAN PRACTICAS HIGIENICAS SANITARIAS PARA PREVENIR LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES (MENTAL, BUCAL, OCULAR, METALES PESADOS, HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS)	S/. 4418.00	S/. 4418.00	100 %
3043997 TAMIZAJE Y TRATAMIENTO DE PACIENTES AFECTADOS POR METALES PESADOS	S/. 65318.00	S/. 65318.00	100 %
TOTAL	S/. 230463.00	S/. 215550.00	100 %

**RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCIÓN
PROGRAMA PRESUPUESTAL ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES
EVALUACIÓN ANUAL PERIODO 2021**

MATRIZ NUDOS CRÍTICOS

NUDOS CRÍTICOS	PROPUESTA DE INTERVENCIÓN	FECHA DE INTERVENCIÓN	RESPONSABLE
Cambio o salida de los responsables de la estrategias en Mr. Y EE.SS hace que se pierda la secuencia de los procesos.	Capacitación del recurso humano y autocapacitación permanente de los mismos.	Permanente	Coordinadores de Red y responsables de Microredes
Personal de Salud con enfoque recuperativo y ausencia de protocolos para la atención integral del paciente.	Fortalecimiento de los grupos profesionales en atención de salud al primer nivel (Preventivo-promocional)	Permanente y durante el ingreso al personal nuevo.	DAIS, Coordinadores de Red
Reporte tardío de la información HIS y reportadores no acorde con los indicadores de un primer nivel de atención. Falta de recursos humanos para la digitación.	Fortalecimiento del sistema informático y digitación para la entrega oportuna y retroalimentación de la información a los establecimientos de salud.	Mensual	Dirección Ejecutiva, DAIS, Oficina de Estadística de GERESA y Red.
Procesos de supervisión y asistencia técnica a Mr. y EE.SS suspendidos debido a priorización de la campaña de vacunación anticovid-19.	Reconsideración y reprogramación de estas actividades para el IV trimestre del año.		DAIS, Coordinadores de Programas y estrategias.
Personal contratado bajo la modalidad CAS-COVID, no asume otras funciones que no sean monitoreo y seguimiento y otras relacionada a actividades netamente a pacientes x Covid-19.	Incorporación en el contrato de trabajo la funciones y actividades relacionadas a los paquetes de atención integral por curso de vida.	Continua	Dirección Ejecutiva, DAIS y Unidad de Personal.



EVALUACIÓN PROGRAMA PRESUPUESTAL PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER- PP 0024 2021

ANÁLISIS DE META FISICA Y PRESUPUESTO

Coord. PP CANCER: Obstetra Mirtha Chávez Palacios





MARCO NORMATIVO

- **LEY N° 28411 - Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto**, que hace precisiones sobre las etapas de la ejecución del gasto.
- **LEY N° 31365 - Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2022**, que señala las medidas para control del gasto y las disposiciones sobre modificaciones presupuestarias.



Organización de la Unidad Ejecutora : RED DESERVICIOSDE SALD LA CONVENCION

Ubicación: Provincia la Convención

POBLACIÓN: 124448

**PRESUPUESTO EN
SALUD: S/. 39'779'194
PPC: 1,107,228**

0-4a	5-9a	10-14a	15-19a	20-24a	25-29a	30-34a	35-39a	40-44a	45-49a	50-54a	55-59a	60-64a	65-69a	70-74a	75-79a	80 y + a	Total
9423	10953	11637	10543	9933	11333	10776	10129	8319	7087	6035	5455	4173	3329	2276	1538	1509	124448

Población afiliada por SIS: 121656

ORGANIZACIÓN SALUD:

MICRORED: 07

EE.SS. PRIMER NIVEL: 76

CATEG I-1: 42

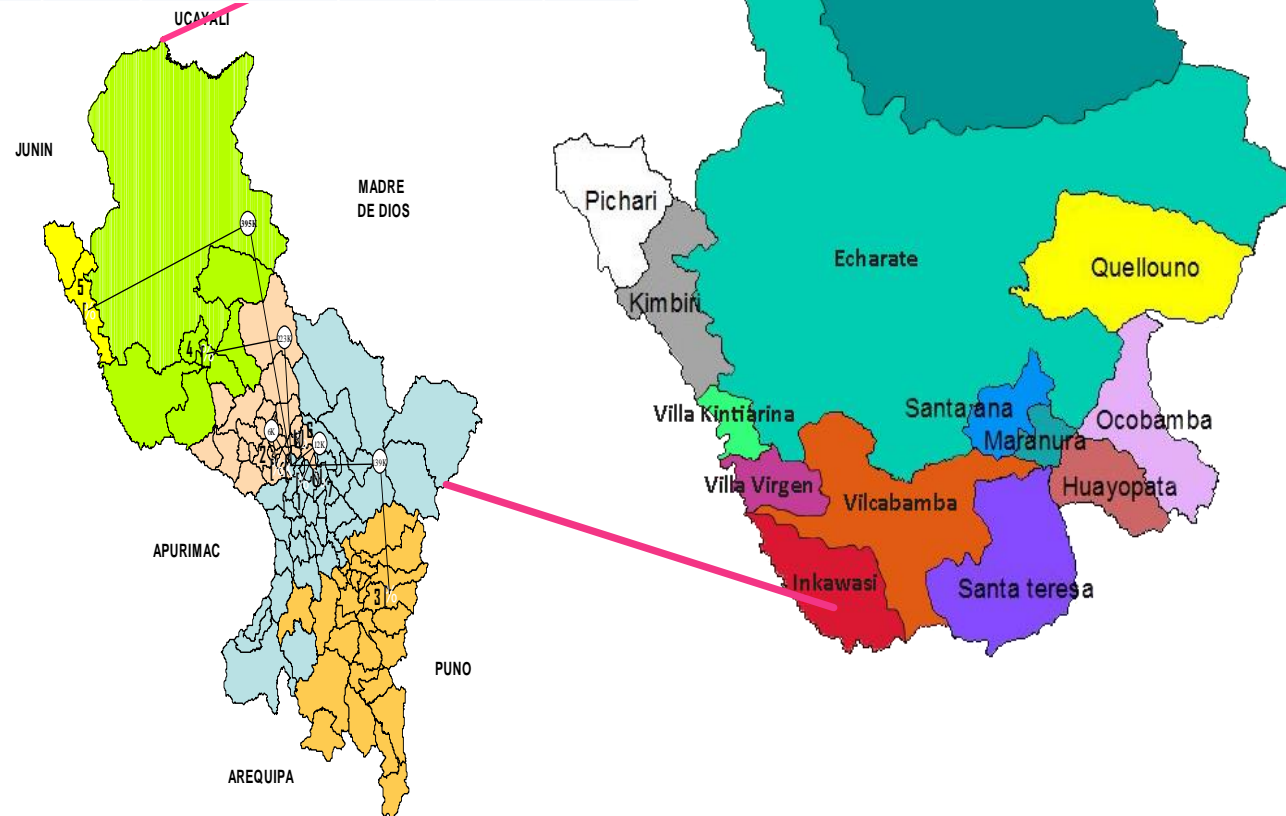
CATEG I-2: 20

CATEG I-3: 06

CATEG I-4: 08

HOSPITALES N II: 01

CATEG II-1 : 01





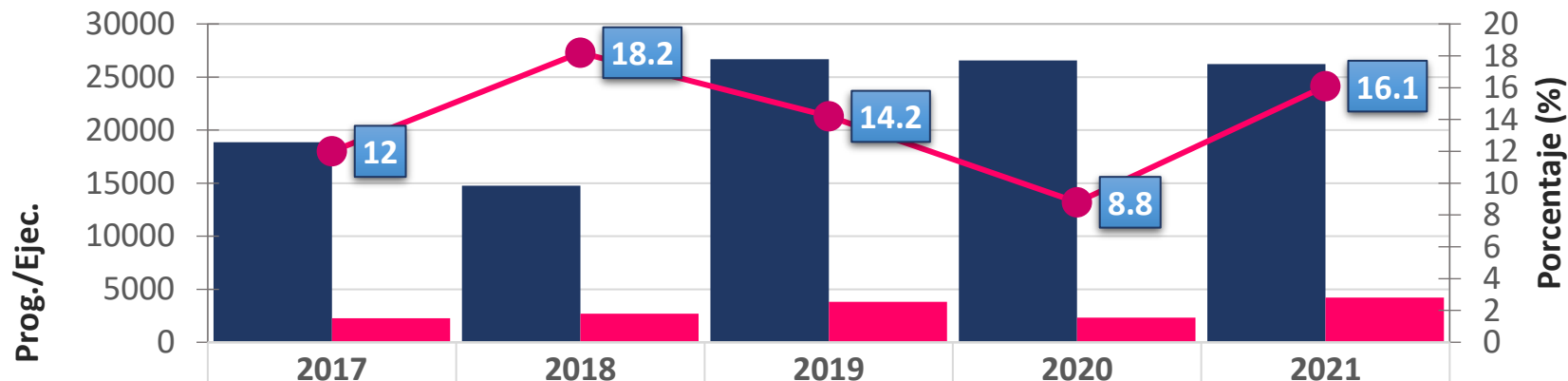
EVALUACION DE METAS FÍSICAS



Indicador desempeño:

Porcentaje de mujeres tamizadas para cáncer de cuello uterino, 2017 -2021

RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION



■ N° de mujeres de 25a 64 años de edad	18857	14753	26693	26575	26225
■ N° de mujeres 25 a 64 años de edad PAP + IVA A x 100	2266	2685	3800	2335	4219
● %	12	18.2	14.2	8.8	16.1

20%

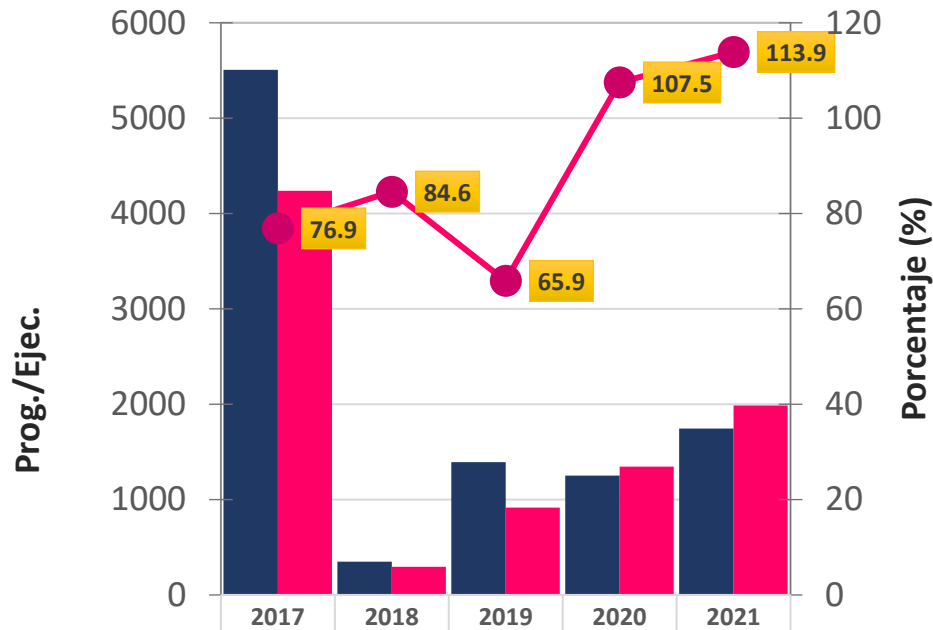
	KAMISEA	KITENI	MARANURA	PUCYURA	QUELLOUNO	S.ANA	PALMA REAL	RED
TAMIZAJE PAP 25 A 65	288	778	833	698	497	742	383	4219
MUJERES DE 25 A 64	2457	4074	4216	2854	3325	6351	2948	26225
PROPORCION	11.7	19.1	19.8	24.5	14.9	11.7	13.0	16.1



Indicador de producto:

Porcentaje de mujer tamizadas para cáncer de cuello uterino, con conocimiento de resultado 2017 -2021

RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION



	2017	2018	2019	2020	2021
■ N° de personas de 25 a 64 años de edad que se han realizado PAP	5507	350	1391	1252	1745
■ N° total de mujeres 25 a 64 años con tamizaje de PAP que conocen su resultado (normal y anormal) x 100	4237	296	916	1346	1988
● %	76.9	84.6	65.9	107.5	113.9

101%

MR	Meta Física	Tamizaje PAP	Entregado		PAP
		Ejecutado	PAP	%	POSITIVOS
KAMISEA	907	113	113	100	4
KITENI	956	293	308	105	10
MARANURA	916	377	379	101	7
PUCYURA	671	292	289	99	5
QUELLOUNO	1,108	192	298	155	8
S.ANA	605	296	296	100	16
PALMA REAL	261	182	305	168	2
RED	5,424	1,745	1988	114	52

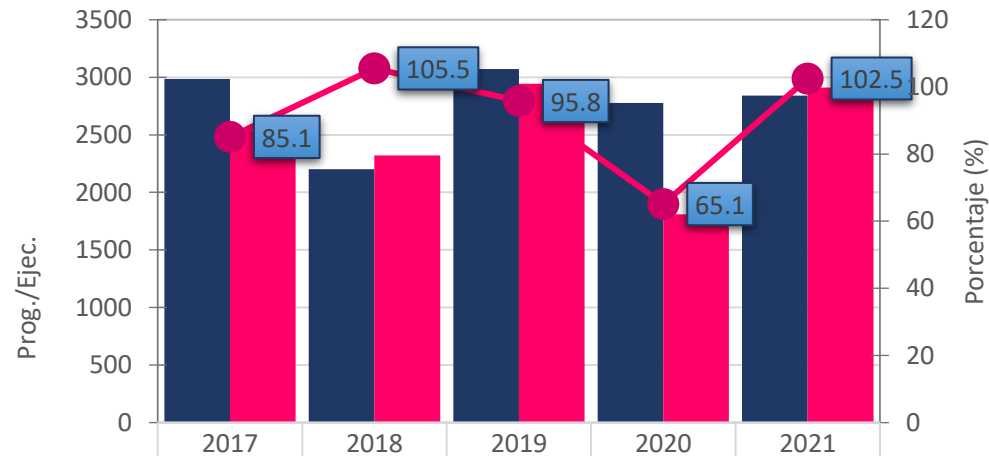
MR	META IVAA	EJECU	%	POSITIVO
KAMISEA	380	186	48.9	4
KITENI	436	504	115.6	12
MARANURA	412	473	114.8	1
PUCYURA	300	419	139.7	1
QUELLOUNO	503	311	61.8	5
S.ANA	285	462	162.1	1
PALMA REAL	121	202	166.9	5
RED	2437	2557	104.9	29



Indicador de producto:

Porcentaje de mujer tamizadas en cáncer de mama examen clínico 2017 -2021

RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION



■ Total de mujeres 40 a 69 años programadas	2986	2201	3072	2777	2840
■ N° total de mujeres 40 a 69 años de edad que se han realizado examen clínico de mama X 100	2541	2321	2943	1808	2911
● %	85.1	105.5	95.8	65.1	102.5

MR	META	EJECU	%	POSITIVO
KAMISEA	427	312	73.1	0
KITENI	500	509	101.8	0
MARANURA	568	472	83.1	0
PUCYURA	347	413	119.0	0
QUELLOUNO	561	506	90.2	0
S.ANA	297	477	160.6	1
PALMA REAL	140	222	158.6	2
RED	2840	2911	102.5	3

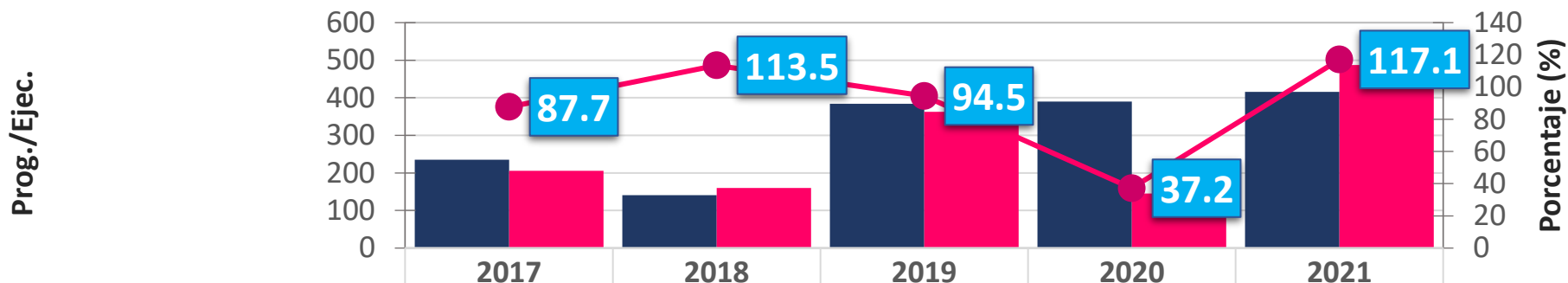


Indicador de producto:

Porcentaje de varones con tamizaje para Cáncer de próstata, 2017 -2021

RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION

9. Porcentaje de varones con tamizaje para Cáncer de próstata



■	Nº Total de varones de 40 a 75 años de edad programadas.	235	141	384	390	416
■	Nº de varones de 40 a 75 años con tacto prostático por vía rectal X 100	206	160	363	145	487
●—	%	87.7	113.5	94.5	37.2	117.1

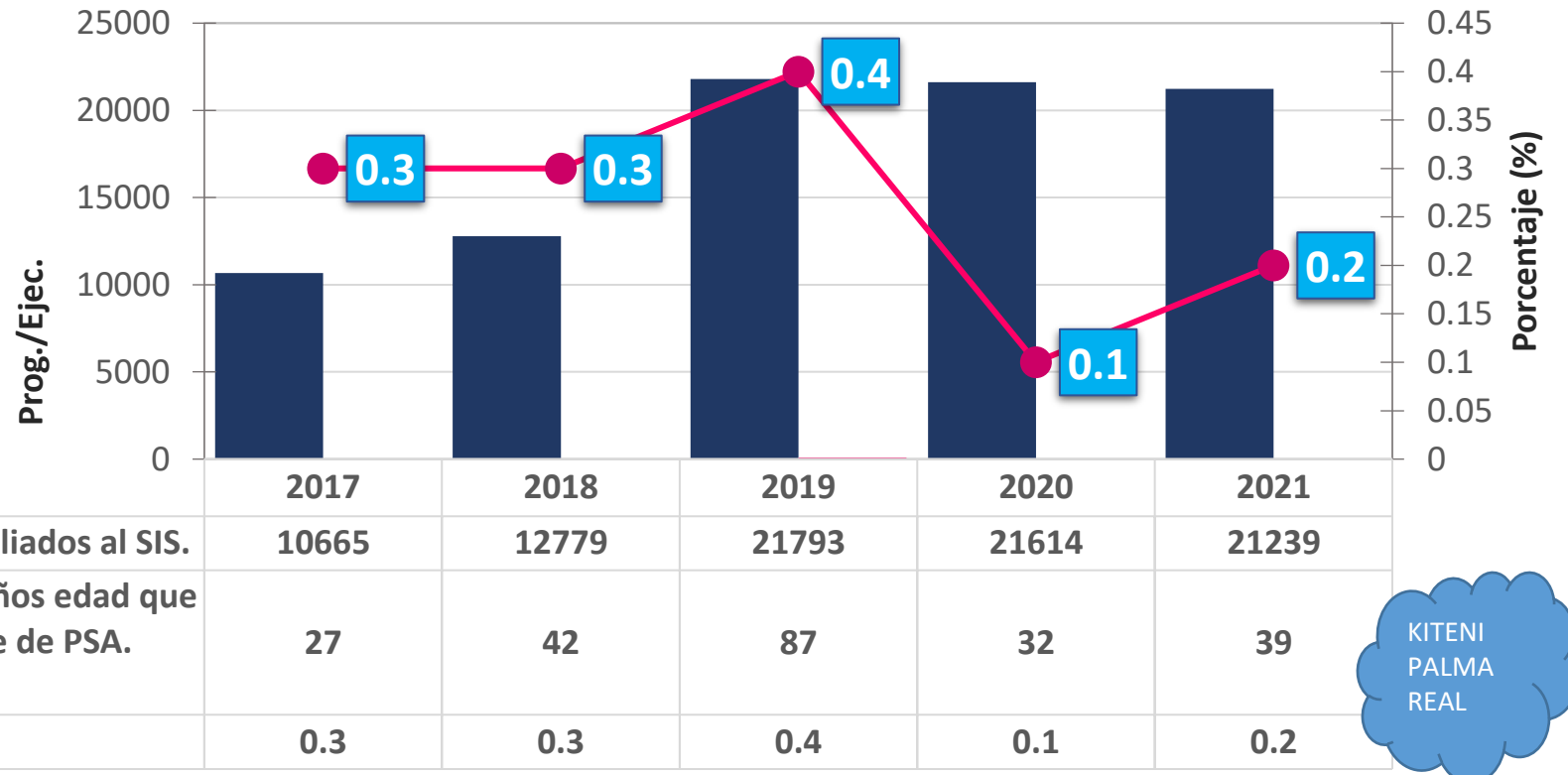
	KAMISEA	KITENI	MARANURA	PUCYURA	QUELLOUNO	S.ANA	PALMA REAL	RED
TAMIZAJE CANCER PROSTATA	2	64	90	35	162	72	62	487
META	15	63	114	48	91	60	25	416
%	13.3	101.6	78.9	72.9	178.0	120.0	248.0	117.1
POSITIVO	0	16	8	2	25	21	11	83



Indicador Eficacia:

Cobertura de Personas con tamizaje de cáncer de próstata , 2017 -2021

RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION

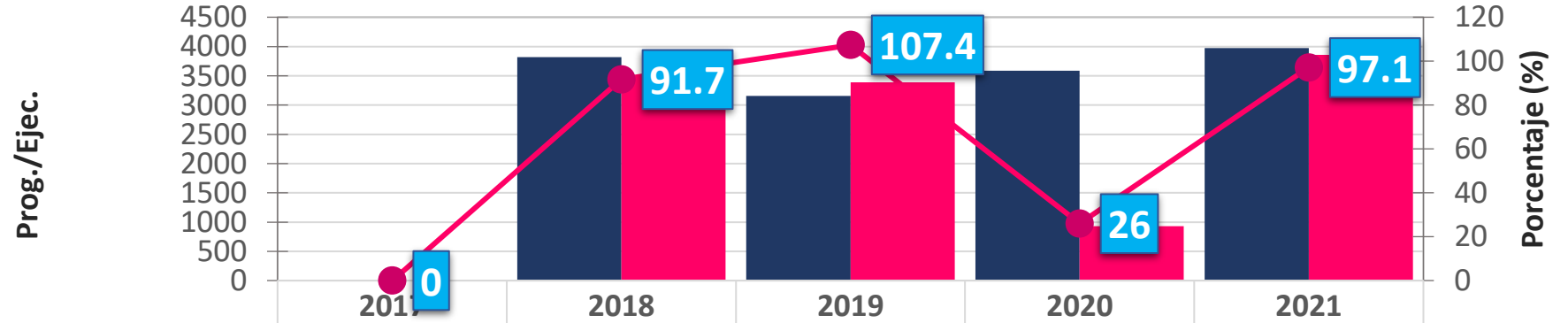




Indicador de producto:

Proporción de personas tamizadas para Cáncer de Piel, 2017 -2021

RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION



■ Total de usuarios de 18 a 70 años de edad programados.								
■ Nº total de usuarios de 18 a 70 años de edad que se han realizado el tamizaje para Cáncer de Piel x100								
●-%	0	91.7	107.4	26	97.1			

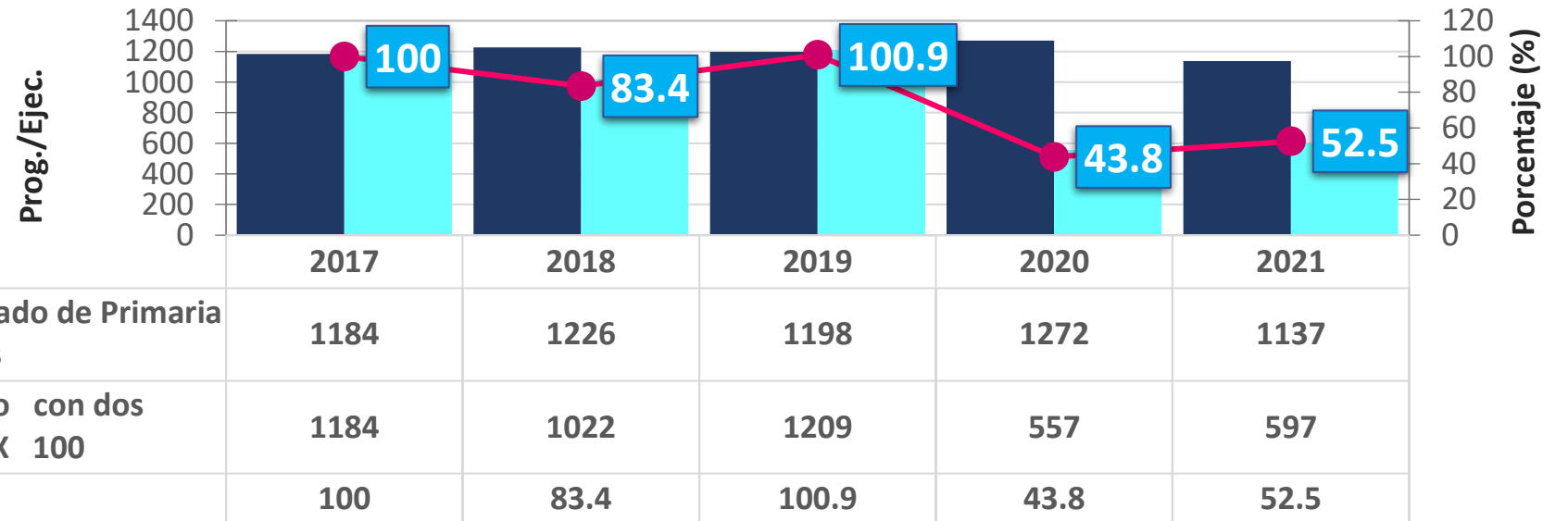
	KAMISEA	KITENI	MARANURA	PUCYURA	QUELLOUNO	S.ANA	PALMA REAL	RED
TAMIZAJE CANCER PIEL	110	575	689	388	1352	539	205	3858
META	295	624	826	444	944	625	215	3973
%	37.3	92.1	83.4	87.4	143.2	86.2	95.3	97.1
POSITIVO	0	0	1	0	0	2	0	3



Indicador de producto:

Cobertura de niñas protegidos con vacuna VPH, 2017 -2021

RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION

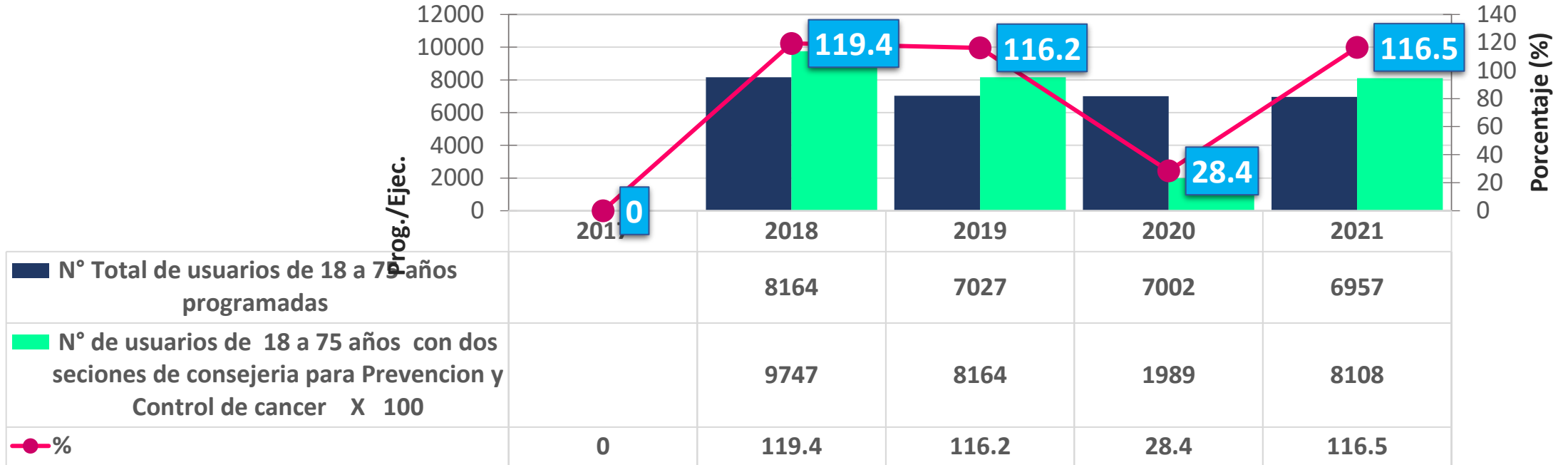


	KAMISEA	KITENI	MARANURA	PUCYURA	QUELLOUNO	S.ANA	PALMA REAL	RED
1RA DOSIS NIÑA VACUNADA CON VPH	129	125	80	82	86	211	36	749
META	168	218	118	98	120	368	47	1137
%	56.5	60.1	67.8	78.6	58.3	32.1	55.3	52.5



