

# MEMORIA ANUAL

**2022**

UNIDAD DE PLANEAMIENTO Y ORGANIZACIÓN  
OFICINA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO



I

## PRESENTACIÓN

El objeto del presente documento de gestión, denominado Memoria Anual – 2022 de la Unidad Ejecutora: 402 - RED DE SALUD TACNA, es un documento en el que rendimos cuenta de la gestión y que tiene como propósito hacer un balance transparente, mostrando los logros y avances alcanzados, garantizando el cumplimiento de una Acción Estratégica Institucional que forma parte de un Objetivo Estratégico Institucional del Plan Estratégico Institucional del Gobierno Regional de Tacna, asimismo se incluye las dificultades presentadas.

Somos la red de salud, **que da acceso a salud de calidad a todas las familias, poniéndolas en el centro de nuestro quehacer y tratándolas con especial empatía y calidez** y el año 2023, en la cual estamos comprometidos a continuar trabajando de manera ardua, en el marco de las Políticas de Salud que la actual gestión viene impulsando, y que son concordantes con los objetivos estratégicos de la política de Estado y lineamientos sectoriales, fortaleciendo la visión, misión y perspectivas regionales de salud, enfatizando la atención primaria y mejorando progresivamente el acceso a los servicios de salud de calidad, que van desde la extensión de la cobertura, la atención oportuna, la inversión en infraestructura y el equipamiento asistencial, hasta las actividades de prevención de las enfermedades y promoción de la salud, así como las del mejoramiento de la calidad de atención de nuestra población objetivo, ante la creciente demanda en la Región Tacna.

El presente documento se ha elaborado de acuerdo a la directiva N° 004-2015-ef/51.01 y sus modificatorias "Cierre contable y presentación de información para la elaboración de la cuenta general de la república por las entidades gubernamentales del estado".

Méd. MARCO ANTONIO ADUVIRE TAHUAYA  
DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SALUD TACNA



## II RESEÑA HISTORICA

Hasta antes de 1987 los servicios periféricos estaban anexados al Hospital Regional Hipólito Unanue, es a partir de ese año que se crea la Dirección Ejecutiva de Servicios Periféricos en la gestión del Dr. Roberto Montes y desde entonces y nuestra querida periferia ha pasado por diferentes modelos de organización. Las UBAS (Unidades Básicas de Servicios de Salud) sin mayor éxito. Las ZONADIS que tenía como base fundamental conglomerar a la sociedad civil y al estado para la administración de Centros y Puestos de Salud y posteriormente en los años 1994 y 1995, se inicia la transformación a redes; esperando que para beneficio de nuestra organización logre finalmente consolidarse esta nueva modalidad de administrar los servicios de salud.

El primer Director fue designado el Dr. Víctor Lostanau Reynoso, quien tuvo el encargo de organizar los servicios en todo el ámbito del departamento de Tacna, para ello se contó con el apoyo del Gobierno Central, dotándose a todos los Centros de Salud, con el equipo integral de salud mínimo, conformado por médico, enfermera, odontólogo, obstetra, asistente social y técnicos de enfermería; y a todos los puestos de salud con personal de enfermería.

Al final de la década de los 80 asume la Dirección el Dr. moisés Simojira, quien ya en el periodo de transición del Gobierno Central, entrega el cargo al Dr. Hugo Claros Cohaila, recibiendo la Dirección y una de las peores crisis que atraviesa el estado, significando para el ministerio de salud la falta de recursos más elementales para el desempeño de nuestras labores.

En abril de 1991 se hace cargo de la Dirección el Dr. Renán Neira Zegarra, quien permanece en la gestión hasta agosto del 2000; es durante su gestión donde se hacen grandes cambios en nuestros servicios periféricos se construyeron nuevos establecimientos, se remodelaron algunos y se reacondicionaron otros; se obtuvieron estos logros con el apoyo de la Dirección General de Salud, con el apoyo de instituciones como COOPOP, FONCODES, Municipalidades Provinciales y Distritales, ONG'S y con el aporte del gobierno regional. En cuanto a equipamiento, se contó con el apoyo del proyecto 2000, proyecto de fortalecimiento de salud, programa de salud básica para todos, entre otros; habiendo sido el apoyo más importante nuestros ingresos propios, con lo cual se logró reequipar todos nuestros establecimientos, tanto con material médico, informática y de transporte, para así poder brindar una adecuada atención. Se logra establecer entre todos los establecimientos una red de comunicación radial, telefónica, correo electrónico y/o vial.

Durante la gestión del Dr. Neira que se da importancia al desarrollo de los recursos humanos, llevándose a cabo diferentes tipos de capacitación, en aspectos de salud pública y gerencia de los servicios, en aspectos técnicos, clínicos y de desarrollo de destrezas y habilidades para mejorar el desempeño de las funciones de los trabajadores; gracias a la capacitación en servicio se llegó a todos los trabajadores, redundando esto en mejores niveles de atención y por tanto en mejores indicadores de salud y en octubre de 1994 algunos establecimientos pasan a ser CLAS y progresivamente se fueron incrementando llegando al 100% de los establecimientos bajo la modalidad de administración compartida, lo que permitió ampliar nuestros horarios de atención,



siendo así una muy buena alternativa para el desarrollo y la administración de los servicios de salud en el nivel local.

En los años 1997 y 1998 se implementaron los seguros escolar y materno-infantil, que fueron reformulados para actualmente estar trabajando con el seguro integral de salud (SIS).

