



## Resolución Directoral

N° 277-2026-UAJ-DE-REDS.T/DRS.T/GOB.REG.TACNA

TACNA 27. ABR. 2026

### VISTO:

El Informe N° 068-2026-UPO-OPP-REDS.T/DRS.T/GOB.REG.TACNA, de fecha 16 de abril del 2026; y,

### CONSIDERANDO:

Que, la Ley N° 28411, Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto, establece que el Presupuesto constituye el instrumento de Gestión del Estado que permite a las entidades lograr sus objetivos y metas contenidas en su Plan Operativo Institucional (POI); asimismo es la expresión cuantificada, conjunta y sistemática de los gastos a atender durante el año fiscal, por cada una de las entidades que forman parte del sector público y reflejan los ingresos que financian dichos gastos;

Que, el Plan Operativo Institucional, es una herramienta que orienta la ejecución de los recursos al cumplimiento de las principales funciones de la Red de Salud Tacna, permite la identificación de los objetivos institucionales, orientando la asignación de recursos a la ejecución de actividades y proyectos, considerados de vital importancia;

Que, el Decreto Legislativo N° 1088, Ley del Sistema Nacional de Planeamiento Estratégico y del Centro Nacional de Planeamiento Estratégico, crea el Centro Nacional de Planeamiento Estratégico - CEPLAN, como un organismo adscrito a la Presidencia de Consejo de Ministros - PCM, como órgano rector y orientador del Sistema Nacional de Planeamiento Estratégico. Asimismo, el artículo 1 del referido Decreto Legislativo N° 1088, establece que la mencionada Ley tiene por finalidad la creación y regulación de la organización y del funcionamiento del Sistema Nacional de Planeamiento Estratégico y del Centro Nacional de Planeamiento Estratégico - CEPLAN, orientados al desarrollo de la planificación estratégica como instrumento técnico de gobierno y gestión para el desarrollo armónico y sostenido del país y el fortalecimiento de la gobernabilidad democrática en el marco del Estado constitucional de derecho;

Que, mediante Decreto Supremo N° 029-2018-PCM, y modificatorias, se aprueba el reglamento que regula las Políticas Nacionales, con la finalidad de desarrollar la rectoría de las políticas nacionales del Poder Ejecutivo en todo el territorio nacional, a fin de que sean implementadas por las entidades públicas de los tres niveles de gobierno, en beneficio de los ciudadanos;

Que, con Resolución de Presidencia de Concejo Directivo N° 0056-2024/CEPLAN/PCD, se aprobó la versión actualizada de la "Guía para el seguimiento y evaluación de políticas nacionales y planes estratégicos del SINAPLAN", la cual tiene como objetivo establecer la metodología para la fase de seguimiento y evaluación de políticas nacionales y planes del ciclo de planeamiento estratégicos del SINAPLAN, en concordancia con lo dispuesto en la Directiva General de Planeamiento Estratégico del SINAPLAN (Directiva N° 001-2024-CEPLAN/PCD);

Que, la "Guía para el seguimiento y evaluación de políticas nacionales y planes del SINAPLAN", señala que el Reporte de Seguimiento es el producto principal de la etapa de seguimiento a partir del cual se revisa el progreso de las políticas y planes a un determinado momento. La información que presenta el reporte contrasta lo obtenido (ejecutado) respecto a lo esperado (programado), lo que facilita la identificación de alertas sobre el cumplimiento y desempeño de las políticas y planes, cuando estas aún se encuentran;



## Resolución Directoral

N° 277 -2026-UAJ-DE-REDS.T/DRS.T/GOB.REG.TACNA

TACNA 27 ARR. 2026

Que, mediante Resolución Directoral N° 017-2025-UAJ-DE-REDS.T/DRS.T/GOB.REG.TACNA, de fecha 16 de enero del 2025, se aprueba el Plan Operativo Institucional del 2025, de la Unidad Ejecutora 402, Red de Salud Tacna;

Que, en ese contexto, se ha formulado el Informe de Evaluación Anual PEI-POI 2025 de la Unidad Ejecutora 001622-GOB.REG.TACNA – Red de Salud Tacna, que constituye un documento de gestión que refleja el cumplimiento de los resultados obtenidos (avance físico y presupuestario) con las Acciones Estratégicas Institucionales (AEI) establecidos en el Plan Estratégico Institucional del Gobierno Regional de Tacna, para conocer su contribución en el cumplimiento de Objetivos estratégicos Institucionales (OEI) en el periodo de enero a diciembre del año 2025, contiene logros y avances alcanzados y análisis de los factores que incidieron en el grado de cumplimiento de acuerdo con el reporte de seguimiento permanente se realiza a cada unidad orgánica a nivel Institucional, los cuales son registradas en el aplicativo CEPLAN V.01;

Que, es pertinente emitir el acto resolutorio de aprobación del Informe de Evaluación Anual PEI-POI 2025, de la Unidad Ejecutora 001622-GOB.REG.DE TACNA – Red de Salud Tacna, precisando la evaluación como una valoración rigurosa de los planes institucionales, que tiene como finalidad de contribuir a la toma de decisiones de corto plazo para la mejora de la gestión pública;

Contando con el visto favorable de la Oficina de Planeamiento y Presupuesto y la Unidad de Asesoría Jurídica de la Red de Salud Tacna;

En observancia a la Ley N° 27867 Ley Orgánica de Gobiernos Regionales y sus modificatorias según Leyes 27902, 28013, 28926, 28961, 28968 y 29053, concordante con la Ley N° 27783 Ley de Bases de la Descentralización, modificada por las Leyes N° 27950 y 28139 y en uso de las atribuciones delegadas mediante Resolución Directoral N° 357-2020-EARRHH-DEGDRRHH-DR/DRS.T/ GOB.REG.TACNA y Resolución Directoral N° 633-2024-ETARRHH-OEGDRRHH-DR/DRS.T/ GOB.REG.TACNA.

### SE RESUELVE:

**ARTÍCULO PRIMERO.** - APROBAR EL “INFORME DE EVALUACION ANUAL PEI – POI 2025 DE LA UNIDAD EJECUTORA 001622-GOB.REG. DE TACNA – RED DE SALUD TACNA, por los argumentos expuestos en la parte considerativa de la presente resolución, que como anexo forma parte de la presente resolución.

**ARTÍCULO SEGUNDO.** - DISTRIBUIR la presente resolución a las dependencias administrativas correspondientes para los fines de ley.

**ARTÍCULO TERCERO.** – ENCARGAR a la Unidad de Informática y Estadística, la publicación de la presente resolución en el Portal Web Institucional.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE.



**RESUMEN EJECUTIVO**

La Red de Salud Tacna, es el órgano de administración y gestión de los recursos destinados a garantizar el funcionamiento idóneo de las IPRESS públicas que se encuentran bajo su ámbito, las cuales brindarán prestaciones de salud de forma oportuna, completa y con calidad, inscrita en el Registro Nacional de UGIPRESS de SUSALUD, mediante Resolución N.º 241-2017-SUSALUD-SAREFIS-INA de la Intendencia de Normas y Autorizaciones, con código único de UGRIPRESS N° 10000124.

El Plan Operativo Institucional (POI) 2025, aprobado con Resolución Directoral N.º 017-2025-UAJ-DE-REDS.T/DRS.T/GOB.REG.ATCNA, de fecha 16 de enero 2025, constituye una herramienta de gestión operativa de la institución, la cual está alineado al Plan Estratégico Institucional (PEI) del Gobierno Regional de Tacna, así como a las Normas Técnicas, Políticas y Planes que regulan las prestaciones de salud que se realizan en primer nivel de atención de I-1 hasta I-4 y de acuerdo con la cartera de servicios en cada IPRESS.

El Informe de Evaluación Anual PEI-POI de Ficha de Implementación de las Acciones Estratégicas Institucionales (AEI), es una herramienta de gestión que contrasta los resultados obtenidos (avance físico y presupuestario) con las Acciones Estratégicas Institucionales (AEI) establecidos en el Plan Estratégico Institucional del GORE Tacna, para conocer su contribución en el cumplimiento de los Objetivos Estratégicos Institucionales (OEI) en el periodo de enero a diciembre del año 2025, contiene los logros y avances alcanzados y el análisis de los factores que incidieron en el grado de cumplimiento de acuerdo con el reporte de seguimiento permanente que se realiza a cada unidad orgánica a nivel institucional, los cuales son registrados en el aplicativo CEPLAN V.01.

La Red de Salud Tacna, para el año 2025, cuenta con tres Objetivos Estratégicos Institucionales (OEI) y once Acciones Estratégicas Institucionales (AEI), que en conjunto comprenden un total de 389 actividades operativas (AO).

En cuanto al nivel de ejecución de las AEI, se observa lo siguiente: la AEI.05.01 alcanzó un 82%, la AEI.05.02 un 89%, la AEI.05.03 un 84%, la AEI.05.04 un 93%, la AEI.05.05 un 93%, la AEI.05.06 superó el 104%, la AEI.05.07 registró un 71%, la AEI.05.08 superó el 100%, la AEI.07.03 alcanzó el 100%, la AEI.08.01 un 96% y la AEI.08.02 logró el 100%.

Se identifican niveles de ejecución por debajo de lo esperado principalmente en la AEI.05.01 (82%) y AEI.05.03 (84%). En el caso de la AEI.05.01, la baja ejecución se explica por diversos factores, entre ellos: la referencia de gestantes con factores de riesgo al segundo nivel de atención, el desplazamiento de usuarias entre regiones, cambios en la afiliación al seguro de salud, desabastecimiento y retrasos en la transferencia de insumos estratégicos, menor incidencia de patologías respecto a lo programado, modificaciones en los criterios de programación, así como deficiencias en el registro de información, evidenciadas por subregistro y omisión de actividades en el sistema HIS MINSA.

Por su parte, la AEI.05.03 presenta una ejecución inferior a la programada debido principalmente a la limitada disponibilidad de recurso humano capacitado para el abordaje integral de personas con glaucoma o en riesgo de padecerlo, así como a la insuficiencia de equipamiento especializado, particularmente retinógrafos.

El presente documento se ha elaborado por la Unidad de Planeamiento y Organización de la Oficina de Planeamiento y Organización.



II ANÁLISIS DE IMPLEMENTACION OBTENIDOS POR OEI PRIORIZADOS

OEI.05.  
ASEGURAR EL ACCESO A  
SERVICIOS INTEGRALES DE  
SALUD DE CALIDAD Y  
OPORTUNOS A LA POBLACIÓN  
DEL DEPARTAMENTO DE  
TACNA.

OEI.05.  
Tiene 8 Acciones Estratégicas  
Institucional, con un total de 328  
actividades operativas (AO), se  
logró al ejecutar 96% en meta  
física.

Factores que afectan el cumplimiento AO:

- Insuficiencia de personal especializado y reducción presupuestal, limitando la capacidad operativa.
- Errores en el registro y codificación en HIS MINSA, generando subregistro y afectación de indicadores
- Limitado transporte institucional, que dificulta el seguimiento y monitoreo

OEI.07  
FORTALECER LAS INSTANCIAS  
ORGÁNICAS Y OPERATIVAS DE  
LA GESTIÓN DEL RIESGO DE  
DESASTRES DE LAS ENTIDADES  
PÚBLICAS DEL DEPARTAMENTO  
DE TACNA.

OEI.02.  
Tiene 1 Acciones  
Estrategicas Institucional, con  
un total de 9 actividades  
operativas (AO), se logró al  
ejecutar mayor al 100% en  
meta física.

Factores que afectan el cumplimiento AO:

- Limitada disponibilidad de transporte institucional, que restringe la movilización oportuna del personal para acciones de seguimiento, supervisión y monitoreo en campo.
- Poco presupuesto institucional que restringe la capacidad operativa, afectando el cumplimiento oportuno de las actividades programadas

OEI.08  
FORTALECER LA GESTIÓN  
INSTITUCIONAL.

OEI.010.  
Tiene 2 Acciones  
Estratégicas Institucional,  
con un total de 52 actividades  
operativas (AO), se logró al  
ejecutar mayor al 100% en  
meta física.

Factores que afectan el cumplimiento AO:

- Limitado compromiso de los servidores en el reporte oportuno de avances.
- Insuficiencia de recursos humanos y reducción presupuestal.

**ANÁLISIS DE IMPLEMENTACIÓN DE OEI PRIORIZADAS**

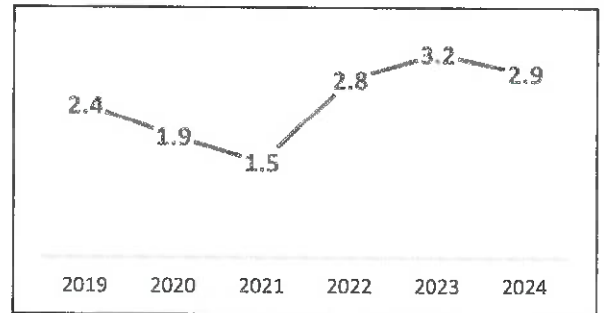
**OEI.02**

**MEJORAR LOS SERVICIOS  
INTEGRALES DE SALUD  
PARA LA POBLACIÓN**



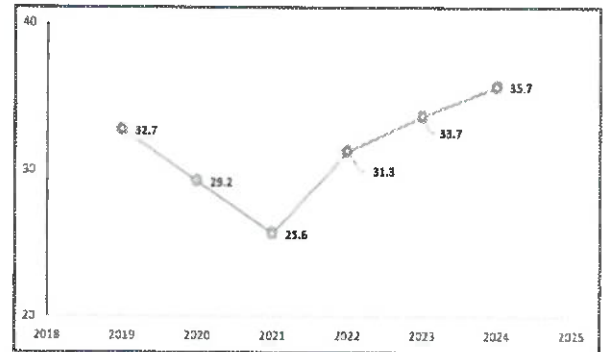
**Indicador 1**

Porcentaje de Prevalencia de Desnutricion Cronica en menores de 5 años.



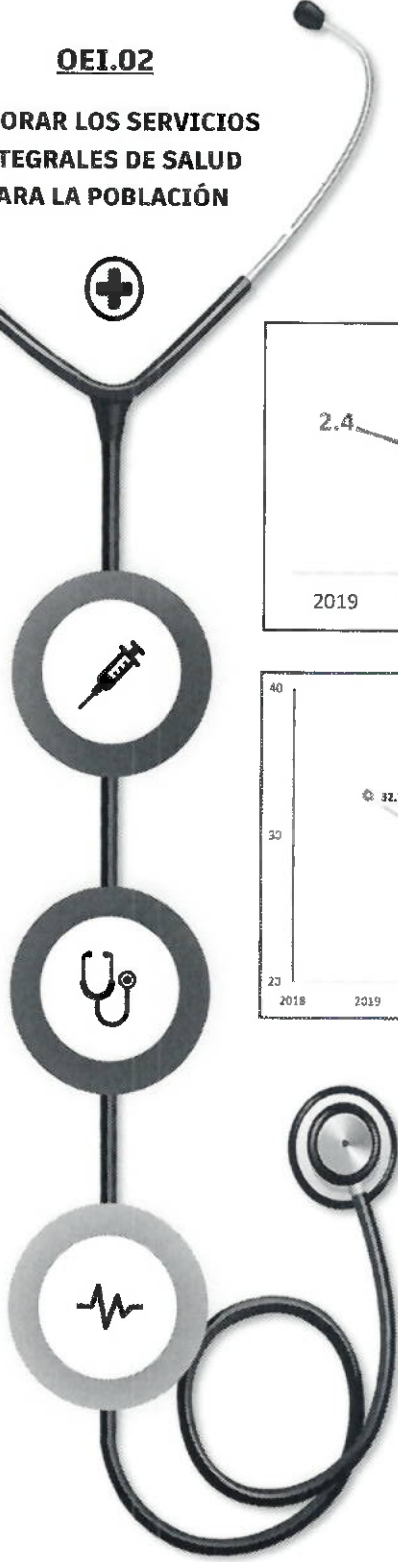
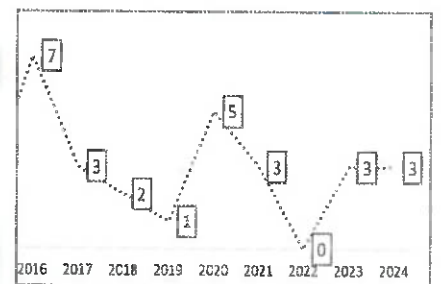
**Indicador 2**

Porcentaje de Prevalencia de anemia en niños de 6 a 35 meses de edad.