Indicador de producto:

Porcentaje de usuarios con consejería para la prevención y control de cáncer, 2017 -2021



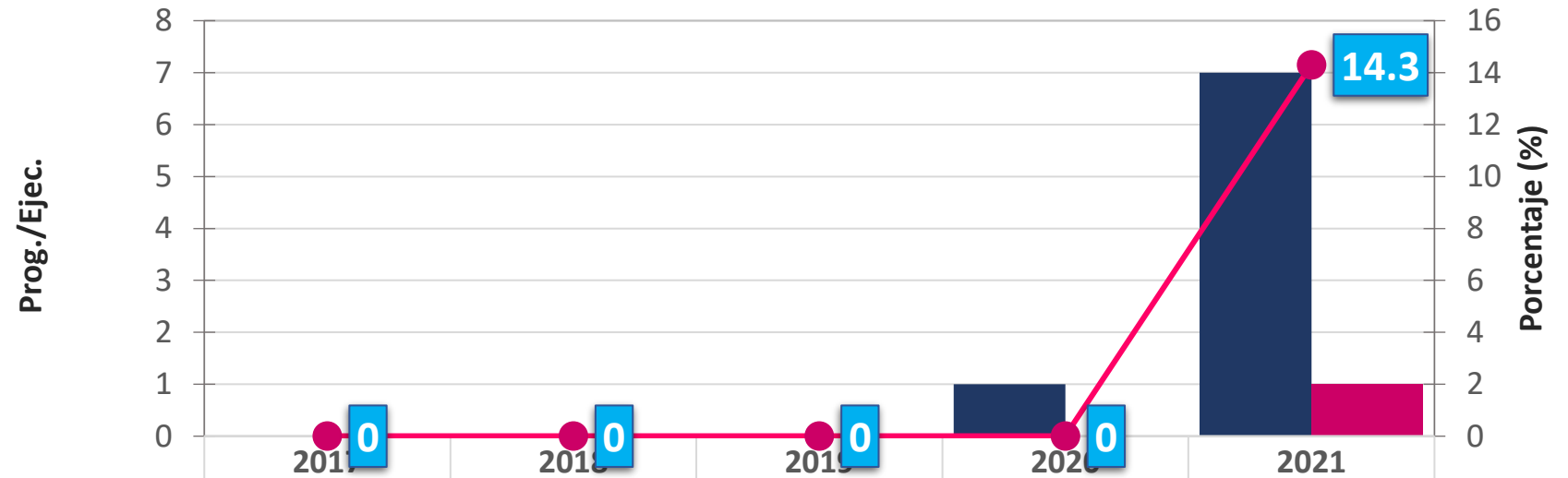
	KAMISEA	KITENI	MARANURA	PUCYURA	QUELLOUNO	S.ANA	PALMA REAL	RED
CONSEJERIA 2	1024	1193	1421	1178	1572	911	809	8108
META	1173	1215	1171	860	1419	785	334	6957
%	87.3	98.2	121.3	137.0	110.8	116.1	242.2	116.5



Indicador de producto:

% de personas atendidas con cuidados paliativos en domicilio 2017

RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION



	Nº persona con con enfermedad oncológica programadas para cuidados paliativos en el Domicilio	
	Nº de personas de una enfermedad oncológica que recibe cuidados paliativos en Domicilio	X 100
	%	

SANTA ANA

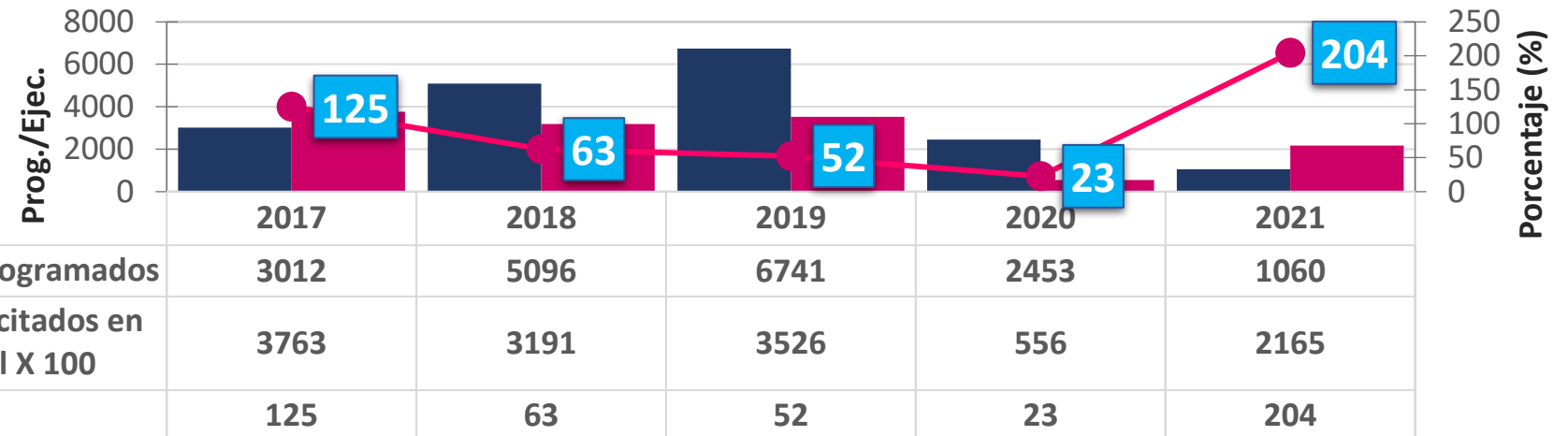


Indicador de producto:

Porcentaje de familias que reciben sesiones educativas en prácticas saludables para prevenir los diferentes tipos de cáncer. 2017 -2021

RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION

22. Porcentaje de familias que reciben sesiones educativas en prácticas saludables para prevenir los diferentes tipos de cáncer.



	KAMISEA	KITENI	MARANURA	PUCYURA	QUELLOUNO	S.ANA	PALMA REAL	RED
FAMILIAS SENSIBILIZADOS PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER	14	133	790	318	212	226	472	2165
META	210	185	170	140	145	130	80	1060
PROPORCION	6.7	71.9	464.7	227.1	146.2	173.8	590.0	204.2



GOBIERNO REGIONAL
CUSCO
Trabajemos
Integridad

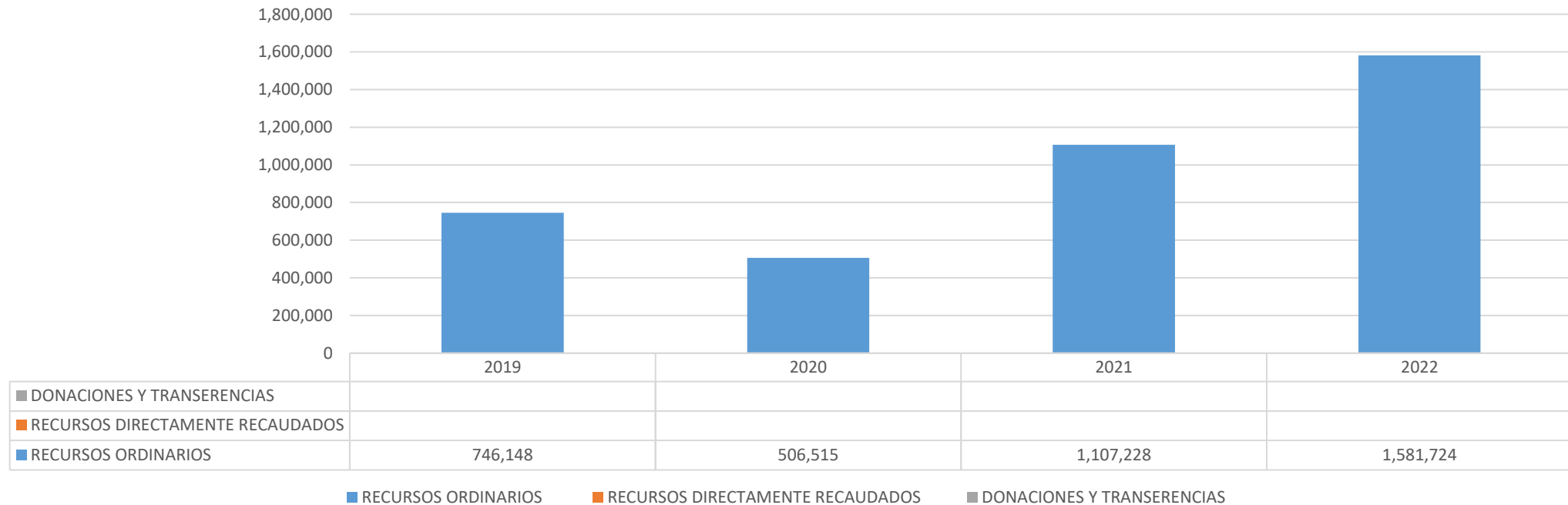
Gerencia
Regional de Salud Cusco



EVALUACION FINANCIERAS 2021

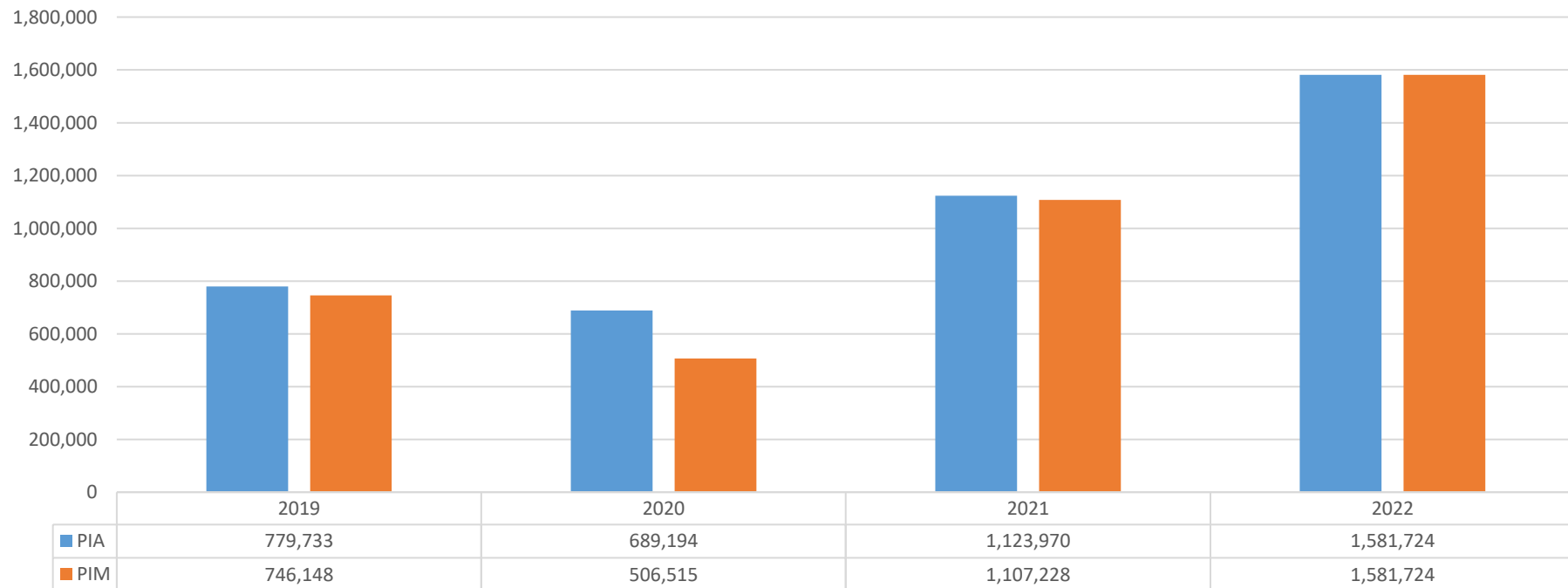


PRESUPUESTO ASIGNADO PP CANCER, 2019-2020-2021-2022, POR TODA FUENTE DE FINANCIAMIENTO, RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION





PIA - PIM ASIGNADO PP CANCER, 2019-2020-2021-2022, RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION



TRANSFERENCIA
COVID
16,742



EJECUCIÓN PRESUPUESTAL POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO 2021

RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION

FUENTE	GENERICA	PIA	PIM	EJECUTADO	% DE EJECUCIÓN
RECURSOS ORDINARIOS	2.1 PERSONAL Y OBLIGACIONES	1020985	1020985	1017016.6	99.6
	2.3 BIENES Y SERVICIOS	102985	86243	86218.22	99.9
	2.6 ADQUISICIÓN DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	0	0	0	0.0
DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	5-23: BIENES Y SERVICIOS	0	0	0	0.0
	6-26: ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	0	0	0	0.0
TOTAL		1123970	1107228	1103234.82	99.6



EJECUCIÓN PRESUPUESTAL POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO RECURSOS ORDINARIOS POR PRODUCTOS 2021

RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION



PRODUCTO	PIA	PIM	EJECUTADO	Avance %
3000001: ACCIONES COMUNES	428682	428682	428679.77	100.0
3000004: MUJER TAMIZADA EN CANCER DE CUELLO UTERINO	267983	259825	255857.24	98.5
3000361: FAMILIAS SALUDABLES CON CONOCIMIENTO DE LA PREVENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO, MAMA, ESTOMAGO, PROSTATA, PULMON COLON, RECTO, HIGADO, LEUCEMIA, LINFOMA, PIEL Y OTROS	208565	208565	208563.73	100.0
3000683: NIÑA PROTEGIDA CON VACUNA VPH	3603	1000	996.85	99.7
3000815: PERSONA CON CONSEJERIA PARA LA PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	4655	4655	4638.9	99.7
3000816: MUJER TAMIZADA EN CANCER DE MAMA	4269	0	-4269	
3000817: PERSONA TAMIZADA PARA DETECCION DE OTROS CANCERES PREVALENTES	8247	7035	7032.33	100.0
3000818: PERSONA ATENDIDA CON LESIONES PREMALIGNAS DE CUELLO UTERINO	197966	197466	197466	100.0
3000819: PERSONA ATENDIDA CON CUIDADOS PALIATIVOS				
TOTAL	1123970	1107228	1103234.82	99.6



PROBLEMAS IDENTIFICADOS		ESTRATEGIAS/ INTERVENCIONES PLANTEADAS PARA RESOLVER LOS PROBLEMA	INTERVENCIONES PLANTEASDAS PARA 2022
INCREMENTO DE CASOS POSITIVOS PAP e IVAA	REFERENCIAS DE USUARIAS CON RESULTADOS POSITIVOS PAP e IVAA AL HOSPITAL QUILLABAMBA QUE NO SON ATENDIDAS POR EL SIS SIENDO ATENDIDAS PRIMERO POR MEDICO GENERAL QUIEN REALIZA I/C A GINECOLOGIA TENIENDO UN COSTO LA BIOPSIA.	SE COORDINO CON EL DIRECTOR DEL HOSPITAL QUILLABAMBA QUIEN SE COMPROMETIO MEJORAR EL FLUJO DE ATENCION ,	COORDINACION CON LA RESPONSABLE DE CANCER DEL HOSPITAL PARA LOGRAR ENVIAR LAS MUESTRAS A LOS HOSPITALES REFERENCIALES .
BAJO PORCENTAJE DE NIÑAS VACUNADAS VPH	INCUMPLIMIENTO DE LA VACUNA VPH	LOS EE.SS NO CONTARON CON LOS NOMINALES DE LAS II.EE YA QUE LAS LABORES EDUACTIVAS SE LLEVO DE MANERA VIRTUAL	COORDINAR CON LOS RESPONSABLES DE PROMSA PARA MEJORAR EL FLUJO DE OBTENER LOS NOMINALES CON EL COMPROMISO DE QUE CADA SECTORISTA ASUMA LA RESPONSABILIDAD DEL MONITOREO Y SEGUIMIENTO CON LA RESPONSABLE DE PAI
BAJO PORCENTAJE DE ENVIO DE MUESTRAS PARA PSA CUANTITATIVO	RESPONSABLES MEDICOS NO CUMPLEN CON ESTA ACTIVIDAD . NO CONTAR CON LOS EQUIPOS PARA REALIZAR EL PSA CUANTITATIVO EN LOS NIVELES I-4	SE EMITIERON RADIOGRAMAS INFORME DE MONITOREO DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS COORDINACION CON EL HOSPITAL QUILLABAMBA PARA LA LECTURA DE LAS MUESTRAS	ENFATIZAR ESTE TRABAJO CON LOS PROFESIONALES MEDICOS SE TOMARON ACUERDOS CON LOS REPONSABLES DE LABORATORIO Y PP CANCER H.Q RECEPCION DE MUESTRAS TRES VECES POR SEMANA . GESTIONAR PRESUPUESTO PARA LA COMPRA DE LECTORES DE ELISA EN LOS EE.SS I-4.
BAJO PORCENTAJE DE TAMIZAJE CANCER DE COLON			
IMPLEMENTACION DE HERRAMIENTAS PARA EL CONTROL DE CALIDAD DE LA INFORMACION	SUBREGISTRO DE ACTIVIDADES,FALTA DE DIGITACION ,DUPLICIDAD DE INFORMACION	LA UNIDAD DE ESTADISITICA HA ELABORADO HERRAMIENTAS QUE SE ENCUENTRAN EN LA PAGINA WEB	MONITOREO DEL CONTROL DEL LEVANTAMIENTO DE LAS OBSERVACIONES



Actividades realizadas

MR PUCYURA: C.S. Incahuasi



MR PUCYURA: P.S.Chancavine



MR KITENI: P.S.Saniriato



MR PUCYURA: C.S. Incahuasi



MR PUCYURA: C.S.PUCYURA



MR KITENI: P.S.Saniriato





Actividades realizadas

MR SANTA ANA : C.S.Santa Ana



MR QUELLOUNO : P.S.Chirumbia



MR MARANURA : C.S.MARANURA



MR SANTA ANA : C.S.Pavayoc



MR QUELLOUNO : C.S.Quellouno



MR MARANURA : C.S.HUYRO





Actividades realizadas

MR SANTA ANA : C.S.PALMA REAL





GOBIERNO REGIONAL
CUSCO
Trabajemos
Integridad

Gerencia
Regional de Salud Cusco



GRACIAS



GOBIERNO REGIONAL
CUSCO
Trabajemos
con
Integridad

Gerencia Regional de Salud
Cusco

RED DE SERVICIOS DE SALUD LA
CONVENCION

Dirección de Atención Integral de
Salud



EVALUACIÓN ANUAL 2021
PROGRAMA PRESUPUESTAL
SALUD MENTAL
GERESA CUSCO
2017 – 2021



RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION

ORGANIZACIÓN DE LA RSSLC.



Mapa Político y Funcional



PROVINCIA: LA CONVENCION
DISTRITOS: 14

RSSLC

SANTA ANA
MARANURA
ECHARATE
QUELLOUNO
SANTA TERESA
OCOBAMBA
HUAYOPATA
VILCABAMBA
INKAWASI
VILLA VIRGEN
MEGANTONI

RSSKP

PICHARI
KIMBIRI
VILLA

KINTIARINA

POBLACION (PROVINCIA): 181'897 HAB.
RSSLC : 136'742 HAB.

SUPERFICIE TERRITORIAL: 30'061.82 KM²

PRESUPUESTO EN SALUD: S/. 39'779'194

ORGANIZACIÓN SALUD:

MICRORED: 07

EE.SS. PRIMER NIVEL: 76

CATEG I-1: 42

CATEG I-2: 20

CATEG I-3: 06

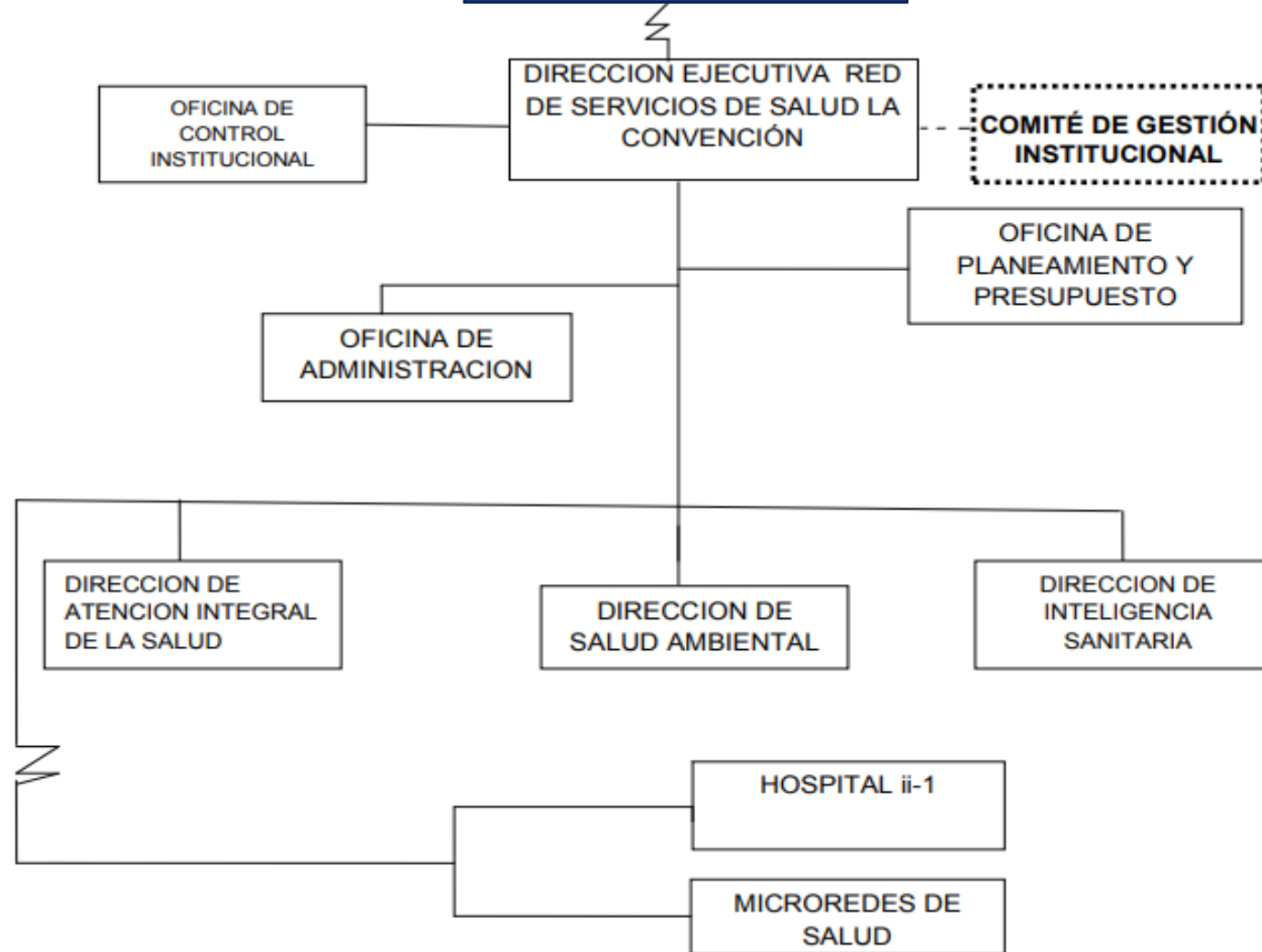
CATEG I-4: 08

HOSPITALES N II: 01

CATEG II-1 : 01



GERESA CUSCO



INDICADORES
DE resultado
PROGRAMA
PRESUPUESTA
L
de
salud mental



SALUD MENTAL

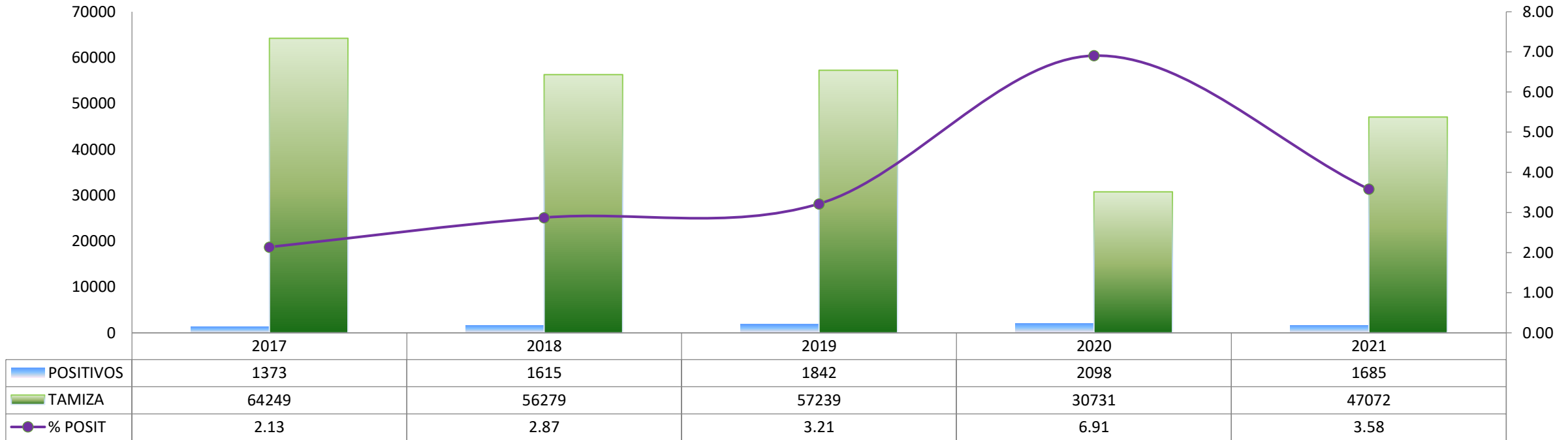
NO ES COSA DE **LOCOS**,
ES COSA DE **TODOS**.