En agosto del 2000 se hace cargo de la Dirección el Dr. Alberto Flor Chávez, al asumir su gestión se dan cambios en la Política Nacional, lo que no permite hacer mayor progreso. En el 2001 al asumir el gobierno de transición, se le encarga la conducción de la Dirección de Servicios Periféricos, al Dr. José Medina Linares, a quien se le da la tarea fundamental de ejecutar las reformas que el nuevo gobierno había implementado.

Así mismo durante la gestión del Dr. Medina se produjo el último movimiento sísmico que afectó a toda nuestra región, y que puso a prueba a toda periferie, dando una respuesta inmediata, donde los trabajadores de la periferia asumimos la tarea con responsabilidad y dedicación, adecuándonos a las condiciones en que el sismo deja nuestros establecimientos y sus respectivas jurisdicciones, a la falta de agua y luz y de otros recursos necesarios y a raíz de este movimiento telúrico, el Gobierno Central y Organismos Internacionales brindan su ayuda económica para la rehabilitación y reconstrucción de los establecimientos afectados por el sismo.

A partir del mes de mayo del 2002, asume por un corto periodo la Dirección la Dr. Morayma Salazar Calero, siguiéndolo en el cargo el Dr. Eduardo López Villanueva, desde el mes de setiembre del 2002 y a partir de setiembre del 2003 asume la Dirección el Dr. Francisco Chura Pinto, con el reto de consolidar la organización y funcionamiento de la red, esperando contar con el apoyo de la Dirección General para la consolidación definitiva, se lograron nombrar más de 60 profesionales médicos y en el mes de junio del año 2005 se le encarga la Dirección al Dr. Gilberto Calisaya Copaja quien asumió el reto de consolidar la organización y durante su gestión se certificó en la campaña de erradicación de la rubeola sarampión y eliminación de la rubeola congénita, logrando proteger a más 80% de la población de Tacna. Así mismo se fortaleció los establecimientos de salud con recurso humano profesional en los 71 EESS de la red, en aras de mejorar la calidad de atención y brindar la atención integral y disminuir las tasas de morbi mortalidad.

A fines de 2007 PS. Viñani logra ser CLAS, logrando así el 100% de los establecimientos de salud CLAS y se logra firmar el convenio MISA ESSALUD en 11 establecimientos rurales beneficiando a toda la población asegurada de Tarata, Candarave, Jorge Basadre, Litoral, Palca y Alto Perú. se concreta un convenio de fortalecimiento, para la ampliación e implementación de los EESS del distrito de Ilabaya. También se amplían los P.S. Juan Velasco Alvarado, P.S. Habitad, C.S. San Francisco, P.S. Intiorko, C.S. Alto de la Alianza, P.S. Conchachiri, P.S. Rio Kaño, C.S. 28 de agosto.

Se implementó los C.S. Ciudad Nueva y San Francisco con equipamiento médico por el shock de inversiones además de contar con resolución de atención de 24 horas y en el mes de julio del 2008 se logra el nombramiento de 52 profesionales de la salud no médicos, así como la inauguración del Centro de Salud La Esperanza como un establecimiento modelo a nivel nacional



A partir de diciembre del 2010 asume por un corto periodo la Dirección el Dr. Juan Manuel Canepa Izaga sucediéndolo en el cargo el Dr. Julio Aguilar Vilca hasta noviembre del año 2011, a partir de noviembre del 2011 se le encarga la Dirección a la Dra. Victoria Calderón Fernández hasta el mes de noviembre del año 2012, en el mes de noviembre 2012 se le encarga la Dirección a la Dra. Luisa María Maldonado Gamero consiguiendo como logro resaltante la asignación de recursos por reposición y equipamiento por los diferentes programas estratégicos para vehículos motorizados y equipos biomédicos, el nombramiento de 100% de los profesionales médicos, profesionales de la salud no médicos y técnicos administrativos y asistenciales beneficiados con sus respectivas leyes de nombramiento, recepción de la nueva infraestructura de los Centros de Salud Tarata, Ciudad Nueva, Pocollay y San Francisco considerados modelos a nivel nacional uno de los logros más recientes durante su gestión es haber obtenido opinión favorable del Ministerio de Economía y Finanzas para la creación de la Nueva Unidad Ejecutora de la Red de Salud Tacna, así como la implementación de establecimientos de salud con cuatro ambulancia otorgadas por el Ministerio de Salud, en año 2016 está a cargo de la Dra. Katherine Vilca Coronado con el compromiso de llevar a cabo el proceso de implementación para la adecuación y funcionamiento de la Nueva Unidad Ejecutora de la Red de Salud Tacna a partir del ejercicio presupuestal 2016.