**Indicador 3**

Tasa de mortalidad maternal x 100,000 Nacidos vivos.



III ANÁLISIS DE IMPLEMENTACIÓN DE AEI PRIORIZADAS



AEI.05.01. PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD MATERNO NEONATAL A LA POBLACION DEL DEPARTAMENTO DE TACNA

Esta AEI, tiene como finalidad mejorar la salud de las mujeres embarazadas, parturientas, puérperas y de los recién nacidos. También busca reducir la mortalidad materna y neonatal y esta AEI tiene 47 actividades Operativas (AO), el cual tiene ejecución de metas físicas al 82%.



AEI.05.02. PROGRAMA DE ATENCIÓN OPORTUNA A ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN LA POBLACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE TACNA

Esta AEI, busca reducir la incidencia de la tuberculosis, el VIH y el SIDA, asimismo busca controlar y reducir la incidencia, prevalencia, morbilidad y mortalidad de enfermedades metaxénicas en la población y esta AEI tiene 74 actividades Operativas (AO), el cual tiene ejecución de metas físicas al 89%.

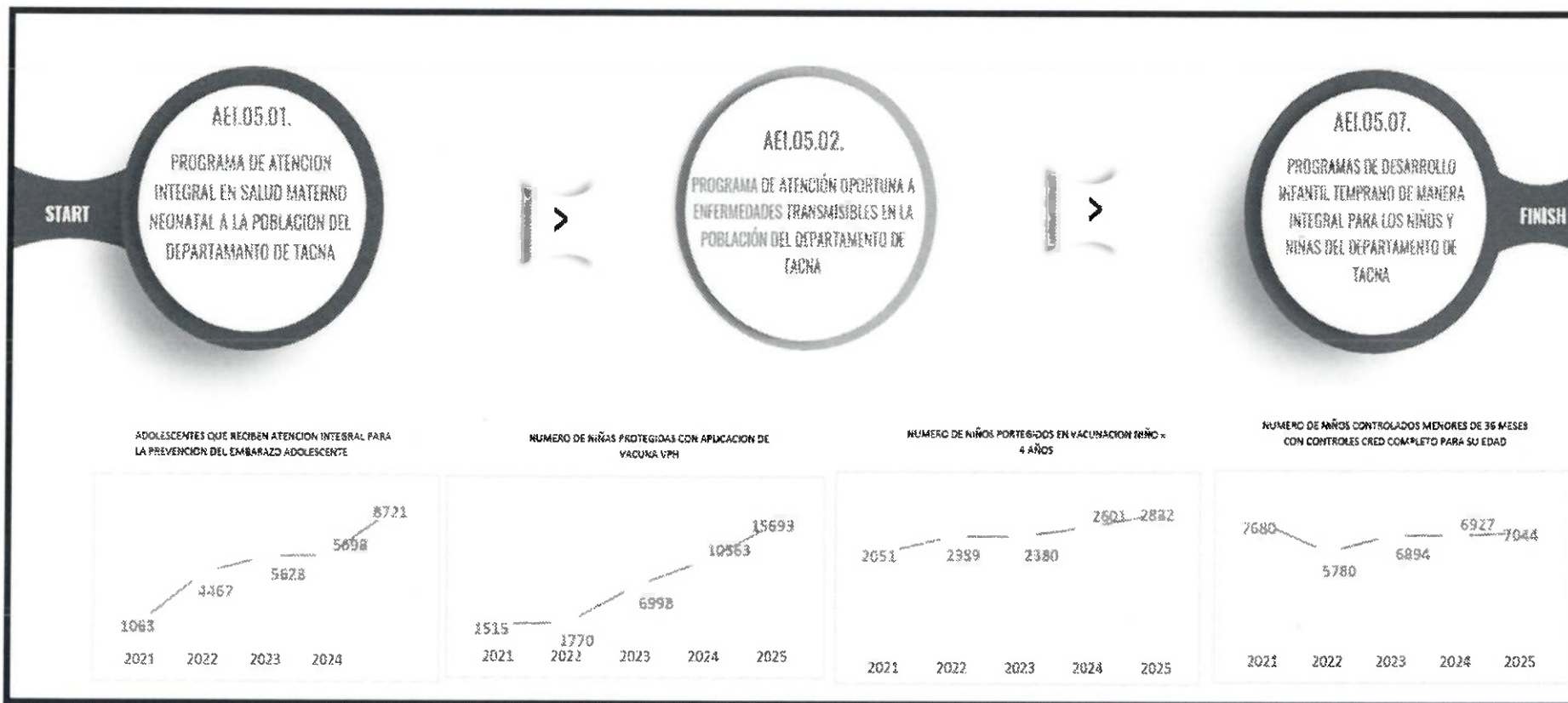


AEI.05.07. PROGRAMAS DE DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO DE MANERA INTEGRAL PARA LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL DEPARTAMENTO DE TACNA

Esta AEI, busca mejorar la salud, nutrición, y condiciones de vida de los niños y niñas. También buscan estimular el aprendizaje y el desarrollo de habilidades y esta AEI tiene 45 actividades Operativas (AO), el cual tiene ejecución de metas físicas al 71%.



### 3.1. ANÁLISIS DE LAS AOs RELACIONADOS A LAS AEI



**AEI.05.01. PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD MATERNO NEONATAL A LA POBLACION DEL DEPARTAMENTO DE TACNA**

El AEI busca reducir la morbilidad materna y neonatal, garantizando una atención integral, oportuna y de calidad a las mujeres gestantes, madres y recién nacidos, es decir, que los gestantes tengan controles prenatales adecuados, los partos sean seguros y atendidos por personal capacitado, recién nacidos reciban atención inmediata y seguimiento y prevenir las complicaciones durante el embarazo, parto y postparto. En el marco de este AEI, se cuenta con un (01) Programa Presupuestal, el cual comprende un total de 48 Actividades Operativas (AO).

Del total de actividades:

- 12 AO (25%) han alcanzado el cumplimiento de lo programado.
- 12 AO (25%) presentan un nivel de avance regular.
- 24 AO (50%) se encuentran en estado crítico, al registrar un avance inferior al 75% respecto de lo programado

**LIMITACIONES**

- Reducción presupuestal desde 2024 para la adquisición de bienes y servicios, lo que limita la atención de requerimientos en los establecimientos de salud.
- Inadecuada distribución del personal de salud y constantes cambios de responsables de las estrategias en los establecimientos.
- Substock y desabastecimiento de insumos estratégicos por retrasos en las transferencias, especialmente de métodos anticonceptivos como etinilestradiol y levonorgestrel.

**AOS EN ESTADO CRÍTICO**

Las AO AOI00162200018, AOI00162200869, AOI00162200870, AOI00162200871, AOI00162200872, AOI00162201091 y AOI00162201167 se encuentran en estado crítico, con bajo nivel de avance en el cumplimiento de metas, las causas por el incremento de la deserción de gestantes, debido principalmente a la inasistencia a los controles prenatales, a pesar de las acciones de seguimiento implementadas (visitas domiciliarias y telemonitoreo).

AOI00162200019, AOI00162200873, AOI00162200875, AOI00162200876, AOI00162200878, AOI00162200879, AOI00162200880, AOI00162200882, AOI00162200884, AOI00162200885, AOI00162200021, en las AOS tiene abo avance por falta de recurso humano, reflejada en la falta de digitación oportuna y en el limitado control de calidad de los registros. Asimismo, se presentan retrasos en el abastecimiento de métodos anticonceptivos, lo que afecta la disponibilidad de insumos y la captación de usuarias.

AOI00162200882, AOI00162200884, AOI00162200885, AOI00162200021, AOI00162200888, en las AOS tiene bajo ejecución por el limitado seguimiento y baja demanda de la atención preconcepcional afectan el cumplimiento de la segunda atención.

**12 BUENO**

- Fortalecimiento de capacidades del personal del Primer Nivel mediante capacitaciones en emergencias obstétricas y atención prenatal con enfoque de parto humanizado (septiembre–octubre).
- Ejecución de acciones de supervisión, monitoreo y asistencia técnica a establecimientos de salud con dificultades en el cumplimiento de metas.

**12 REGULAR**

- Coordinaciones externas con DIRESA Tacna con la finalidad de garantizar la disponibilidad de insumos en la Red de Salud, así como en los establecimientos de salud para el cumplimiento de metas e indicadores en el año 2025.
- Elaborar flujograma de atención y referencia de casos.

## A) IDENTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DE LAS AEI-AO CRÍTICAS

Código y nombre de UE		001622 - GOB. REG. DE TACNA - RED DE SALUD TACNA		
Código y denominación de OEI		OEI.05. ASEGURAR EL ACCESO A SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DE CALIDAD Y OPORTUNOS A LA POBLACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE TACNA.		
Código y denominación de AEI		AEI.05.01: PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD MATERNO NEONATAL A LA POBLACION DEL DEPARTAMENTO DE TACNA		
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
AOI00162200016 - BRINDAR SESIONES DE ENTRENAMIENTO EN MASCULINIDADES AL ADOLESCENTE	La AO promueve intervenciones dirigidas a la prevención del embarazo en adolescente en varones de 15 a 17 años.	La AO tiene una programación de 1260 y un avance anual de 556 con 4 sesiones de masculinidades	Limitaciones presupuestales que no permite atender a todos los adolescentes varones programados.	Solicitar demanda adicional para el cumplimiento de la actividad
AOI00162201090 - ADOLESCENTES CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FÓLICO	La AO permite prevenir la anemia y otras deficiencias nutricionales en adolescentes mujeres de 12 a 17 años	La programación de la AO es 9092 y tuvo un avance de 8334 adolescentes suplementadas	Las diferencias de diseño y construcción de indicadores del convenio de gestión N° 16 y el indicador de la AO que evaluaba a la población atendida y población asignada programada respectivamente.  Problemas de disponibilidad de microcubetas.	Monitoreo de la actividad operativa.  Garantizar disponibilidad de microcubetas descartables en los establecimientos de salud a través de solicitud de adicionales a DIRESA o compra institucional.
AOI00162200018 - ATENCION A LA GESTANTE	La AO permite brindar atención integral a las gestantes. Esto contribuye AEI.02.02 a través de la identificación de riesgos, prevención de la enfermedad y manejo oportuno de complicaciones.	La AO tiene una programación anual de 2800, de los cuales ejecuto 1868 gestantes con seis atenciones prenatales a mas	Gestantes con factores de riesgo que requieren atención especializada en el segundo nivel y fueron referidas suspendiendo atenciones en el primer nivel.  Subregistro de actividad en el HIS MINSa en el segundo nivel. Falta de atención especializada en el primer nivel que limita la capacidad resolutoria y la continuidad de la atención.	Realizar seguimiento estricto de las gestantes referidas con la finalidad de garantizar la continuidad de la atención en el segundo nivel de atención.  Monitoreo del registro de atenciones en el segundo nivel de atención y reporte a la DIRESA para la subsanación de observaciones de registro HIS.
AOI00162200868 - VISITA DOMICILIARIA	La AO permite captar y garantizar la continuidad de las atenciones en gestantes que no tienen o suspenden sus atenciones en la Red de Salud. Esto contribuye AEI.02.02 ya que permite acercar los servicios de salud sexual y reproductiva a la población.	La AO tuvo una programación anual de 2800, de los cuales se visitó a 2237 gestantes con al menos una visita domiciliaria.  Esta AO se brindó a las gestantes nuevas como a las continuadoras incluyendo a las referidas al segundo nivel de atención.	Se observa que en los últimos tres años el número de gestante nuevas ha disminuido en relación a los años anteriores.  Cabe señalar que el número de gestantes nuevas en el año 2025 fue de 2088 gestantes	Realizar seguimiento estricto a través de la visita de las gestantes referidas al segundo nivel de atención.  Monitoreo del registro HIS de la AO para evitar subregistro y garantizar el cumplimiento
AOI00162200869 - EXAMENES DE	La AO permite monitorear el estado de salud de la gestante esto contribuye a la AEI 02.02 ya que	La AO tuvo una programación anual de 2259 y una ejecución de 1673 con segunda	Disminución del número de gestantes nuevas en el 2025 (2088) inferior a la programación esperada 2800	Seguimiento estricto del registro de atención en el HIS para evitar subregistro.



LABORATORIO COMPLETO	permite identificar oportunamente alteraciones	batería de exámenes de laboratorio en el 3er trimestre de embarazo	De la totalidad de gestantes (nuevas y continuadoras) G. que no concluyen embarazo 3.3% Partos pretérminos 4.8% G. referidas 8% G. que migran 0.9% Cambios de tipo de seguro 0.5% Subregistro 10%	
AOI00162200870 - 3317206 - ECOGRAFIA OBSTETRICA	La AO permite evaluar el desarrollo embrionario y fetal. Esto contribuye AEI.02.02 permitiendo identificar alteraciones oportunamente.	La AO tiene una programación anual de 667 y una ejecución 310 gestantes con tercera ecografía obstétrica	Falta de médico especialista para cubrir la demanda de ecografía.  Subregistro de actividades en el HIS.	Monitoreo estricto del avance de actividades y control de calidad de los registros HIS MINSA.  Seguimiento de las gestantes con primera y segunda ecografía obstétrica.
AOI00162200871 - ATENCIÓN ODONTOLOGICA	La AO previene enfermedades de la cavidad bucal de la gestante. Esto contribuye AEI.02.02 a través de la intervención oportuna y prevención de riesgos.	La AO tiene una programación anual de 2734, de los cuales se ejecutó 1279 atenciones que consta de 5 actividades.	Falta de RRHH especializado (Odontólogo) en establecimientos de la zona rural que no permite el acceso directo a este servicio en todos los EESS de la Red.	Los establecimientos de salud se organizan para la referencia de las gestantes.  Los establecimientos realizan la actividad a través de campañas itinerantes en los establecimientos de salud donde no se cuentan con profesional de odontología.
AOI00162200872 - EVALUACION DEL BIENESTAR FETAL	La AO permite evaluar la salud fetal esto contribuye AEI. 02.02 ya permite identificar alteraciones oportunamente	La AO tiene una programación anual de 1129 y una ejecución de 744 pruebas de bienestar fetal	Dificultades con la derivación de las gestantes a los I-4.  Falta de seguimiento del avance de la AO	Monitoreo estricto del avance de la Actividad operativa.  Fortalecer los procesos de derivación y referencia a los EESS I-4
AOI00162201091 - 3317210 - GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ÁCIDO FÓLICO	La AO previene la anemia en el embarazo esto contribuye al cumplimiento de la AEI.02.02 a través de la prevención de complicaciones.	La AO tiene una programación anual de 1129, de los cuales se ejecutó 1392 gestantes suplementadas.	Gestantes con factores de riesgo que no permite culminar suplementación en el primer nivel de atención.  Subregistro de la actividad en HIS en el segundo nivel de atención.	Se realiza las coordinaciones a través de DIRESA - ESSSR para el cumplimiento de la continuidad de la atención y el registro de la actividad en el segundo nivel de atención.
AOI00162200867 - 3317211 - VACUNACION A LA GESTANTE	La AO previene enfermedades en la gestante y el recién nacido en cumplimiento de la AEI. 02.02 a través de la Prevención de Secundaria de enfermedades inmunoprevenibles, tétanos, difteria, tos convulsiva, influenza.	La AO tiene una programación anual de 2577, de los cuales se ejecutó 1774 gestantes vacunadas	Rechazo de un sector de la población a las vacunas	Coordinar con DIRESA - Estrategia Sanitaria de Inmunizaciones y Salud Sexual y Reproductiva acciones de promoción de la vacunación durante el embarazo
AOI00162200022 - 3317210 - ATENCION DEL PARTO NORMAL	La AO garantiza un parto seguro y saludable en cumplimiento de la AEI.02.02 a través de la atención o identificación de anomalías para la referencia oportuna.	La AO tiene una programación anual de 460, de los cuales se ejecutó 377 partos institucionales.	Presencia de Gestantes con factores de riesgo que no permite culminar atención en el primer nivel.  Insuficiencia de RRHH especializado (Gineco Obstetra) en establecimientos I-4 e inexistencia en I-3 priorizados para tratar alguna complicación.  Desconocimiento de flujo de derivación para la atención de parto en gestantes sin riesgo.	Socialización y monitoreo para el cumplimiento del Flujo de Derivación para la atención de parto, pruebas de bienestar fetal y psicoprofilaxis en gestantes sin riesgo.  Fortalecimiento de capacidades de los profesionales para atención Emergencias obstétricas.  Remitir a DIRESA informe de los problemas de registro en el