CON TODOS,
ENTRE TODOS
Y PARA TODOS

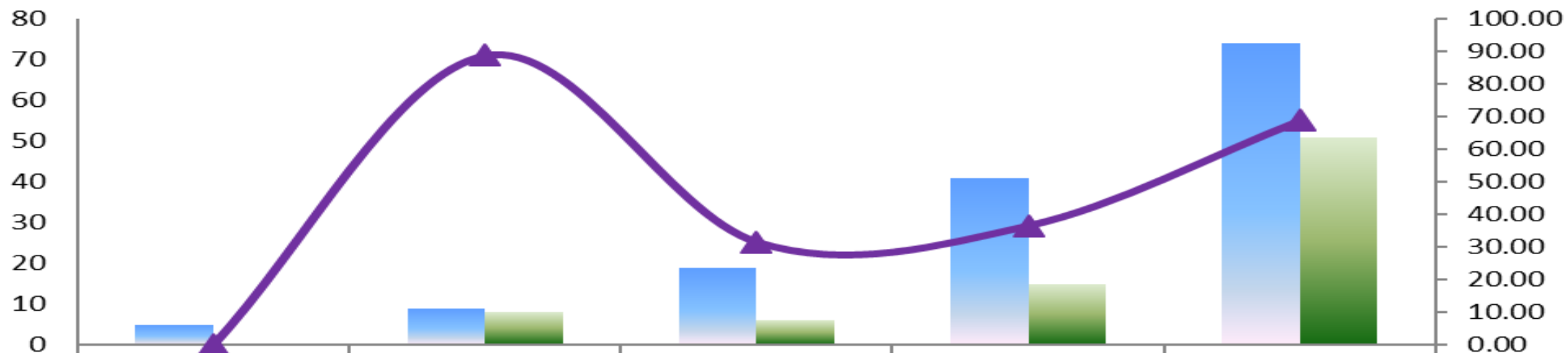


% DE PERSONAS CON PROBLEMAS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES POSITIVOS DETECTADAS POR AÑOS RSSLC



	SANTA ANA	MARANURA	QUELLOUNO	KITENI	KAMISEA	PUCYURA	PALMA REAL	TOTAL
TAMIZ	10239	7293	5031	7441	7469	6753	2846	47072
POSIT	585	332	178	81	39	220	250	1685
%	5.7	4.6	3.5	1.1	0.5	3.3	8.8	3.58

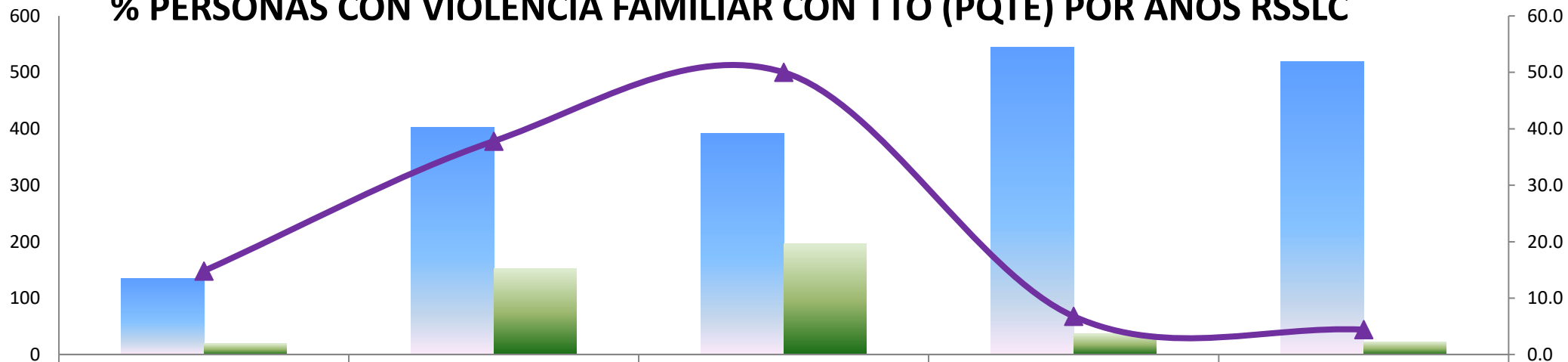
% GESTANTE INICIAN TTO POR AÑOS RSSLC



■	GEST POS	5	9	19	41	74
■	INIC TTO G	0	8	6	15	51
▲	% POSITIV	0.00	88.89	31.58	36.59	68.92

	GESTANTES	TAMIZAJE	POSIT	INICIO TTO
KITENI	336	148	6	6
MARANURA	162	152	12	3
PALMA REAL	76	45	5	3
PUCYURA	146	145	16	16
QUELLOUNO	149	115	6	2
SANTA ANA	328	222	20	21
KAMISEA	587	495	9	0
RED	1784	1322	74	51

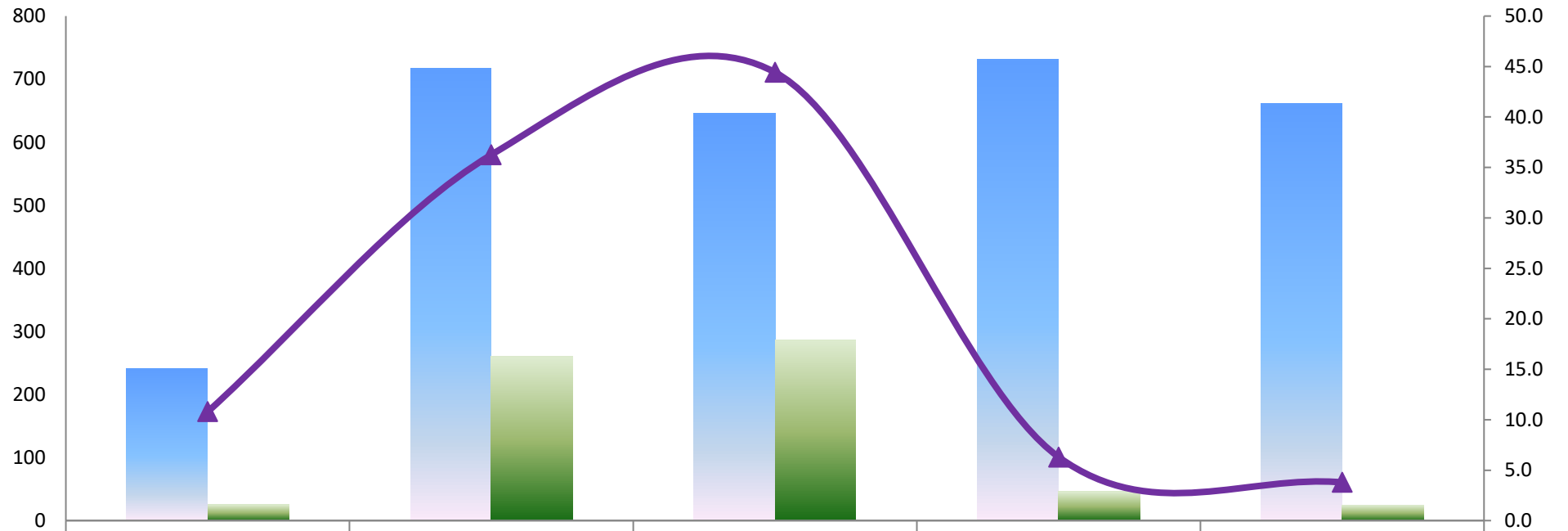
% PERSONAS CON VIOLENCIA FAMILIAR CON TTO (PQTE) POR AÑOS RSSLC



INIC TTO VIF	135	402	392	545	519
PQTE VIF	20	152	196	37	23
% ATD PQT	14.8	37.8	50.0	6.8	4.4

VIF CON PAQTE COMPLETO	SANTA ANA	MARANURA	QUELLOUNO	KITENI	KAMISEA	PUCYURA	PALMA REAL	TOTAL
INIC	209	53	104	41	4	69	39	519
PQTE	21	0	1	0	0	0	1	23
%	10.0	0.0	1.0	0.0	0.0	0.0	2.6	4.43

% DE NIÑOS Y NIÑAS Y ADOLESCENTES POR MALTRATO INFANTIL TTO OPORTUNAMENTE (PQTE) POR AÑOS RSSLC

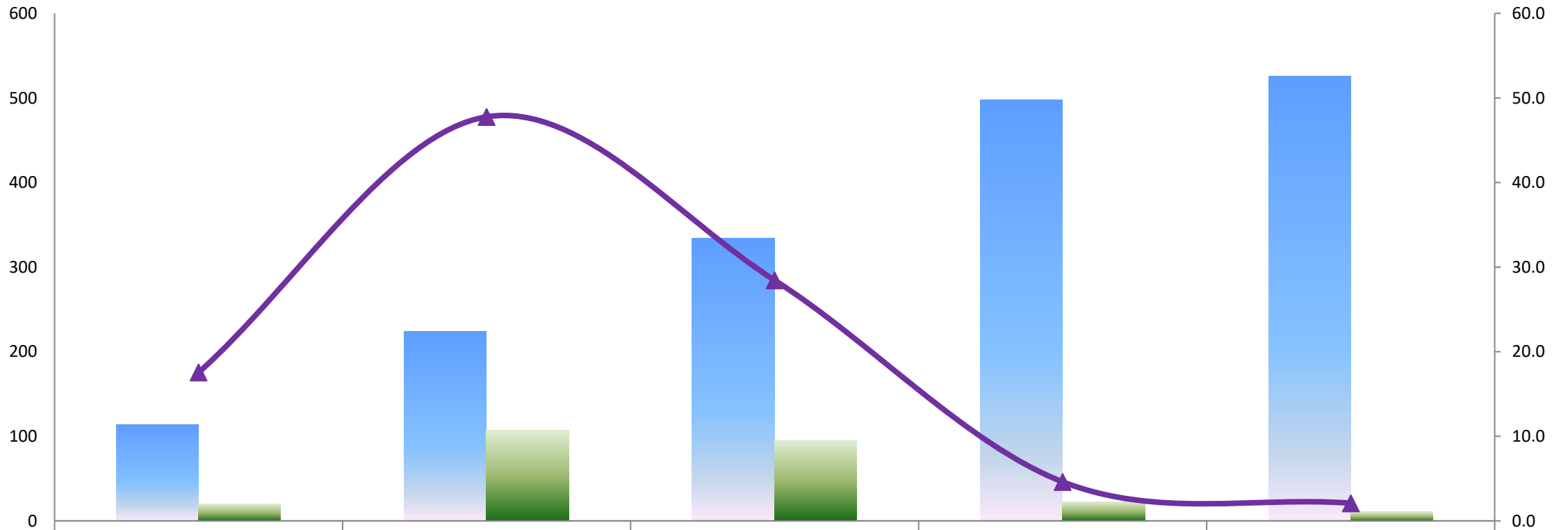


	2017	2018	2019	2020	2021
INIC TTO VIF NIÑO	241	717	646	731	661
PQTE VIF	26	260	287	46	25
% ATD PQT	10.8	36.3	44.4	6.3	3.8

PROBLEMAS PSICOSOCIALES

MICRO REDES	TAM VIF	TAM POS	% POSIT	META	EJEC	%	PQT CON Nº ATC	%	IA	TA	%
SANTA ANA	3910	280	7.2	1,759	404	23.0	209	51.7	209	21	10.05
MARANURA	4690	197	4.2	417	71	17.0	11	15.5	53	0	0.00
QUELLOUNO	3748	104	2.8	171	151	88.3	22	14.6	104	1	0.96
KITENI	6201	39	0.6	447	115	25.7	9	7.8	41	0	0.00
KAMISEA	6686	31	0.5	315	5	1.6	1	20	4	0	0.00
PUCYURA	5078	150	3.0	389	125	32.1	30	24	69	0	0.00
PALMA REAL	1918	102	5.3	121	67	55.4	11	16.4	39	1	2.56
RSSLC	32231	903	2.8	3,619	938	25.9	293	31.2	519	23	4.43

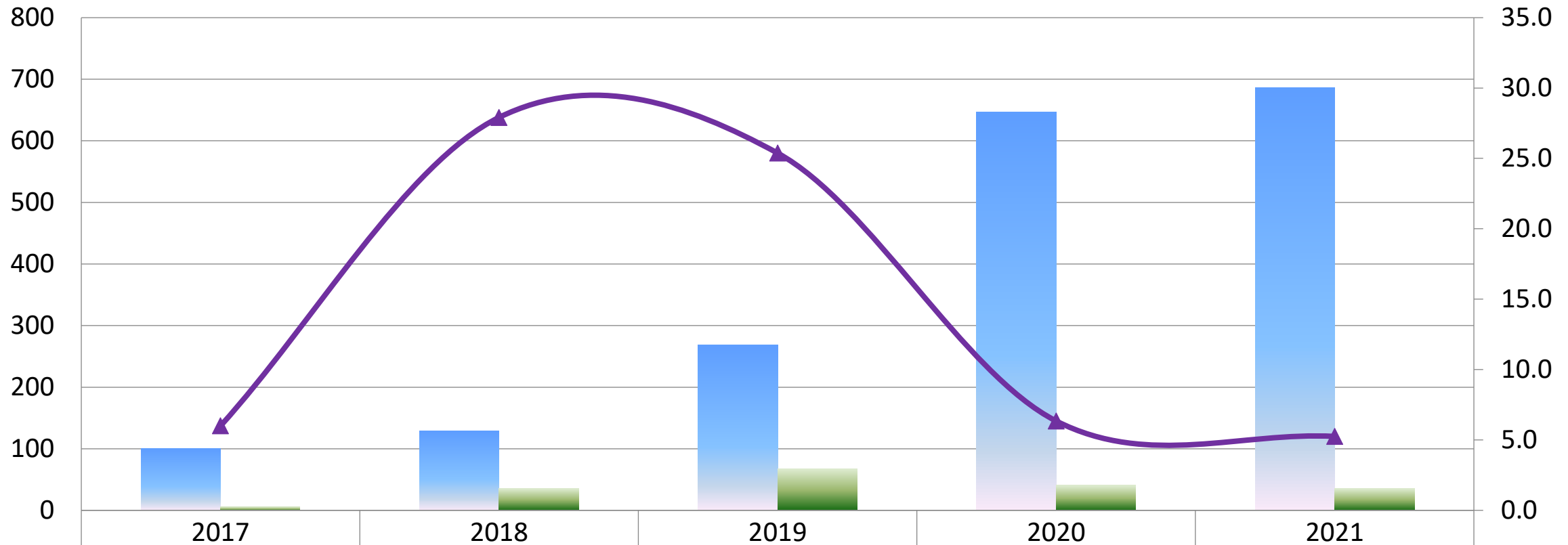
% DE PERSONAS DEPRESION PQTE X AÑOS RSSLC



■ INI TTO
■ PQT DEP
▲ % PQT

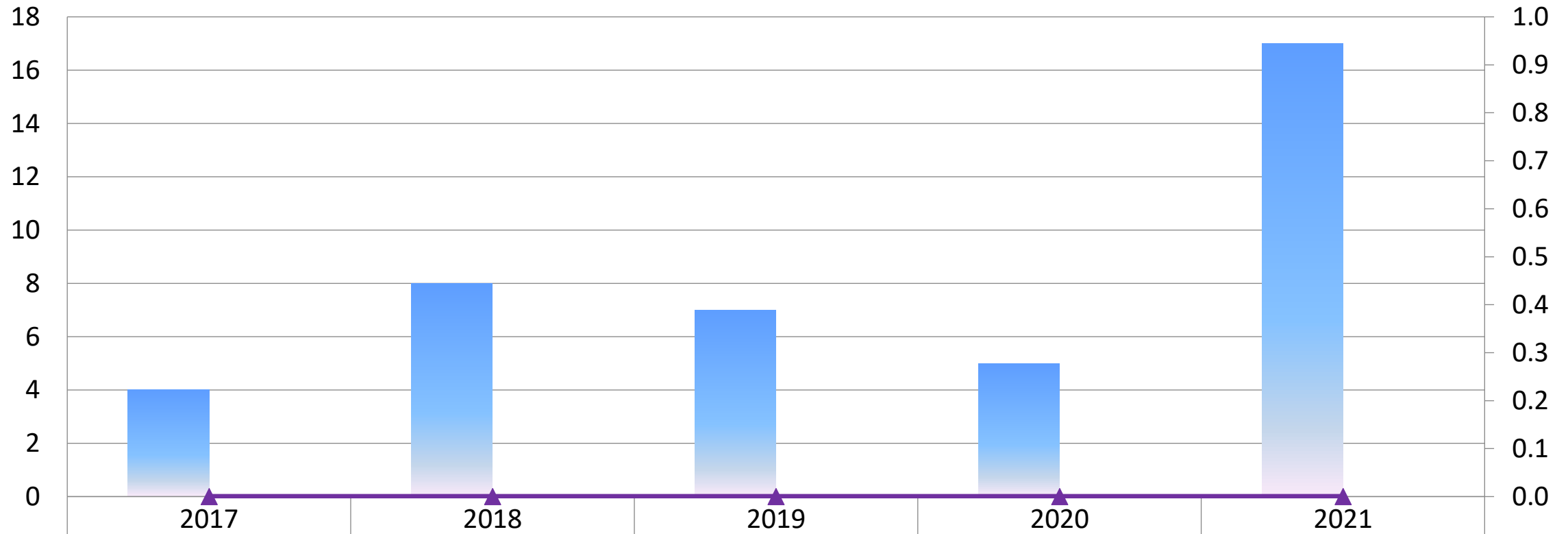
	2017	2018	2019	2020	2021
INI TTO	114	224	334	498	526
PQT DEP	20	107	95	23	11
% PQT	17.5	47.8	28.4	4.6	2.1

% PQTE TRASTORNOS AFECTIVOS ANSIEDAD X AÑOS RSSLC



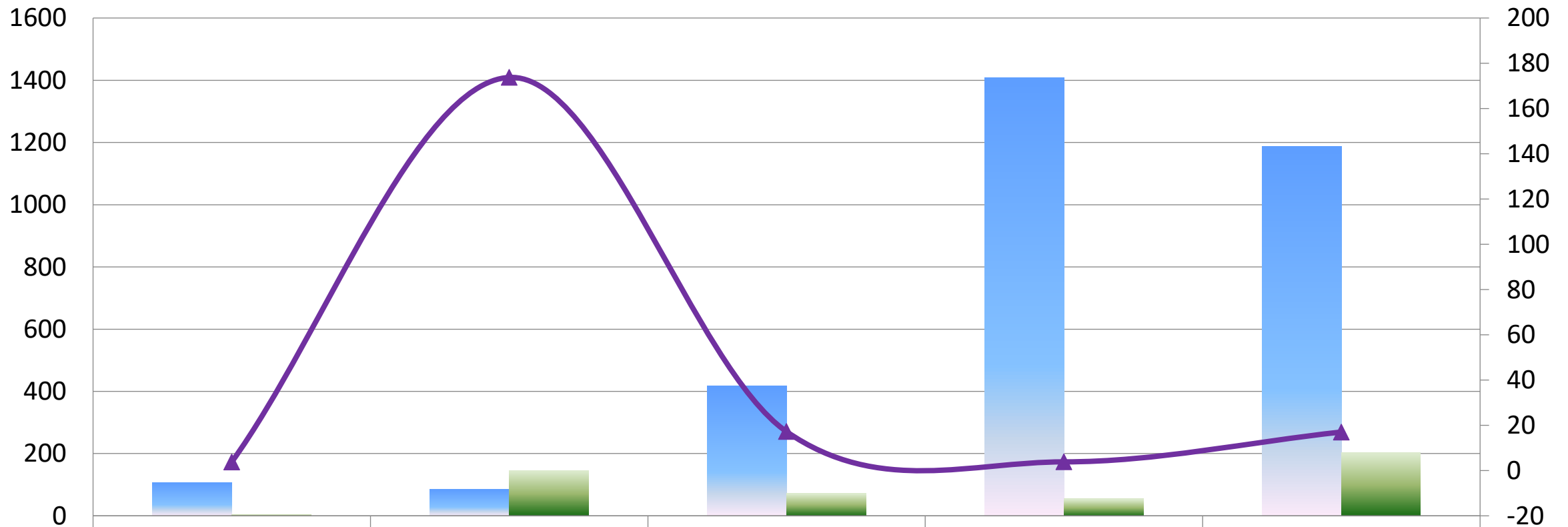
INI TTO	100	129	268	646	686
PQT ANS	6	36	68	41	36
% PQT	6.0	27.9	25.4	6.3	5.2

% DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS (INTENTO SUICIDIO) TRATADOS X AÑOS RSSLC



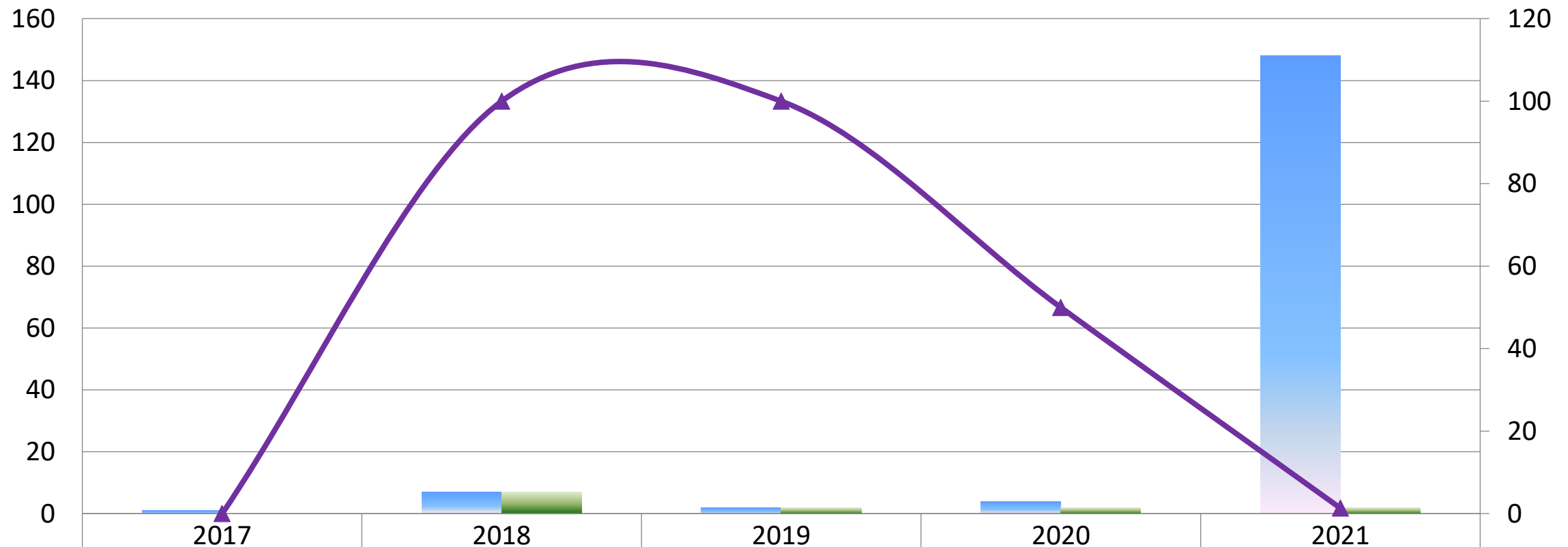
INI TTO	4	8	7	5	17
PQT SUIC	0	0	0	0	0
% PQT	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0



% ATD CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO X AÑOS RSSLC



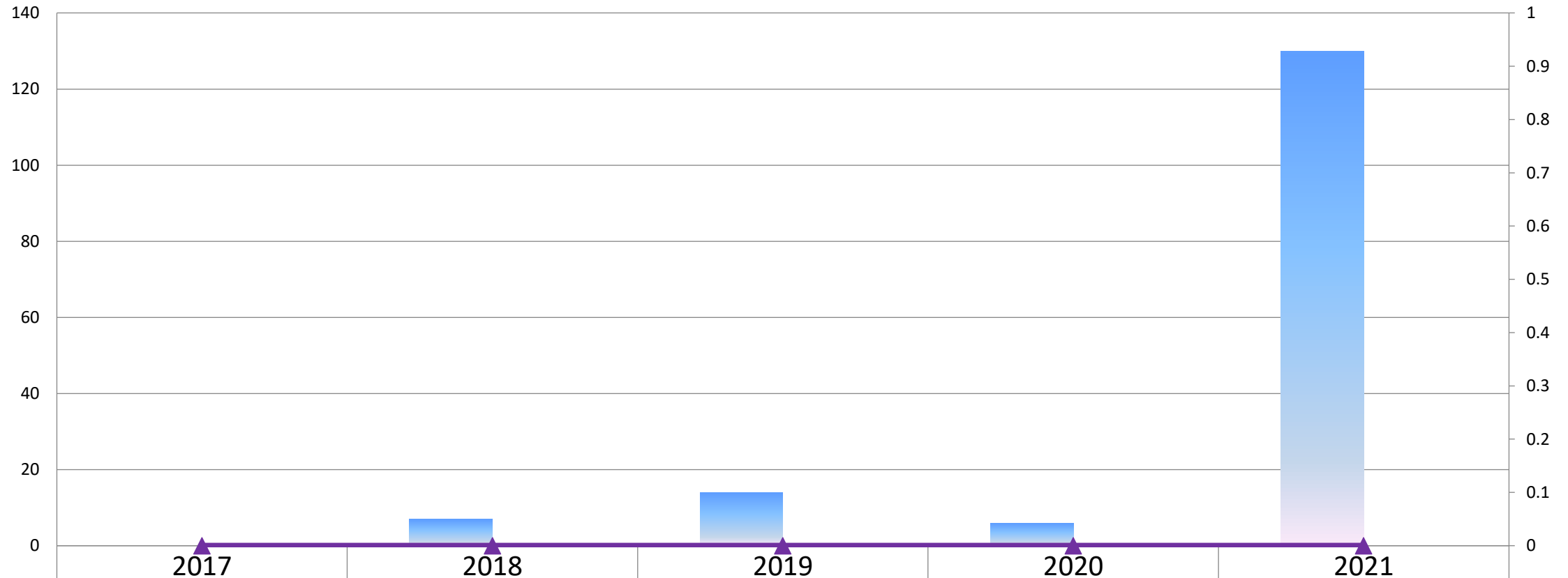
■ META	107	84	418	1409	1187
■ ATD ALC	4	146	72	54	202
▲ % ATD	4	174	17	4	17

% ATD PQTE CONSUMO DE ALCOHOL X AÑOS RSSLC



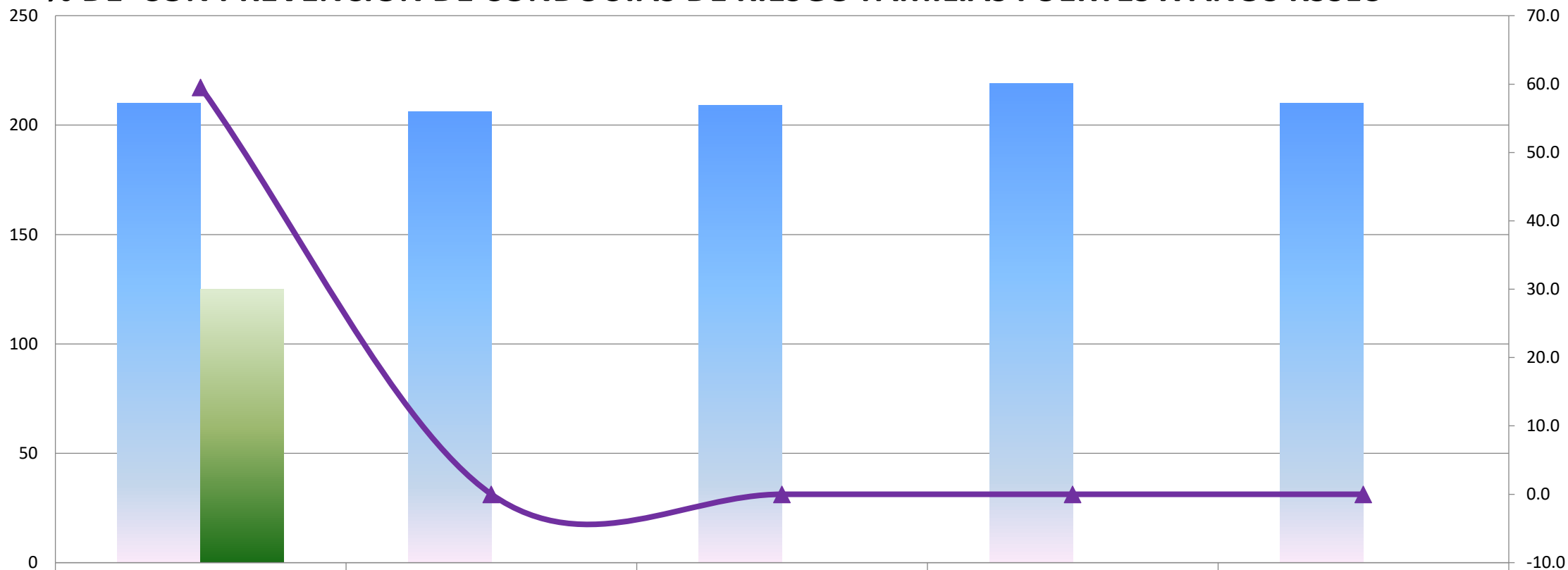
 INC TTO	1	7	2	4	148
 PQT ADIC	0	7	2	2	2
 % ATD	0	100	100	50	1