Mediante Resolución Ejecutiva Regional N° 862-2016-GR./GOB.REG.TACNA, se aprueba la Creación de la Unidad Ejecutora RED DE SALUD TACNA; como Órgano dependiente de la Dirección Regional de Salud Tacna, integrante de pliego presupuestario 460 Gobierno Regional del Departamento de Tacna, y asume como el primer Director de la Nueva Unidad Ejecutora 1622: Red de Salud Tacna, Dr. Renán Alejandro Neira Zegarra, el segundo Director, Dr. Victor Alfredo Flores Cano y actualmente la Unidad Ejecutora RED DE SALUD TACNA, tercer Directora Dra. Maruja Ruth García Mamani, cuarto Director Dr. José Luis Pedro Gómez Molina, desde de noviembre de 2022 está asumiendo la Med. Marco Antonio Aduvire Tahuaya, como quinto Director y que tiene como desafíos de consolidar en una nueva modalidad de administrar los servicios de salud, con calidad y alto nivel médico, técnico y administrativo, con estrategias de servicios de salud preventivos que son referente para otras regiones del país y tiene el compromiso de llevar a cabo el proceso de implementación para la adecuación y funcionamiento de la nueva sede de la unidad ejecutora y continuar trabajando para prevenir enfermedades y lograr ser una ciudad con pobladores responsables del cuidado de su salud. Somos la Red de Salud Tacna.

### III ORGANIZACIÓN INSTITUCIONAL

#### 3.1. BASE LEGAL

- Ley N° 8124 – Ley de Creación del Ministerio de Salud
- Ley N° 26842 – Ley General de Salud
- Ley N° 27657 – Ley del Ministerio de Salud
- Decreto Supremo N° 013-2002-SA y modificatoria – Reglamento de la Ley del Ministerio de Salud
- Ley N° 27245 - Ley de Responsabilidad y Transparencia Fiscal
- Ley N° 28411 Ley General del Sistema
- Ley N° 28411 Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto Público
- Ley N° 30114 Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año 2014
- Ley N° 30114 Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año 2014
- Ley N° 27650 - Ley Marco de Modernización de Gestión del Estado
- Ley N° 27867 Ley Orgánica de Gobiernos Regionales
- Ley N° 27902 Modificatoria de la Ley Orgánica de Gobiernos Regionales
- Resolución Directoral N° 012-2014-EF/51.01 que aprueba la Directiva N° 007-2014-EF/51.01 y sus modificaciones, “Cierre Contable y Presentación de Información para la Elaboración de la Cuenta General de la República”.



### 3.2. ESTRUCTURA ORGANICA

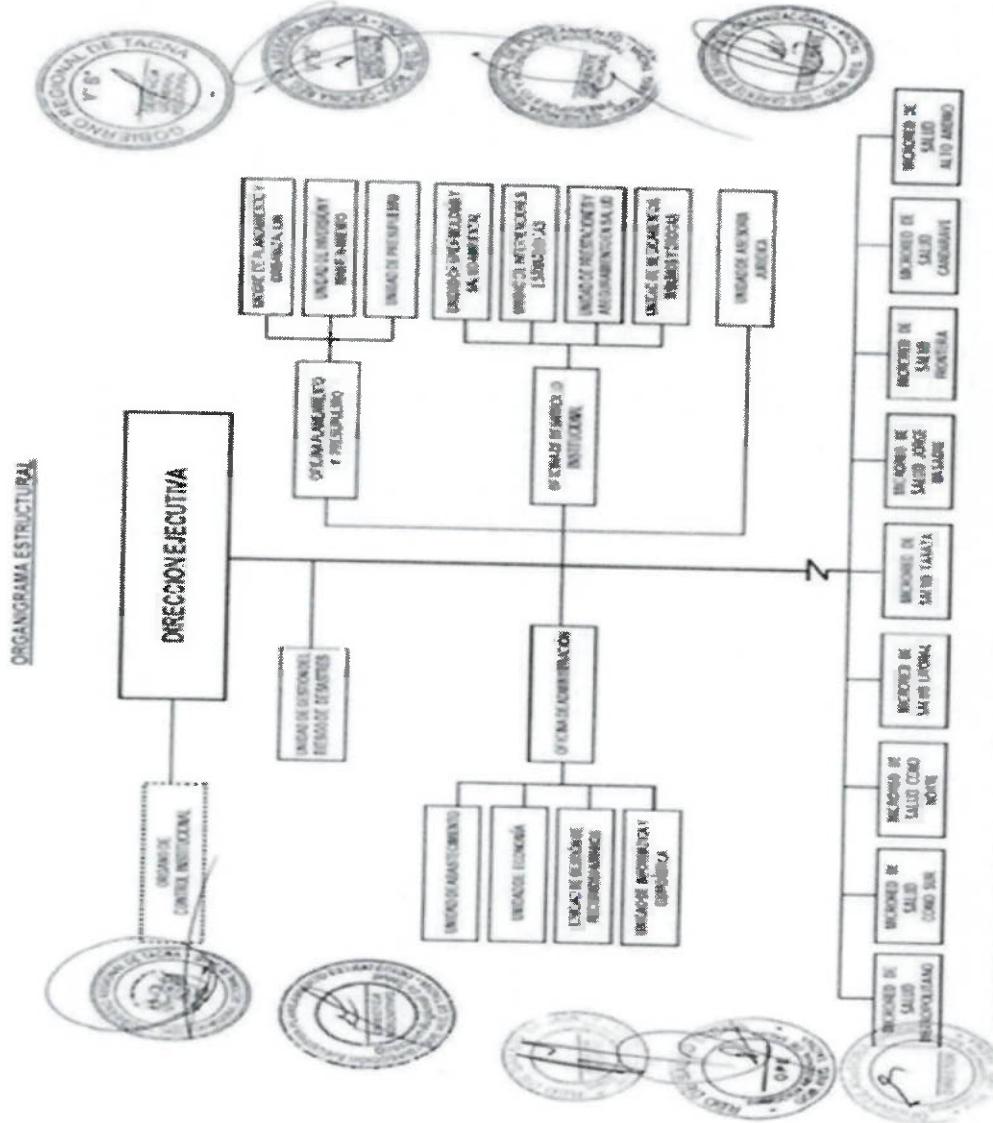
La Red de Salud Tacna, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de Organización y Funciones (ROF), cuenta con 27 órganos, de las cuales (02) corresponde a la Alta Dirección, un (01) de Órgano de Control Institucional, nueve (10) Órgano de asesoramiento, cinco (05) de Apoyo y nueve (09) de Línea, conforme se detalla a continuación.