			Subregistro de partos atendidos por problemas de usuarios y contraseña en el CNV en línea donde se registran como constatados.	CNV en línea, actualización y baja de usuarios
AOI00162200023 - ATENCION DEL PUERPERIO	La AO permite la evaluación de la salud de la puerpera que contribuye a AEI.02.02 a través de la identificación de signos de alarma	La AO tiene una programación anual de 2458 de los cuales se cobeturo 1894 puerperas con 2do control	Menor número de gestantes menor número de parto 2025. Cambios de domicilio previo al parto Falta seguimiento y subregistro	Mejorar la coordinación entre servicios y establecimientos de salud para garantizar el seguimiento de las puerperas. Monitoreo de avance de metas y control de calidad según número de partos reportados por establecimiento
AOI00162200025 - 3330501 - ATENCION INMEDIATA DEL RECIEN NACIDO NORMAL	La AO permite la evaluación del recién nacido en cumplimiento de la AEI.02.02 para la identificación oportuna de signos de alarma para la referencia oportuna.	La AO tiene una programación anual de 460, de los cuales se atendió a 354 recién nacidos.	Menor número de nacimientos en el año 2025 esto dificulta alcanzar la meta anual. Cambios de domicilio previo al parto que dificulta el seguimiento del recién nacido. Falta de coordinación entre servicios y entre establecimientos de salud para el seguimiento	Mejorar la coordinación entre servicios y establecimientos de salud para garantizar el seguimiento de las puerperas. Monitoreo del avance de metas y control de calidad según número de partos reportados por establecimiento

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

La valoración integral presenta avance en relación a la Atención integral para la prevención del embarazo en adolescentes alcanzando una cobertura de 120% respecto a la programación anual, así como en orientación y consejería de salud sexual y reproductiva con una cobertura de 104%, manejo y tratamiento de Hiperémesis gravídica con una cobertura 110% y en referencias FONP y FONB con una cobertura de 99 y 97% respectivamente así también se observa avances en las actividades relacionadas a la atención neonatal como el Tamizaje neonatal que alcanza una cobertura de 102% y visita domiciliaria del recién nacido con una cobertura de 100%

No se ha tenido los mismos resultados en las actividades relacionadas a Atención de Salud Materna si se evalúa en relación a la programación anual. No obstante, se debe indicar que los avances se muestran óptimos en relación al número de gestantes atendidas y que guarda relación con los nacimientos ocurridos en el año 2025. Asimismo, respecto a los resultados finales del programa la tasa de mortalidad materna en el año 2025 ha sido 0 x 100, 000 n.v. y la tasa de mortalidad perinatal es menor a la reportada en los años anteriores.



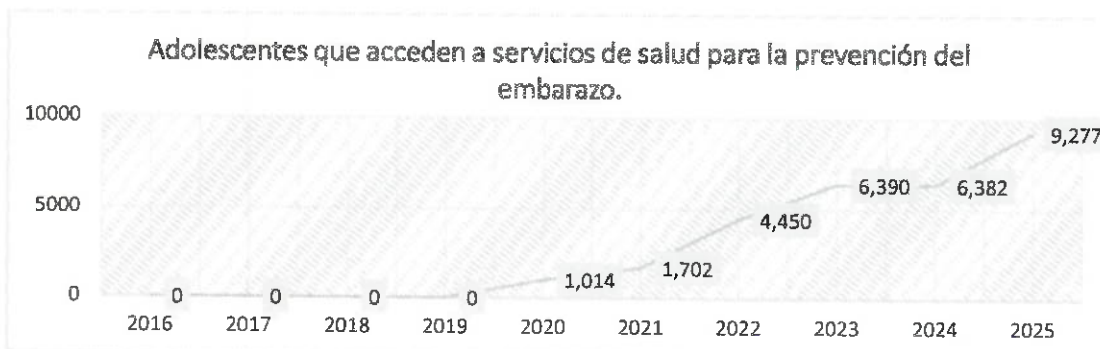
## B) ACTIVIDADES REALIZADAS EN LAS AEI

**Muertes Maternas.** - Los principales logros alcanzados por el Programa Presupuestal en el año 2025 se encuentran en la reducción de la mortalidad Materna y por consiguiente contribución a la reducción de la muerte materna a nivel nacional, con tasa de mortalidad materna 0 x 100 000 n.v. asimismo, en el 2024 se han presentado 3 muertes maternas de causas indirectas por accidente cerebro vascular (ant. Anemia), 1 artritis reumatoidea y 1 malnutrición (ant. hiperemesis gravídica) y en 2023 se presentaron 2 casos de M.M. una de causa indirecta (feminicidio) y otra de causa directa debido a hemorragia postparto que ocurrió en el Hospital Hipólito Unanue.



### Adolescentes que acceden a servicios de salud para la prevención del embarazo.

- En la figura en el año 2025 se presenta aumento en la cobertura de adolescentes en los tres últimos años este incremento también se aprecia en el número de adolescentes informados para la prevención del embarazo donde el incremento es de 1014 adolescentes informados en el año 2020 a 9277 adolescentes informados en el año 2025.



**Encuentro de gestantes por la celebración por el día del niño por nacer.** - actividad realizada para recalcar la importancia y valor de la vida del bebé desde su concepción hasta el momento del nacimiento y fomentar la reflexión en la sociedad sobre la importancia de la maternidad y paternidad responsables, en los diferentes establecimientos de salud.

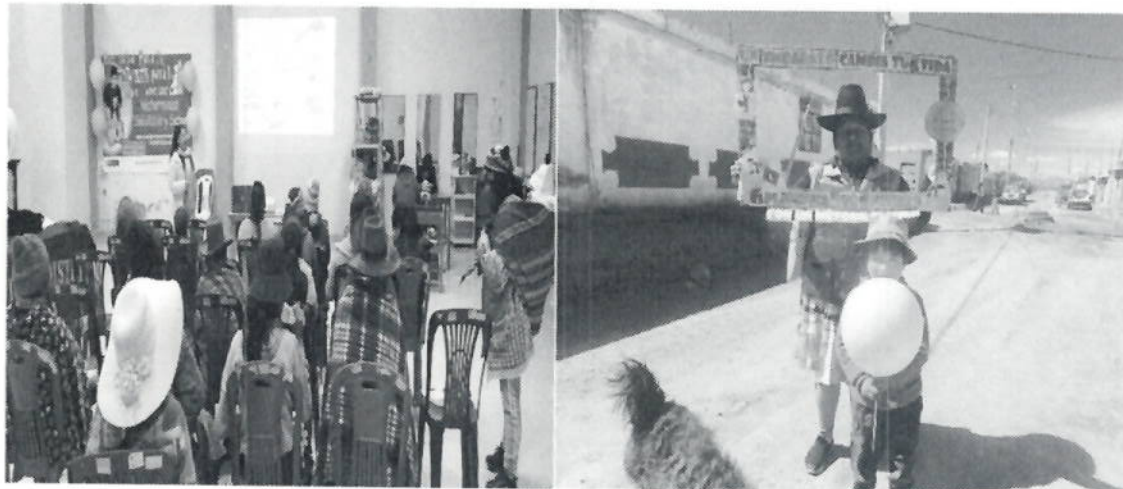


**Encuentro de gestantes por la semana de la maternidad saludable, segura y voluntaria.** - actividad realizada para enfatizar la importancia de los controles prenatales desde el primer trimestre para detectar a tiempo posibles complicaciones y asegurar un embarazo saludable, que fue organizada por el C.S. San Francisco el 15 de mayo que convocó a 70 gestantes y puérperas que asistieron a la actividad.





**Sesión educativa preparación preconcepcional para un embarazo sano y feliz.** - por la semana de la maternidad saludable, segura y voluntaria realizada para optimizar la salud de la mujer y la pareja antes de la concepción, con el fin de lograr un embarazo saludable y reducir los riesgos tanto para la madre como para el futuro bebé.



**AEI.05.02. PROGRAMA DE ATENCIÓN OPORTUNA A ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN LA POBLACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE TACNA**

El AEI comprende para su desarrollo el Programa de Atención Oportuna en TBC y VIH/SIDA tiene como finalidad principal reducir la morbi-mortalidad por estas enfermedades mediante la prevención, detección precoz y el acceso universal a un tratamiento integral y oportuno, y el Programa de Enfermedades Metaxénicas y zoonosis tiene como finalidad la prevención y/o disminución de la morbilidad y mortalidad por enfermedades Metaxénicas y zoonóticas mediante intervenciones sanitarias, según el escenario de riesgo. En el marco de esta AEI, se cuenta con un (02) Programa Presupuestal, el cual comprende un total de 77 Actividades Operativas (AO).

- Del total de actividades:
- 24 AO (31%) han alcanzado el cumplimiento de lo programado.
- 16 AO (21%) presentan un nivel de avance regular.
- 37 AO (48%) se encuentran en estado crítico, al registrar un avance inferior al 75% respecto de lo programado.

**LIMITACIONES**

- Socialización de normativas vigentes con todo el personal de salud
- Falta de compromiso de los actores sociales en las intervenciones de la estrategia sanitaria.

La aparición de tuberculosis farmacorresistente (MDR-TB y XDR-TB) dificulta el tratamiento, ya que los medicamentos usuales pierden eficacia.

Adherencia terapéutica: La necesidad de tratamientos prolongados y complejos puede llevar a que algunos pacientes no completen el ciclo de medicación. lo que

**AOS EN ESTADO CRÍTICO**

Las AO AOI00162200944, AOI00162201097, AOI00162200945, son actividades que cuentan con un indicador negativo, ya que al haber menos casos diagnosticados representa el resultado del trabajo realizado en las actividades de seguimiento, prevención y promoción de salud, para evitar el aumento.

AOI00162201348, AOI00162201349, AOI00162201350, AOI00162201284, AOI00162201285, AOI00162201286, AOI00162201287, AOI00162200059, AOI00162201297, AOI00162201298, AOI00162201299, en los cuales los pacientes y familiares rechazan el tratamiento según esquema de tratamiento, debido a la duración del tratamiento, y al acceso al servicio. Además del poco compromiso por los gobiernos locales para el apoyo en el seguimiento de los casos diagnosticados.

AOI00162201236, AOI00162200930, AOI00162200931, AOI00162200932, AOI00162200933, AOI00162200939, AOI00162200050, AOI00162200940, AOI00162201238, AOI00162200941, AOI00162200942, AOI00162200051, se fortaleció las actividades preventivas y de promoción de salud: visitas domiciliarias, consejerías integrales, sesiones educativas y talleres educativos en prevención de enfermedades, por lo que no se registró un caso originario de la región.

<p><b>24</b> <b>BUENO</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Implementación de pruebas diagnósticas como baciloscopias y cultivos para identificar rápidamente los casos de tuberculosis y comenzar el tratamiento adecuado.</li> <li>• Fortalecimiento de los actores sociales y líneas de intervención en las actividades de Metaxénicas y zoonosis.</li> </ul>
<p><b>16</b> <b>REGULAR</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Garantizar el acceso inmediato a un tratamiento antituberculoso completo y supervisado, adaptado a las necesidades individuales del paciente.</li> <li>• Asistencia técnica mediante reunión con los responsables de los establecimientos de salud y socialización de normativas vigentes.</li> </ul>

**A) IDENTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DE LAS AEI-AO CRÍTICAS**

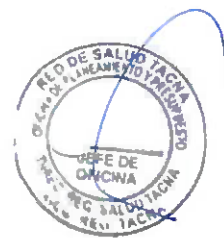
Código y nombre de UE		001622 - GOB. REG. DE TACNA - RED DE SALUD TACNA		
Código y denominación de OEI		OEI.05: ASEGURAR EL ACCESO A SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DE CALIDAD Y OPORTUNOS A LA POBLACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE TACNA.		
Código y denominación de AEI		AEI.05.02 - PROGRAMA DE ATENCIÓN OPORTUNA A ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN LA POBLACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE TACNA		
AJO inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO /Inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO/Inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
AOI00162200057 - 4395002 - MONITOREO DEL PROGRAMA DE TB/VIH-SIDA	La AO garantiza la verificación del avance y cumplimiento de actividades programadas de los procesos inmersos en los productos vinculados al Programa Presupuestal 016 prevención y control de TB - VIH/SIDA de acuerdo a la normativa nacional vigente. Esto contribuye en la AEI.02.03. a través de la recolección y análisis de los reportes de avance.	En la AO, se tiene programado cuatro (04) informes de monitoreo (01 informe trimestral), de los cuales se ha realizado al año 2025 se ejecutó 04 informes que representa el 100%, estos monitoreos fueron realizados en el mes de MAYO, JUNIO, SETIEMBRE y DICIEMBRE a los establecimientos priorizados.	El primer semestre se priorizó la ejecución presupuestal a nivel de programa TB /VIH - SIDA por lo que se tuvo que reprogramar los monitoreos en el segundo semestre, cumpliendo así en el año 2025 el objetivo del monitoreo.	Se recomienda el apoyo de personal administrativo de manera permanente para la elaboración y seguimiento de pedidos de compra y/o servicios, a fin de cumplir con las visitas de monitoreo programadas.
AOI00162200899 - 4395003 - EVALUACIÓN DEL PROGRAMA DE TB/VIH-SIDA	La AO determinar el grado de eficacia, efectividad y eficiencia, del Programa Presupuestal en relación con sus objetivos y los recursos destinados para alcanzarlos. Esto contribuye en la AEI.02.03. a través del análisis del impacto de la intervención a partir del cumplimiento de las metas físicas, ejecución de presupuesto y calidad de gasto.	Se tiene programado dos (02) informes de evaluación (1 al 1er semestre y 1 anual), al año 2025 se cumple con 02 informes que corresponde el 100%.	No hubo factores que afectaron el cumplimiento	Continuar con el cumplimiento de la actividad en las fechas programadas.
AOI00162200900 - 4395004 - SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE TB/VIH-SIDA	La AO garantiza la verificación del correcto desempeño técnico de las personas dentro de los procesos. Esto contribuye en la AEI.02.03. a través de la transferencia o fortalecimiento de capacidades mutuas, verificación de la calidad de los procesos de gestión, organización y prestación a nivel regional y local.	Se tiene programado cuatro (04) informes de supervisión (01 informe trimestral), se ejecutó en el año 2025 con 04 informes, que corresponde el 100%. fueron realizados en el mes de MAYO, JUNIO, SETIEMBRE y DICIEMBRE a los establecimientos priorizados.	El primer semestre se priorizó la ejecución presupuestal a nivel de programa TB /VIH - SIDA por lo que se tuvo que reprogramar las supervisiones en el segundo semestre, cumpliendo así en el año 2025 el objetivo de la supervisión.	Se recomienda el apoyo de personal administrativo de manera permanente para la elaboración y seguimiento de pedidos de compra y/o servicios, a fin de cumplir con las visitas de supervisiones programadas.
AOI00162200058 - 4396201 - IDENTIFICACION Y EXAMEN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS EN LAS ATENCIONES A PERSONAS > 15 AÑOS Y POBLACION VULNERABLE	La AO Garantiza la detección oportuna de casos de tuberculosis. Esto contribuye en la AEI.02.03. a través de la identificación precoz de personas con síntomas y signos sugestivos de TB o a	Se tiene programado 14,653 Sintomáticos Respiratorios, siendo la ejecución en el año 2025 un total de 12,427 que corresponde el 85%.	- En los primeros meses (febrero y marzo) se tuvo el desabastecimiento de insumos (frascos de esputo) - Falta de captación de Sintomáticos	Identificación oportuna de Sintomáticos Respiratorios en Triaje, Admisión, sala de espera, consultorios