% DE PERSONAS CON TRASTORNOS PSICOTICOS PQTE X AÑOS RSSLC



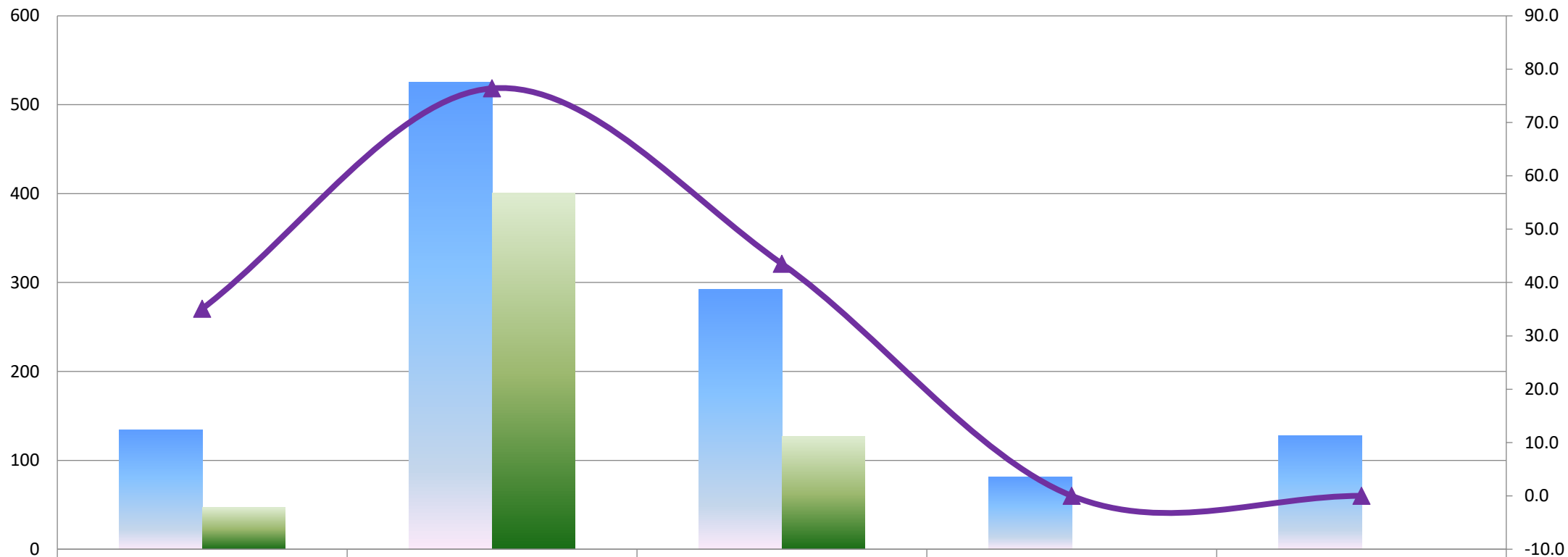
INC PSI	0	7	14	6	130
PQT PSI	0	0	0	0	0
% ATD	0	0	0	0	0

% DE CON PREVENCIÓN DE CONDUCTAS DE RIESGO FAMILIAS FUERTES X AÑOS RSSLC



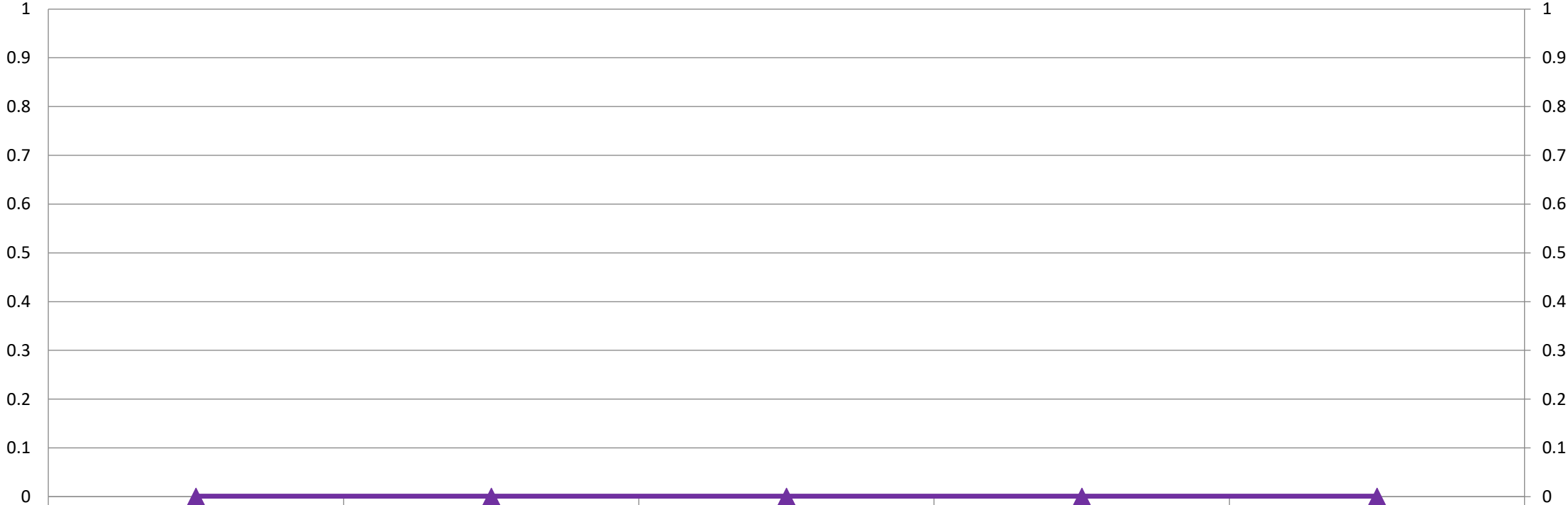
■ META	210	206	209	219	210
■ ADOL SES	125	0	0	0	0
▲ % ATD	59.5	0	0	0	0




% DE NIÑOS Y NIÑAS CON PAQTE DE HABILADADES SOCIALES X AÑOS RSSLC



 DEF HHSS	134	525	292	81	128
 PAQT	47	401	127	0	0
 % ATD	35.1	76.4	43.5	0	0

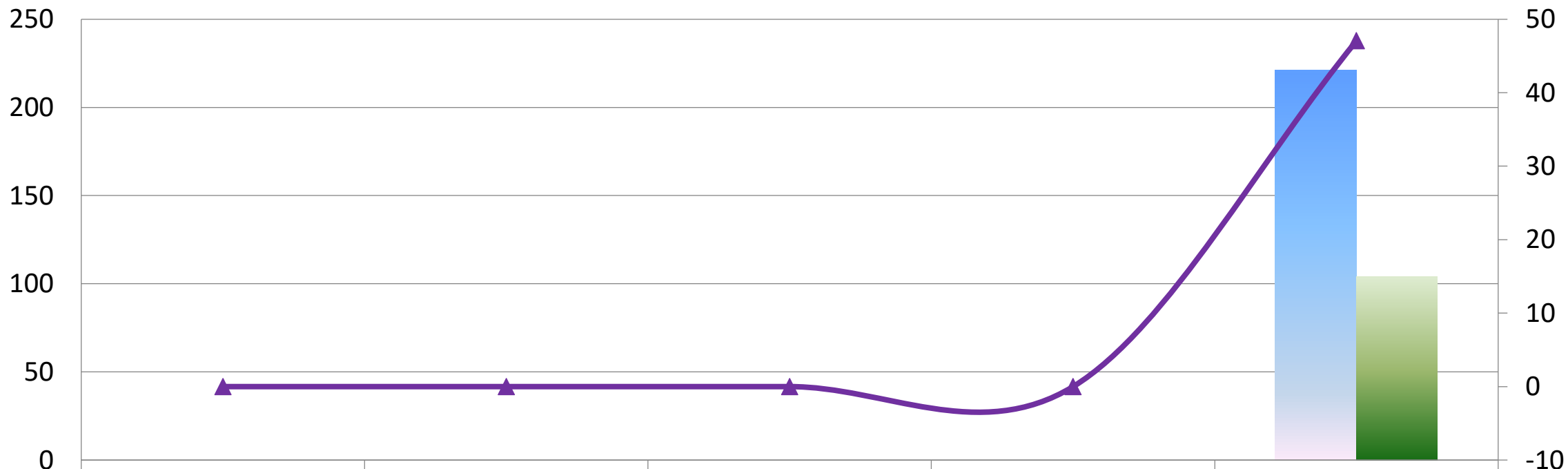
PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS X AÑOS RSSLC



-  PAP
-  AFECT
-  % ATD

2017	0	0	0	0	0
2018	0	0	0	0	0
2019	0	0	0	0	0
2020	0	0	0	0	0
2021	0	0	0	0	0

% DE FAMILIAS CON CONOCIMIENTO EN PRACTICAS SALUDABLES PREVENIR TRASTORNOS MENTALES X AÑOS RSSLC



■ PAP	0	0	0	0	221
■ AFECT	0	0	0	0	104
▲ % ATD	0	0	0	0	47.1

NUDO CRITICO, COMPROMIS OS DE MEJORA



NUDOS CRITICOS	ALTERNATIVA DE SOLUCION	PLAZO	RESPONSABLE
Plazas desiertas en convocatorias.	Plantear sueldos diferenciados según las distancias		MINSA, GERESA, REDES
Desconocimiento de adecuada codificación HIS	Fortalecimiento de capacidades en el adecuado registro HIS	30 días	PP SM, Estadística
Sobre carga laboral lo cual dificulta realizar seguimiento de actividades en micro redes	Contar con soporte que permita realizar actividades inherentes a coordinación		
Zona endémica Dengue			
Inadecuada importancia a la información estadística de HIS	Mostrar la importancia de la información estadística al personal de salud y direcciones mediante reuniones y asistencias técnicas	Permanente	PP SM, Estadística
Desconocimiento de procedimientos de atención según normativas, guías y otros vigentes	Capacitar y evaluar de forma permanente al personal de salud.	Permanente	PP SM, Estadística



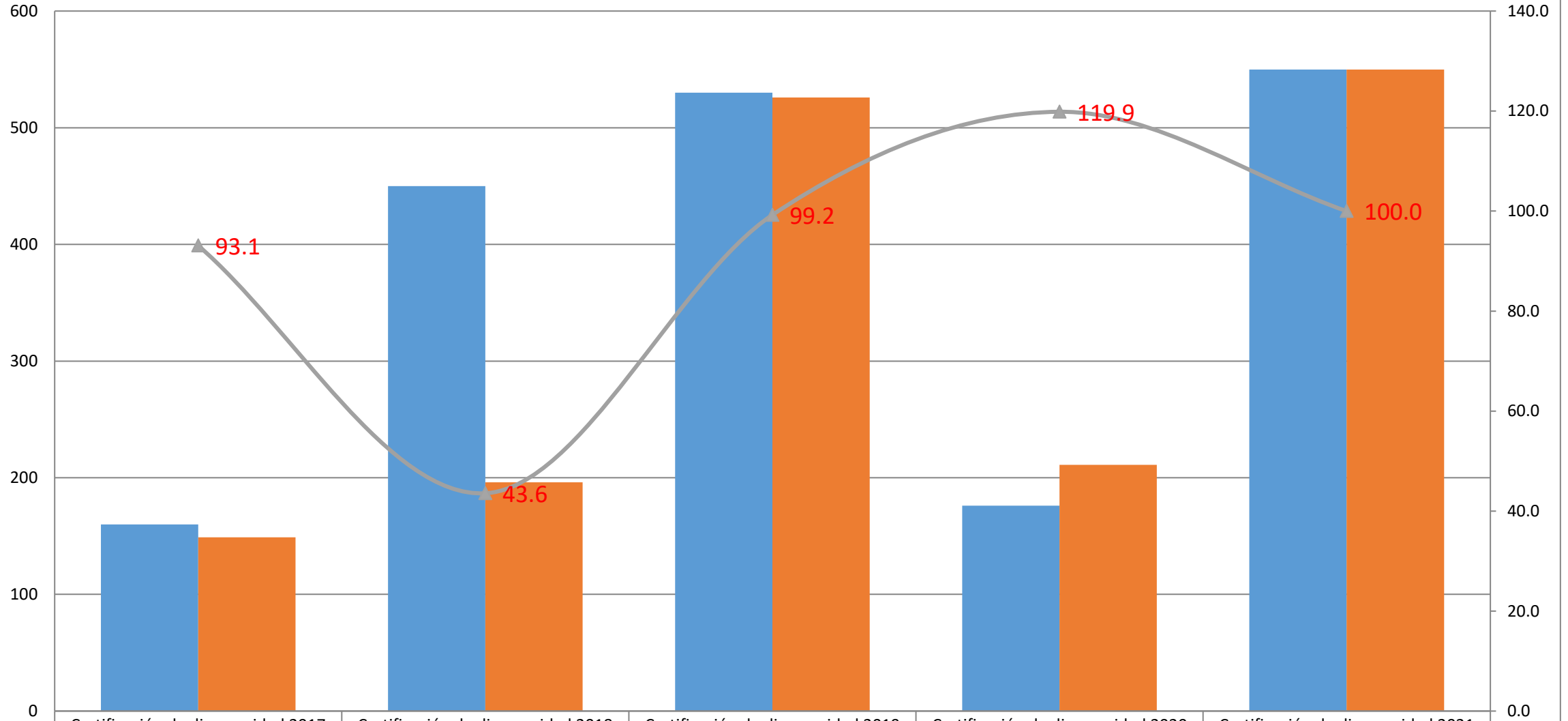
GRACIAS



PROGRAMA PRESUPUESTAL 0129: PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD



**PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD
EVALUACION X AÑOS (2017,2018,2019,2020 Y 2021)
RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION**



RSSLC PRG	160	450	530	176	550
RSSLC EJE.	149	196	526	211	550
RSSLC %	93.1	43.6	99.2	119.9	100.0

ENTREGA DE CERTIFICADOS POR DISTRITOS - OMAPED- 2021

RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION	OMAPED MARANURA	06
	OMAPED QUELLOUNO	192
	OMAPED OCCOBAMBA	0
	OMAPED HUAYOPATA	0
	OMAPED ECHARATE	134
	OMAPED MEGANTONI	169
	OMAPED KUMPIRUSHIATO	34
	OMAPED VILCABAMBA	74
	OMAPED SANTA ANA	93
	TOTAL	702

NOTA: Comunidades nativas donde se realizó las certificaciones por Discapacidad

N°	EE.SS	CERTIFICADOS
1	Camana	10
2	Puerto Huallana	15
3	Kirigueti	20
4	Nueva Vida	5
5	Nueva Luz	19
6	Miaria	36
7	Camisea	22
8	Timpia	30
9	Chocoriari	9
10	Nuevo Mundo	3
TOTAL		169

. Componente de Financiamiento:

El programa presupuestal para el año 2017, 2018, 2019, 2020 y 2021 conto con una asignación presupuestal de:

GENERICA DE GASTO	2017			2018			2019			2020			2021		
	PIM	AVANCE	EJC. %	PIM	AVANCE	EJC. %	PIM	AVANCE	EJC. %	PIM	AVANCE	EJC. %	PIM	AVANCE	EJC. %
BIENES Y SERVICIOS	3000	1708.38	56.95%	3000	2482.33	82.74%	3000	2708	90.20%	3000	2995.38	99.95	3,000	2999.7	99.99

MEDICOS CERTIFICADORES PARA EL 2022 EN LA RSSLC

Establecimiento de Salud	Especialidad	N° de Médicos Certificadores
EE.SS. PUCYURA	Medicina General	1
EE.SS. QUELLOUNO	Medicina General	0
EE.SS. SANTA ANA	Medicina General	0
EE.SS. SANTA TERESA	Medicina General	1 (NO ATIENDE)
EE.SS. KITENI	Medicina General	1
EE.SS. MARANURA	Medicina General	0
TOTAL		3

MATRIZ DE NUDOS CRITICOS

NUDOS CRITICOS	PROPUESTA DE INTERVENCION	FECHA DE INTERVENCION	RESPONSABLE
NO CONTAR CON MEDICOS CERTIFICADORES EN CADA CABECERA DE MICRO RED	MAYOR CUPO PARA MEDICOS PARA QUE PUEDAN REALIZAR EL TALLER DE CERTIFICACION (DOS VECES AL AÑO)	MARZO Y AGOSTO	GERESA Y NIVEL CENTRAL
INCREMENTO DE PRESUPUESTO PARA SUPERVISIONES Y TALLERES DE FORTALECIIMIENTO DE CAPACIDADES DESCENTRALIZADAS	CUMPLIR CON LA PROGRAMACION DE SUPERVISION Y TALLERES SEGÚN PROPUESTA EN EL PLAN TACTICO DEL PROGRAMA	TRIMESTRAL	COORDINADORA
LOS MEDICOS CERTIFICADORES NO REALIZAN ATENCIONES DE CERTIFICACION A LA DEMANDA	DISPOCION DE PARTE DE LA DIRECCION EJECUTIVA PARA EL AVANCE DE METAS MENSUALMENTE	SIEMPRE	D.E ,DAIS



GRACIAS

NUT. GLADYS CESPEDES C.





GOBIERNO REGIONAL
CUSCO
Trabajemos
con
Integridad

**Gerencia Regional de
Salud Cusco**

Red de Servicios de Salud La Convención

Dirección de Atención Integral de Salud



EVALUACIÓN ANUAL 2021 DE PROGRAMA PRESUPUESTAL 2019 – 2021

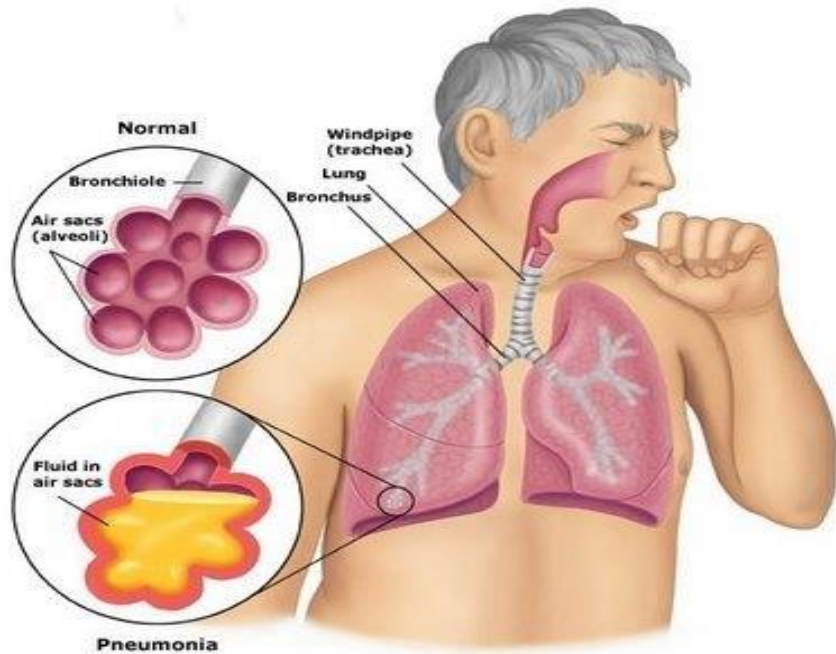


RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION

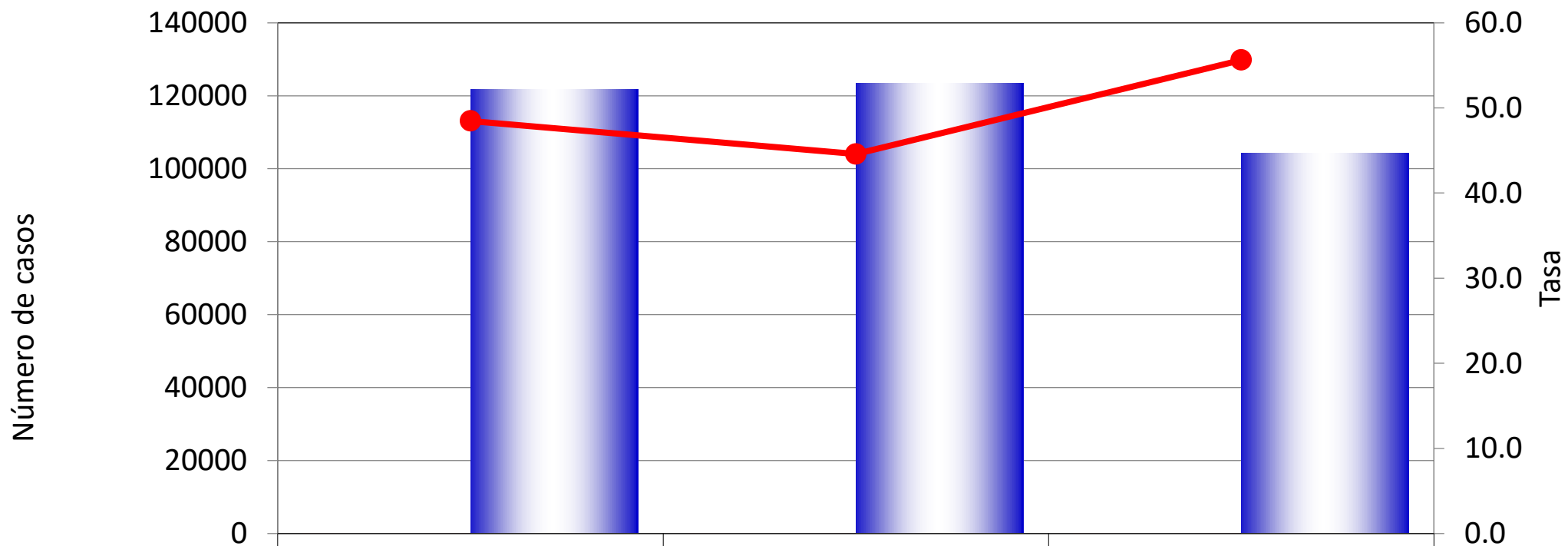





RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION

PROGRAMA PRESUPUESTAL DE TBC-VIH/SIDA 2017-2021



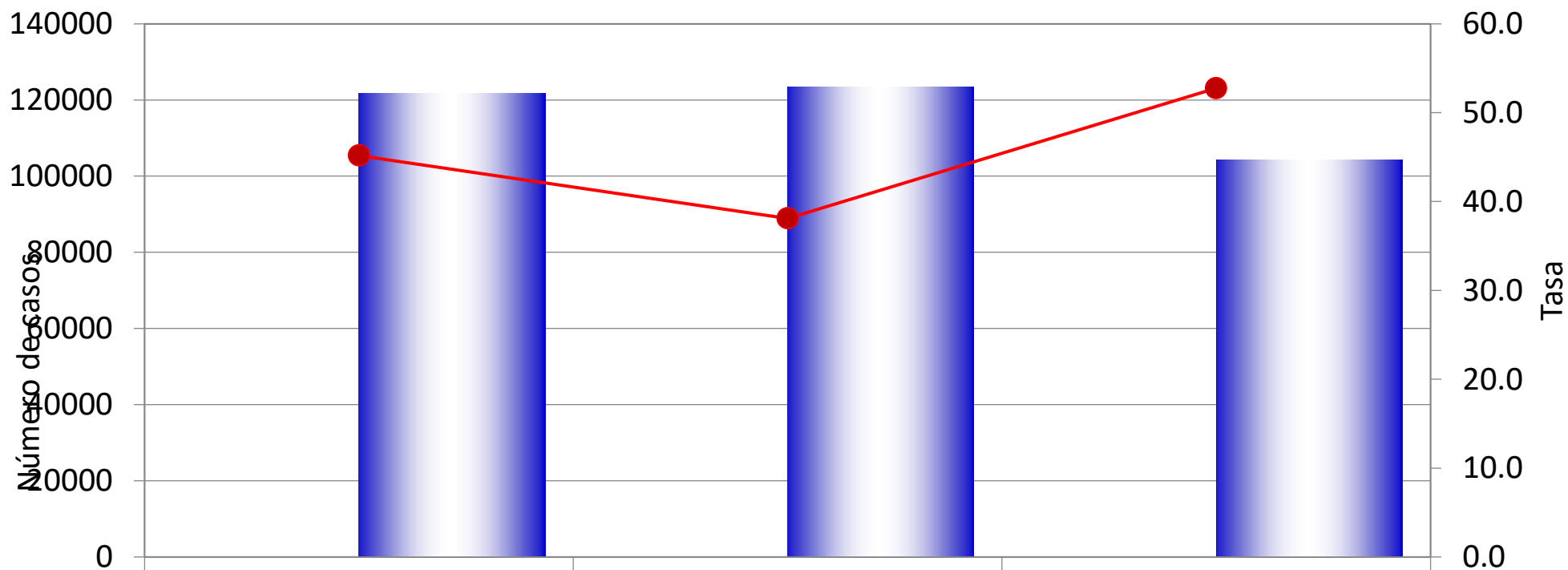
TASA DE MORBILIDAD DE TUBERCULOSIS RED LA CONVENCION 2019-2021



 N° Total de casos de TB todas las formas * 100,000	59	55	58
 Población Total.	121740	123357	104267
 TASA	48.5	44.6	55.6

Año	2019	2020	2021
N° Total de casos de TB todas las formas * 100,000	59	55	58
Población Total.	121740	123357	104267
TASA	48.5	44.6	55.6

TASA DE INCIDENCIA DE TUBERCULOSIS RED LA CONVENCION 2019-2021



■ Número Total de Casos Nuevos de Tuberculosis X 100,000

■ Población Total.