01. **ORGANO DE DIRECCION**
  - 01.1. Dirección Ejecutiva
  - 01.1.1. Unidad de Gestión del Riesgos de Desastres
02. **ORGANO DE CONTROL**
  - 02.1. Órgano de Control Institucional
03. **ORGANO DE ASESORAMIENTO**
  - 03.1. Oficina de Planeamiento y Presupuesto
    - 03.1.1. Unidad de Planeamiento y Organización
    - 03.1.2. Unidad de Inversión y Mantenimiento
    - 03.1.3. Unidad de Presupuesto
  - 03.2. Oficina de Desarrollo Institucional
    - 03.2.1. Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental
    - 03.2.2. Unidad de Intervenciones estratégicas
    - 03.2.3. Unidad de Prestación y Aseguramiento en Salud
    - 03.2.4. Unidad de Medicamentos, Insumos y Drogas
    - 03.2.5. 3.3.1. Unidad de Asesoría Jurídica
04. **ORGANO DE APOYO**
  - 04.1. Oficina de Administración
    - 04.1.1. Unidad de Abastecimiento
    - 04.1.2. Unidad de Economía
    - 04.1.3. Unidad Gestión de Recursos Humanos
    - 04.1.4. Unidad de Informática y Estadística
05. **ORGANO DE LINEA**
  - 05.1.1. Microrred de Salud de Metropolitano
  - 05.1.2. Microrred de Salud de Cono Sur
  - 05.1.3. Microrred de Salud de Cono Norte
  - 05.1.4. Microrred de Salud de Litoral
  - 05.1.5. Microrred de Salud de Tarata
  - 05.1.6. Microrred de Salud de Jorge Basadre
  - 05.1.7. Microrred de Salud de Frontera
  - 05.1.8. Microrred de Salud de Candarave
  - 05.1.9. Microrred de Salud de Alto Andino



## Gráfico N° 01

### Organograma de Red de Salud Tacna



### 3.3. FUNCIONES GENERALES

La RED DE SALUD TACNA, en su ámbito geográfico debe lograr los siguientes objetivos funciones generales:

- a) Lograr los resultados asistenciales esperados, en la visión, misión y objetivos estratégicos, cumpliendo las políticas y normas sectoriales de salud.
- b) Ejecutar y administrar las políticas de salud, Objetivos, Metas y Estrategias de Salud de corto, mediano y largo plazo, en concordancia con los planes sectoriales, las políticas nacionales y regionales.
- c) Implementar estrategias para lograr que las personas naturales y jurídicas de gestión pública y privada, que prestan servicios de salud a la población asignada, cumplan con las políticas, normas y objetivos funcionales de salud.
- d) Conducir y ejecutar acciones que conduzcan a lograr los objetivos de atención integral a la salud de la población asignada.
- e) Conducir las Intervenciones asistenciales, mediante asistencia técnica, acompañamiento y movilización de recursos en todo o en parte en la jurisdicción de la RED DE SALUD, por razón de necesidad de salud pública, emergencia sanitaria o desastres en coordinación con la Dirección Regional de Salud, Gobiernos Regional y/o local, según corresponda.
- f) Buscar el mejoramiento continuo de los procesos de promoción, protección, recuperación y rehabilitación de la salud, de la población asignada.
- g) Implementar el desarrollo de estrategias de Promoción de la Salud contribuyendo a la construcción de una Cultura de Salud basada en la familia como unidad básica de salud y preservar la salud ambiental de la Región.
- h) Lograr los resultados programados, de la neutralización o erradicación de las principales enfermedades transmisibles y no transmisibles, de la mejora continua y cobertura de la atención materna, por curso de vida, promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud de la población asignada y referenciada.
- i) Buscar la participación de los actores sociales e instituciones en actividades de promoción la salud de la persona, familia y comunidad y defender la vida humana desde su concepción hasta su muerte natural.
- j) Lograr la complementariedad y cobertura de la atención de salud por las instituciones y organizaciones prestadoras de servicios, públicas y privadas del sector y sistema de salud en su ámbito geográfico, para alcanzar y mantener la equidad y oportunidad de acceso a toda la población asignada.
- k) Supervisar y evaluar los resultados, de los convenios con las entidades formadoras de recursos humanos en salud, que se desarrollen en su órgano y unidades orgánicas, en coordinación con la Dirección Regional de Salud y en el marco de la normatividad vigente.
- l) Establecer y mantener organizado el sistema de referencias y contrarreferencias de los servicios de salud para la población asignada y referenciada.
- m) Establecer las condiciones necesarias para que los establecimientos de salud en su ámbito geográfico, sean acreditados como seguros frente a situaciones de emergencias y desastres, en concordancia con los órganos competentes del Dirección Regional de Salud y Ministerio de Salud.
- n) Cumplir las normas del Sistema de Gestión de la Calidad en Salud.
- o) Promover el fortalecimiento del sistema de salud, brindando servicios de salud accesibles, equitativos, eficientes y de calidad, mediante una oferta articulada de salud, que permita responder a las demandas de salud de una población definida en un espacio geográfico determinado.
- p) Conducir con eficacia y eficiencia el establecimiento de apoyo del servicio de alimentación en el ámbito geográfico, a efecto de cumplir con su misión de contribuir a promover una buena salud nutricional poblacional, promotora de la educación alimentaria.