	través de tamizaje sistemático y el respectivo examen.		Respiratorios en todos los servicios, sobre todo en áreas de mayor afluencia de personas.	
AOI00162200904 - 4396202 - SEGUIMIENTO DIAGNOSTICO AL SINTOMATICOS RESPIRATORIOS CON 2 RESULTADOS DE BACILOSCOPIA NEGATIVA	La AO Garantiza el Diagnostico Oportuno de Sintomáticos Respiratorios (Casos Probables) Esto contribuye en la AEI.02.03. a través de prueba molecular rápida o cultivo.	Se tiene programado 1,465 personas con signos y síntomas presuntivos de TB pulmonar con 2 baciloscopias negativas, siendo la ejecución en el año 2015 un total de 300 que corresponde 20%.	Falta de seguimiento de los casos probables.	Seguimiento permanente de estos casos probables de Tuberculosis para determinar el diagnostico final.
AOI00162200059 - 4396301 - ATENCION DE CONTACTOS	La AO Garantiza la Atención integral a las personas en contacto con casos de tuberculosis. Esto contribuye en la AEI.02.03. a través del censo de contactos y el examen de contactos a través de examen médico, examen bacteriológico si es necesario, radiológico e inmunológico.	Se tiene programado 1,520 contactos examinados, siendo la ejecución en el año 2015 un total de 325 que corresponde al 21%.	Falta de seguimiento a los contactos de personas con tuberculosis.	Seguimiento permanente de los contactos para garantizar la atención de 03 controles.
AOI00162201297 - 4396303 - ADMINISTRACION DE TERAPIA PREVENTIVA EN CONTACTOS DE TB	La AO Garantiza la culminación del tratamiento preventivo de las personas en contactos con personas afectadas por Tuberculosis. Esto contribuye en la AEI.02.03. a través de la evaluación médica en la que se indica la terapia preventiva previo descarte de Tuberculosis, entrevista de enfermería y la supervisión de la administración de la TPTB, hasta su término de tratamiento	En el año 2025 se programó 912 contactos de TB que reciben terapia preventiva, logrando ejecutar al año 2025 un total de 75, que corresponde el 8%.	Falta de seguimiento a los contactos que inician terapia preventiva.	Realizar el seguimiento permanente de los contactos para garantizar el término de la Terapia preventiva.
AOI00162201298 - 4396304 - ADMINISTRACION DE TERAPIA PREVENTIVA EN PPL	La AO Garantiza la culminación del tratamiento preventivo de las En personas privadas de libertad (PPL) en contacto con personas afectadas por Tuberculosis. Esto contribuye en la AEI.02.03. a través de la evaluación médica en la que se indica la terapia preventiva previo descarte de Tuberculosis.	Se tiene programado 270 contactos de TB - PPL, siendo la ejecución al año 2025 un total de 0, con un porcentaje de 0.0%	El INPE no estaba indicando inicio de tratamiento preventivo, debido a la dificultad en la administración del tratamiento supervisado a cada uno de los contactos.	Realizar el seguimiento para que se realice el inicio de tratamiento preventivo, por parte del médico responsable en el INPE
AOI00162201299 - 4396305 - ADMINISTRACION DE TERAPIA PREVENTIVA EN PVV	La AO Garantiza la culminación del tratamiento preventivo en Personas que viven con VIH (PVV). Esto contribuye en la AEI.02.03. a través de la evaluación médica en la que se indica la terapia preventiva.	Se tiene programado 62 contactos de TB - PVV, siendo la ejecución al año 2025 u total de 0, con un porcentaje de 0.0%.	Poca captación de contactos para el inicio de tratamiento.	Coordinación con la Estrategia de VIH para implementar estrategias de captacion de contactos de personas con VIH.
AOI00162201199 - 4396401 - DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PULMONAR	La AO determinar el tipo de tuberculosis pulmonar (sensible, resistente) para elegir el esquema de tratamiento adecuado para cada caso evaluado. Esto contribuye en la AEI.02.03. a	Se tiene programado 308 personas diagnosticadas, siendo para el año 2025 una ejecución de 278, que corresponde el 90%.	No hubo factores que afectaron el cumplimiento	Continuar el diagnostico oportuno de casos de TB.



	través de procedimientos diagnósticos tales como: atenciones médicas (médico tratante y médico neumólogo), atenciones de enfermería, visitas domiciliarias, Baciloscopias o pruebas moleculares.			
AOI00162201284 - 4396601 - ATENCION CURATIVA ESQUEMA TB SENSIBLE PARA PERSONAS PRIVADAS DE LIBERTAD	La AO Garantiza la recuperación de la PPL afectada por tuberculosis sensible a isoniacida y rifampicina. Incluye las formas pulmonares y extra pulmonares que no comprometen sistema nervioso central ni osteoarticular, así como los casos de coinfección TB-VIH. Esto contribuye en la AEI.02.03. a través del paquete de atención y tratamiento es supervisado en boca por el personal de salud del establecimiento penitenciario.	Se tiene programado 39 personas tratadas privadas de la libertad, siendo la ejecución para el año 2025 un total de 19, con un porcentaje de 49%.	Falta de seguimiento de los casos diagnosticados con TB. Ausencia de Personal de Salud del INPE quien haga el seguimiento de casos.	Continuar con el seguimiento de los casos según normatividad vigente. Realizar la actualización de la información del SIGTB.
AOI00162201285 - 4396605 - ATENCION CURATIVA ESQUEMA TB MONORESISTENTE A ISONIACIDA PARA PPL	La AO garantiza la recuperación de la PPL afectada por tuberculosis resistente a isoniacida. Esto contribuye en la AEI.02.03. a través del paquete de atención y tratamiento es supervisado en boca por el personal de salud del establecimiento penitenciario.	Se tiene programado 2 personas tratadas privadas de la libertad, siendo la ejecución para el año 2025 de 1, con un porcentaje de 50.0%.	El avance es de acuerdo a los casos presentados en el año.	Al presentar casos se realizará el seguimiento según normatividad.
AOI00162201286 - 4396606 - ATENCION CURATIVA ESQUEMA TB MDR/RR PARA PPL	La AO Garantiza la recuperación de la PPL afectada por tuberculosis resistente a Isoniacida y Rifampicina o resistente a rifampicina. Esto contribuye en la AEI.02.03. a través del paquete de atención y tratamiento es supervisado en boca por el personal de salud del establecimiento penitenciario.	Se tiene programado 4 personas tratadas privadas de la libertad, siendo la ejecución para el año 2025 de 1, con un porcentaje de 25.0%.	El avance es de acuerdo a los casos presentados en el año.	Continuar con el seguimiento de los casos según normatividad vigente
AOI00162201287 - 4396607 - ATENCION CURATIVA ESQUEMA TB PRE XDR PARA PPL	La AO Garantiza la recuperación de la persona afectada por tuberculosis pre XDR (resistencia a Isoniacida, Rifampicina, y una fluoroquinolona). Esto contribuye en la AEI.02.03. a través del paquete de atención y tratamiento es supervisado en boca por el personal de salud del establecimiento penitenciario.	Se tiene programado 1 personas tratadas privadas de la libertad, siendo la ejecución para el año 2025 es de 0, con un porcentaje de 0.0%.	Hasta la fecha no se presentan casos.	Al presentarse casos se realizará el seguimiento según normatividad.



<p>AOI00162200061 - 4397301 - DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TB Y VIH/SIDA</p>	<p>La AO Garantiza el diagnóstico oportuno de VIH en personas afectadas por tuberculosis. Esto contribuye en la AEI.02.03. a través de la prueba de tamizaje VIH, consultas médicas y consejerías (pre y post test).</p>	<p>Se tiene programado 380 personas atendidas, siendo la ejecución en el año 2025 un total de 292, con un porcentaje de 77%.</p>	<p>No hubo factores que afectaron el cumplimiento.</p>	<p>Continuar con el descarte de VIH en pacientes con tuberculosis.</p>
<p>AOI00162200909 - 4397302 - DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO PARA PACIENTES CON TB Y DIABETES MELLITUS</p>	<p>La AO Garantiza el diagnóstico de Diabetes Mellitus (DM) en las personas afectadas por TB. Esto contribuye en la AEI.02.03. a través del despistaje de DM a través de glicemia capilar, glicemia plasmática, consultas médicas y atención de Enfermería.</p>	<p>Se tiene programado 380 personas atendidas, siendo la ejecución en el año 2025 es de 297, que corresponde el 78%.</p>	<p>No hubo factores que afectaron el cumplimiento</p>	<p>Continuar con el descarte de diabetes en pacientes con tuberculosis.</p>
<p>AOI00162201302 - 4396501 - ATENCION CURATIVA ESQUEMA TB SENSIBLE</p>	<p>La AO Garantiza la recuperación de la persona afectada por tuberculosis, sensible a isoniazida y rifampicina (PS rápida), que no comprometen sistema nervioso central ni osteoarticular ni la coinfección TB - VIH. Esto contribuye en la AEI.02.03. a través del paquete atención básica.</p>	<p>Se tiene programado 308 personas tratadas, siendo la ejecución en el año 2025 un total de 253, con un porcentaje de 82%.</p>	<p>Pérdida en el seguimiento: los pacientes de TB no son ubicados en el domicilio, se trasladan a otro lugar de residencia. Fallecimiento del paciente el cual no se logra con el término del tratamiento. Falta de adherencia al tratamiento.</p>	<p>Seguimiento permanente de los casos de TB. Realizar consejería Integral de los pacientes afectados por la tuberculosis.</p>
<p>AOI00162201347 - 4396509 - ATENCION CURATIVA ESQUEMA TB SENSIBLE (EXTRAPULMONAR CON COMPROMISO SNC/OSTEARTICULAR)</p>	<p>La AO Garantiza la recuperación de la persona afectada por tuberculosis extra pulmonar que comprometen el sistema nervioso central y/o el sistema osteoarticular (sensible). Esto contribuye en la AEI.02.03. a través del paquete atención básica.</p>	<p>Se reprogramó a 05 personas tratadas, siendo la ejecución en el año 2025 un total de 05, con un porcentaje de 100%.</p>	<p>No hubo factores que afectaron el cumplimiento</p>	<p>Continuar con el seguimiento de los casos de TB.</p>
<p>AOI00162201348 - 4396510 - ATENCION CURATIVA ESQUEMA TB SENSIBLE (TB Y COINFECCION VIH-SIDA)</p>	<p>La AO Garantiza la recuperación de la persona afectada por tuberculosis, sensible a isoniazida y rifampicina (PS rápida), con coinfección TB - VIH/SIDA. Esto contribuye en la AEI.02.03. a través del paquete atención básica.</p>	<p>Se tiene programado 21 personas tratadas, siendo la ejecución para el año 2025 un total de 07, con un porcentaje de 33%.</p>	<p>Falta de seguimiento de los casos diagnosticados con TB - VIH.</p>	<p>Realizar el seguimiento de los casos según normatividad vigente para el cumplimiento de su paquete de intervención.</p>
<p>AOI00162201349 - 4396511 - ATENCION CURATIVA ESQUEMA TB MONORESISTENTE ISONIAZIDA</p>	<p>La AO Garantiza la recuperación de la persona afectada por tuberculosis resistente a isoniazida. Esto contribuye en la AEI.02.03. a través de la Atención especializada en tuberculosis.</p>	<p>Se tiene programado 08 personas tratadas, siendo la ejecución en el año 2025 un total de 03, que corresponde el 38%.</p>	<p>Falta de seguimiento de los casos diagnosticados con TB Monorresistente a Isoniazida.</p>	<p>Seguimiento de los casos según normatividad vigente para el cumplimiento de su paquete de intervención.</p>



<p>AOI00162201350 - 4396512 - ATENCION CURATIVA ESQUEMA TB MDR/RR</p>	<p>La AO Garantiza la recuperación de la persona afectada por tuberculosis resistente a rifampicina o resistente a rifampicina e isoniacida. Esto contribuye en la AEI.02.03. a través de la Atención especializada en tuberculosis.</p>	<p>Se tiene programado 21 personas tratada, siendo la ejecución en el año 2025 un total de 09 personas, que corresponde al 43%.</p>	<p>Falta de seguimiento de los casos diagnosticados con TB MDR/RR.</p>	<p>Seguimiento de los casos según normatividad vigente para el cumplimiento de su paquete de intervención.</p>
<p>AOI00162200040 - 4395201 - FAMILIAS QUE RECIBEN CONSEJERÍA A TRAVÉS DE LA VISITA DOMICILIARIA PARA PROMOVER PRÁCTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA CONTRIBUIR A LA DISMINUCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, VIH/SIDA</p>	<p>La AO garantiza el seguimiento y evaluación de las actividades educativas para la mejora de las prácticas y del entorno familiar para la prevención de la tuberculosis</p>	<p>Se tiene programado 7225 de familias, teniéndose una ejecución al 89%</p>	<p>Cambio en el registro y codificación de esta actividad desde el año 2024.</p>	<p>La actividad debe realizarse en coordinación con los responsables de la Estrategia y Promoción de la salud.</p>
<p>AOI00162200913 - 4395202 - FAMILIAS QUE RECIBEN SESIÓN EDUCATIVA Y DEMOSTRATIVA PARA PROMOVER PRÁCTICAS Y GENERAR ENTORNOS SALUDABLES PARA CONTRIBUIR A LA DISMINUCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, VIH/SIDA</p>	<p>La AO garantiza que las familias en riesgo puedan mejorar las practicas saludables en prevención de la tuberculosis mediante sesiones educativas y demostrativas a nivel grupal.</p>	<p>Se tiene programado 7225 de familias, teniéndose una ejecución al 7%</p>	<p>Personal desconoce actividades relacionadas con promoción de la salud, teniéndose pérdida de registro de actividades realizadas.</p>	<p>La actividad debe realizarse en coordinación con los responsables de la Estrategia y Promoción de la salud.</p>
<p>AOI00162200041 - 4395203 - DOCENTES CAPACITADOS DESARROLLAN ACCIONES PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES Y LA PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, VIH/SIDA</p>	<p>La AO garantiza que los docentes de las instituciones educativas de nivel primario y secundario hayan recibido asistencias técnicas en prácticas saludables para la prevención de tuberculosis.</p>	<p>Se tiene programado 710 docentes, teniéndose una ejecución al 99%</p>	<p>Falta de compromiso de los docentes con las capacitaciones realizadas por el sector salud.</p>	<p>Gestionar convenios con el sector salud que sean dados desde el nivel central.</p>
<p>AOI00162200923 - 4395204 - COMUNIDADES CON LIDERES CAPACITADOS DESARROLLAN VIGILANCIA COMUNITARIA EN FAVOR DE ENTORNOS Y PRÁCTICAS SALUDABLES Y LA PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, VIH/SIDA</p>	<p>La AO garantiza que los líderes de organizaciones comunitarios y agentes comunitarios de los establecimientos de salud en riesgo hayan sido sensibilizados en la implementación de la vigilancia comunitaria y realicen acciones de prevención de la tuberculosis.</p>	<p>Se tiene programado 470 líderes comunitarios, teniéndose una ejecución al 7%</p>	<p>Falta de asistencia técnica para retomar el trabajo con comunidades.</p>	<p>Fortalecer el trabajo con comunidades y líderes en establecimientos que no trabajan con municipios.</p>
<p>AOI00162200924 - 4395205 - MUNICIPIOS QUE IMPLEMENTAN ACCIONES PARA MEJORAR O MITIGAR LAS CONDICIONES QUE GENERAN RIESGO PARA ENFERMAR DE TUBERCULOSIS Y VIH/SIDA SEGÚN DISTRITOS/ PROVINCIAS PRIORIZADOS.</p>	<p>La AO garantiza que el personal de salud realice a través de reuniones de trabajo los procesos de planificación, ejecución, monitoreo y evaluación con los funcionarios municipales integrantes del Comité Multisectorial de los distritos de riesgo.</p>	<p>Se tiene programado 28 municipios que implementan acciones, teniéndose una ejecución al 93%</p>	<p>Falta de registro de las actividades realizadas con los gobiernos locales</p>	<p>Fortalecer el registro de actividades en el HIS MINSA.</p>
<p>AOI00162200047 - 4395701 - SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE SALUD</p>	<p>La AO Garantiza prevenir la tuberculosis en el personal de salud. Esto contribuye en la AEI.02.03. a través del descarte oportuno, capacitación anual y dotación de respiradores N95.</p>	<p>Se reprograma a 724 personas atendida, siendo la ejecución en el año 2025 un total de 379 personas, que corresponde el 52%.</p>	<p>Falta de organización por parte del responsable de TB de los establecimientos de salud para la evaluación del personal.</p>	<p>Coordinar con gerencia del establecimiento para la programación de evaluación de TB en el personal de salud.</p>