● TASA

2019

2020

2021

55

47

55

121740

123357

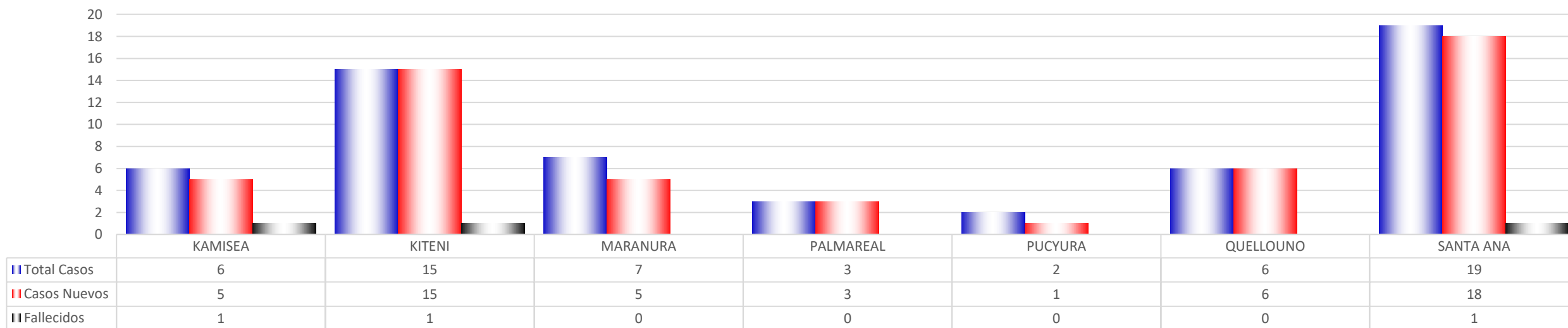
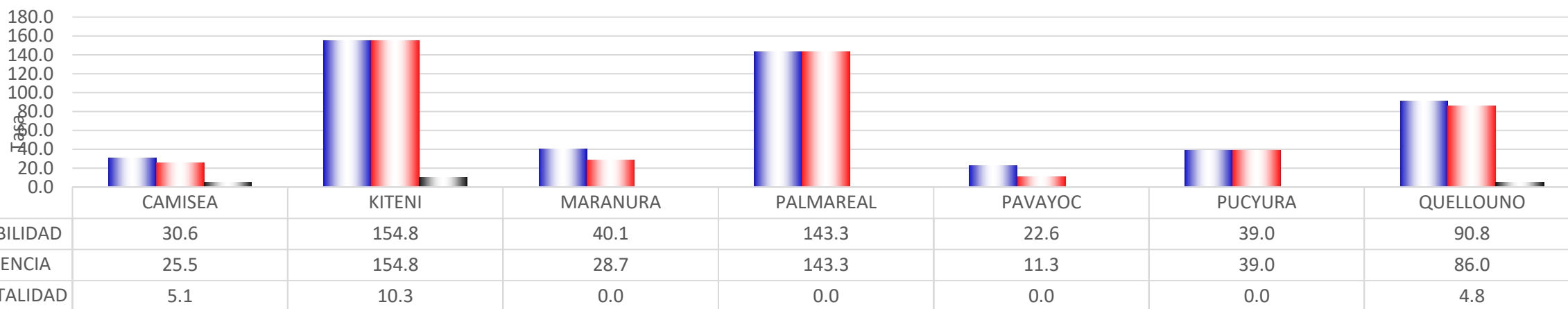
104267

45.2

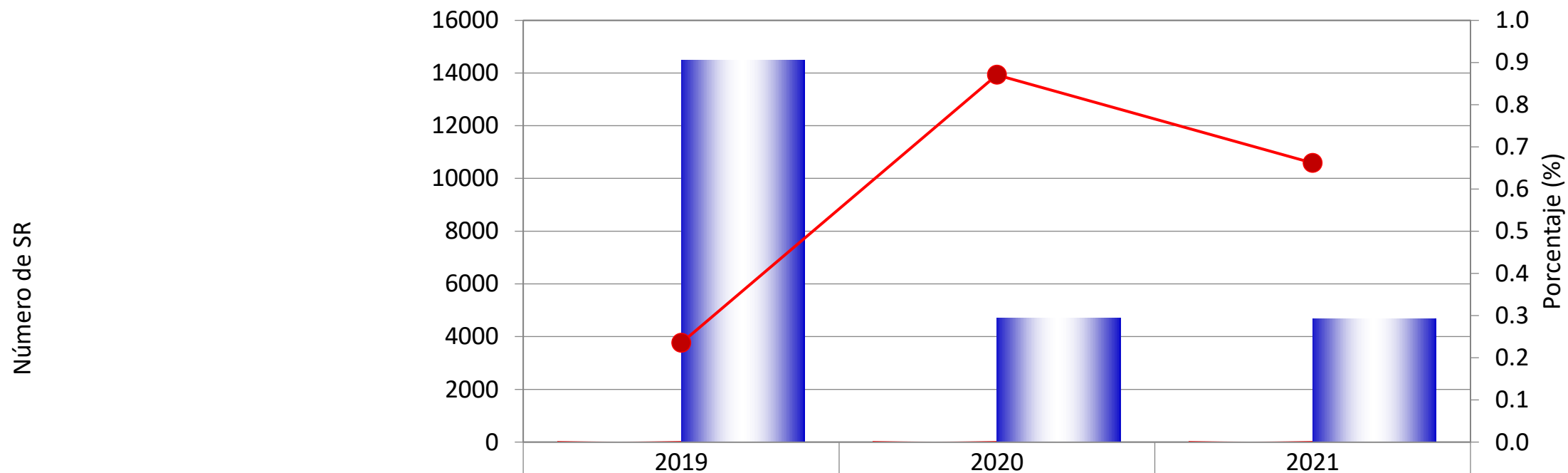
38.1




52.7

TASA DE MORBILIDAD INCIDENCIA Y MORTALIDAD DE TUBERCULOSIS POR MICROREDES RSSLC 2021



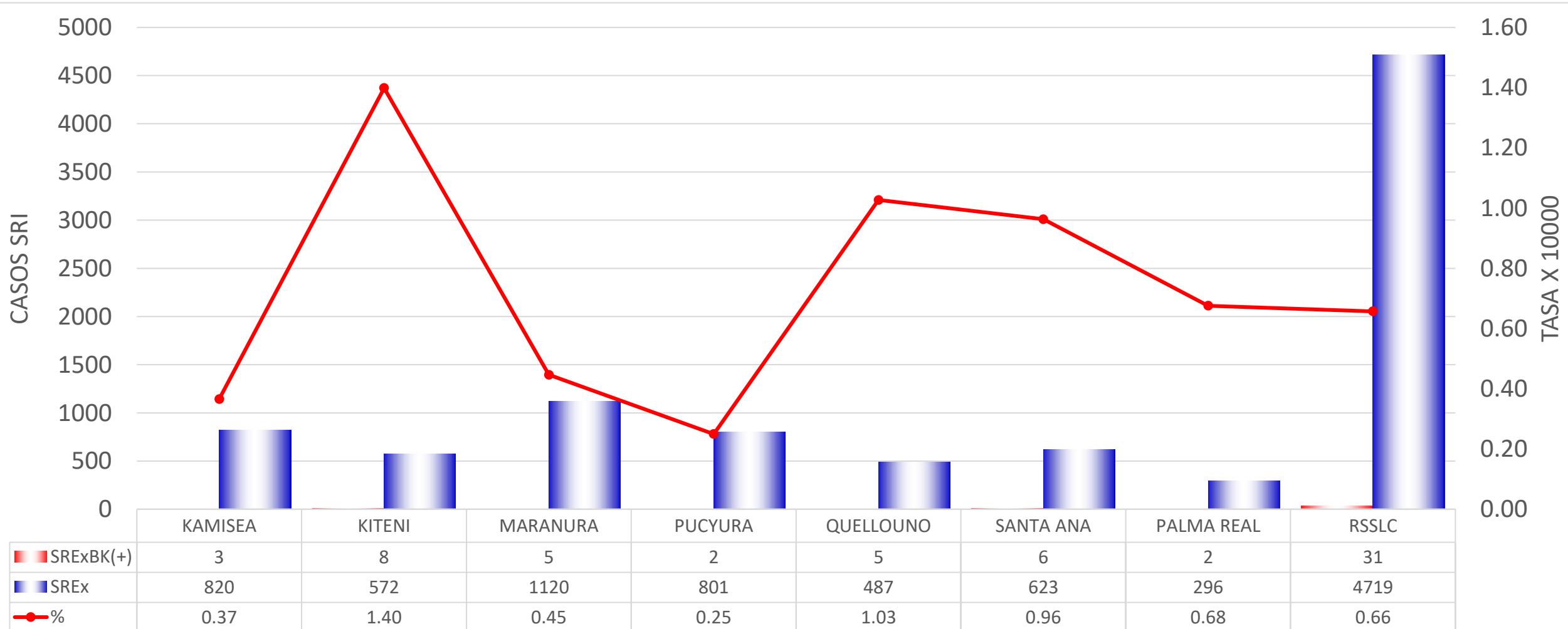
PROPORCION DE SRE FP (BK+) RED LA CONVENCION 2019-2021



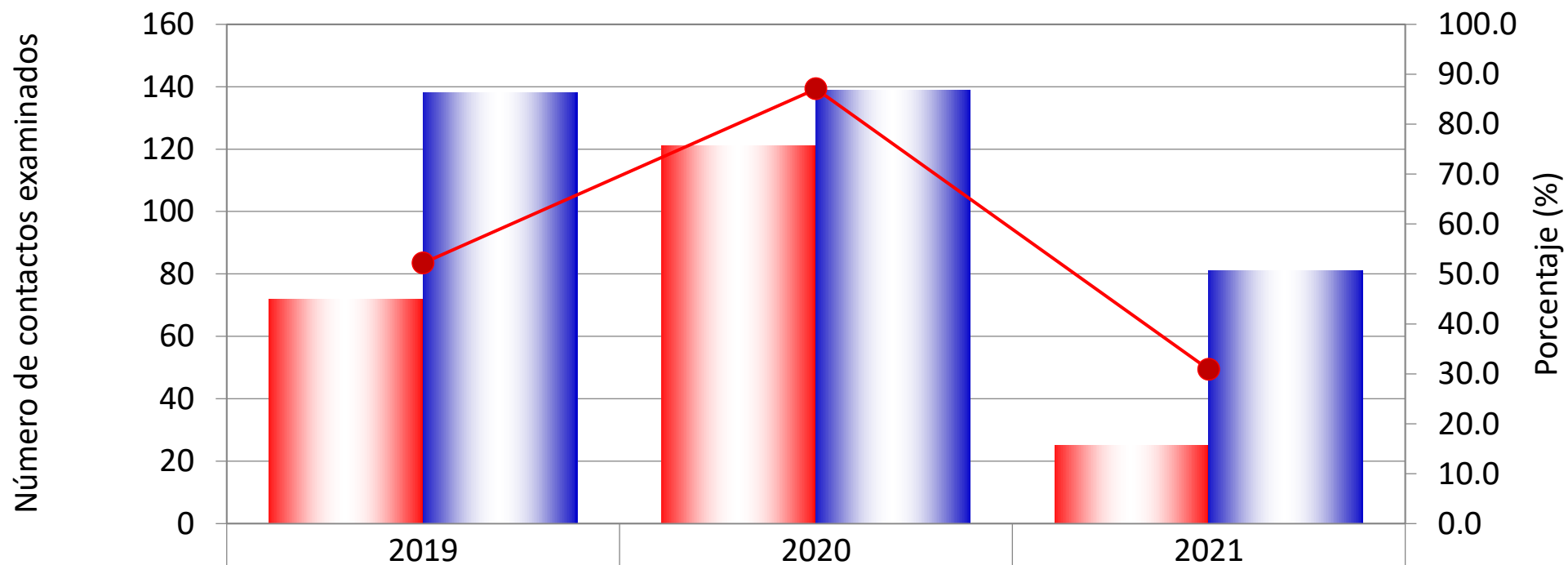
 N° Sintomaticos Respiratorios Examinados SRE (BK+)	34	41	31
 N° Sintomaticos Respiratorios Examinados SRE * 100	14479	4710	4685
 %	0.2	0.9	0.7

PROPORCION DE SRE FP (BK+) POR MICRREDES

RED LA CONVENCION 2021

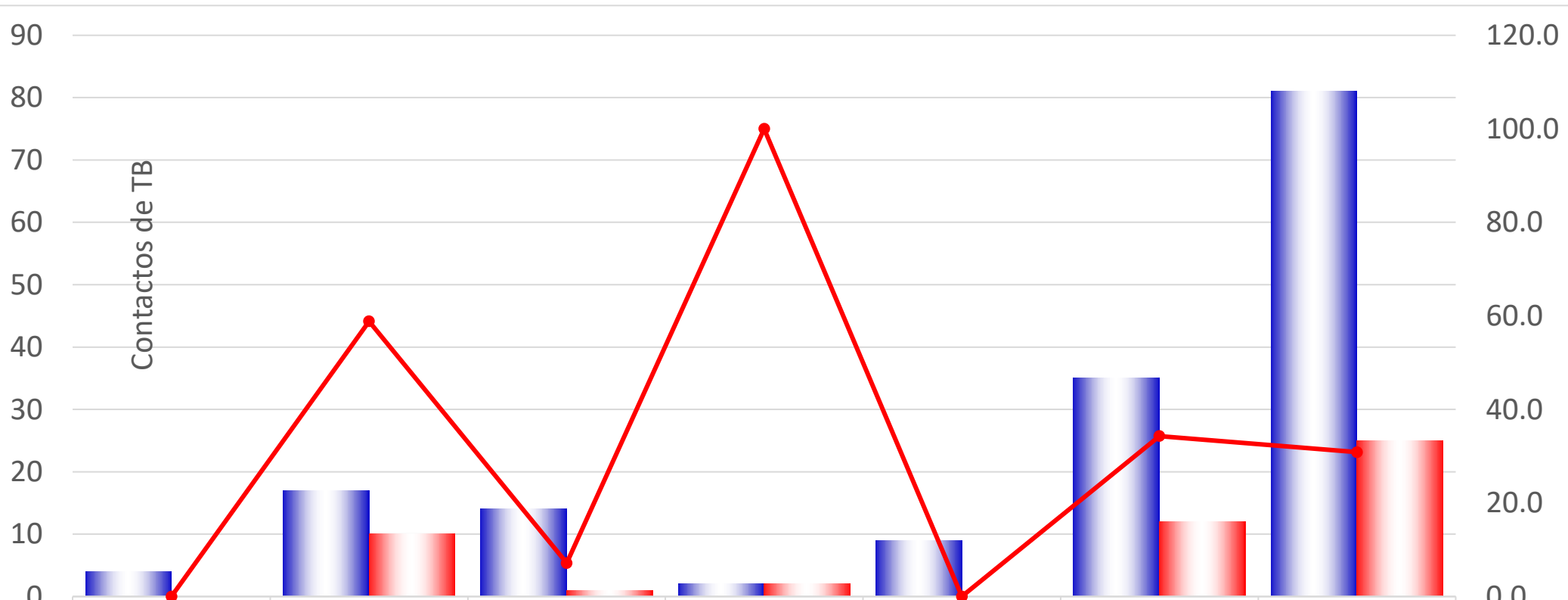


PROPORCION DE CONTACTOS EXAMINADOS RED LA CONVENCION 2019-2021



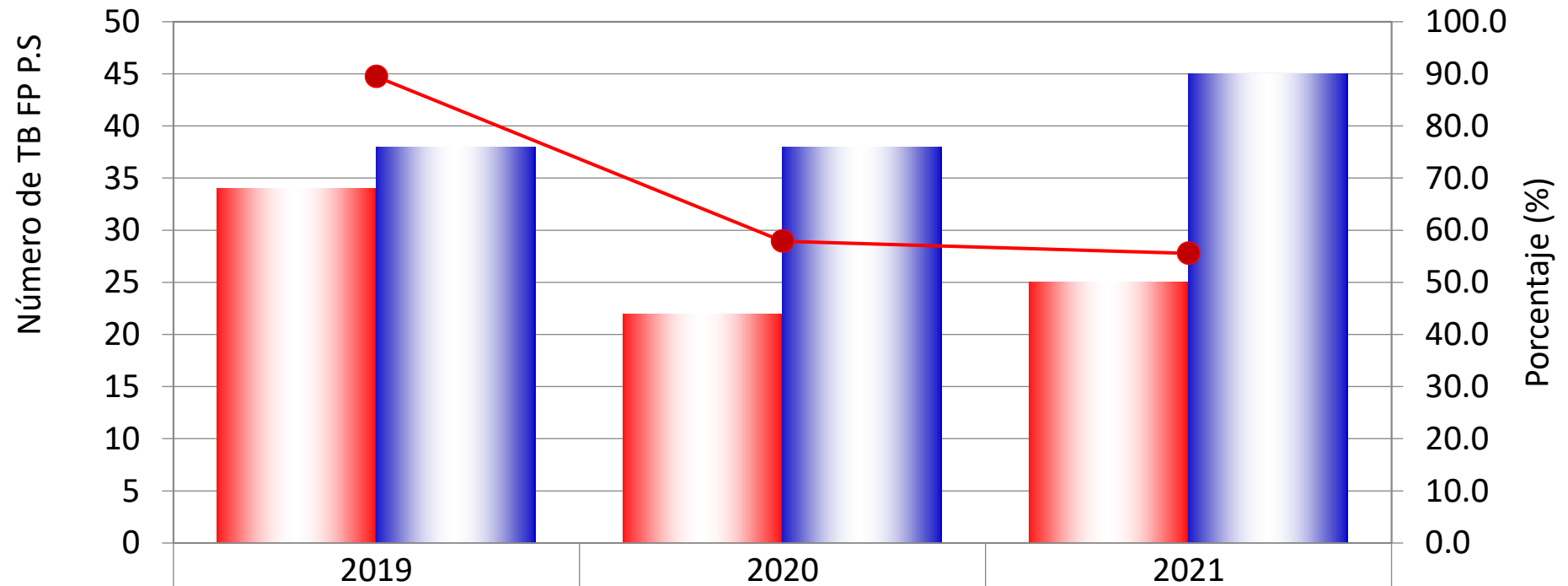
N° de contactos de tuberculosis examinados	72	121	25
N° de contactos de tuberculosis censados * 100	138	139	81
%	52.2	87.1	30.9

PROPORCION DE CONTACTOS EXAMINADOS POR MR RED LA CONVENCION 2021



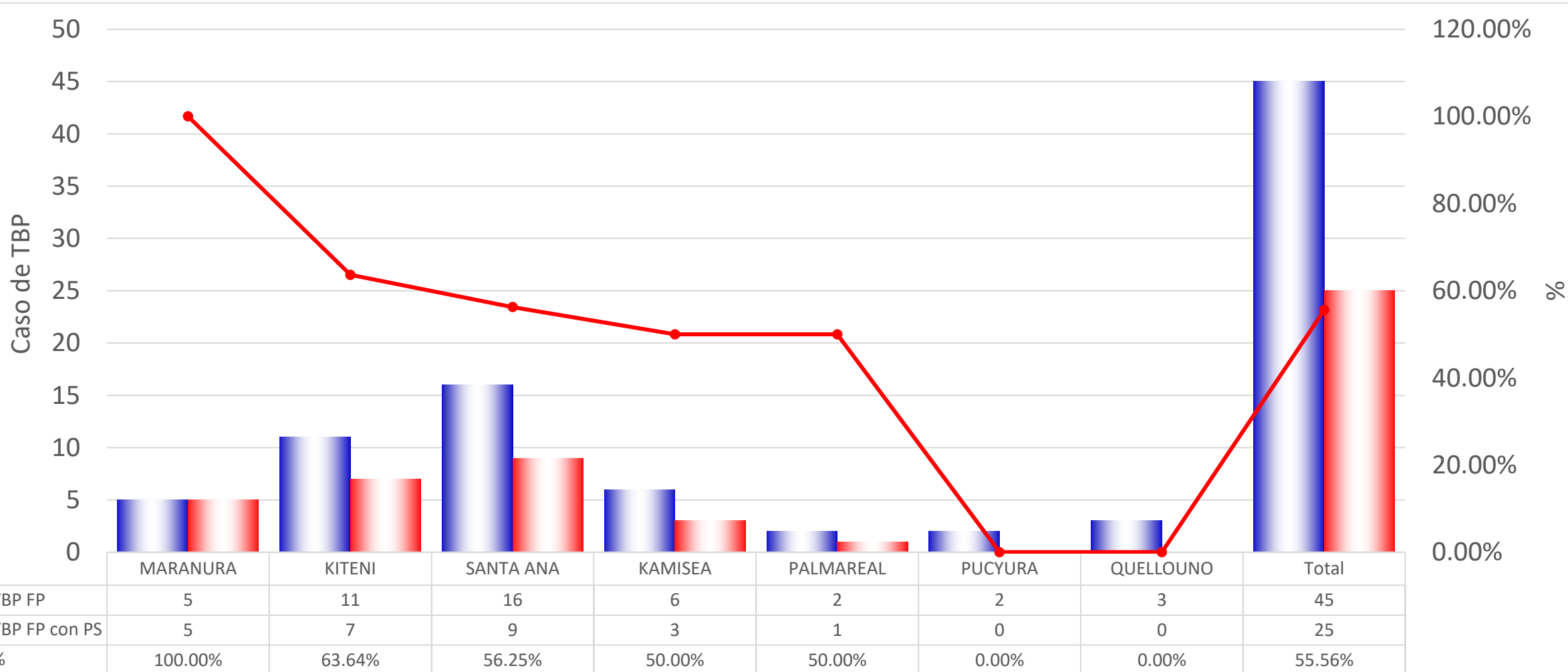
	KAMISEA	KITENI	MARANURA	PUCYURA	QUELLOUNO	SANTA ANA	RSSLC
Contacto de TB Censados	4	17	14	2	9	35	81
Contactos de TB Examinados	0	10	1	2	0	12	25
%	0.0	58.8	7.1	100.0	0.0	34.3	30.9

COBERTURA DE PRUEBA SENSIBILIDAD EN TB PULMONAR FP RED LA CONVENCION 2019-2021

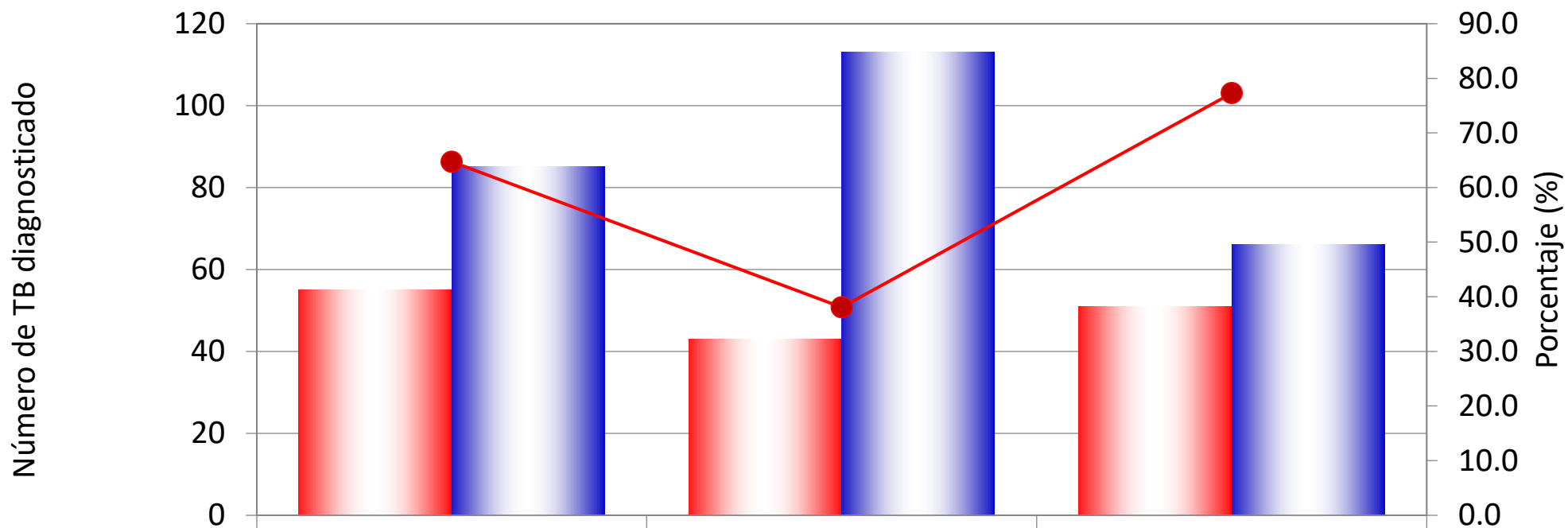


■ N° de casos de TB pulmonar frotis positivo con prueba de sensibilidad rápida	34	22	25
■ N° de casos de TB pulmonar frotis positivo * 100	38	38	45
● %	89.5	57.9	55.6