### 3.4 MISIÓN Y VISION

#### VISION

*"Ser la primera Red saludable con servicios integrales de calidad y participación activa de la población en cuidado de la salud"*

#### MISIÓN

*Somos una Red que promueve y garantiza la salud integral de la persona, familia y comunidad enfatizando en las acciones de promoción y prevención de enfermedades"*



## VI PRINCIPALES ACTIVIDADES DE LA ENTIDAD

CUADRO N°01. AVANCE ANUAL DE METAS FISICAS 2022

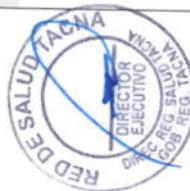
ACTIVIDAD PRESUPUESTAL ID	ACTIVIDAD PRESUPUESTAL	UNIDAD DE MEDIDA	PROG. META FISICA ANUAL	EJEC.	% EJEC.	PIM	EJEC.	% EJEC.
<b>001. PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL</b>								
5004424	VIGILANCIA, INVESTIGACION Y TECNOLOGIAS EN NUTRICION	INFORME	12	12	100%	42,932	42,314	99%
5004426	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	INFORME	6	6	100%	1,274,019	1,248,128	98%
5004428	VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO	CENTRO Poblado	102	104	102%	926,324	869,718	94%
5004429	DESINFECCION Y/O TRATAMIENTO DEL AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO	CENTRO Poblado	21	21	100%	8,800	8,582	98%
5000014	FAMILIAS CON NIÑO/AS MENORES DE 36 MESES DESARROLLAN PRACTICAS SALUDABLES	FAMILIA	2,940	2,255	77%	93,232	89,648	96%
5005982	CAPACITACION A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN EL CUIDADO INFANTIL, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA ADECUADA ALIMENTACION Y PROTECCION DEL MENOR DE 36 MESES	PERSONA CAPACITADA	650	603	93%	3,923,706	3,923,611	100%
5000031	BRINDAR ATENCION A OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	CASO TRATADO	1,098	528	48%	964,835	964,514	100%
5000035	ATENDER A NIÑOS Y NIÑAS CON DIAGNOSTICO DE PARASITOSIS INTESTINAL	CASO TRATADO	506	244	48%	206,771	206,740	100%



### 3.5. LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES

OBJETIVOS ESTRATEGICOS INSTITUCIONAL	CODIGO	ACCIONES ESTRATEGICOS INSTITUCIONAL
MEJORAR LOS SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD PARA LA POBLACIÓN	AEI.02.01	ATENCIÓN INTEGRAL PARA REDUCIR LA ANEMIA EN LA POBLACIÓN VULNERABLE
	AEI.02.02	ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD MATERNO NEONATAL A LA POBLACIÓN
	AEI.02.03	PROGRAMA DE ATENCIÓN OPORTUNA EN TBC Y VIH/SIDA A LA POBLACIÓN
	AEI.02.04	PROGRAMAS PREVENTIVOS Y CONTROL DEL CÁNCER A LA POBLACIÓN
	AEI.02.05	PROGRAMAS DE BIENESTAR EN SALUD MENTAL EN LA POBLACIÓN VULNERABLE
	AEI.02.06	ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE SALUD A LA POBLACIÓN
	AEI.02.07	ATENCIÓN PREVENTIVA DE RIESGOS Y DAÑOS PARA LA SALUD PRODUCIDOS POR ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN LA POBLACIÓN
	AEI.02.08	INTERVENCIONES SANITARIAS FOCALIZADAS DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOTICAS EN EL DEPARTAMENTO
	AEI.02.09	ATENCIÓN OPORTUNA PARA LA REDUCCIÓN DE LA MOVILIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS
	AEI.02.10	PROGRAMAS DE PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD
	AEI.02.11	PROGRAMAS DE TRATAMIENTO DEL CONSUMO DE DROGAS EN POBLACIÓN DE RIESGO.
	AEI.02.12	PROGRAMA DE APOYO OPORTUNO ANTE LA PROPAGACION DEL CORONAVIRUS EN LA POBLACION
MODERNIZAR LA GESTIÓN PÚBLICA REGIONAL	AEI.05.01	INSTRUMENTOS DE GESTIÓN ORIENTADOS A LA MODERNIZACIÓN DE LA ENTIDAD
	AEI.05.04	SISTEMAS DE GESTIÓN INSTITUCIONAL CON ENFOQUE DE RESULTADOS.
PROMOVER EL DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL EN POBLACIONES VULNERABLES	AEI.01.02	PROGRAMAS DE PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER E INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR
PROMOVER LA GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRE	AEI.10.01	APOYO INTEGRAL PARA LA REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD ANTE EL RIESGO DE DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO.