<p>AOI00162201233 - 4395501 - HOGARES EN ZONAS AERT RECIBEN PAQUETE IEC PARA PREVENIR TB Y ORIENTACION SOBRE PROGRAMAS DE VIVIENDA POPULAR</p>	<p>La AO permite atender a la familia en Áreas de Elevado Riesgo de Transmisión de Tuberculosis (AERT). Esto contribuye en la AEI.02.03. a través de intervenciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en los hogares de los PAT con TB Resistente.</p>	<p>Se tiene programado 21 viviendas siendo la ejecución en el año 2025 de 09, que corresponde el 43%.</p>	<p>El establecimiento de salud no cuenta con programación de visitas a los PAT resistentes.</p>	<p>Elaborar la programación de visitas (Actividades extramurales).</p>
<p>AOI00162201234 - 4395601 - HOGARES DE AFECTADOS CON TB MDR RECIBEN INTERVENCION PARA MEJORA DE VIVIENDA</p>	<p>La AO permite atender a la familia de los afectados con TB MDR. Esto contribuye en la AEI.02.03. a través de la intervención del Servicio Social del establecimiento de salud quien deriva el informe de la tenencia de la vivienda, perfil socioeconómico a la Municipalidad o Programa de Vivienda Social.</p>	<p>Se ha reprogramado a 02 viviendas intervenidas, siendo la ejecución en el año 2025 un total de 02, que corresponde el 100%.</p>	<p>A inicios el establecimiento de salud no cuenta con programación de visitas.</p>	<p>Realizar coordinaciones con la asistencia social para un trabajo articulado.</p>
<p>AOI00162200048 - 4397202 - SEGUIMIENTO DE LOS PAT XDR Y PRE XDR EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD</p>	<p>La AO garantiza la recuperación de la persona afectada por tuberculosis que recibe tratamiento con el esquema para TB XDR. Esto contribuye a la AEI. 02.03 a través del seguimiento en el domicilio del paciente y monitoreo de la Unidad de Especializada en tuberculosis (UNET).</p>	<p>Se tiene programado 01 persona tratada, para el año 2025 no se cuenta con avance (0%).</p>	<p>Hasta la fecha no se presentan casos.</p>	<p>Al presentarse casos se realizará el seguimiento según normatividad.</p>

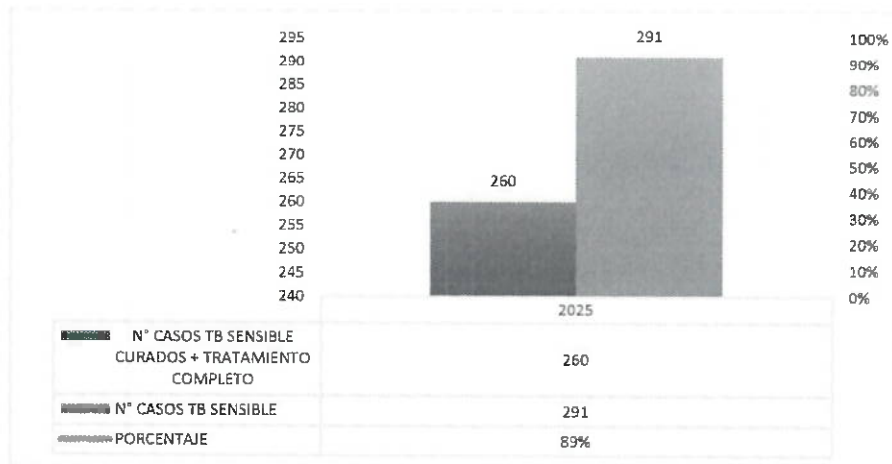
**De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?**

Las 43 Actividades Operativas (AO) comprenden acciones de Atención oportuna en TB y VIH/SIDA en la población, en donde 25 son actividades de Tuberculosis que contribuyen a la disminución de la morbilidad y mortalidad por tuberculosis en la región, 13 de VIH/SIDA y 05 de promoción de la salud. En relación a la prevención y control de la tuberculosis (TB) la actividad operativa de mayor avance son LAS ATENCIONES CURATIVAS DE LA TB SENSIBLE la cual garantiza el cumplimiento del tratamiento y controles del paciente con tuberculosis, seguido a ello están los DESPISTAJES DE DIABETES Y VIH que se le realiza al diagnosticado de TB, se suma también la IDENTIFICACIÓN Y EXÁMENES DEL SINTOMÁTICO RESPIRATORIO. Asimismo, se menciona que una de las actividades denominadas DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PULMONAR va en incremento a pesar de ser un indicador negativo. Cabe mencionar que las actividades de MONITOREO, SUPERVISION Y EVALUACIÓN están en un 100% debido al monitoreo permanente de los establecimientos de Salud. Por otro lado, hay actividades que se mantienen bajas debido al recurso humano insuficiente que tiene el INPE, la falta de seguimiento de los casos diagnosticados y sus contactos, Escaso trabajo en equipo, falta de organización en las actividades extramurales, No cuentan con medidas de control de infecciones y bioseguridad en el personal de Salud. Ante ello se recomienda el seguimiento permanente de los casos según normatividad vigente, la captación de sintomáticos respiratorios en las áreas de mayor afluencia de personas, la organización del equipo multidisciplinario en el desarrollo de actividades.

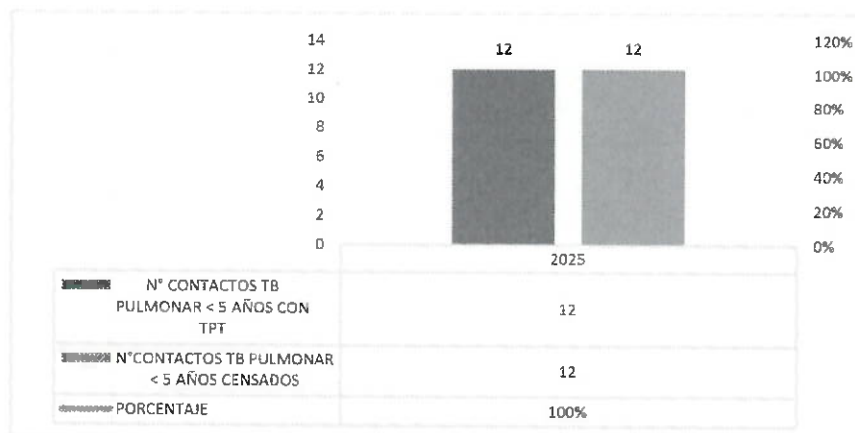


## B) ACTIVIDADES REALIZADAS EN LAS AEI

**Tratamiento para TB-DS:** Se observa que para el Año 2025 se tiene un total de 291 casos de TB Sensible, de los cuales 260 casos están con resultado de tratamiento "curado o tratamiento completo" y corresponde un porcentaje de 89% de tasa de éxito de tratamiento TB Sensible. Cabe precisar que el cumplimiento se debe al seguimiento que se realiza a los casos de TB por parte de los establecimientos, así como la adherencia al tratamiento.



**Contactos de TB pulmonar menores de 5 años que culminan TPT:** Se observa que para el Año 2025 se tiene un total de 12 contactos de TB pulmonar < 5 años censados, de los cuales 12 contactos han culminado su Terapia Preventiva de Tuberculosis (TPT), con un porcentaje de 100% de cumplimiento, esto se debe al seguimiento que se realiza a los contactos de TB menores de 5 años por parte de los establecimientos, así como la adherencia al tratamiento.



El 29 de abril 2025 se brindó la Asistencia Técnica a profesionales de la Salud a responsables de la Estrategia Sanitaria de prevención y control de la tuberculosis de los establecimientos de salud urbanos y rurales que pertenecen a la Red de Salud Tacna, para dicha actividad se contó con la participación de 20 profesionales a quienes se les dio a conocer los avances de indicadores de Tuberculosis al primer trimestre 2025, el monitoreo de la información registrada en el SIGTB a fin de garantizar el cumplimiento de los paquetes de atención de pacientes con TB Sensible y Resistente y se enfatizó continuar con la captación de sintomáticos respiratorios Examinados para la detección oportuna de la tuberculosis.



**Actividades por el día mundial de la tuberculosis.** - cada año, el 24 de marzo se conmemora el Día Mundial de la Tuberculosis (TB) para concientizar a la población sobre las devastadoras consecuencias sanitarias, sociales y económicas de la tuberculosis, y para intensificar los esfuerzos para acabar con la epidemia mundial de esta enfermedad. En el primer semestre 2025 la Red de Salud y los

establecimientos de salud realizaron diversas actividades para prevenir y controlar la transmisión de tuberculosis. Siendo estas actividades las siguientes:

- Elaboración y distribución de material educativo
- Elaboración de materiales de difusión en establecimientos de Salud (paneles educativos, pancartas).
- Consejería y entrega de material educativo
- Sesiones Educativas sobre prevención de la tuberculosis
- Movilización Social
- Educación en Institución Educativa



### AEI.05.07. PROGRAMAS DE DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO DE MANERA INTEGRAL PARA LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL DEPARTAMENTO DE TACNA

- El AEI que permite a la niña y al niño ser competente a partir de sus posibilidades, potenciar sus capacidades y lograr mayor autonomía e interacción con su entorno, mediante un proceso progresivo, multidimensional, integral y oportuno. Asimismo, tiene como objetivo siete (7) resultados, los cuales son: Nacimiento saludable, Apego seguro, Adecuado estado nutricional, Marcha estable y autónoma, Comunicación verbal afectiva. En el marco de esta AEI, se cuenta con un (01) Programa Presupuestal, el cual comprende un total de 48 Actividades Operativas (AO).
- Del total de actividades:
- 23 AO (47%) han alcanzado el cumplimiento de lo programado.
- 06 AO (13%) presentan un nivel de avance regular.
- 19 AO (40%) se encuentran en estado crítico al registrar un avance inferior al 75% respecto de lo programado.

#### LIMITACIONES

- Retraso en el ingreso de productos estratégicos por parte del nivel central (CENARES), lo cual ocasiona que no se cumplan las diversas actividades previstas en el manual vigente.

La no homologación del padrón nominal, ocasiona incremento en las metas establecidas y por ende su no cumplimiento.

La desactualización del Kit de ejecución presupuestal de bienes e insumos, ocasiona la demora en el gasto de presupuesto ya que se debe esperar a la inserción de la

#### AOS EN ESTADO CRÍTICO

Las AO AOI00162200004, AOI00162200840, AOI00162200842, AOI00162200843, AOI00162200845, AOI00162200851, AOI00162201216, Se realizó el seguimiento correspondiente para aplicación de las vacunas según esquema regular y curso de vida, la misma que se ve afectada por el aumento de rechazo de la población, costumbres y creencias, perdida de oportunidad en la aplicación de vacunas multidosis.

AOI00162201081, AOI00162201082, AOI00162201083, AOI00162201084, AOI00162201085, AOI00162201218 y AOI00162201087 estas AOs son indicadores negativos de los niños menores de 5 años con diagnóstico con infecciones respiratorias agudas, esto debido a las medidas preventivas (vacunación, lavado de manos, control, etc.) fomentadas por los establecimientos de salud.

AOI00162201089, De los casos diagnosticados con anemia, un porcentaje se encuentra en proceso de recuperación, ya que algunos niños aún no alcanzan los valores requeridos para ser considerados recuperados. Asimismo, otro grupo de niños migra a otras regiones, lo que dificulta su seguimiento, mientras que un porcentaje adicional rechaza el tratamiento con sulfato ferroso debido a las reacciones adversas al medicamento.

23  
BUENO

- Fortalecimiento de capacidades del personal del Primer Nivel mediante capacitaciones en emergencias obstétricas y atención prenatal con enfoque de parto humanizado (septiembre–octubre).

- Ejecución de acciones de supervisión, monitoreo y asistencia técnica a establecimientos de salud con dificultades en el cumplimiento de metas.

06  
REGULAR

- Fortalecer el trabajo y seguimiento del padrón nominal, mediante capacitaciones y reuniones continuas con el personal de salud y los gobiernos locales.

- Coordinación a nivel de DIRESA y MINSa para agilizar proceso en incorporación del KIT al programa presupuestal.

**A) IDENTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DE LAS AEI-AO CRÍTICAS**

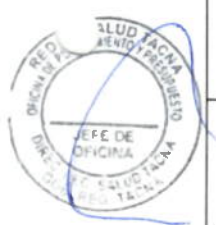
Código y nombre de UE		001622 - GOB. REG. DE TACNA - RED DE SALUD TACNA		
Código y denominación de OEI		OEI.05. ASEGURAR EL ACCESO A SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DE CALIDAD Y OPORTUNOS A LA POBLACION DEL DEPARTAMENTO DE TACNA		
Código y denominación de AEI		AEI.05.07. PROGRAMAS DE DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO DE MANERA INTEGRAL PARA LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL DEPARTAMENTO DE TACNA		
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
AOI00162201253 - 3324401 - VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO	La AO permite que evaluar el progreso y la efectividad de las intervenciones implementadas y contribuye a la AEI a mejorar el estado nutricional del niño y niña	La AO tiene programado cuatro (04) informes al año, de los cuales 06 ya se realizaron de manera normal	No hubo factores que afectaron el cumplimiento, ya que la evaluación nutricional del niño se realiza y el envío de información es regular	Continuar con el cumplimiento de los envíos de información
AOI00162201269 - 4427607 - MONITOREO DE LOS PRODUCTOS DE LA FUNCIÓN SALUD DEL POR DIT	La AO permite asegurar la calidad y eficacia de las intervenciones dirigidas a mejorar la salud materna y neonatal.	La AO tiene programado 02 informes, de los cuales se ejecutó 01 en el primer semestre que representa el 50% de avance.	No se realizó la priorización de la ejecución presupuestal a nivel del programa por lo que se tuvo que reprogramar las supervisiones.	Continuar con las coordinaciones con los establecimientos de salud, a fin de cumplir con las visitas de supervisión programadas.
AOI00162201270 - 4427608 - EVALUACIÓN DE LOS PRODUCTOS DE LA FUNCIÓN SALUD DEL POR DIT	La AO permite un proceso sistemático de recolección, análisis y utilización de información para verificar el avance y el cumplimiento de las actividades de los productos, y contribuye a la AEI a fin de orientar las decisiones de gestión del programa presupuestal.	La AO tiene programado 02 informes, de los cuales se ejecutó 02 representando el 100% de avance	No se realizó la priorización de la ejecución presupuestal a nivel del programa por lo que se tuvo que reprogramar las supervisiones.	Continuar con las coordinaciones con los establecimientos de salud, a fin de cumplir con la programación de evaluación.
AOI00162201271 - 4427609 - SUPERVISIÓN DE LOS PRODUCTOS DE LA FUNCIÓN SALUD DEL POR DIT	La AO permite un proceso de interacción personal, individual o grupal basado en la enseñanza y aprendizaje entre supervisor(es) con el propósito de generar, transferir o fortalecer capacidades mutuas, y contribuye a la AEI a mejorar el desempeño del personal, verificar la calidad de los procesos de gestión, organización y prestación a nivel regional y local.	Se realiza cuatro (04) informes de supervisión (01 informe trimestral)	No se realizó la priorización de la ejecución presupuestal a nivel del programa por lo que se tuvo que reprogramar las supervisiones.	Continuar con las coordinaciones con los establecimientos de salud, a fin de cumplir con en la programación de supervisión.
AOI00162201207 - 3325802 - EVALUACION NUTRICIONAL A ESTABLECIMIENTOS QUE PREPARAN Y/O DISTRIBUYEN	La AO permite la evaluación de los menus distribuidos a los niños y niñas de los programas sociales que distribuyen alimentos	La AO tiene programado 02 inspecciones al año con un intervalo de 3 meses, actividad que se realizó en los EESS de Viriani, San Francisco, Ciudad Nueva, La Esperanza, Candarave, Tarata, Locumba, Alto Peru, Leoncio Prado.	En algunos casos la apertura tardía y el cierre de servicios alimentarios.	Coordinación previa a las inspecciones para asegurar el servicio alimentario por parte del personal responsable
AOI00162201081 - 3331101 - INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA) NO COMPLICADA	La AO permite el diagnóstico en niños menores de 5 años con infección respiratoria aguda no complicada, atendida de manera ambulatoria	Indicador negativo.	No se tuvo inconvenientes para el cumplimiento de la actividad.	Indicador negativo.
AOI00162201082 - 3331102 - FARINGOAMIGDALITIS AGUDA	La AO permite la atención a niños con infecciones respiratorias agudas (IRA), contribuye a la AEI reduciendo la duración de los síntomas y disminuyendo el contagio.	Atención de manera ambulatoria a menores de 5 años con diagnóstico de Faringoamigdalitis aguda.	Limita a la ejecución de las demás actividades que se deben realizar al niño	Indicador negativo.
AOI00162201083 - 3331103 - OTITIS MEDIA AGUDA (OMA)	La AO permite detectar casos de Otitis de manera oportuna, y contribuye a la AEI previniendo complicaciones que afectan directamente la adquisición del lenguaje, las habilidades cognitivas y el bienestar emocional del niño.	Atención de manera ambulatoria a menores de 5 años con diagnóstico de otitis media aguda.	no se tiene casos a la fecha	Indicador negativo