COBERTURA DE PRUEBA SENSIBILIDAD EN TB PULMONAR FP POR MR RED LA CONVENCION 2021



PROPORCIÓN DE DIAGNOSTICO TUBERCULOSIS PULMONAR RED LA CONVENCION 2019-2021



■ N° de casos de TB pulmonar diagnosticados en el periodo a evaluar

■ N° de casos de TB pulmonar programados*100

● %

2019

2020

2021

55

43

51

85

113

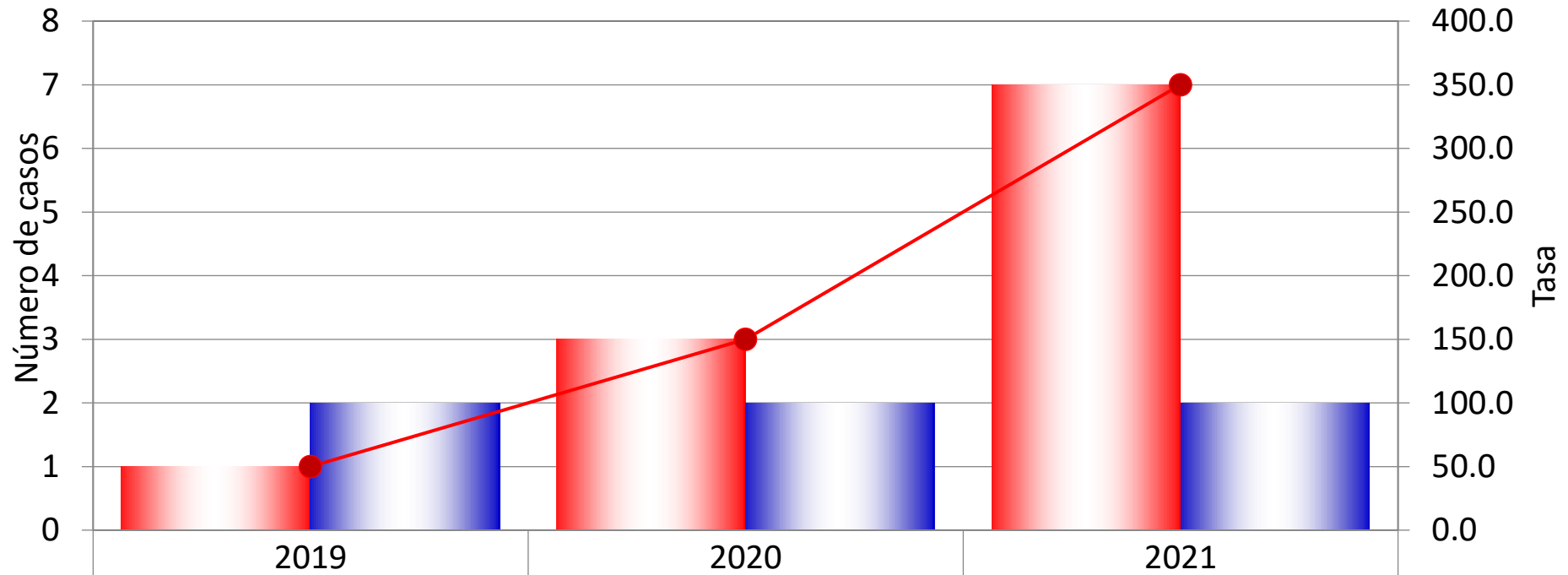
66


64.7

38.1

77.3

PROPORCIÓN DE DIAGNOSTICO TB EXTRA PULMONAR RED LA CONVENCION 2019-2021




 Nº de casos de TB extrapulmonar diagnosticados en el periodo a evaluar

1

3

7

 Nº de casos de TB extrapulmonar programados*100

2

2

2

 %

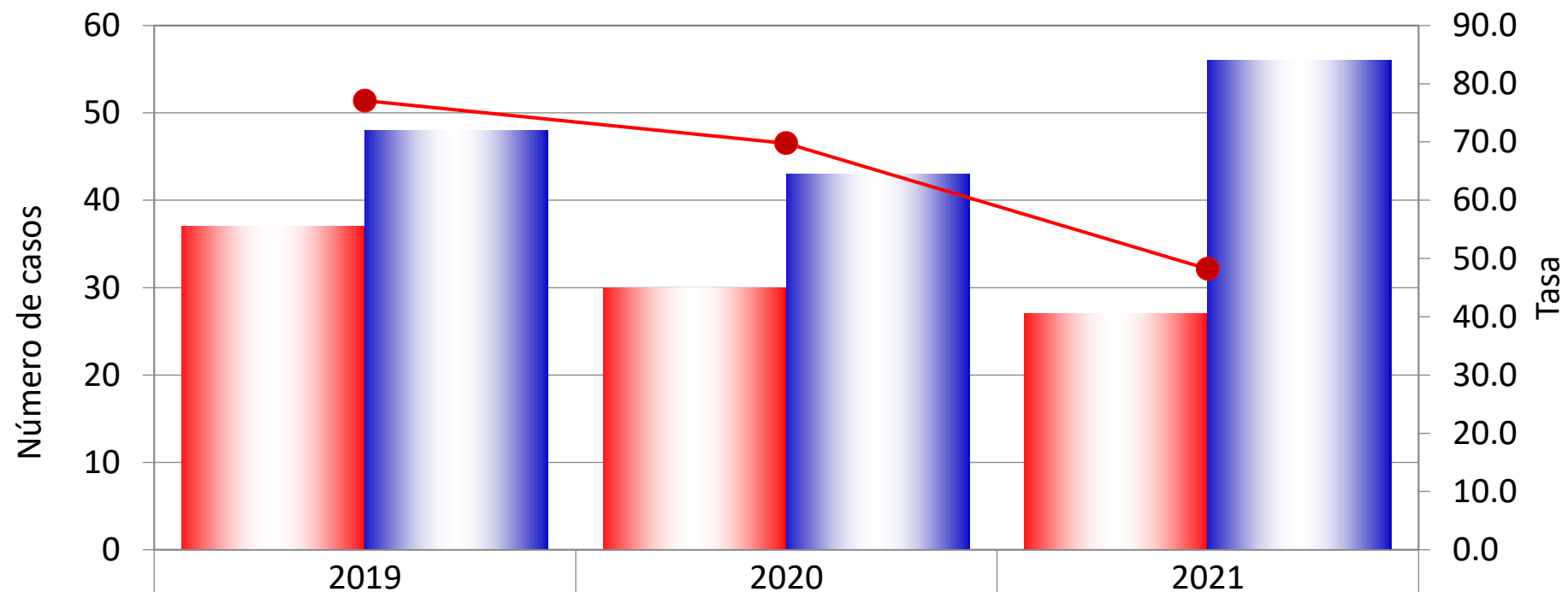
50.0

150.0

350.0

TASA DE ÉXITO DE TTO PARA TB SENSIBLE

RED LA CONVENCION 2019-2021



■ N° de casos de TB sensible curado + tratamiento completo del periodo a evaluar

■ N° de casos de TB sensible del periodo a evaluar *100

● TASA

2019

2020

2021

37

30

27

48

43

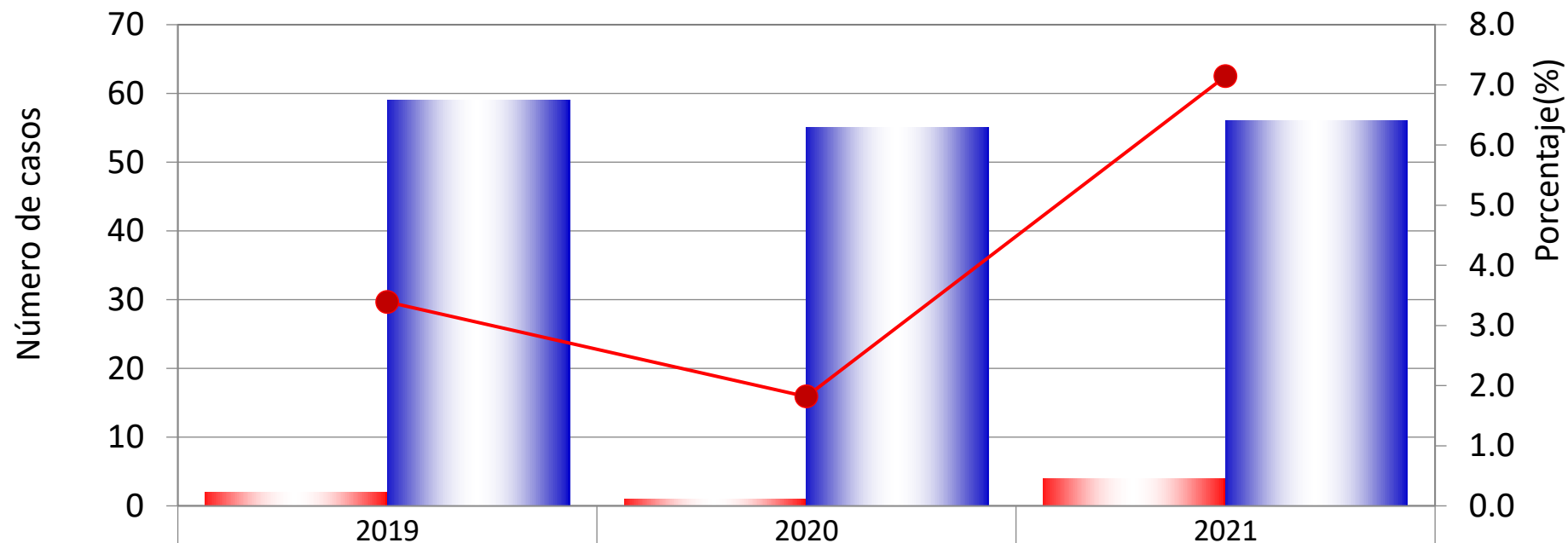
56

77.1

69.8

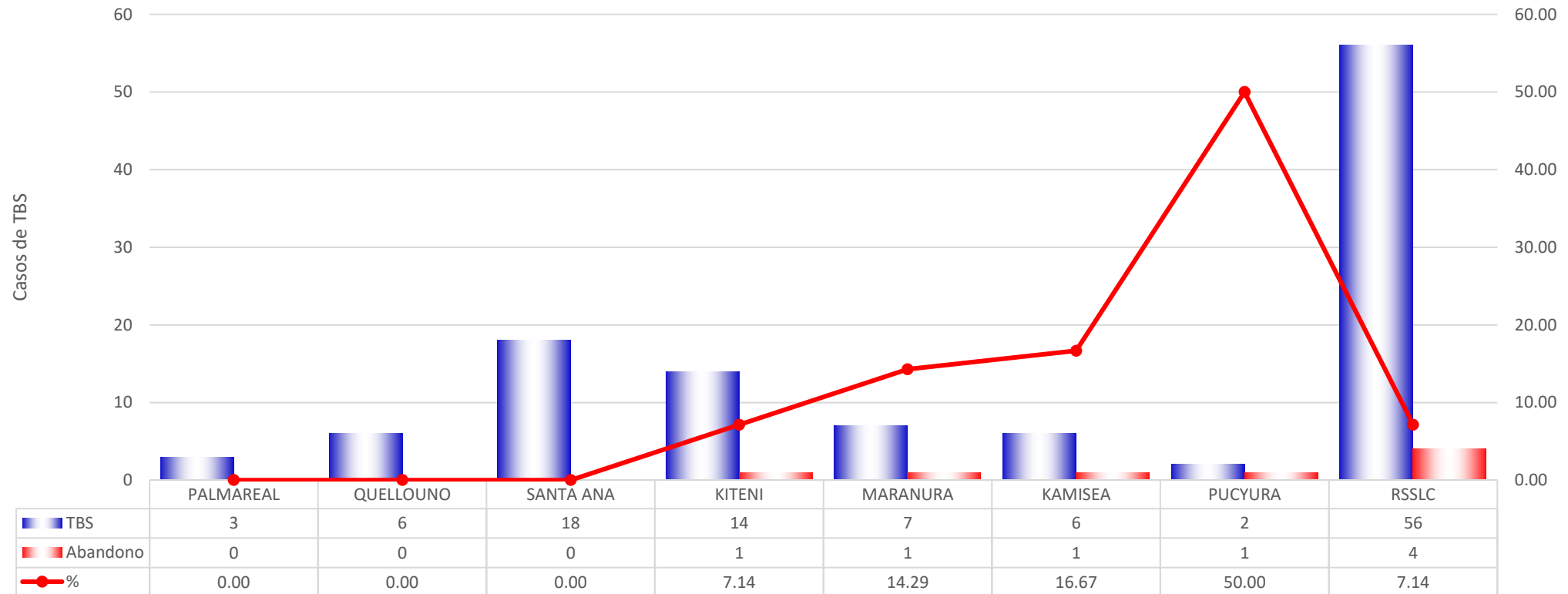
48.2

% DE ABANDONO DE TTO PARA TB SENSIBLE RED LA CONVENCION 2019-2021



Número de personas afectadas por TB, que reciben tratamiento con Esquema para TBS, registrado en el Sistema SIGTB, que abandonan el tratamiento.	2	1	4
Número total de personas afectadas por TB que reciben tratamiento con esquema para TB Sensible, registrados en el sistema SIGTB	59	55	56
%	3.4	1.8	7.1

% DE ABANDONO DE TTO PARA TB SENSIBLE POR MR RED LA CONVENCION 2021





NUDO CRITICO, COMPROMISOS DE MEJORA



MATRIZ DE NUDOS CRITICOS

NUDOS CRITICOS	PROPUESTA DE INTERVENCION	ACCION	RESPONSABLE
Falta de captacion de Sintomático Respiratorio según criterios establecidos (tos y flema por mas de 15 días), lo que se traduce en el escaso número de SER BK(+).	Búsqueda permanente y sistemática de personas que presentan tos y flema por más de 15 días, previa educación para una correcta obtención de la muestra	Permanente	Gerente, Jefe de EE.SS y Responsable de la ESPCTBC
Establecimientos de Salud que no cumplen con la captacion de Sintomaticos respiratorios.	Intensificar la búsqueda mediante la detecccion continua, obligatoria y permanente en los servicios brindados en el EE.SS según el Marco normativo.	Permanente	Gerente, Jefe de EE.SS y Responsable de la ESPCTBC
Captacion de casos positivos de TB Pulmonar y extrapulmonar por EE.SS de otras ejecutoras	Captacion oportuna de los casos positivos mediante la adecuada toma de muestra que garantice un resultado oportuno	Permanente	Gerente, Jefe de EE.SS y Responsable de la ESPCTBC
Registro incompleto e inoportuno de los procesos de atención a los PAT en el SIGTB	Registrar en el Sistema de Información Gerencial de Tuberculosis (SIGTB) todas las actividades de captación de sintomáticos respiratorios, caso de TB pulmonar o extrapulmonar, condición de egreso, entre otros.	Monitoreo Permanente del registro y analisis de informacion	DAIS, Coordinadora de la ESPCTBC
Discordancia de informacion entre reporte HIS, registro SIGTB y epidemiologia	Monitoreo del registro de informacion y consistencia en los sistemas de informacion de HIS, SIGTB, epidemiologia	Capacitacion en registro de HIS, SIGTB y procesos de vigilancia epidemiologica permanente	Coordinadora de la ESPCTBC, Responsable de Estadistica y Epidemiologia
Inadecuado registro en la informacion HIS y sistema SIGTB	Fortalecimiento de capacidades al personal de salud del ambito de la RSSLC de manera descentralizada en la actualizacion de documentos normativos	Segun programacion del Plan Tactico	Resp. De E.S TBC, ITS-VIH y Resp.Estadistica
Cambio Frecuente de los responsables de la Estrategia TB e ITS en los EESS. Que no garantiza la sostenibilidad y continuidad del desarrollo de actividades del programa presupuestal TB VIH/SIDA.	Garantizar la permanencia del personal a cargo mínimo de 2 a 3 años para garantizar un trabajo sostenible	Evaluar	JEFES DE MICRO REDES
Falta de desarrollo de monitoreo y supervicion de los proceso de Control a nivel de establecimientos de salud y cabeceras de Microred, dentro del marco de la Atención Integral. Por Pandemia de COVID -19.	Proporcionar fechas establecidas para la programación Monitoreo y supervisión	Según Plan Táctico	DAIS.Resp.



GOBIERNO REGIONAL
CUSCO
Trabajemos
con
Integridad

Dirección
Regional de
Salud Cusco

Red de Servicios de Salud La Convención

Dirección de Atención Integral de Salud



GRACIAS



EVALUACION ANUAL DE INDICADORES E.S.ITS-VIH-HEPATITIS AÑO 2019-2021



SE RESPONSABLE
¡USA CONDÓN!



RESULTADO FINAL DEL PPTB/VIH/SIDA

Reducir la Morbimortalidad por Tuberculosis y VIH

Reducción de la transmisión vertical de VIH.

Marco ETMI

Vision

Generaciones libres de VIH, Sífilis congénita, hepatitis B y Chagas

Meta

Lograr y mantener la eliminación de la transmisión materno infantil del VIH, sífilis, Hepatitis B.

Indicadores de Impacto.

- TMI de VIH $\leq 2\%$
- ≤ 0.5 casos de sífilis congénita por 1000 NV
- Prevalencia de HBsAg entre niños de 4-6 años $< 0.1\%$
- $\geq 90\%$ de niños curados de infección

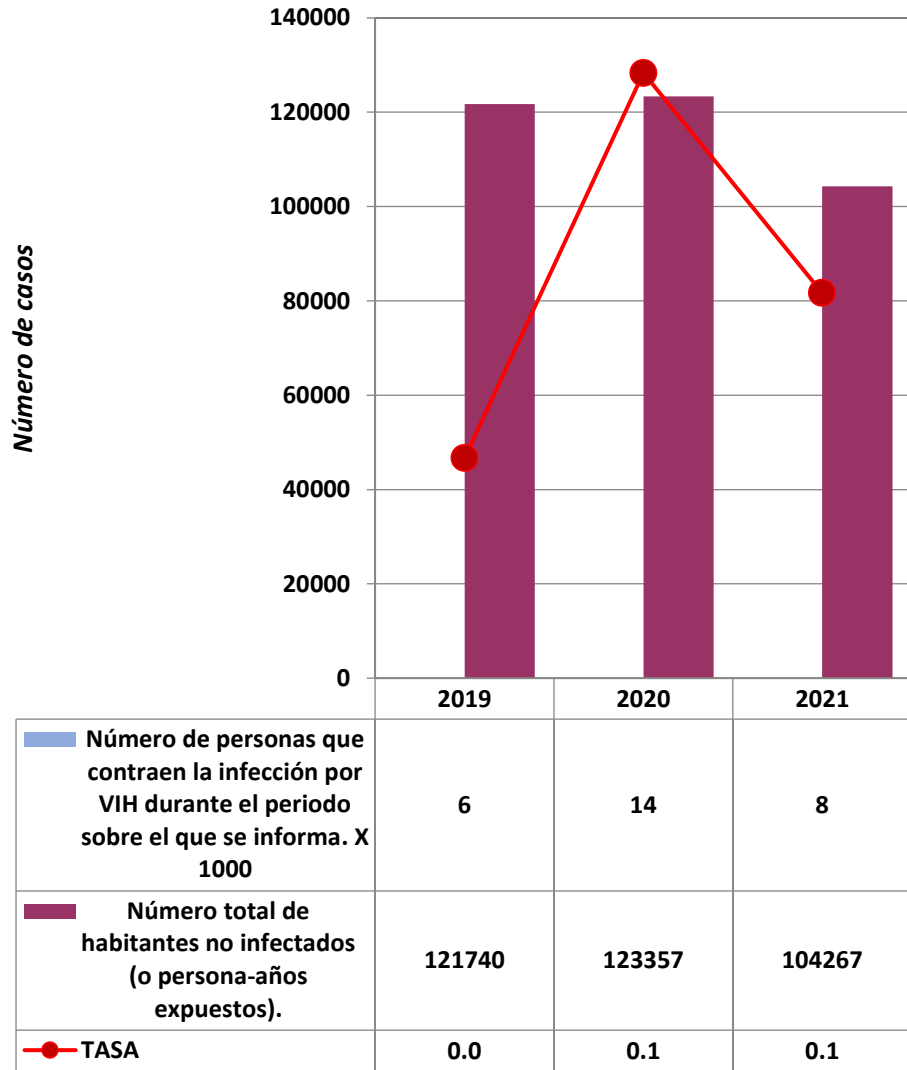
**META: CERO NIÑOS
INFECTADOS POR
VIH, SIFILIS Y
HEPATITIS B – 2030**



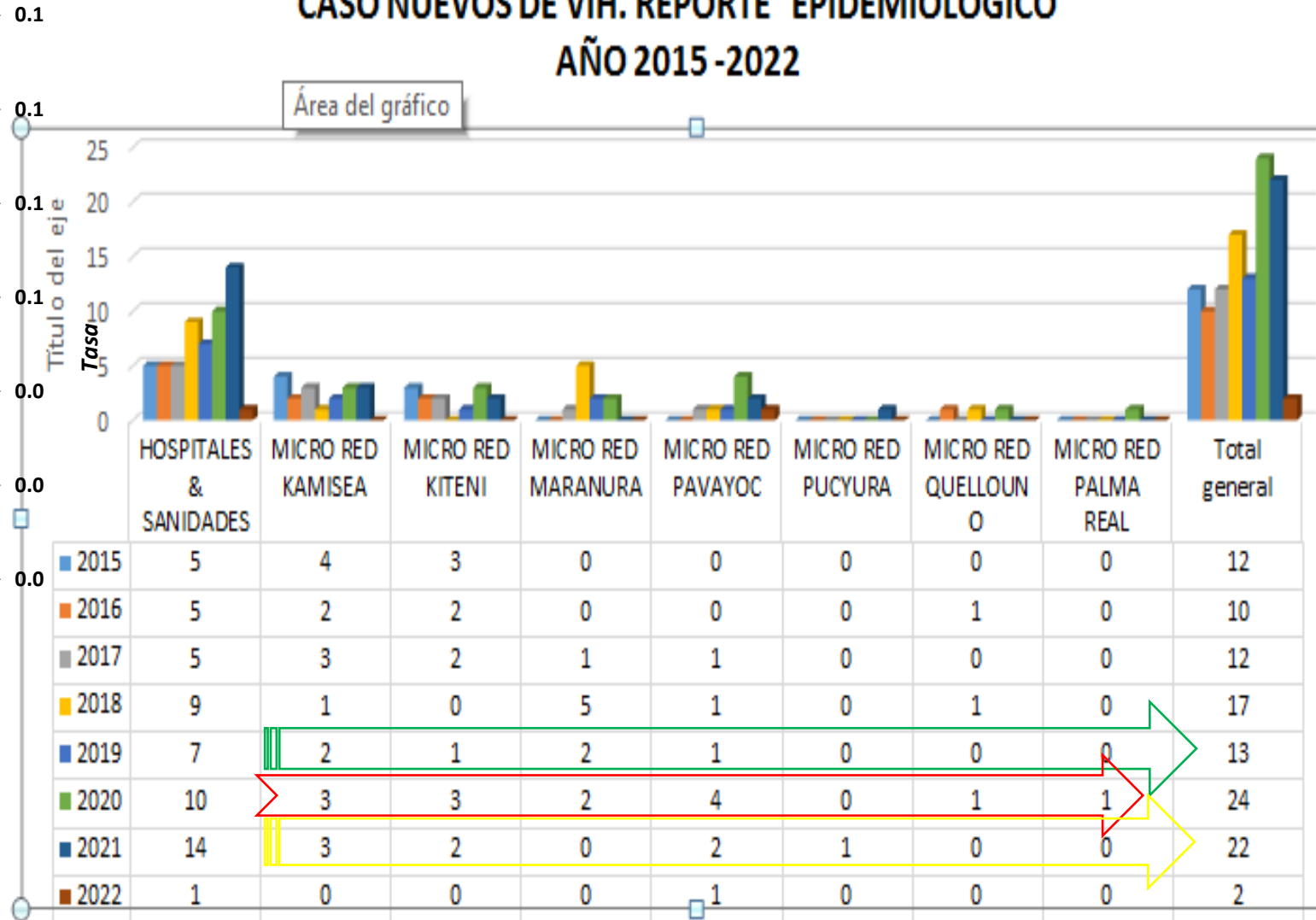


TASA DE INCIDENCIA DE VIH. EVALUACION ANUAL -2019-2021

Tasa de incidencia de VIH

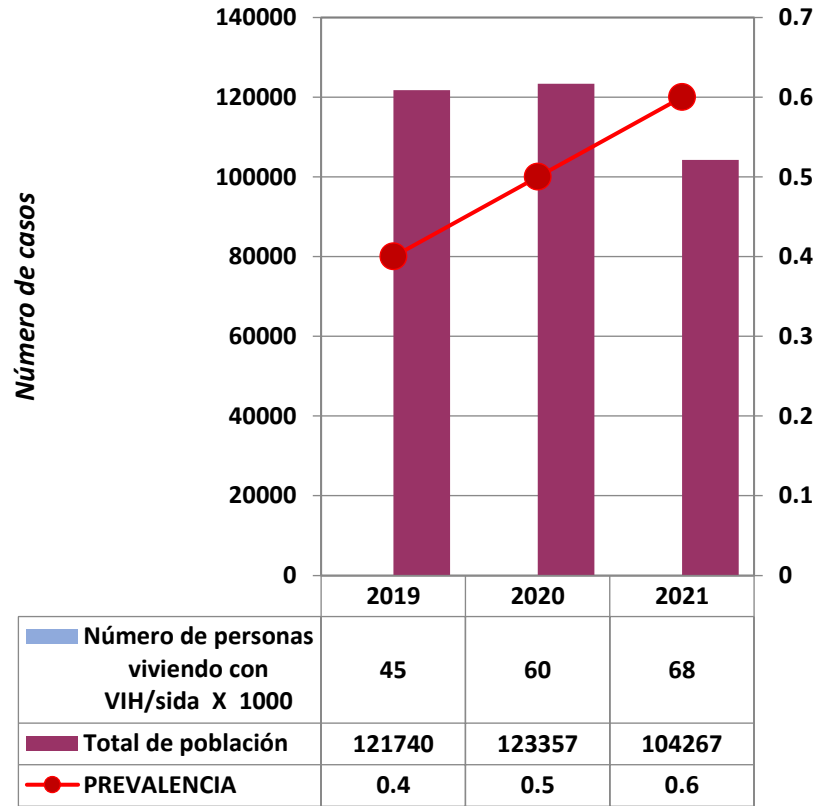


CASO NUEVOS DE VIH. REPORTE EPIDEMIOLOGICO AÑO 2015-2022



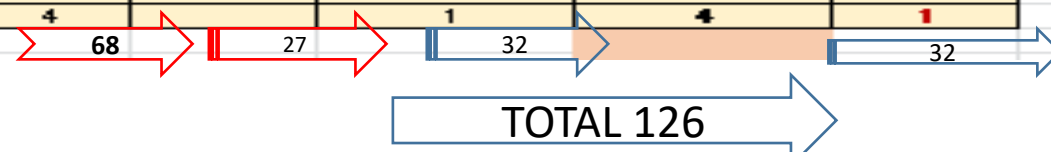


PREVALENCIA DE VIH. EVALUACION ANUAL- 2019-2021



CASOS DE VIH .POR GRUPO ETAREO					
GRUPO ETARIO	1 a 11años	12 a 17	18 a 29	30 a 59	60+
CASOS	3	7	63	51	2
FALLECIDOS	1	2	16	12	1

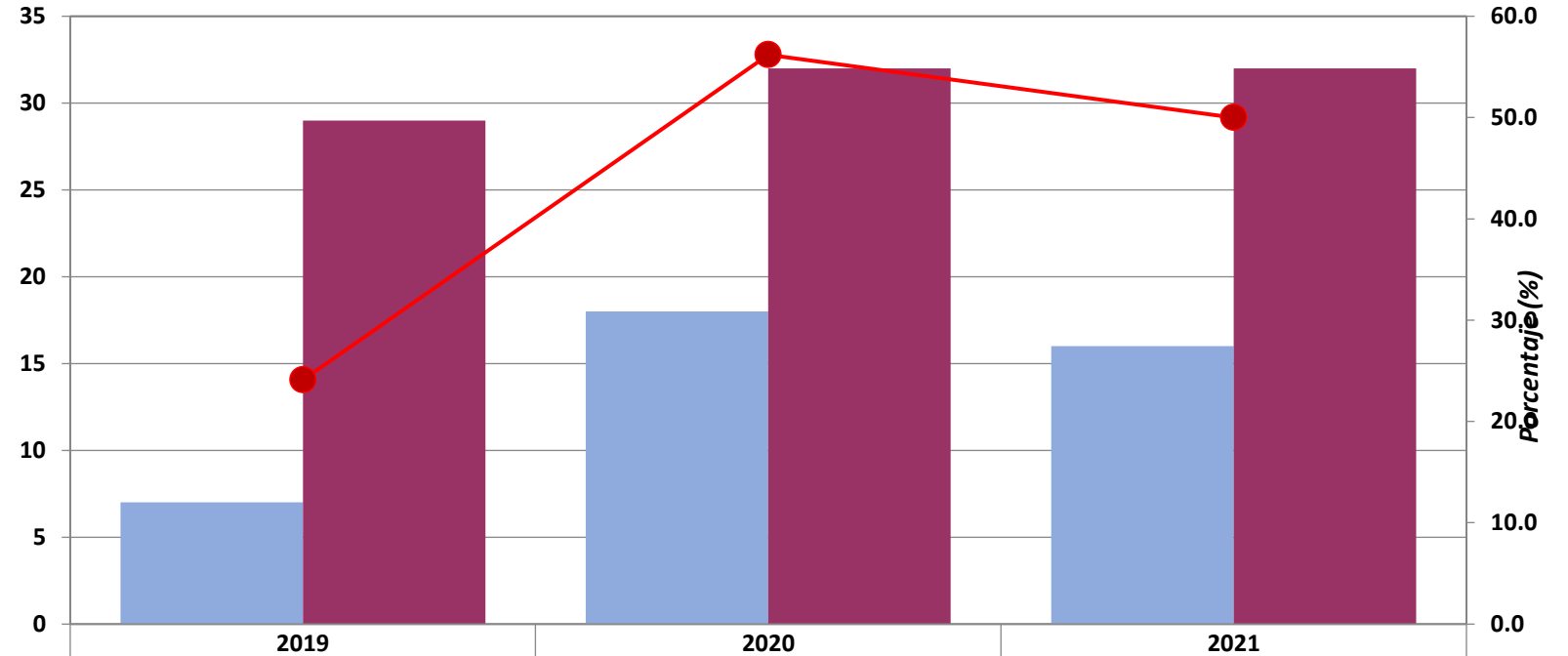
AÑO 2015-2021 EPIDEMIOLOGIA	BASE NOMINAL		TOTAL	FALLECIDOS		
	2004-2014	CAPTADOS EN OTROLUGA R				
MR.KAMISEA TOTAL	CS.CAMISEA	7	5	2	14	4
	CS.KIRIGUETI	6	4	2	12	3
	PS.NUEVA LUZ	3	1	1	4	2
	PS.PUETO HUAL	1	1	1	3	1
	PS.SHIVANKORE	3	0	0	3	0
	PS.MIARIA			1	1	0
	PS.NUEVO MUNDO			3	3	1
PS.TIMPIA	2	2	0	4	1	
TOTAL	22	13	9	44	12	
MR.KITENI TOTAL 14	CS.KEPASHIATC	7	3	3	13	4
	CS.KITENI	5	6	3	14	3
	PS.IVOCHOTE	1	0	0	1	0
	PS.PACHIRI	1	0	0	1	0
	PS.PANGOIA			1	1	0
TOTAL	14	9	7	30	7	
MR.MARANURA -- 13	CS.MARANURA	4	2	2	8	2
	CS.SANTA TERE	4	1	0	5	2
	CS.HUYRO	2	1	0	3	1
	PS.SANTA MAR	3	1	0	4	0
	PS.SULLUCUYOC	2	0	0	2	0
TOTAL	15	5	2	22	5	
MR.PALMA REAL	CS.PALMA REAL	1	0	2	3	1
	PS.KORIBENI			1	1	1
	TOTAL	1	0	3	4	2
R.SANTA ANA	CS.SANTA ANA	4	0	5	9	0
	CS.PAVAYOC	3	0	3	6	2
	PS.ECHARATE	2	0	1	3	2
	PS.POTRERO	1	0	0	1	0
	TOTAL	10	0	9	19	4
MR.PUCYURA	CS.PUCYURA	1	0	1	2	0
	CS.INKAHUASI	1	0	0	1	1
	TOTAL	2	0	1	3	1
R.QUELLOU	CS.QUELLOUNO	2	0	0	1	0
	PS.ESTRELLA	1	0	0	1	1
	PS.SAN MARTIN	1	0	1	2	0
TOTAL	4	0	1	4	1	








COBERTURA DE PVV.QUE RECIBEN TRATAMIENTO ARV (TAR)