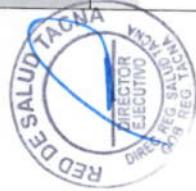
ACTIVIDAD PRESUPUESTAL ID	ACTIVIDAD PRESUPUESTAL	UNIDAD DE MEDIDA	PROG. META FISICA ANUAL	EJEC.	% EJEC.	PIM	EJEC.	% EJEC.
002. SALUD MATERNO NEONATAL								
5004430	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE LA SALUD MATERNO NEONATAL	INFORME	6	6	100%	915,344	857,194	94%
5000058	BRINDAR SERVICIOS DE SALUD PARA PREVENCION DEL EMBARAZO A ADOLESCENTES	ADOLESCENTE ATENDIDA	5,856	4,467	76%	9,084	9,067	100%
5006271	ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO A ADOLESCENTES	ADOLESCENTE	3,514	8,272	235%	12,000	1,980	17%
5000037	BRINDAR ATENCION PRENATAL REFOCADA DE PLANIFICACION FAMILIAR	GESTANTE CONTROLADA	2,946	2,438	83%	8,815,045	8,622,541	98%
5000042	MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	PAREJA PROTEGIDA	19,857	16,527	83%	2,625,250	2,624,876	100%
5000043	BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	PERSONA ATENDIDA	30,522	31,481	103%	2,041,603	2,040,488	100%
5000044	MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	CASO TRATADO	2,070	1,787	86%	73,129	64,027	88%
5000045	BRINDAR ATENCION DE PARTO NORMAL	PARTO NORMAL	605	606	100%	239,280	238,551	100%
5000048	ATENDER EL PUERPERIO	ATENCION PUEPERAL	2,357	2,393	102%	11,845	11,515	97%
5000052	MEJORAMIENTO DEL ACCESO AL SISTEMA DE REFERENCIA INSTITUCIONAL	GESTANTE Y/O NEONATO REFERIDO	1,638	1,436	88%	1,039,341	1,039,333	100%
5000053	ATENDER AL RECIENTE NACIDO NORMAL	RECIENTE NACIDO ATENDIDO	605	583	96%	32,071	52,070	100%
5005984	PROMOCION DE PRACTICAS SALUDABLES PARA EL CUIDADO DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN FAMILIAS	FAMILIA	1,193	1,151	96%	8,807	8,255	94%
5005985	CAPACITACION A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA CON ENFASIS EN LA MATERNIDAD SALUDABLE	DOCENTE CAPACITADO	250	188	75%	50,166	48,687	97%



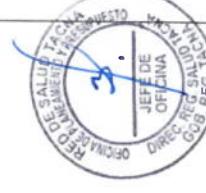
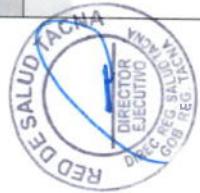
ACTIVIDAD PRESUPUESTAL ID	ACTIVIDAD PRESUPUESTAL	UNIDAD DE MEDIDA	PROG. META FISICA ANUAL	EJEC.	% EJEC.	PIM	EJEC.	% EJEC.
5004433	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE VIH/SIDA- TUBERCULOSIS	INFORME	0.16. TBC-VIH/SIDA	8	10	12,699	12,667	100%
5004436	DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS	PERSONA ATENDIDA	13,514	9,390	69%	4,048,089	4,046,361	100%
5004437	CONTROL Y TRATAMIENTO PREVENTIVO DE CONTACTOS DE CASOS TUBERCULOSOS (GENERAL, INDIGENA, PRIVADA DE SU LIBERTAD)	PERSONA ATENDIDA	1,335	263	20%	2,159,768	2,159,643	100%
5004440	DESPISTAJE Y DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PARA PACIENTES CON COMORBILIDAD	PERSONA ATENDIDA	331	290	88%	14,742	14,717	100%
5006272	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS	PERSONA TRATADA	354	390	110%	65,790	65,658	100%
5005157	TRABAJADOR PROTEGIDO PROMOVER EN LAS FAMILIA PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCION DE VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS	TRABAJADOR PROTEGIDO	691	661	96%	23,000	22,981	100%
5000062	PROMOVER EN LAS FAMILIA PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCION A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN PRACTICAS SALUDABLES PARA PREVENCION DE TUBERCULOSIS Y VIH/SIDA	FAMILIA	1,341	1,177	88%	2,787	2,787	100%
5005987	MEJORAR EN POBLACION INFORMADA EL USO CORRECTO DE CONDON PARA PREVENCION DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	DOCENTE CAPACITADO	434	400	92%	7,475	7,340	98%
5000068	ENTREGAR A ADULTOS Y JOVENES VARONES CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA ITS Y VIH/SIDA	PERSONA INFORMADA	16,311	16,306	100%	11,335	11,329	100%
5000069	ENTREGAR A POBLACION ADOLESCENTE INFORMACION SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA	PERSONA TAMIZADA	8,188	8,846	108%	887,584	887,567	100%
5000070	BRINDAR INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA A POBLACION DE ALTO RIESGO	PERSONA TAMIZADA	250	256	102%	15,955	15,953	100%
5000071	BRINDAR A POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS	CASO TRATADO	127	113	89%	90,132	89,330	99%
5000078	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIENTE NACIDOS EXPUESTOS	GESTANTE ATENDIDA	2,300	2,956	129%	12,926	12,915	100%
5000081	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A PERSONAS QUE ACCEDEN AL EESS Y RECIBE TRATAMIENTO PARA TUBERCULOSIS EXTREMADAMENTE DROGO RESISTENTE (XDR)	PERSONA TRATADA	1	0	0%	47,547	47,547	100%