AOI00162201084 - 3331104 - SINUSITIS AGUDA	La AO permite detectar casos de sinusitis aguda en niños menores de 5 años, y contribuye a la AEI previniendo complicaciones que pueden afectar la salud física, el bienestar emocional y el rendimiento cognitivo del niño	Atención de menores de 5 años con diagnóstico de sinusitis aguda, atendida de manera ambulatoria	no se tiene casos a la fecha	Indicador negativo
AOI00162201085 - 3331105 - NEUMONIA SIN COMPLICACIONES Y OTROS	La AO permite la atención a niños con infecciones respiratorias agudas (IRA), y contribuye a la AEI evitando que una infección común se convierta en una enfermedad grave que comprometa el crecimiento físico y cognitivo del niño	Sumatoria del número de casos de neumonía sin complicación en niños menores de 05 años, registrados con los códigos CIE 10: J12 9, J15 9, J18 9, tipo de diagnóstico definitivo, atendidos en consultorio externo.	Negativa de los padres de familia para su atención en el 1° nivel de atención	Diffundir los signos de alarma de Neumonía en niños (Indicador Negativo)
AOI00162201086 - 3331201 - EDA ACUOSA NO COMPLICADA	La AO permite la atención de menores de 5 años con diagnóstico de diarrea acuosa (sin deshidratación), y contribuye a la AEI previniendo el deterioro físico y cognitivo que puede comprometer el potencial del niño a largo plazo	Sumatoria del número de casos EDA en niños menores de 05 años registrados con el código CIE 10: A00 9, A01 0, A01 1, A01 2, A01 3, A01 4, A02 0, A04 0, A04 1, A04 9, A05 9, A07, A07 2, A08 0, A08 2, A08 3, A08 4, A09 0, A09 9, tipo de diagnóstico definitivo, atendidos en consultorios externos	No se tiene complicaciones en el cumplimiento de la actividad.	Indicador Negativo
AOI00162201087 - 3331203 - EDA DISENTERICA	La AO permite la atención de menores de 5 años con diagnóstico de diarrea disenterica (sin deshidratación), y contribuye a la AEI previniendo complicaciones graves que afectan tanto el crecimiento físico como el potencial cognitivo del niño.	Sumatoria del número de casos EDA en niños menores de 05 años registrados con el código CIE 10: A03 0, A03 9, A04 2, A04 3, A04 5, A06 0, tipo de diagnóstico definitivo, atendidos en consultorios externos	No se tiene complicaciones en el cumplimiento de la actividad.	Se continuará trabajando la difusión y los signos de alarma (Indicador Negativo)
AOI00162201088 - 3331204 - EDA PERSISTENTE	La AO permite la atención de menores de 5 años con diagnóstico de diarrea persistente (sin deshidratación), y contribuye a la AEI previniendo el ciclo desnutrición-infección que compromete irreversiblemente el potencial del niño	Sumatoria del número de casos EDA persistente en niños menores de 05 años registrados con el código CIE 10: A09 X, tipo de diagnóstico definitivo, atendidos en consultorios externos	No se tiene complicaciones en el cumplimiento de la actividad.	Se continuará trabajando la difusión y los signos de alarma (Indicador Negativo)
AOI00162200009 - 3331401 - ATENCION EDA CON ALGUN GRADO DE DESHIDRATACION	La AO permite la intervención orientada al diagnóstico y tratamiento de los casos de enfermedad diarreica aguda con deshidratación, en menores de 5 años, atendidos de manera ambulatoria o con internamiento.	HIS MINSA. Reporte mensual, trimestral, semestral y anual según corresponda, del año en curso.	No se tiene complicaciones en el cumplimiento de la actividad.	Se continuará trabajando la difusión y los signos de alarma (Indicador Negativo)
AOI00162201089 - 3331501 - ANEMIA	La AO permite realizar el tratamiento a los casos de anemia por deficiencia de hierro en niños y niñas menores de 36 meses, por un periodo de 6 meses continuos y contribuye a la AEI en reducir los casos de anemia y aumentar los casos tratados.	La AO a nivel de red respecto a los casos diagnosticados de anemia se fueron recuperando de manera gradual el cual supera el 50% de avance	Existen casos de deserción, abandono al tratamiento entre otros	Coordinación a nivel nacional sobre los casos que migran a otras regiones y estas puedan continuar fuera de la región.
AOI00162201290 - 3325113 - FAMILIAS CON NIÑO(AS) DE 06 A 11 MESES RECIBEN ACOMPAÑAMIENTO A TRAVÉS DE	La AO garantiza que las madres, padres o personas a cargo del cuidado del niño menor de 12 meses mediante la actividad educativa "aprender haciendo" desarrollen prácticas saludables.	La actividad tiene programada una meta de 1565, teniendo un avance de 51% al cierre de información.	No se realiza un buen registro de dicha actividad, por lo cual no se logra tener un registro real del avance en niños menores de 1 año.	Monitoreo constante mediante el envío de reporte de información del His Minsa
AOI00162201289 - 3325115 - FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENORES DE 12 MESES RECIBEN ACOMPAÑAMIENTO A TRAVÉS DE SESIONES DE GRUPOS DE APOYO COMUNAL	La AO garantiza que las mujeres gestantes o que están dando de lactar reciban apoyo emocional e intercambiar experiencias orientadas a promover la lactancia materna exitosa mediante grupos de apoyo bajo la conducción de una madre guía.	La actividad tiene programada una meta de 939, teniendo un avance de 16% al cierre de información	Demora en la implementación a partir del proceso de certificación de establecimientos amigos de la madre, la niña y el niño. Personal de salud no recibió asistencia técnica años previos para el desarrollo de esta actividad.	Brindar mayor asistencia técnica para formación de grupos de apoyo. Realizar el seguimiento para reforzar el registro de la actividad en el sistema His Minsa.
AOI00162201293 - 3325118 - PROMOTORES EDUCATIVOS CAPACITADOS EN LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES	La AO garantiza que los Docentes, coordinadores y promotores educativos del Ciclo I de los Servicios escolarizados y no escolarizados reciban capacitaciones para la promoción de las prácticas de lactancia materna exclusiva y una adecuada alimentación complementaria	La actividad tiene programada una meta de 418, teniendo un avance de 68% al cierre de información	No se pudo programar el 100% de instituciones educativas, debido a que no se cuenta con presupuesto para movilizarse a todas las instituciones, por lo mismo que se han priorizado	Continuar coordinando con el sector educación para un mayor compromiso de los docentes con la capacitación brindada por el sector salud.



<p>AOI00162200004 - 3325401 - VACUNACION NIÑO &lt; 1 AÑO</p>	<p>La A.O. permite que los niños tengan la vacuna completa para protegerlos contra enfermedades graves y potencialmente mortales, y contribuye a la AEI mediante la inmunidad colectiva para proteger a toda la comunidad.</p>	<p>Niño y niña comprendidos entre un mes de vida hasta los 11 m y 29 días, que deberán recibir en el transcurso de esta etapa las siguientes vacunas: *Vacuna Pentavalente 3 dosis *Vacuna antineumocócica 2 dosis *Vacuna Antipolio inactivada Inyectable (IPV) 3 dosis *Vacuna Rotavirus 2 dosis *Vacuna Influenza 2 dosis *Vacuna DT pediátrica 02 dosis *Vacuna Hib 02 dosis *Vacuna HVB 02 dosis</p>	<p>Rechazo a la vacuna Pentavalente, por parte de los padres de familia debido a las reacciones adversas y difusión de grupos antivacunas</p>	<p>Realizar una mayor difusión de la importancia de las vacunas eficaces y seguras. Seguimiento en domicilio a través de brigadas de vacunación Sensibilización en perifoneo los distritos con mayor concentración de población (ferias itinerantes, mercados, plazas, etc.)</p>
<p>AOI00162200840 - 3325402 - VACUNACION NIÑO = 1 AÑOS</p>	<p>La actividad permitirá que los niños tengan la vacuna completa para protegerlos contra enfermedades graves y potencialmente mortales, y contribuye a la AEI mediante la inmunidad colectiva para proteger a toda la comunidad.</p>	<p>Niño y niña comprendidos entre los 12m hasta los 23m y 29 días, que deberán recibir en el transcurso de esta etapa las siguientes vacunas. *Vacuna antineumocócica 1 dosis, los no vacunados recibirán 02 dosis y los comórbidos que no recibieron vacunas 1 dosis. *Vacuna SPR 2 dosis *Vacuna antiaramnicia 1 dosis *Vacuna antipolio oral 1 dosis (será reemplazado por 1 dosis de IPV en 2024) *Vacuna Influenza 1 dosis *Vacuna DPT 1 dosis (1er ref) *Vacuna Antivaricela 1 dosis *Vacuna Hepatitis A 1 dosis</p>	<p>Rechazo a la vacuna Pentavalente, por parte de los padres de familia y difusión de grupos antivacunas.</p>	<p>Realizar una mayor difusión de la importancia de las vacunas eficaces y seguras. Seguimiento en domicilio a través de brigadas de vacunación Sensibilización en perifoneo los distritos con mayor concentración de población (ferias itinerantes, mercados, plazas, etc.)</p>
<p>AOI00162200841 - 3325403 - VACUNACION NIÑO = 4 AÑOS</p>	<p>La ejecución de la actividad permitirá que los niños tengan la vacuna completa para protegerlos contra enfermedades graves y potencialmente mortales, y contribuye a la AEI mediante la inmunidad colectiva para proteger a toda la comunidad.</p>	<p>Niño y niña comprendidos entre los 4 años, 11 meses y 29 días, que deberán recibir en el transcurso de esta etapa las siguientes vacunas *Vacuna Influenza 1 dosis *Vacuna Antiamanica 1 dosis *Vacuna antipolio oral 1 dosis *Vacuna DPT 1 dosis (2do Ref)</p>	<p>Rechazo a la vacuna Pentavalente, por parte de los padres de familia y difusión de grupos antivacunas.</p>	<p>Coordinar a nivel de UGEL para apoyo en la vacunación. Seguimiento según padrón nominal.</p>
<p>AOI00162200842 - 3325404 - VACUNACION NIÑO RECIENTE NACIDO</p>	<p>La AO permite proteger a los recién nacidos contra enfermedades graves antes de que estén expuestos a ellas, cuando su sistema inmunitario aún está en desarrollo</p>	<p>Recién Nacido comprendidos entre 0 días hasta 29 días, que reciben en el transcurso de las primeras 24 horas de vida las siguientes vacunas *Vacuna BCG 1 dosis *Vacuna HVB 1 dosis</p>	<p>Rechazo a la vacuna Pentavalente, por parte de los padres de familia y difusión de grupos antivacunas</p>	<p>Realizar una mayor difusión de la importancia de las vacunas eficaces y seguras Seguimiento en domicilio a través de brigadas de vacunación Sensibilización en perifoneo los distritos con mayor concentración de población (ferias itinerantes, mercados, plazas, etc.)</p>
<p>AOI00162200843 - 3325405 - VACUNACION NIÑO = 2 AÑOS</p>	<p>Permite que los niños tengan la vacuna completa para protegerlos contra enfermedades graves y potencialmente mortales, y contribuye a la AEI mediante la inmunidad colectiva para proteger a toda la comunidad.</p>	<p>Niño y niña comprendidos entre los 2 años 11 meses y 29 días, que deberán recibir en el transcurso de esta etapa las siguientes vacunas *Vacuna Influenza 1 dosis *Vacuna Antiamanica 1 dosis</p>	<p>Rechazo a la vacuna Pentavalente, por parte de los padres de familia y difusión de grupos antivacunas</p>	<p>Realizar una mayor difusión de la importancia de las vacunas eficaces y seguras Seguimiento en domicilio a través de brigadas de vacunación Sensibilización en perifoneo los distritos con mayor concentración de población (ferias itinerantes, mercados, plazas, etc.)</p>
<p>AOI00162200844 - 3325406 - VACUNACION NIÑO = 3 AÑOS -</p>	<p>La AO ayuda a lograr que los niños tengan la vacuna completa para protegerlos contra enfermedades graves y potencialmente mortales, y contribuye a la AEI mediante la inmunidad colectiva para proteger a toda la comunidad.</p>	<p>Niño y niña comprendidos entre los 3 años 11 meses y 29 días, que deberán recibir en el transcurso de esta etapa las siguientes vacunas *Vacuna Antiamanica 1 dosis *Vacuna Influenza 1 dosis</p>	<p>Rechazo a la vacuna Pentavalente, por parte de los padres de familia y difusión de grupos antivacunas</p>	<p>Realizar una mayor difusión de la importancia de las vacunas eficaces y seguras Seguimiento en domicilio a través de brigadas de vacunación. Sensibilización en perifoneo los distritos con mayor concentración de población (ferias itinerantes, mercados, plazas, etc.)</p>
<p>AOI00162200845 - 3325408 - ATENCIÓN DE LAS REACCIONES ADVERSAS A LAS VACUNAS</p>	<p>La AO permite identificar y evidenciar las actividades orientadas a atender las reacciones adversas a las vacunas (Leves, moderadas y severas)</p>	<p>Reporte del sistema de vigilancia epidemiológica, reporte HIS , código para el registro dentro de NOTI WEB y HIS es T88 1 *Otras complicaciones consecutivas a inmunización, no clasificadas en otra parte"</p>	<p>No se ha presentado dificultades</p>	<p>Indicador Negativo, sensibilización a las familias que acuden a los establecimientos de salud sobre las posibles reacciones adversas de las vacunas.</p>