Número



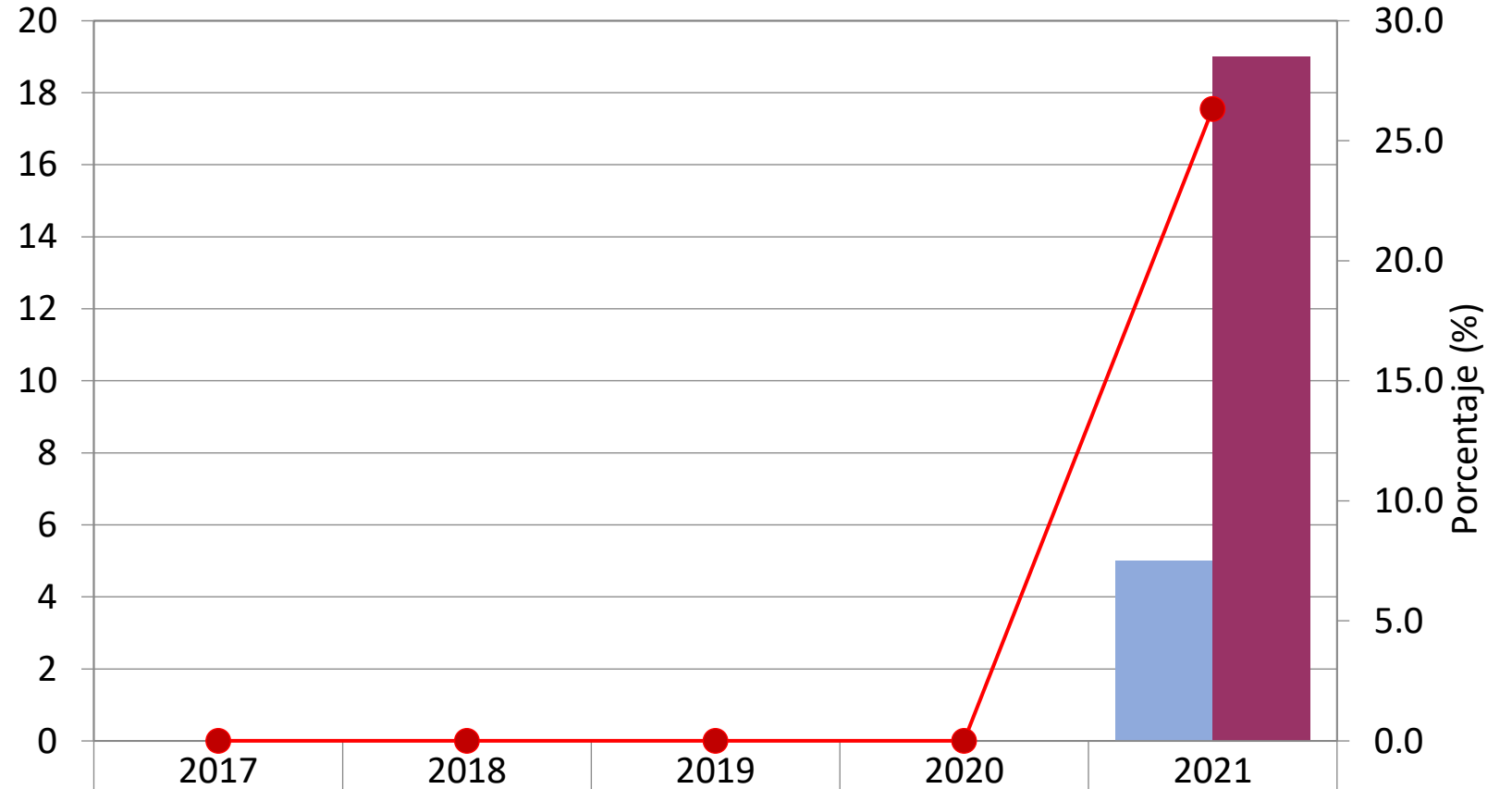
 Número de personas diagnosticadas con VIH que reciben TARV X 100	7	18	16
 Número de personas estimadas con diagnóstico de VIH	29	32	32
 %	24.1	56.2	50.0

N° de PVVIH		
CS.CAMISEA	Actualmente recibe TARV	16
	Se niega	1
	Derivados	13
	se desconoce	2
	Fallecidos	12
TOTAL		44



Porcentaje de personas afectadas con VIH protegidas con las dos dosis de vacuna contra la COVID-19

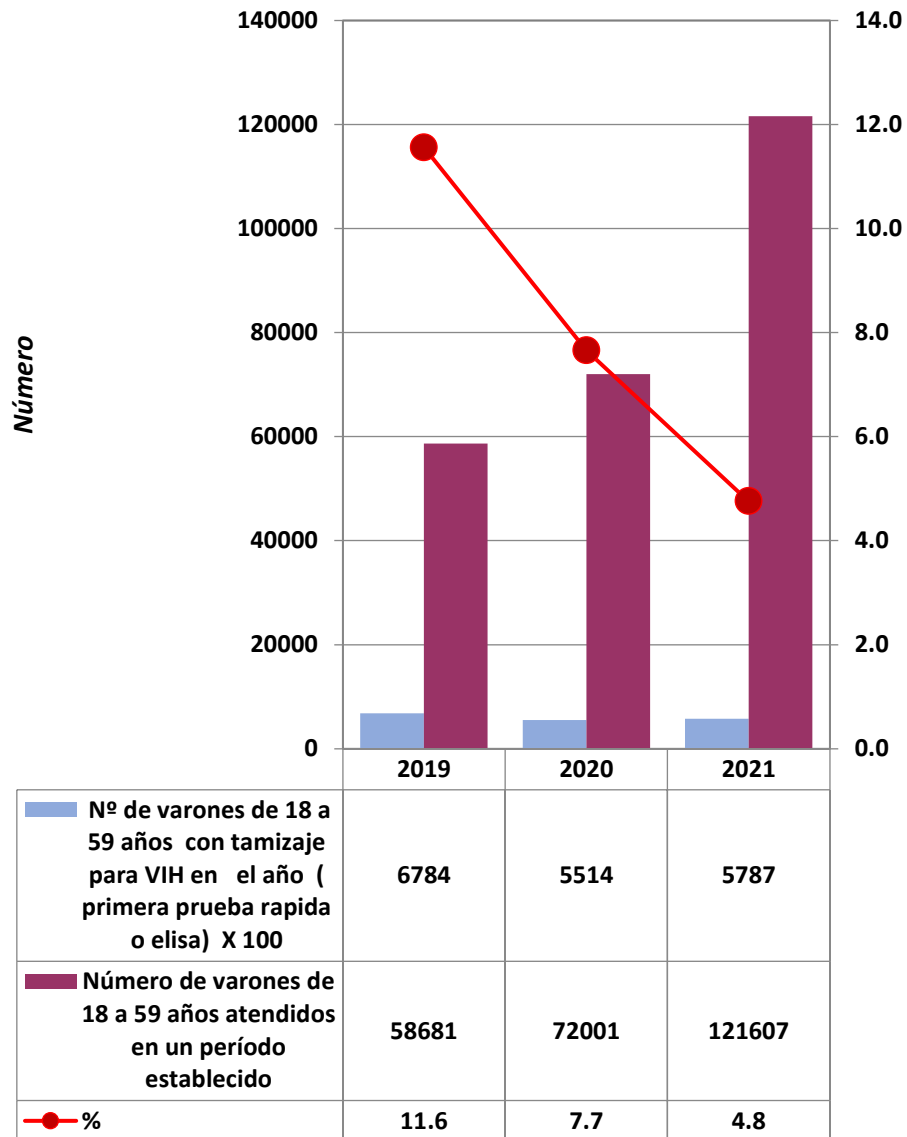
VACUNA COVID.	
PVV.	19
PRIMERA DOSIS	4
SEGUNDA DOSIS	6
TERCERA DOSIS	2
NINGUNA DOSIS	7



■ PVVIH PROTEGIDO CON VACUNA COVID-19
■ PVVIH.
● %



COBERTURA DE TAMIZAJE PARA VIH. EN VARONES DE 18 a 59 AÑOS.

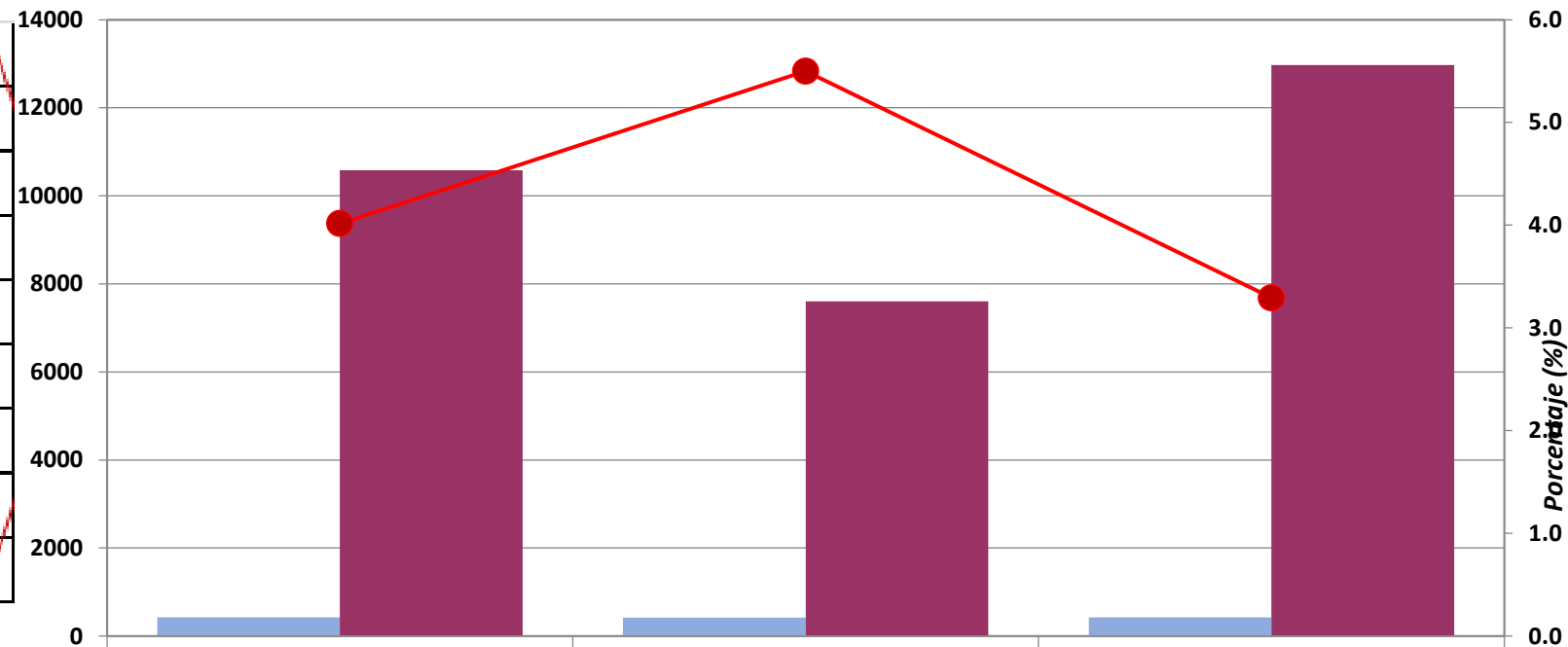


Municipio	Categoría	POBLACION MASCULINA - AVANCE DE METAS			MASCULINO NO SUMA A LA META	POBLACION FEMENINA NO SUMA LA META			TOTAL NO SUMA A LA META
		GENERAL	18a - 29a	30a - 59a		60a más	18a - 29a	30a - 59a	
MR.SANTA ANA	P.GENERAL	827	230	597	73	267	623	28	991
	P.INDIGENA A.	7	3	4	0	7	8	0	15
MR.MARANURA	P.GENERAL	851	275	576	23	252	533	9	817
	P.INDIGENA A.	26	6	20	0	20	26	1	47
MR.QUELLOUNO	PG	827	230	597	28	198	318	14	558
	P.INDIGENA A.	58	19	39	0	25	10	0	35
MR.KITENI	P.GENERAL	994	474	520	46	245	450	25	766
	P.INDIGENA A.	93	31	62	1	74	47	0	122
MR.KAMISEA	P.GENERAL	693	340	353	12	270	296	14	592
	P.INDIGENA A.	555	259	296	8	647	465	14	1134
MR.PUCYURA	P.GENERAL	622	215	407	8	167	304	2	481
	P.INDIGENA A.	8	1	7	0	4	12	0	16
MR.PALMA REAL	P.GENERAL	212	55	157	17	83	169	9	278
	P.INDIGENA A.	14	3	11	0	11	10	0	21
TOTAL TAMIZADOS		5787	2141	3646	216	2270	3271	116	5873



COBERTURA DE TAMIZAJE PARA VIH EN ADOLESCENTES DE 14 a 17 AÑOS

2021	14 a 17	1-12 años
MR.QUELLOUN	24	7
MR SANTA ANA	58	23
MR.KAMISEA	111	249
MR.KITENI	106	23
MR.MARANURA	56	56
MR.PUCYURA	48	8
MR.PALMA REAL	24	16
TOTAL	427	381

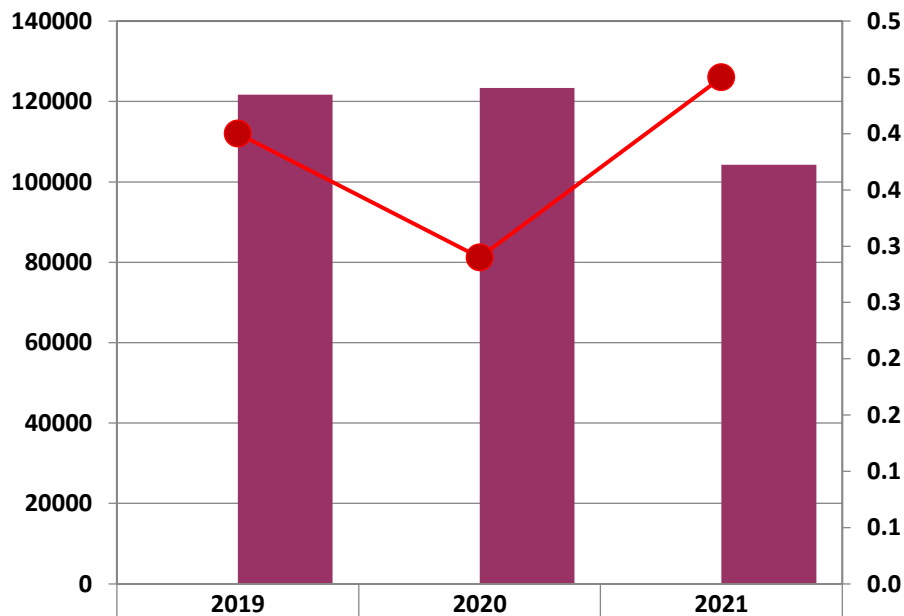


Número de adolescentes de 14 a 17 años con tamizaje de VIH X 100	425	418	427
Número de adolescentes de 14 a 17 años atendidos en un período establecido	10582	7602	12969
%	4.0	5.5	3.3

MR	QUELLOUNO	SANTA ANA	KAMISEA	KITENI	MARANURA	PUCYURA	PALMA REAL	RED
META	58	83	156	126	24	25	20	492
TAMIZAJE	24	58	111	106	56	48	24	427
%	41	70	71	84	233	192	120	87

TASA DE INCIDENCIA DE HEPATITIS B EVALUACION ANUAL -2019-2021

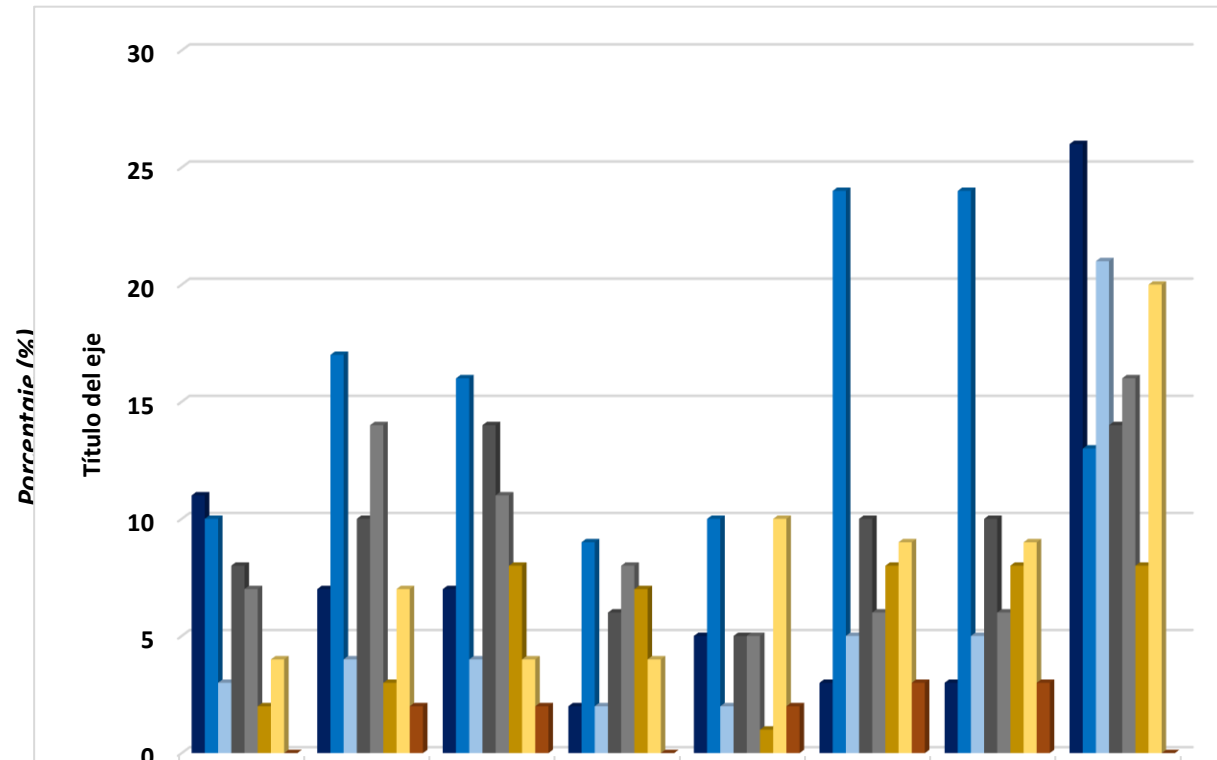
Número



Año	Nº casos nuevos diagnosticados de hepatitis B en el año x1000	Total de población	TASA
2019	57	121740	0.4
2020	37	123357	0.3
2021	47	104267	0.5

VACUNA HVB. POR ETAPA DE VIDA POR MR.2021

Etiquetas de fila	KAMISEA	KITENI	MARANURA	PUCYURA	QUELLOUNO	SANTA ANA	Total general	PORCENTAJE
HVB 1° 12-17a	65	37	33	14	33	145	327	47.09%
HVB 2° 12-17a	58	15	39	8	24	65	209	
HVB 3° 12-17a	45	11	27	8	22	41	154	
HVB 1° 18-29a	124	176	104	46	57	799	1306	36.80%
HVB 2° 18-29a	76	107	85	57	73	354	752	
HVB 3° 18-29a	50	65	79	35	81	171	481	
HVB 1° 30-59a	135	263	304	90	168	1569	2529	45.50%
HVB 2° 30-59a	75	162	254	136	181	902	1710	
HVB 3° 30-59a	62	112	182	110	164	517	1147	



Año	MICRO RED KAMISEA	MICRO RED KITENI	MICRO RED MARANURA	MICRO RED PUCYURA	MICRO RED QUELLOUNO	MICRO RED SANTA ANA	MICRO RED PALMA REAL	HOSPITALES & SANIDADES
2015	11	7	7	2	5	3	3	26
2016	10	17	16	9	10	24	24	13
2017	3	4	4	2	2	5	5	21
2018	8	10	14	6	5	10	10	14
2019	7	14	11	8	5	6	6	16
2020	2	3	8	7	1	8	8	8
2021	4	7	4	4	10	9	9	20
2022	0	2	2	0	2	3	3	0

NOMINAL PG. DE HEPATITIS B. AÑO 2010 AL 2022

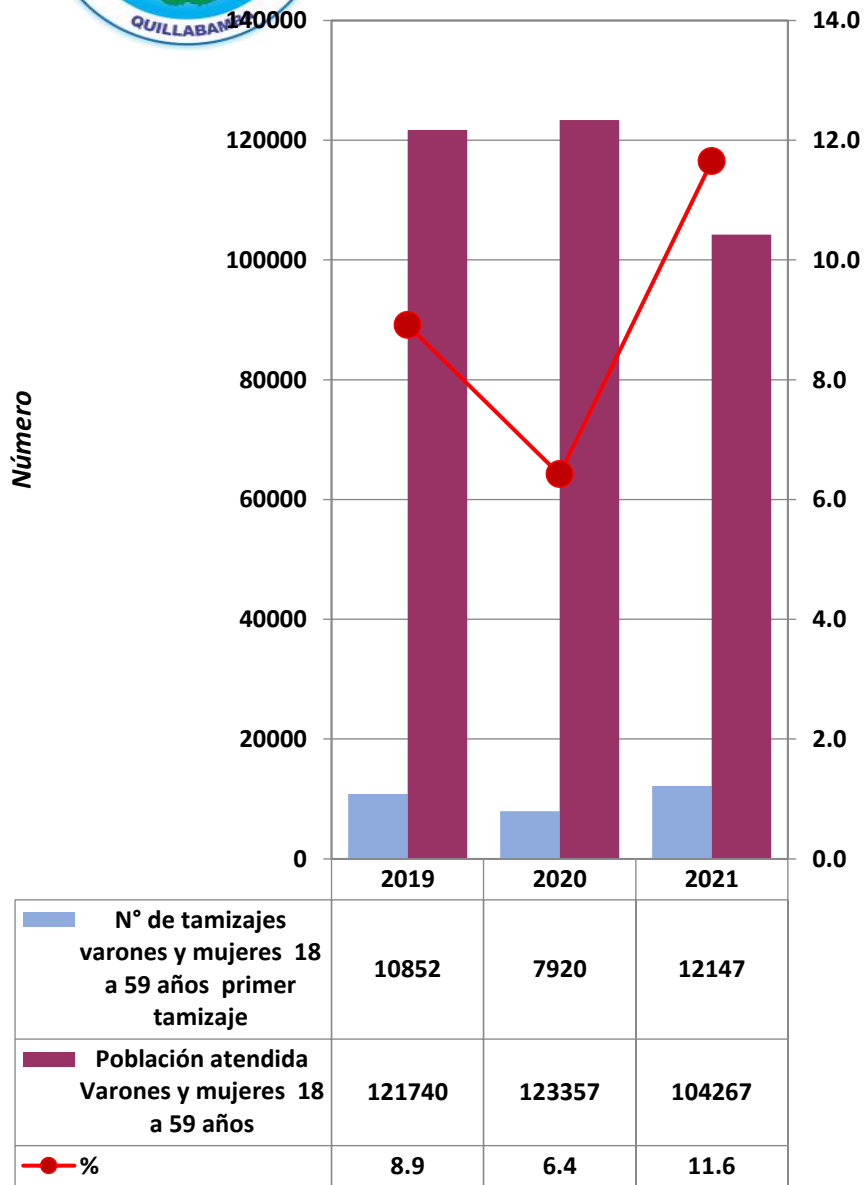
Portapap...		Fuente		Alineación		Número		Estilos		Celdas		Modificar							
R6024																			
T	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC
8	Fecha Nacimiento (dd-mm-aaaa)	Lugar de nacimiento (Distrito/Región)	Sexo	EDAD ACTUAL (Fórmula)	Dirección actual - Referencia	Región de la dirección actual	Celular/teléfono	ESTADO DE INFECCIÓN	Fecha que confirma CRONICIDAD	Forma probable de transmisión	N° total de contactos > 2 parejas	N° de contactos reactivos	Fecha de transferencia al EESS	EESS que brinda tratamiento	Fecha de inicio de tratamiento EESS	Esquema de Tratamiento	Fases de la evolución de Hepatitis	Seguimiento anual de carga viral	Fecha derivación
431	05/03/1974	OCCOBAMBA/CUSCO	M	48	OCCOBAMBA	CUSCO		AGUDO	12/11/2021		1	0						3450UI/ml	31-10-21
432	27/12/1987	QUELLOUNO/CUSCO	F	34	QUELLOUNO	CUSCO	980224326	AGUDO	16/11/2021		1	0			07/12/2021	cnofovir 300 mg tableta		3630 UI/ml	30-3-21
433	14/01/1983	SANTA ANA/CUSCO	F	39	PANCHUMAYO	CUSCO			11/11/2021									112000UI/ml	28-10-21
434	28/07/1931	OCCOBAMBA/CUSCO	F	31	OCCOBAMBA	CUSCO		AGUDO	12/11/2021		1							366 UI	31-10-2021
435	14/12/1965	OCCOBAMBA/CUSCO	F	56	OCCOBAMBA-AURAMA	CUSCO					1							71UI/ml	31-10-21
436	28/12/1954	INKAHUASI/CUSCO	M	67	UCHUPUCRO	CUSCO		AGUDO	04/01/2022		1	0						307.UI/ml	21-12-21
437	12/01/1935	OCCOBAMBA/CUSCO	M	27	KELKAIBMABA	CUSCO		AGUDO	07/12/2021		1							55UI/ml	7-12-21
438	28/10/1963	INKAHUASI/CUSCO	M	58	HATUMPAMAPA	CUSCO		AGUDO	04/01/2022		1							21UI/ml	21-12-21
439	24/11/1955	MARANURA/CUSCO	F	66	SANTA MARI	CUSCO	966999494	CRONICO	23/01/2017		1	0			#####	cnofovir 300 mg tableta		12613UI/ml	2-2017
500	11/01/1973	HUAYOPATA/CUSCO	M	43	HUYRO-S ETAPA	CUSCO	974263727	AGUDO	23/12/2021		1	0						MENOR 10UI ml	
501	07/03/1989	ECHARAT/CUSCO	M	33	CS.PALMA RRAL-KORIBENI	CUSCO	986192114				1	0						PENDIENTE	
502	05/05/1986	ECHARAT/CUSCO	M	36	KORIBENI	CUSCO	944502325				1	0						PENDIENTE	
503	03/01/1988	SANTA ANA/CUSCO	M	34	URPIPATA BAJA	CUSCO		CRONICO	23/04/2013		1	0						MENOR DE 20UI/ML	21-6-2017
504	24/03/1981	CUSCO/CUSCO	F	41	+	CUSCO		CRONICO	04/10/2016		1							258UI/ml	8-10-2016 pendiente 22
505	14/04/1986	ECHARAT/CUSCO	F	36	PLAYA PACHIRI	CUSCO		CRONICO	04/02/2022		1							PENDIENTE,	
507	09/02/1970	MARANURACUSCO	M	52	SANPABLO	CUSCO	910608757	AGUDO	22/02/2022		1	0						PEDIENTE RESULTADO	
508	04/05/1931	ECHARAT/CUSCO	M	31	SANTA ROSA-KIVIRIARI	CUSCO		AGUDO	01/03/2022		1							EN PROCESO	
509	29--3-1934	OCCOBAMBA/CUSCO	F	#¡¡¡¡¡¡¡¡¡¡	ANTIBAMBA	CUSCO					1	1						SE ENVIO MUESTRA	
510	18/02/1983	OCCOBAMBA/CUSCO	M	39	OCCOBAMBA	CUSCO					1	1						SE ENVIO LA MUESTRA	
511	12/11/1996	MARANURA/CUSCO	M	25	LOROCACA-SANTA MARI	CUSCO	914313899				1							PENDIENTE RESULTADO	
6012																			
6013																			
6014		TOTAL		503															VINCULADOS 142
6015		DEPURADO		116															
6016		ACTUAL		387															
6017																			