ACTIVIDAD PRESUPUESTAL ID	ACTIVIDAD PRESUPUESTAL	UNIDAD DE MEDIDA	PROG. META FISICA ANUAL	EJEC.	% EJEC.	PIM	EJEC.	% EJEC.
<b>017. ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOSIS</b>								
5000085	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL METAXÉNICAS Y ZOONOSIS	INFORME	6	5	83%	1,457	497	34%
5000087	PROMOCION DE PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCION DE ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOTICAS EN FAMILIAS DE ZONAS DE RIESGO	FAMILIA	1,400	1,274	91%	1,962	1,949	99%
5005989	VIGILANCIA COMUNITARIA PARA LA PREVENCION DE ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOTICAS	COMUNIDAD	71	59	83%	26,750	26,760	100%
5000090	INFORMACION DE LOS MECANISMOS DE TRANSMISION DE ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOTICAS EN POBLADORES DE ÁREAS CON RIESGO	PERSONA INFORMADA	15,000	8,550	57%	1,000	879	88%
5000091	INTERVENCIONES EN VIVIENDAS PROTEGIDAS DE LOS PRINCIPALES CONDICIONANTES DEL RIESGO EN LAS ÁREAS DE ALTO Y MUY ALTO RIESGO DE ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOSIS	VIVIENDAS	153	153	100%	3,410	3,393	100%
5000092	VACUNAR A ANIMALES DOMÉSTICOS	ANIMAL VACUNADO	30,649	30,650	100%	3,550	3,511	99%
5000093	EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXÉNICAS	PERSONA DIAGNOSTICADA	13	2	15%	1,000	879	88%
5000094	EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS	PERSONA TRATADA	103	150	146%	247,039	245,676	99%



ACTIVIDAD PRESUPUESTAL ID	ACTIVIDAD PRESUPUESTAL	UNIDAD DE MEDIDA	PROG. META FISICA ANUAL	EJEC.	% EJEC.	PIM	EJEC.	% EJEC.
<b>018. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES</b>								
5004452	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	INFORME	4	4	100%	3,791	3,772	100%
5000109	EVALUACION DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS	PERSONA EVALUADA	7,447	4,357	59%	6,013	6,007	100%
5000111	EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PERSONAS CON ERRORES REFRACTIVOS	PERSONA EVALUADA	10,836	7,211	67%	3,590	3,570	99%
5000113	EVALUACION CLINICA Y TAMIZAJE LABORATORIAL DE PERSONAS CON RIESGO DE PADECER ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES	PERSONA EVALUADA	36,594	23,790	65%	798,171	798,113	100%
5000114	BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL	PERSONA ATENDIDA	1,158	1,307	113%	149,140	149,050	100%
5000115	BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS	PERSONA ATENDIDA	1,158	521	45%	127,524	127,511	100%
5006275	ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA BASICA	PERSONA ATENDIDA	5,099	6,190	121%	3,944,612	3,944,441	100%
5006276	ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA BASICA	CASO TRATADO	13,958	21,216	152%	83,707	83,698	100%
5000106	ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA BASICA	CASO TRATADO	251	243	97%	500	497	99%
5005995	PROMOCION DE PRACTICAS HIGIENICAS SANITARIAS EN FAMILIAS EN ZONAS DE RIESGO PARA PREVENIR LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	FAMILIA	1,095	1,041	95%	3,039	3,021	99%
5005996	CAPACITACION A ACTORES SOCIALES PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA PREVENIR FACTORES DE RIESGO DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	DOCENTE CAPACITADO	449	106	24%	5,971	5,959	100%
5000103	EXAMENES DE TAMIZAJE Y TRATAMIENTO DE PERSONAS AFECTADAS POR INTOXICACION DE METALES PESADOS	PERSONA ATENDIDA	398	51	13%	2,893	2,891	100%



ACTIVIDAD PRESUPUESTAL ID	ACTIVIDAD PRESUPUESTAL	UNIDAD DE MEDIDA	PROG. META FISICA ANUAL	EJEC.	% EJEC.	PIM	EJEC.	% EJEC.
<b>024. PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER</b>								
5004441	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER	INFORME	19	8	42%	9,835	9,800	100%
5006002	TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA DETECCION DE CANCER DE CUERLO UTERINO	PERSONA TAMIZADA	9,366	5,428	58%	884,064	883,605	100%
5006003	TAMIZAJE CON INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO PARA DETECCION DE CANCER DE CUERLO UTERINO	PERSONA TAMIZADA	3,478	3,431	99%	11,362	11,354	100%
5005998	CAPACITACION A ACTORES SOCIALES PARA LA PROMOCION DE PRACTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCION DEL CANCER EN FAMILIAS	FAMILIA	340	715	210%	2,560	2,540	99%
5005137	PROTEGER A LA NIÑA CON APlicACION DE VACUNA VPH	NIÑO PROTEGIDO	2,673	1,770	66%	1,623	1,608	99%
5006000	CONSEJERIA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CANCER	PERSONA INFORMADA	16,726	16,313	98%	126,288	126,266	100%
5006005	TAMIZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLINICO DE MAMA PARA DETECCION DE CANCER DE MAMA	PERSONA TAMIZADA	6,324	5,896	93%	3,457	3,456	100%
5006007	TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE COLON Y RECTO	PERSONA TAMIZADA	2,739	2,098	77%	1,311,384	1,310,584	100%
5006008	TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE PROSTATA	PERSONA TAMIZADA	1,562	898	57%	8,928	8,927	100%
5006009	TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE PIEL	PERSONA TAMIZADA	9,265	10,729	116%	746	746	100%
5006010	ATENCION DE LA PACIENTE CON LESIONES PREMALIGNAS DE CUERLO UTERINO CON ABLACION	PERSONA ATENDIDA	60	7	12%	1,176	1,117	95%