REGIONAL DIRECTORATE OF HEALTH TACNA  
DIRECTORATE OF HEALTH TACNA  
Jefe de Oficina



AOI00162201189 - 3325508 - SEGUIMIENTO DEL NIÑO Y NIÑA DE ALTO RIESGO	La AO permite la intervención orientada al diagnóstico y tratamiento de los casos de parasitosis intestinal en niñas y niños de 1 año hasta los 4 años 11 meses 29 días, atendidos de manera ambulatoria. .	Total de niñas y niños de 1 a 4 años 11 meses 29 días, con diagnóstico definitivo de parasitosis intestinal (Códigos CIE 10: A06; A07.1; A07.0; B66.3; B66.4; B68.0; B68.1; B68.9; B70; B71; B71.0; B76.0; B76.1; B76.9; B77.9; B78.0; B79; B80; B82.0; B82.9) que reciben tratamiento en consulta externa	No se tuvo dificultad alguna	Indicador negativo
AOI00162200850 - 3325509 - RECIEN NACIDO CON CONTROLES CRED COMPLETO	Conjunto de actividades dirigidas a los recién nacidos a partir de las 48 hrs de vida hasta los 28 días y desarrolladas por el profesional de enfermería, con el objetivo de evaluar el crecimiento y desarrollo (físico y neurológico), y contribuye a la AEI identificando precozmente los signos de alarma en el RN y fortalecer en la madre, padre o cuidador en prácticas para el cuidado integral	Programan los establecimientos de salud del 1° y 2° nivel de atención con población asignada	Los padres de familia de la zona rural no acuden a los establecimientos de salud por creencias de permanecer en sus domicilios por un determinado tiempo	Trabajar en la homologación del padrón nominal
AOI00162200005 - 3325510 - NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON CONTROLES CRED COMPLETO PARA SU EDAD	La AO permite asegurar el crecimiento y desarrollo saludable de los niños, identificando tempranamente posibles problemas y brindando atención y apoyo oportuno	Niños menores de 36 meses (29 días hasta los 35 meses 29 días) que de acuerdo a su edad reciben controles de crecimiento y desarrollo, por el profesional de enfermería. Durante el control de CRED se brinda un conjunto de actividades periódicas y sistemáticas, según la normatividad vigente	Padrón Nominal no Homologado, ya que el personal de las municipalidades cambia constantemente	Se continuará trabajando con los municipios en los diferentes distritos del padrón nominal.
AOI00162201215 - 3325512 - NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y OTROS MICRONUTRIENTES	La AO permite la suplementación preventiva al niño y niña menor de 36 meses de edad el cual permite disminuir los casos de anemia en la región. .	La suplementación preventiva se realiza de acuerdo al esquema vigente. 6 meses continuos (en el niño menor de 1 año, 1, 2, 3 y 4 años de edad), una vez completada la actividad se considera TA (término de la actividad).	Abandono a la suplementación preventiva, cambio de domicilio, poca adherencia al suplemento de hierro	Mayor seguimiento a los niños que inician suplementación preventiva.
AOI00162201218 - 3331502 - SOB/ASMA	La AO permite la intervención orientada al diagnóstico y tratamiento de los casos de SOB/ASMA en menores de 5 años, atendida de manera ambulatoria, y con internamiento u hospitalización	Sumatoria de casos de SOB/ASMA en niñas y niños menores de 5 años, registrados con códigos CIE 10: J21.0, J21.1, J21.8, J21.9, J44.0, J44.1, J44.8, J44.9, J45.0, J45.1, J45.9, J46.X, tipo de diagnóstico definitivo, atendidos en consultorio externo y hospitalización/internamiento.	No se tuvo inconvenientes para el cumplimiento de la actividad.	(Indicador Negativo)
AOI00162201219 - 3341401 - PARASITOSIS INTESTINAL	La AO permite la intervención orientada al diagnóstico y tratamiento de los casos de parasitosis intestinal en niñas y niños de 1 año hasta los 4 años 11 meses 29 días, atendidos de manera ambulatoria.	Total de niñas y niños de 1 a 4 años 11 meses 29 días, con diagnóstico definitivo de parasitosis intestinal (Códigos CIE 10: A06; A07.1; A07.0; B66.3; B66.4; B68.0; B68.1; B68.9; B70; B71; B71.0; B76.0; B76.1; B76.9; B77.9; B78.0; B79; B80; B82.0; B82.9) que reciben tratamiento en consulta externa	No se tiene complicaciones en el cumplimiento de la actividad.	Se continuará trabajando la difusión y los signos de alarma (Indicador Negativo)

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

- Seguir fortaleciendo el seguimiento a las familias programadas a través de la sectorización y trabajo de atención primaria de salud.
- Fortalecer el sistema de información a través de un control de calidad del registro HIS.
- Fortalecer la codificación HIS a través de una capacitación al personal involucrado en los programas de promoción de la salud.
- Asistencia técnica constante al personal de salud programado en promoción de la salud.
- Sensibilizar al personal sobre la importancia del control de calidad del registro His para que se visualice las actividades realizadas de manera oportuna.
- Mayor coordinación con los gobiernos locales para el proceso de selección de actores sociales que trabajan actividades del Compromiso
- Se debe estandarizar el registro de capacitaciones a agentes comunitarios y a los actores sociales, ya que esto genera confusión y limita el avance de las actividades trazadoras. Las capacitaciones a los agentes comunitarios se realizaron principalmente con los actores sociales en coordinación con los gobiernos locales, por lo cual se puso alcanzar la meta programada, en relación al número de agentes inscritos en el año 2023.
- En relación al Plan Nacional de Anemia y siendo un problema de salud priorizado, las actividades relacionadas con la prevención de anemia y los gobiernos locales se encuentran priorizadas y se trabajaron con el personal de salud responsable de promoción de los establecimientos.

## **B) ACTIVIDADES REALIZADAS EN LAS AEI**

En el mes de junio, los establecimientos de salud certificados como Amigos de la Madre, la Niña y el Niño, como el C.S. La Esperanza, conformaron grupos de apoyo para la promoción de la lactancia materna, fortaleciendo la educación y el acompañamiento a madres en beneficio de la salud materno-infantil.



Visitas domiciliarias del personal de salud a madres gestantes y niños menores de 1 año que se realiza de forma mensual, junto a los agentes comunitarios y/o actores en los Distritos priorizados (Municipalidad de Gregorio Albarracín



Asistencia técnica sobre la Normativa vigente de las actividades del Curso de Vida Niño, Crecimiento y Desarrollo, Promoción De la Salud, Dental y Nutrición de los establecimientos de Salud. 10/03/2025.



Desde el mes de marzo a junio se realizó vacunación contra el VPH, en coordinación con las Instituciones educativas, logrando superar la meta planteada.



## APLICACIÓN DE RECOMENDACIONES (SEGUIMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES DEL I SEMESTRE 2025)

N°	Actividad Operativa/ Inversión	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Unidad de organización responsable	Plazo	Estado
1	AOI00162201265 - 0067306 - POBLACIÓN DE RIESGO QUE RECIBE TAMIZAJE PARA HEPATITIS C	Implementación	Programar asistencias técnicas con establecimientos de la zona urbana y rural	UNIDAD DE INTERVENCIONES ESTRATEGICAS	06 MESES	COMPLETADO
2	3330402 - REFERENCIA DE FONB / FUNCIONES OBSTETRICAS NEONATALES BASICAS	Implementación	Estandarizar procesos de referencias del primer nivel al segundo nivel de atención	UNIDAD DE INTERVENCIONES ESTRATEGICAS	06 MESES	COMPLETADO
3	AOI00162201224 - 3326003 - MONITOREO DE PARAMETROS DE CAMPO ZONA RURAL	Implementación	Focalización de la población objetivo de los productos, priorizando centros poblados para realizar una vigilancia completa de la calidad del agua para consumo humano.	Área Funcional de Salud Ambiental	3 meses	COMPLETADO
4	AOI 0215075 - TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA DETECCIÓN DE CANCER DE CUELLO UTERINO	Implementación	Estandarizar registros de seguimiento de los tamizajes de cancer en los Establecimientos de Salud	UNIDAD DE INTERVENCIONES ESTRATEGICAS	03 MESES	COMPLETADO

- 1. Programar asistencias técnicas con establecimientos de la zona urbana y rural.**  
- Se realizó la programación de reuniones presenciales y virtuales de asistencia técnica y se envió por correo, se adjunta medios de verificación.
- 2. Estandarizar procesos de referencias del primer nivel al segundo nivel de atención.** - se envió el flujo de referencia a los correos de los EESS.
- 3. Focalización de la población objetivo de los productos, priorizando centros poblados para realizar una vigilancia completa de la calidad del agua para consumo humano.** - Se realizó informes para mejorar la calidad de agua para consumo humanos.
- 4. Estandarizar registros de seguimiento de los tamizajes de cáncer en los Establecimientos de Salud.** - Se envió a los Correo Electrónico a los EESS adjuntando modelos de registros de seguimientos, para mejorar el seguimiento de los tamizajes realizados, entrega de resultados y posterior referencia.

**IV****CONCLUSIONES**

- En términos generales, el nivel de ejecución de las AEI es satisfactorio, evidenciando que la mayoría de intervenciones alcanzan o superan los valores programados, destacando especialmente la AEI.05.06 y AEI.05.08 con ejecuciones superiores al 100%, así como la AEI.07.03 y AEI.08.02 que lograron el cumplimiento total.
- Se identifican brechas de cumplimiento en algunas intervenciones, principalmente en la AEI.05.01 (82%) y AEI.05.03 (84%), las cuales no alcanzaron los niveles esperados, reflejando limitaciones en la ejecución de actividades clave.
- La menor ejecución de la AEI.05.01 responde a factores estructurales y operativos, tales como la referencia de gestantes a niveles de mayor complejidad, la movilidad de usuarias entre regiones, cambios en la afiliación al seguro de salud, así como problemas logísticos como el desabastecimiento y retraso en la entrega de insumos. Asimismo, se evidencian debilidades en la gestión de la información, principalmente por subregistro y omisión de actividades en el sistema HIS MINSA, lo cual impacta negativamente en la medición real del desempeño.
- La variación en la incidencia de patologías respecto a lo programado y los cambios en criterios de programación también han influido en los resultados, evidenciando la necesidad de mejorar la planificación y adecuación de metas a la realidad sanitaria.
- La rotación del personal SERUM en los meses de mayo y setiembre genera discontinuidad en la prestación de los servicios de salud, afectando la sostenibilidad de las intervenciones y el seguimiento adecuado de las actividades programadas.
- El retraso en el abastecimiento de insumos estratégicos, así como la provisión en cantidades menores a las requeridas, ha comprometido significativamente el cumplimiento de metas e indicadores en la Red de Salud Tacna. Esta situación se ve agravada por las limitaciones para realizar adquisiciones a nivel institucional, lo que obliga a depender de las transferencias desde el nivel central a través de CENARES. En consecuencia, se afecta la oportunidad y continuidad de las intervenciones sanitarias, evidenciando la necesidad de optimizar los procesos de abastecimiento y gestión logística para garantizar la disponibilidad oportuna de insumos críticos.



- El monitoreo y seguimiento permanente constituyen herramientas fundamentales para la detección oportuna de zonas de riesgo y casos de enfermedades, permitiendo una respuesta rápida y efectiva por parte de los servicios de salud. En ese sentido, su fortalecimiento contribuye a mejorar la vigilancia epidemiológica, prevenir la propagación de enfermedades y optimizar la toma de decisiones en salud pública.
- El recorte presupuestal del 50% para el año 2025, en comparación con los tres últimos años, representa un alto riesgo para la continuidad operativa de los servicios de salud, afectando el abastecimiento oportuno de insumos y la ejecución de las actividades programadas. Esta reducción presupuestaria compromete especialmente el cumplimiento de metas durante el segundo semestre, evidenciando la necesidad de optimizar la gestión de recursos y priorizar intervenciones estratégicas para mitigar su impacto.

**V**

**RECOMENDACIONES**

N°	Aspecto de mejora (*)	Recomendación (*)	Unidad de organización responsable	Plazo
1	Implementación	Continuar con la difusión de la importancia de la detección de manera oportuna los casos de personas mordidas por CAN	AREA FUNCIONA DE SALUD AMBIENTAL	12 MESES
2	Implementación	Fortalecer la importancia de la atención primaria de salud a través de la implementación de equipos básicos de salud que nos permitan identificar problemas de salud y a la vez actuar de manera oportuna as través de sesiones educativas y demostrativas para fortalecer los estilos de vida saludables en las familias	UNIDAD DE INTERVENCIONES ESTRATEGICAS	06 MESES
3	Implementación	Coordinación a nivel nacional sobre los casos que migran a otras regiones y estas puedan continuar fuera de la región.	UNIDAD DE INTERVENCIONES ESTRATEGICAS	06 MESES
4	Implementación	Sensibilización en perfoneo los distritos con mayor concentración de población ( ferias itinerantes, mercados, plazas, etc )	UNIDAD DE INTERVENCIONES ESTRATEGICAS	06 MESES



5	Implementación	Mayor seguimiento a los niños que inician suplementación preventiva	UNIDAD DE INTERVENCIONES ESTRATEGICAS	06 MESES
6	Implementación	Mantener coordinación establecimientos de salud y con Nivel Nacional a través de DIRESA para evitar problemas de disponibilidad de insumos	UNIDAD DE INTERVENCIONES ESTRATEGICAS	06 MESES
7	Implementación	Seguimiento de las gestantes referidas al segundo nivel de atención con la finalidad de garantizar la atención oportuna e integral	UNIDAD DE INTERVENCIONES ESTRATEGICAS	12 MESES

**IV**

**REPORTE DE CEPLAN Y ANEXO DE EJECUCION DE METAS**

**1. Anexo y link del reporte de seguimiento anual 2025 del Plan Operativo Institucional emitido a través del Aplicativo CEPLAN v: 1.0.0.4**



[https://redsaludtacna.gob.pe/archivos/REPORTE\\_SEGUIMIENTO\\_POI-ANUAL\\_2025.pdf](https://redsaludtacna.gob.pe/archivos/REPORTE_SEGUIMIENTO_POI-ANUAL_2025.pdf)

## 2. Ejecución de metas físicas (Trazador) y presu

ID ACTIVIDAD PRESUPUESTAL	ACTIVIDAD PRESUPUESTAL	UNIDAD MEDIDA	PROG. ANUAL	EJEC. ANUAL
<b>0002.SALUD MATERNO NEONATAL</b>				
5004430	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE LA SALUD MATERNO NEONATAL	060.INFORME	4	4
5000058	BRINDAR SERVICIOS DE SALUD PARA PREVENCION DEL EMBARAZO A ADOLESCENTES	150.ADOLESCENTE	7,273	8,721
5006271	ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO A ADOLESCENTES	086.PERSONA	9,092	8,334
5000037	BRINDAR ATENCION PRENATAL REENFOCADA	058.GESTANTE CONTROLADA	2,800	1,893
5000042	MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	206.PAREJA PROTEGIDA	20,773	15,614
5000043	MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	087.PERSONA ATENDIDA	25,000	26,046
5000044	BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	016.CASO TRATADO	210	214
5000045	BRINDAR ATENCION DE PARTO NORMAL	208.PARTO NORMAL	460	377
5000048	ATENDER EL PUERPERIO	628.PUERPERA ATENDIDA	2,458	1,913
5000052	MEJORAMIENTO DEL ACCESO AL SISTEMA DE REFERENCIA INSTITUCIONAL	214.GESTANTE Y/O NEONATO REFERIDO	3,060	3,012
5000053	ATENDER AL RECIEN NACIDO NORMAL	239.RECIEN NACIDO ATENDIDO	460	354
5005984	PROMOCIÓN DE PRACTICAS SALUDABLES PARA EL CUIDADO DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN FAMILIAS	056.FAMILIA	1,500	1,317
5005985	CAPACITACION A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA CON ENFASIS EN MATERNIDAD SALUDABLE	088.PERSONA CAPACITADA	710	695
<b>0016.TBC-VIH/SIDA</b>				
5004433	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE VIH/SIDA - TUBERCULOSIS	060.INFORME	4	4
5004436	DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS	087 PERSONA ATENDIDA	14,653	11,913
5006396	CONTROL DE CONTACTOS DE CASOS DE TUBERCULOSIS	087 PERSONA ATENDIDA	1,520	325
5004438	DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS	393 PERSONA DIAGNOSTICADA	308	278
5004439	TRATAMIENTO DE CASOS DE PERSONAS PRIVADAS DE SU LIBERTAD	394 PERSONA TRATADA	46	21