NOMINAL DE RESPONSABLES DE ITS-VIH/ INMUNIZACIONES AÑO 2022

EESS	NOMBRE	GRUPO PROFESIONAL	RESPONSABLE	DNI	CELULAR	E-MAIL
C.S. MARANURA	MARIA CRISTINA KARELIA TINCO MAMANI	Obstetra	Resp. ITS-VIH-SIDA	4.2E+07	940190741	karelia777@gmail.com
	IVHOSKA LUNA CAILLAHUA	LIC. Enfermería	Resp. INMUNIZACION	4.6E+07	940188621	
PS.SULLUCUYOC	MIRIAN M. FLORES FLOREZ	Obstetra	Resp. ITS-VIH-SIDA	4.3E+07	963324399	misalu2601@gmail.com
	NACHO STALIN AMEZQUITA NOLASCO	LIC. Enfermería	Resp. INMUNIZACION	3.1E+07	941777120	
P.S. AMAYBAMBA	ERIKA ASTURIMA ROJAS	Obstetra	Resp. ITS-VIH-SIDA	4.4E+07	982133452	mv_erika0302@hotmail.com
	SAIDA QUISPE ENRIQUEZ	LIC. Enfermería	Resp. INMUNIZACION	4.3E+07	996806868	
C.S. SANTA TERESA	DIANA MILAGROS RAMOS FLORES	Obstetra	Resp. ITS-VIH-SIDA	4.7E+07	948623992	avril_d18@hotmail.com
	CLAUDIA PALOMINO SOTOMAYOR	LIC. Enfermería	Resp. INMUNIZACION	4.3E+07	914912345	cpalominosotomayor@gmail.com
P.S. ALFAMAYO	ANA ELISA SOTELO SILVA	LIC. Enfermería	Resp. ITS-VIH ,INMUNIZACION	4.6E+07	989413134	anace_15_5@hotmail.com
P.S. SANTA MARIA	ELSA TITO FLORES	Obstetra	Resp. ITS-VIH-SIDA	1232548	950008821	elsa_tf@hotmail.com
	Deysi Aspajo Calvo	LIC. Enfermería	Resp. INMUNIZACION	2.5E+07	910557418	
C.S. HUYRO	BETTZI ESTEFANNY CHAVEZ VENTURA	Obstetra	Resp. ITS-VIH-SIDA	7.4E+07	963451754	tchavezventura@gmail.com
	Adriana Yaquirimachi Huanca	LIC. Enfermería	Resp. INMUNIZACION	2.4E+07	984142051	
PS UCHUMAYO	CLAUDIA PAOLA PORTOCARRERO VILCA	Obstetra	Resp. ITS-VIH-SIDA	4.3E+07	958264710	mikittty@hotmail.com
	JUSBLANI PACHECO GONZALES	LIC. Enfermería	Resp. INMUNIZACION	4.4E+07	972500522	
PS.HUAYOPATA	RAUL MARMANILLO VALENZA	Medico	Resp. ITS-VIH-SIDA	7.3E+07	984884066	rulitoo_mv_7@gmail.com
	Eusebia Champi Caceres	LIC. Enfermería	Resp. INMUNIZACION	4.5E+07	951131300	
PS.TOTORA	ESTEFANIA TREJO AQUIJE	Obstetra	Resp. ITS-VIH-SIDA	7.1E+07	910731002	trejoaquije91@hotmail.com
	Maria Elena Calsin Otazu	LIC. Enfermería	Resp. INMUNIZACION	1337447	985444581	marycmst28@gmail.com
PS.SAN PABLO	Corina Ylla Huamanorcco	LIC. Enfermería	Resp.ITS-VIH INMUNIZACION	4.4E+07	998586000	corinaylla@hotmail.com
	Roxana Ramirez Alhuay	Obstetra	Resp. ITS-VIH-SIDA	4.8E+07	928009097	roxana112332@gmail.com
CS.PALMA REAL	Liz Giannira Fernandez Gonzalez	LIC. Enfermería	Resp. INMUNIZACION	4.3E+07	939503458	catalina1ktk@gmail.com
	Renzo Jesus Contreras Gallegos	MEDICO	Resp. ITS-VIH-SIDA	4.7E+07	990006430	rejecoga29@gmail.com
P.S. KORIBENI	VERONICA CCJUNO QUISPE	LIC. Enfermería	Resp. INMUNIZACION	4.3E+07	983879605	venyci16@gmail.com
	Ruth Mery Collana Sotelo	Obstetra	Resp. ITS-VIH-SIDA	4.8E+07	974466220	merycollanasotelo@gmail.com



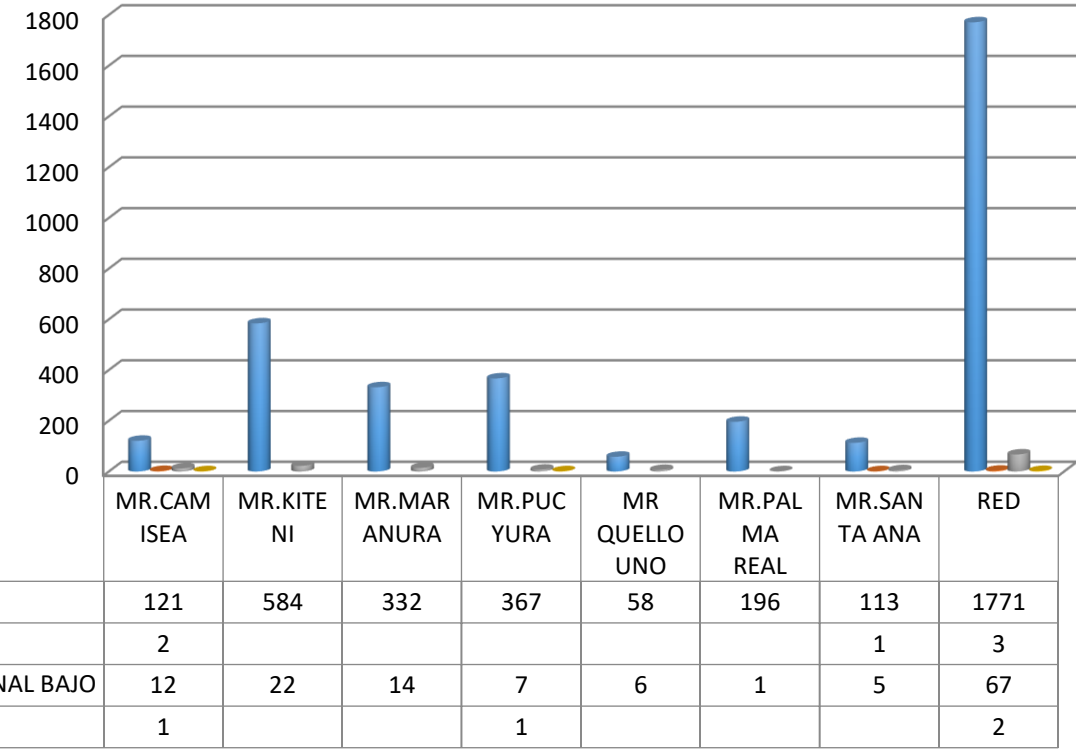
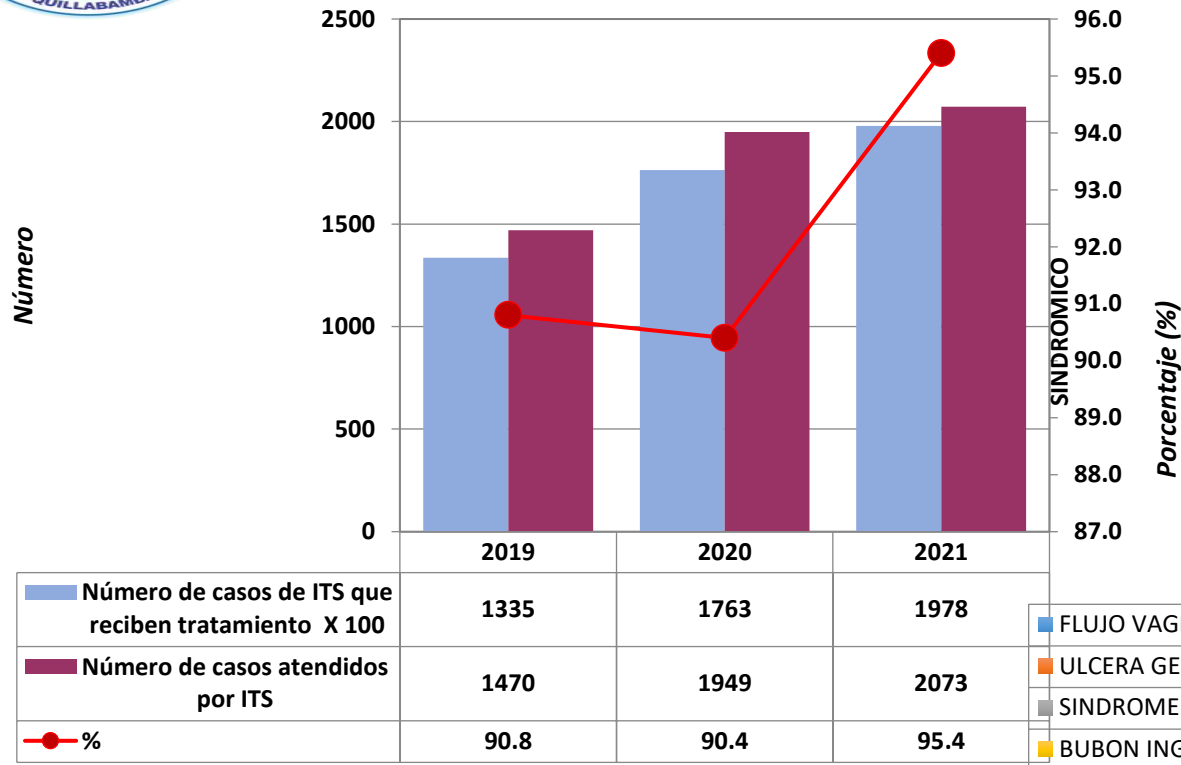
PORCENTAJE DE TAMIZAJE DE HEPATITIS B. AÑO 2019-2021



Municipio	Categoría	Femenino					TOTAL	TOTAL	GENERAL	Masculino						
		01d - 11a	12a - 17a	18a - 29a	30a - 59a	60a más	FEMENINO	MASCULINO		01d - 11a	12a - 17a	18a - 29a	30a - 59a	60a más		
MR. SANTA ANA	P. GENERAL	5	36	597	1106	79	1703	1167	2870	3	22	410	757	102		
	P. INDIGENA A.	0	1	9	9	0	18	11	29	0	1	5	6	0		
	GEST.	0	21	162	126		288		288							
TOTAL TAMIZADOS									3187							
MR. MARANURA	P. GENERAL	0	33	291	464	8	755	718	1473	0	27	245	473	20		
	P. INDIGENA A.	0	0	16	22	1	38	31	69	0	0	8	23	0		
	GEST.	0	11	80	59		139		139							
TOTAL TAMIZADOS									1681							
MR. QUELLOUNO	PG	1	27	218	343	11	561	674	1235	1	11	197	477	22		
	P. INDIGENA A.	0	0	13	6	0	19	22	41	0	1	8	14	0		
	GEST.	0	12	50	48		98		98							
TOTAL TAMIZADOS									1374							
MR. KITENI	P. GENERAL	0	118	298	392	16	690	548	1238	1	29	209	339	30		
	P. INDIGENA A.	0	40	58	33	0	91	58	149	0	3	19	39	0		
	GEST.	0	52	152	101		253		253							
TOTAL TAMIZADOS									1640							
MR. KAMISEA	P. GENERAL	2	184	516	326	5	842	303	1145	0	18	158	145	13		
	P. INDIGENA A.	1	169	464	302	5	766	218	984	0	16	100	118	12		
	GEST.	0	93	239	129		368		368							
TOTAL TAMIZADOS									2497							
MR. PUCYURA	P. GENERAL	2	20	146	192	1	338	376	714	3	12	186	190	5		
	P. INDIGENA A.	0	0	4	5	0	9	7	16	0	0	2	5	0		
	GEST.	0	4	60	59		119		119							
TOTAL TAMIZADOS									849							
MR. PALMA REAL	P. GENERAL	0	29	121	129	0	250	189	439	0	8	52	137	5		
	P. INDIGENA A.	0	0	7	5	0	12	7	19	0	0	3	4	0		
	GEST.	0	2	51	23		74		74							
TOTAL TAMIZADOS									532			1602	2727			
TOTAL TAMIZADOS 18-59												11760				
GRUPO ETAREO QUE NO CORRESPONDE			657					126				140		1123		



COBERTURA DE PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON ITS QUE RECIBEN TRATAMIENTO

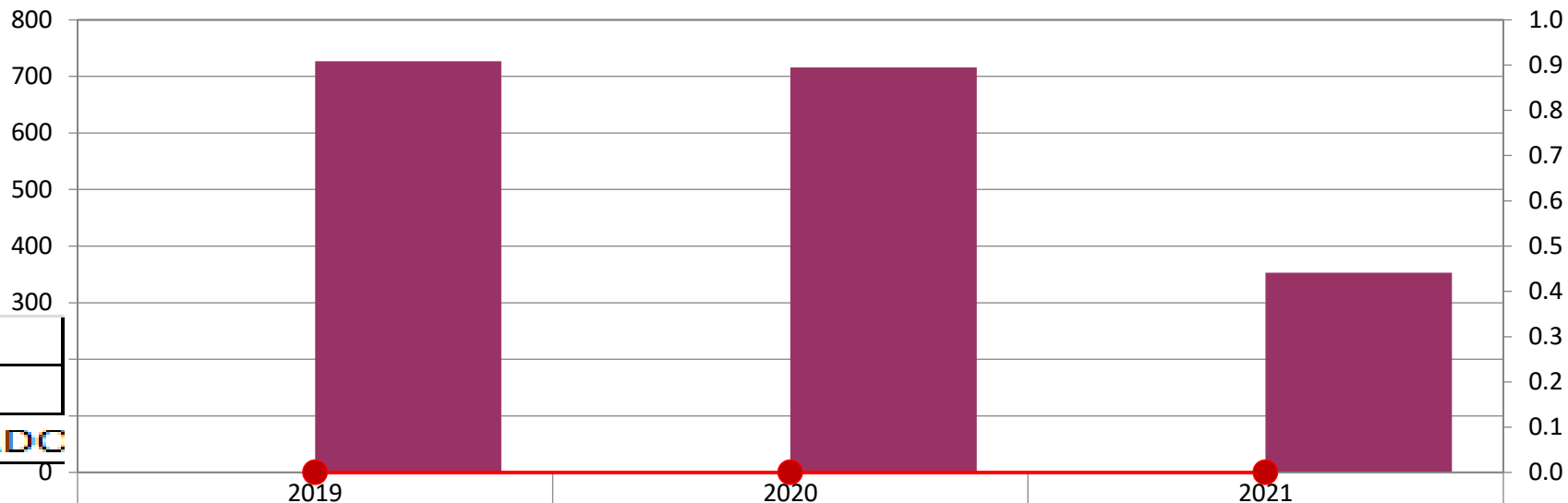


CASOS SINDROMICOS / ETIOLOGICOS TRATADOS						
	SINDROMICO	TRATADO	%	ETIOLOGICO	TRATADO	%
MR.CAMISEA	136	136	100	40	35	87.5
MR.KITENI	606	603	99.5	37	13	35.1
MR.MARANURA	346	342	98.8	29	12	41.3
MR.PUCYURA	375	374	99.7	19	15	78.9
MR QUELLOUNO	64	64	100	4	4	100
MR.PALMA REAL	197	196	99.7	31	26	83.8
MR.SANTA ANA	119	118	99.7	70	40	57.1
RED	1843	1833	99.4	230	145	63.1



TASA DE TRANSMISION MATERNO INFANTIL DEL VIH AÑO 2019-2021

Número



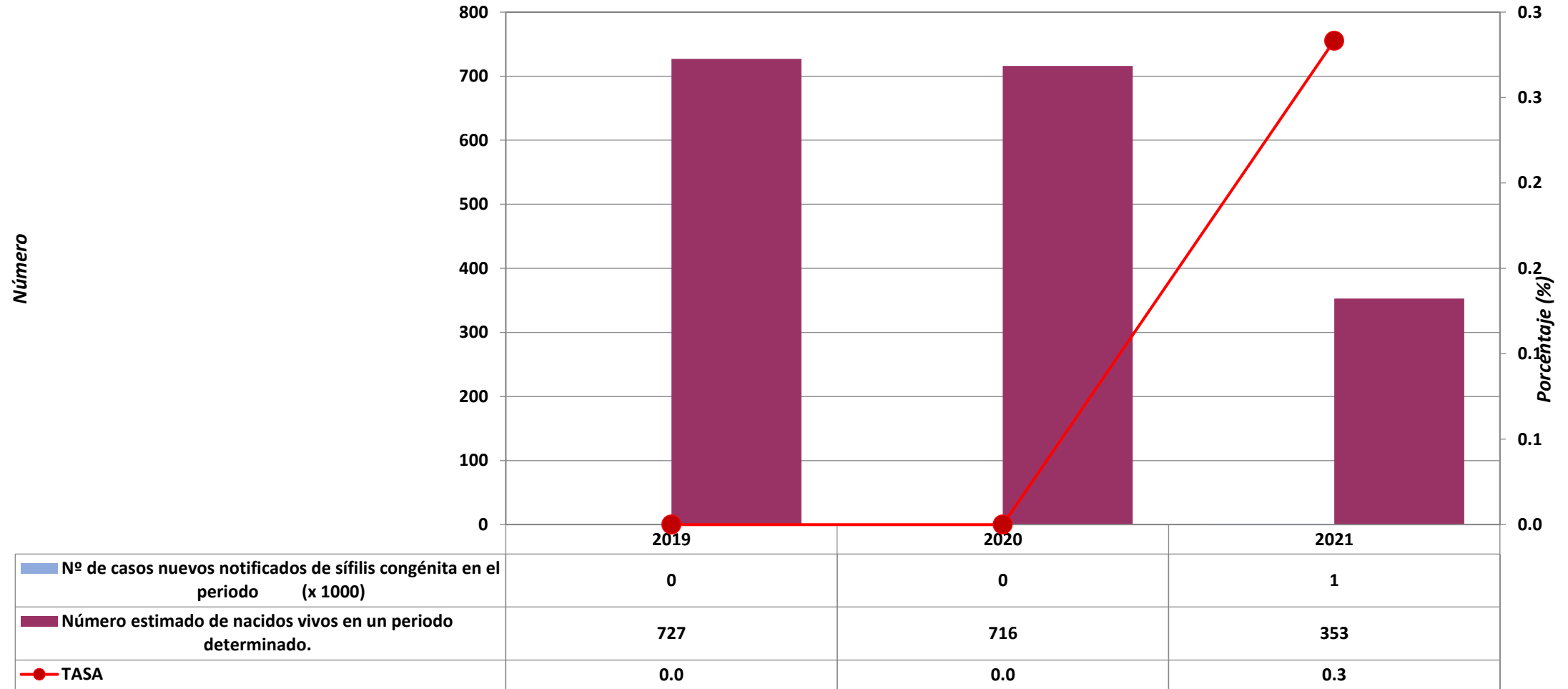
TMI-VIH	
2015	1 - FALLECIDO
2017	1- EXPUSETO INFECTADC

■	N° de niños nacidos de madres infectadas por el VIH, diagnosticados como niños VIH-positivos, en el un periodo determinados X 100
■	N° estimado de nacidos vivos en el período
—●—	TASA

GESTANTES CON VIH						RN .EXPUESTO A VIH			
AÑO	ESTABLECIMIENTO	EDAD	PREVIO	CAPTACION	PARTO	PROFILAXIS	PRIMER PCR	SEGUNDO PCR	TAMIZAJE PR
2019	PS KIRIGUETI	22		6SM	ESSALUD	ZIDOVUDINA	FALTA	FALTA	NO REACTIVO
	CS.CAMISEA	24	X		DOMICILIARIO	X	2021 NEGATIVO	FALTA	NO REACTIVO
	CS.CAMISEA	17		6SM	CAMISEA	X	2021 NEGATIVO	2021 NEGATIVO	NEGATIVO
2020	PS TIMPIA	15		35SM	DOMICILIARIO	NO	SE FUE ATALAYA		FALLECIDO
	PS IVOCHOTE	29	X		HQBB	X	2021 NEGATIVO	2021 NEGATIVO	NO REACTIVO
	PS .PUERTOHUALLANA	20	X		HQBB	X	2021	PENDIENTE	
	CS CAMISEA	27	X		DOMICILI	X	2021 NEGATIVO	2021 NEGATIVO	NO REACTIVO
2021	KITENI	26		21SM	PARTO PROGRAMADO PARA ABRIL				



Tasa de sífilis congénita periodo 2019-2021

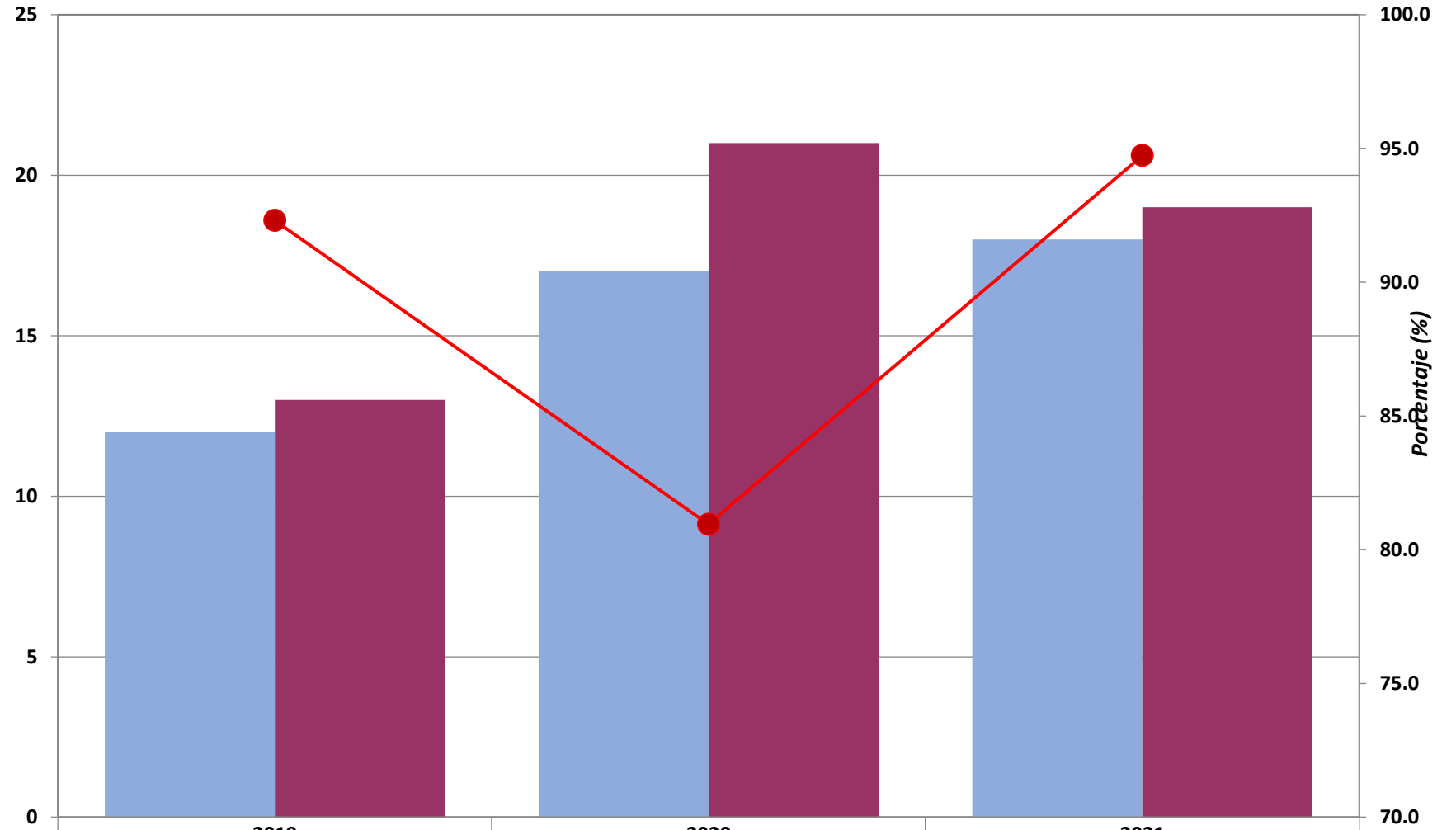







COBERTURA DE GESTANTES CON SIFILIS QUE RECIBEN TRATAMIENTO COMPLETO

Número

Gestante de Taini, no se ingreso por accesibilidad



	Número de gestantes diagnosticadas con sífilis que reciben tratamiento completo X 100
	Número de gestantes con diagnóstico de sífilis
	%

2019

12

13

92.3

2020

17

21

81.0

2021

18

19

94.7

100.0

95.0

90.0

85.0

80.0

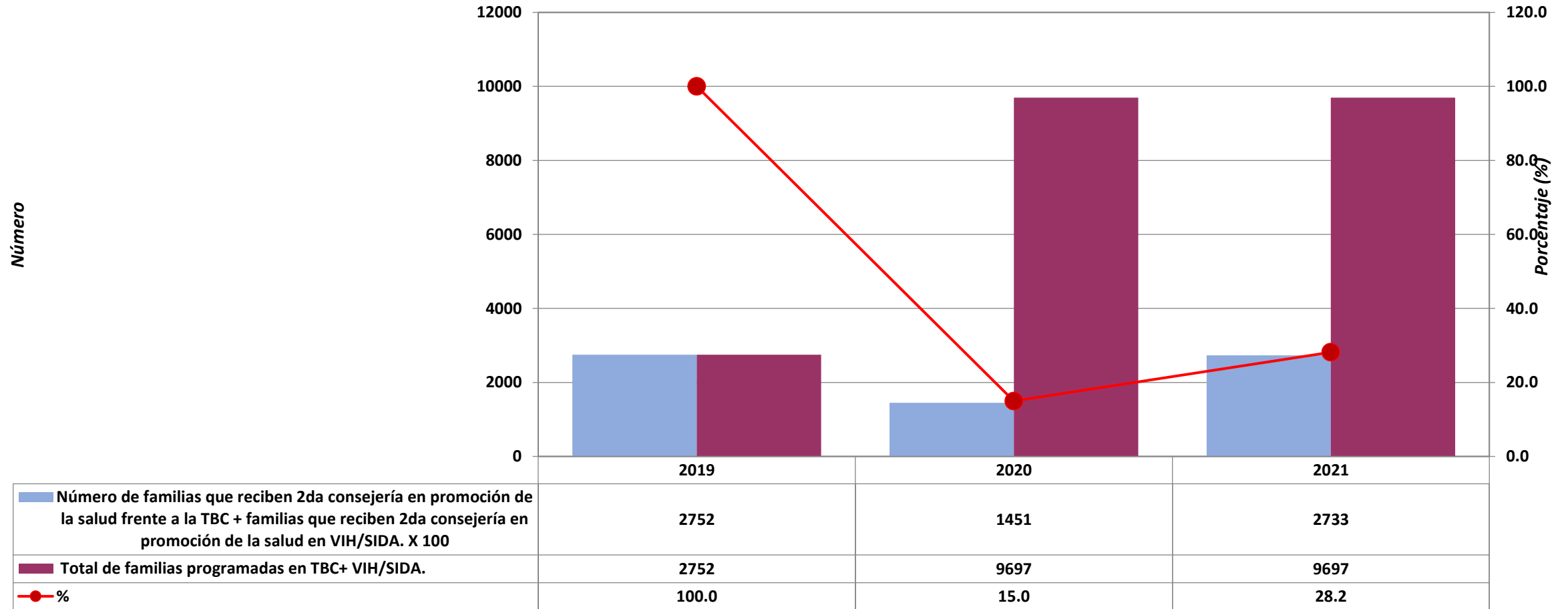
75.0

70.0

Porcentaje (%)



Porcentaje de familias que reciben sesión educativa y demostrativa para promover prácticas y generar entornos saludables que contribuyan a la disminución de la Tuberculosis y VIH/SIDA.





Nudos Críticos

NUDOS CRITICOS	INTERVENCION DE MEJORA A IMPLEMENTAR	FECHA DE INTERVENCION	RESPONSABLE
inadecuado, registro de los nominal e inadecuado monitoreo y seguimiento	Fortalecer capacidades al personal de salud de manera descentralizada	Mes de Abril	Resp.de ES-ITS-IVH. Y Resp.de Estadistica
Cambio frecuente de los responsables en los EESS.	Garantizar la permanencia de la designacion,para garantizar un trabajo sostenible.	inmediato	JJefe de Establecimientos
Dificultad en realizar el RPR cuantitativo	fortalecer competencias al personal de laboratorio	Abril-Mayo	Resp.de laboratorio de la RED.
Sobre carga laboral,el cual dificulta un trabajo estructurado,con adecuado seguimiento y control de calidad de la nformacion	designacion equitativa de funciones	inmediato	jJefes de establecimiento
Los Fortalecimientos de competecias Virtuales muchas veces se desarrollan en forma simultanea(Nacional,Regional Y local)	Establecer un cronogrma de capacitacion,desentralizados y presencial	inmediato	Reesp.de los PP. Y DAIS
Presencia de enfermedades endemicas COVID-19,Dengue,asi como daños de Salud como Muerte materna,que conducen ala priorizacion de Actividades	establecer oprtunidades de mejora ,para enfrentar los retos organizacionales,tomando en cuenta,que en los EESS. garanticen con el equipo completo de Recursos Humanos.	inmedianto	Jefes de EESS.
La falta de actualizaciion del catalogo de precios en el SIGA.dificulta los requerimientos .	la actulizacion del catalogo de precios debe ser permanente	imediato	responsable de SIGA

GRACIAS