**REDST**  
RED  
SALUD  
TACNA

**INFORME DE EVALUACION ANUAL PEI-POI**

**2025**



5004440	DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PARA PACIENTES CON COMORBILIDAD	087.PERSONA ATENDIDA	380	292	77%	5,198	5,197	100%
5006272	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS	394 PERSONA TRATADA	363	277	76%	340,383	339,771	100%
5005157	MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS	395.TRABAJADOR PROTEGIDO	724	379	52%	10,000	9,999	100%
5005158	BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS B	394 PERSONA TRATADA	19,800	21,380	108%	3,185	3,185	100%
5006274	BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS C	394 PERSONA TRATADA	60	56	93%	474	474	100%
5000062	PROMOVER EN LAS FAMILIA PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCION DE VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS	056.FAMILIA	7,225	6,574	91%	1,071	1,070	100%
5005987	CAPACITACION A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN PRACTICAS SALUDABLES PARA PREVENCION DE TUBERCULOSIS Y VIH/SIDA	088.PERSONA CAPACITADA	710	703	99%	1,230	1,230	100%
5000069	ENTREGAR A ADULTOS Y JOVENES VARONES CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA ITS Y VIH/SIDA	438.PERSONA TAMIZADA	13,826	11,509	83%	844,963	844,738	100%
5000070	ENTREGAR A POBLACION ADOLESCENTE INFORMACION SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	438 PERSONA TAMIZADA	437	540	124%	4,000	3,999	100%
5000071	BRINDAR INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA A POBLACION DE ALTO RIESGO	438 PERSONA TAMIZADA	123	283	230%	74,126	74,119	100%
5000078	BRINDAR A POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS	394.PERSONA TRATADA	3,960	2,717	69%	1,000	1,000	100%
5000079	BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS	087 PERSONA ATENDIDA	80	80	100%	2,572	2,571	100%
5000081	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIEN NACIDOS EXPUESTOS	207.GESTANTE ATENDIDA	18	6	33%	2,000	1,999	100%
5000082	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A PERSONAS QUE ACCEDEN AL EESS Y RECIBE TRATAMIENTO PARA TUBERCULOSIS EXTREMADAMENTE DROGO RESISTENTE (XDR)	394.PERSONA TRATADA	1	0	0%	24,260	24,259	100%
<b>0017.ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS</b>								
5000085	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL METAXENICAS Y ZOONOSIS	060 INFORME	4	4	100%	2,209	2,207	100%
5000087	PROMOCION DE PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCION DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOTICAS EN FAMILIAS DE ZONAS DE RIESGO	056 FAMILIA	9,980	8,392	84%	2,988	2,987	100%
5005989	VIGILANCIA COMUNITARIA PARA LA PREVENCION DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOTICAS	019.COMUNIDAD	1,518	130	9%	28,568	27,806	97%
5000090	INFORMACION DE LOS MECANISMOS DE TRANSMISION DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOTICAS EN POBLADORES DE AREAS CON RIESGO	259.PERSONA INFORMADA	500	865	173%	500	500	100%
5000091	INTERVENCIONES EN VIVIENDAS PROTEGIDAS DE LOS PRINCIPALES CONDICIONANTES DEL RIESGO EN LAS AREAS DE ALTO Y MUY ALTO RIESGO DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	255.VIVIENDAS	238	185	78%	1,540	1,539	100%
5000092	VACUNAR A ANIMALES DOMESTICOS	334.ANIMAL VACUNADO	35,138	36,714	104%	185,152	181,739	98%
5000093	EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS	394.PERSONA TRATADA	6	0	0%	310,898	310,732	100%
5000094	EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS	394.PERSONA TRATADA	168	57	34%	197,520	196,062	99%
<b>0018.ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES</b>								
5004452	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	060 INFORME	4	4	100%	2,424	2,423	100%
5000109	EVALUACION DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	438 PERSONA TAMIZADA	5,532	7,262	131%	3,516	3,516	100%
5000111	EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PERSONAS CON ERRORES REFRACTIVOS	438 PERSONA TAMIZADA	9,422	12,028	128%	1,838	1,838	100%





REDST  
RED  
SALUD  
TACNA

INFORME DE EVALUACION ANUAL PEI-POI

2025



5000113	EVALUACION CLINICA Y TAMIZAJE LABORATORIAL DE PERSONAS CON RIESGO DE PADECER ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES	438.PERSONA TAMIZADA	25,434	13,852	55%	1,689,256	1,687,476	100%	
5000114	BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL	394 PERSONA TRATADA	1,571	2,754	175%	363,409	278,297	77%	
5000115	BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS	394.PERSONA TRATADA	1,064	1,128	106%	337,758	316,596	94%	
5006275	ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA BASICA	087.PERSONA ATENDIDA	13,915	13,797	99%	7,578,514	7,574,941	100%	
5006276	ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA BASICA	394 PERSONA TRATADA	40,521	31,743	78%	272,990	272,986	100%	
5000106	ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA BASICA	394.PERSONA TRATADA	1,159	933	81%	36,157	36,156	100%	
5005995	PROMOCION DE PRACTICAS HIGIENICAS SANITARIAS EN FAMILIAS EN ZONAS DE RIESGO PARA PREVENIR LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	056 FAMILIA	4,115	3,967	96%	1,139	1,138	100%	
5005996	CAPACITACION A ACTORES SOCIALES PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA PREVENIR FACTORES DE RIESGO DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	088.PERSONA CAPACITADA	940	930	99%	4,294	4,294	100%	
5000103	EXAMENES DE TAMIZAJE Y TRATAMIENTO DE PERSONAS AFECTADAS POR INTOXICACION DE METALES PESADOS	087.PERSONA ATENDIDA	1,742	2,012	115%	47,224	47,214	100%	
<b>0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER</b>									
5004441	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	060 INFORME	6	6	100%	10,750	10,743	100%	
5006002	TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	438.PERSONA TAMIZADA	6,620	3,290	50%	2,518,223	2,514,991	100%	
5006003	TAMIZAJE CON INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO	438 PERSONA TAMIZADA	4,736	5,277	111%	4,736	4,736	100%	
5006004	DETECCION MOLECULAR DE VIRUS PAPILOMA HUMANO	438 PERSONA TAMIZADA	9,333	4,047	43%	258	257	99%	
5005998	CAPACITACION A ACTORES SOCIALES PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER EN FAMILIAS	056.FAMILIA	5,405	4,319	80%	2,970	2,970	100%	
5006000	CONSEJERIA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CÁNCER	259.PERSONA INFORMADA	21,138	21,547	102%	1,279,060	1,278,295	100%	
5006005	TAMIZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLINICO DE MAMA PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE MAMA	438.PERSONA TAMIZADA	9,299	8,279	89%	2,260	2,260	100%	
5006007	TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE COLON Y RECTO	438 PERSONA TAMIZADA	6,065	4,430	73%	17,613	17,612	100%	
5006008	TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE PROSTATA	438 PERSONA TAMIZADA	2,651	1,595	60%	8,800	8,800	100%	
5006009	TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE PIEL	438 PERSONA TAMIZADA	30,988	22,489	73%	2,300	2,299	100%	
5006010	ATENCIÓN DE LA PACIENTE CON LESIONES PREMALIGNAS DE CUELLO UTERINO CON ABLACION	087.PERSONA ATENDIDA	120	250	208%	13,958	13,956	100%	
5006033	ATENCIÓN CON CUIDADOS PALIATIVOS EN EL DOMICILIO	087.PERSONA ATENDIDA	300	283	94%	1,100	1,100	100%	
5006417	PROTEGER AL NIÑO Y NIÑA CON VACUNA CONTRA EL VPH	191.PERSONA PROTEGIDA	9,198	15,693	171%	1,630	1,630	100%	
<b>0051.PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DEL CONSUMO DE DROGAS</b>									
5006176	SERVICIO DE ORIENTACION, CONSEJERIA E INTERVENCION BREVE	087.PERSONA ATENDIDA	1,326	1,287	97%	36,383	36,276	100%	
<b>0068.REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES</b>									
5004279	MONITOREO,SUPERVISION Y EVALUACION DE PRODUCTOS Y ACTIVIDADES EN GESTION DE RIESGO DE DESASTRES	201.INFORME TECNICO	5	5	100%	3,700	3,699	100%	
5004280	DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	201.INFORME TECNICO	8	8	100%	650	650	100%	
5006144	ATENCIÓN DE ACTIVIDADES DE EMERGENCIA	001.ACCION	s/r	s/r	0%	700	700	100%	Sin Registro de AO en Ceplan,
		016.CASO TRATADO	s/r	s/r	0%	1,000	1,000	100%	





**REDST**  
RED  
SALUD  
TACNA

**INFORME DE EVALUACION ANUAL PEI-POI**

**2025**



5005560	DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA	182.LOCAL	s/r	s/r	0%	1,000	1,000	100%	por tanto, sin meta fisica
5005610	ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	248.REPORTE	42	42	100%	9,387	9,386	100%	
5005612	DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	614.INFRAESTRUCTURA MOVIL	2	2	100%	27,069	27,068	100%	
5005580	FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO	248.REPORTE	12	12	100%	175,396	173,637	99%	
5005583	ORGANIZACION Y ENTRENAMIENTO DE COMUNIDADES EN HABILIDADES FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES	086.PERSONA	150	150	100%	7,296	7,295	100%	
5005570	DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIOS PUBLICOS	086 PERSONA	60	60	100%	2,984	2,984	100%	
5005585	SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS	610.DOCUMENTO TECNICO	4	4	100%	2,160	2,160	100%	
		065.INTERVENCION	3	3	100%	12,000	12,000	100%	
<b>0104.REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS</b>									
5005138	MONITOREO, SUPERVISION Y EVALUACION DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL	060.INFORME	5	5	100%	0	0	0%	
5005139	ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACION	086.PERSONA	50	50	100%	1,140	1,140	100%	
5005902	ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA BASICA	006.ATENCION	29,250	26,999	92%	7,982	7,981	100%	
5006278	ENTRENAMIENTO DE LA POBLACION EN ACCIONES DE PRIMERA RESPUESTA FRENTE A LAS EMERGENCIA Y URGENCIAS MEDICAS	086.PERSONA	50	50	100%	688	688	100%	
5006279	SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA	006.ATENCION	1,200	1,307	109%	379,678	353,221	93%	
<b>0129.PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD</b>									
5005150	ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FISICA	087.PERSONA ATENDIDA	684	602	88%	197,936	196,649	99%	
5005153	CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD	087.PERSONA ATENDIDA	300	438	146%	499	499	100%	
5005155	CAPACITACION A AGENTES COMUNITARIOS EN REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD	088 PERSONA CAPACITADA	115	107	93%	500	500	100%	
<b>0131.CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL</b>									
5005183	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA EN SALUD MENTAL	060.INFORME	4	4	100%	3,428	3,427	100%	
5005188	TAMIZAJE DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES	438.PERSONA TAMIZADA	86,378	85,490	99%	6,735	6,734	100%	
5005189	TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES	394.PERSONA TRATADA	8,294	1,861	22%	4,620,155	4,615,528	100%	
5006281	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y/O PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA	394.PERSONA TRATADA	3,858	3,839	100%	576,176	575,683	100%	
5005190	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS (DEPRESION Y CONDUCTA SUICIDA) Y DE ANSIEDAD	394.PERSONA TRATADA	6,570	6,541	100%	4,284,830	4,272,991	100%	
5005195	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO PSICOTICO	394.PERSONA TRATADA	1,074	997	93%	787,946	787,818	100%	
5005196	TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO PSICOTICO	394.PERSONA TRATADA	16	12	75%	735,099	735,030	100%	
5005197	REHABILITACION PSICOSOCIAL DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO ESQUIZOFRENICO	087.PERSONA ATENDIDA	558	73	13%	219,906	219,208	100%	
5006071	CAPACITACION A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN LA CONVIVENCIA SALUDABLE	088.PERSONA CAPACITADA	135	60	44%	219,449	218,335	99%	
5005194	REHABILITACION PSICOSOCIAL DE PERSONAS CON TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL	087.PERSONA ATENDIDA	66	17	26%	177,610	177,499	100%	



5006282	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO	394 PERSONA TRATADA	738	736	100%	537,699	536,686	100%	
<b>1001.PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO</b>									
5004424	VIGILANCIA, INVESTIGACION Y TECNOLOGIAS EN NUTRICION	060.INFORME	13	12	92%	0	0	0%	
5004426	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	060.INFORME	4	3	75%	920,479	864,671	94%	
5004427	CONTROL DE CALIDAD NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS	107.SERVICIO	26	27	104%	2,200	2,199	100%	
5000027	ATENDER A NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	016.CASO TRATADO	27,270	17,379	64%	12,252,125	12,250,553	100%	
5000028	ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	016.CASO TRATADO	3,983	2,476	62%	32,415	32,178	99%	
5000030	ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA	016 CASO TRATADO	43	31	72%	1,495	1,495	100%	
5006270	BRINDAR ATENCION A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO	016.CASO TRATADO	1,518	365	24%	201,839	112,836	56%	
5004428	VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO	636.SISTEMA DE ABASTECIMIENTO	12	12	100%	165,063	64,767	39%	
5000014	FAMILIAS CON NIÑO/AS MENORES DE 36 MESES DESARROLLAN PRACTICAS SALUDABLES	056 FAMILIA	3,129	2,436	78%	4,385,460	4,332,421	99%	
5005982	CAPACITACION A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN EL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 36 MESES	088 PERSONA CAPACITADA	320	309	97%	1,646,641	1,643,980	100%	
5000017	APLICACION DE VACUNAS COMPLETAS	218.NIÑO PROTEGIDO	13,963	11,220	80%	1,891,909	1,718,042	91%	
5000018	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO - CRED COMPLETO PARA SU EDAD	219.NIÑO CONTROLADO	9,190	7,044	77%	10,407,124	10,090,650	97%	
5000019	ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y VITAMINA A	220.NIÑO SUPLEMENTADO	4,784	4,764	100%	281,582	228,090	81%	
5000031	BRINDAR ATENCION A OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	016.CASO TRATADO	957	493	52%	10,679	10,678	100%	
5000035	ATENDER A NIÑOS Y NIÑAS CON DIAGNOSTICO DE PARASITOSIS INTESTINAL	016.CASO TRATADO	383	288	75%	4,457	4,456	100%	
<b>9001.ACCIONES CENTRALES</b>									
5000001	PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	060.INFORME	31	29	94%	133,221	133,219	100%	
5000002	CONDUCCION Y ORIENTACION SUPERIOR	060.INFORME	4	4	100%	264,359	263,712	100%	
5000003	GESTION ADMINISTRATIVA	060.INFORME	117	114	97%	6,102,096	6,072,680	100%	
5000005	GESTION DE RECURSOS HUMANOS	137.PLANILLA	12	12	100%	407,619	328,122	80%	
		227 CAPACITACION	s/r	s/r		1,000	1,000	100%	
<b>9002.ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS</b>									
5000276	GESTION DEL PROGRAMA	060 INFORME	4	3	75%	223,746	223,746	100%	
5000437	APOYO A EMERGENCIAS Y URGENCIAS	006.ATENCION	140	140	100%	28,747	28,417	99%	
5000438	APOYO A LA COMUNIDAD	006.ATENCION	1	0	0%	222,241	222,231	100%	
5000469	APOYO ALIMENTARIO PARA GRUPOS EN RIESGO	101.RACION	50,400	55,334	110%	191,811	191,760	100%	
5000500	ATENCION BASICA DE SALUD	087.PERSONA ATENDIDA	2	2	100%	10,688,724	10,527,146	98%	
5000514	ATENCION INTEGRAL DE SALUD	006.ATENCION	10,000	10,000	100%	56,577	56,577	100%	
5000619	CONTROL SANITARIO	341.ANIMAL ATENDIDO	s/r	s/r	0%	620,535	613,436	99%	

Sin Registro de AO en Ceplan, por tanto, sin meta física



REDST  
RED DE SALUD  
TACNA

INFORME DE EVALUACION ANUAL PEI-POI

2025



5000850	GESTION OPERATIVA	060.INFORME	s/r	s/r	0%	370,182	365,156	99%	Sin Registro de AO en Ceplan, por tanto, sin meta fisica
5001189	SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	137.PLANILLA	4,320	3,960	92%	12,805,495	12,788,396	100%	
5001285	VIGILANCIA Y CONTROL DEL MEDIO AMBIENTE	004.ANALISIS	s/r	s/r	0%	14,067	14,067	100%	Sin Registro de AO en Ceplan, por tanto, sin meta fisica
5001562	ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	006.ATENCION	215,595	272,240	126%	6,142,141	6,053,033	99%	
5001565	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPO	043.ESTABLECIMIENTO	s/r	s/r	0%	120,000	119,996	100%	Sin Registro de AO en Ceplan, por tanto, sin meta fisica
5001566	OTRAS ATENCIONES DE SALUD ESPECIALIZADAS	006.ATENCION	1,500	1,505	100%	194,584	194,581	100%	
5001569	COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	060.INFORME	38	35	92%	735,189	384,516	52%	
5001867	BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS	060.INFORME	4	4	0%	387,664	386,897	100%	
5001914	CUMPLIMIENTO DE LAS SENTENCIAS JUDICIALES EN CALIDAD DE COSA JUZGADA	051.EXPEDIENTE	s/r	s/r	0%	105,119	105,118	100%	Sin Registro de AO en Ceplan, por tanto, sin meta fisica
5002166	OTRAS ATENCIONES DE SALUD BASICAS	006.ATENCION	30	33	110%	5,961	5,950	100%	
5004428	VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO	223.CENTRO POBLADO	12	12	100%	165,063	64,767	39%	
5004429	DESINFECCION Y/O TRATAMIENTO DEL AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO	223.CENTRO POBLADO	22	22	100%	4,984	4,983	100%	
5006427	VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO EN EL AMBITO URBANO Y RURAL (HOGARES DISPERSOS)	223.CENTRO POBLADO	16	16	100%	135,751	135,626	100%	

Observaciones: s/r, sin registro en el aplicativo CEPLAN, por lo que no tiene meta fisica programado las metas presupuestales