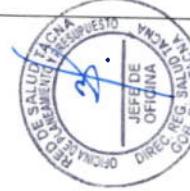
ACTIVIDAD PRESUPUESTAL ID	ACTIVIDAD PRESUPUESTAL	UNIDAD DE MEDIDA	PROG. META FISICA ANUAL	EJEC.	% EJEC.	PIM	EJEC.	% EJEC.
<b>051. PREVENCION Y TRATAMIENTO DEL CONSUMO DE DROGAS</b>								
5006176	SERVICIO DE ORIENTACION, CONSEJERIA E INTERVENCION BREVE	PERSONA ATENDIDA	480	480	100%	191,539	155,450	81%
<b>068. 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	INFORME TECNICO	5	5	100%	1,134	1,133	100%
5004280	DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRACTICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	INFORME TECNICO	8	8	100%	776	774	100%
5005560	DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA	REPORTE	42	43	102%	3,009	3,007	100%
5005610	ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA LA ASISTENCIA FRENTA A EMERGENCIAS Y DESASTRES	Infraestructura Movil	1	1	100%	28,200	28,159	100%
5005612	DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	REPORTE	12	12	100%	44,323	38,591	87%
5005580	FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO	PERSONA	150	150	100%	3,350	3,350	100%
5005583	ORGANIZACION Y ENTRENAMIENTO DE COMUNIDADES EN HABILIDADES FRENTA AL RIESGO DE DESASTRES	PERSONA	60	63	105%	3,000	2,997	100%
5005570	DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIOS PUBLICOS	DOCUMENTO TECNICO	2	2	100%	960	960	100%
5005585	SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS	INTERVENCION	3	3	100%	9,823	9,823	100%
<b>104. REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS</b>								
5005139	ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACION	PERSONA	40	40	100%	500	491	98%
5006279	SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA	ATENCION	170	170	100%	14,248	14,211	100%
<b>129. PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD</b>								
5005150	ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FISICA	PERSONA ATENDIDA	1,004	1,312	131%	131,161	131,140	100%
5005155	CAPACITACION A AGENTES COMUNITARIOS EN REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD	PERSONA CAPACITADA	71	78	110%	1,224	1,193	97%



ACTIVIDAD PRESUPUESTAL ID	ACTIVIDAD PRESUPUESTAL	UNIDAD DE MEDIDA	PROG. META FÍSICA ANUAL	EJEC.	% EJEC.	PIM	EJEC.	% EJEC.
<b>131. CONTROL Y PREVENCION EN SALUD MENTAL</b>								
5005183	MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA EN SALUD MENTAL	INFORME	12	14	117%	2,500	1,654	66%
5005189	TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES	PERSONA TRATADA	1,257	547	44%	3,416,216	3,411,280	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	PERSONA TRATADA	675	528	78%	738,367	688,751	93%
5005190	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRANSTORNOS AFECTIVOS (DEPRESION Y CONDUCTA SUICIDA) Y DE ANSIEDAD	PERSONA TRATADA	2,060	798	39%	3,023,323	2,834,857	94%
5005195	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO PSICOTICO	PERSONA ATENDIDA	260	188	72%	1,032,848	935,317	91%
5005196	TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO PSICOTICO	PERSONA ATENDIDA	14	14	100%	1,608,131	1,209,601	75%
5005197	REHABILITACION PSICOSOCIAL DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO ESQUIZOFRENICO	PERSONA ATENDIDA	73	51	70%	216,207	202,888	94%
5006071	CAPACITACION A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN LA CONVIVENCIA SALUDABLE	PERSONA CAPACITADA	70	59	84%	252,010	241,416	96%
5005194	REHABILITACION PSICOSOCIAL DE PERSONAS CON TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL	PERSONA TRATADA	24	30	125%	182,317	182,084	100%
5006282	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO	PERSONA TRATADA	134	84	63%	461,673	449,748	97%
<b>1001. PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO</b>								
5004427	CONTROL DE CALIDAD NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS	SERVICIO	34	29	85%	2,127	2,126	100%
5000027	ATENDER A NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	CASO TRATADO	21,302	25,714	121%	8,596,703	8,588,508	100%
5000028	ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARRÉICAS AGUDAS	CASO TRATADO	5,061	3,452	68%	9,240	9,234	100%
5000030	ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA	CASO TRATADO	291	51	18%	5,000	4,976	100%
5006270	BRINDAR ATENCION A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO	CASO TRATADO	4,188	708	17%	85,825	38,326	45%
5000017	APLICACION DE VACUNAS COMPLETAS	NIÑO PROTEGIDO	15,662	11,423	73%	7,465,706	7,397,803	99%
5000018	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO - CRED	NIÑO CONTROLADO	10,333	5,780	56%	6,612,312	6,530,451	99%
5000019	COMPLETO PARA SU EDAD	NIÑO SUPLEMENTADO	5,807	3,215	55%	306,189	232,880	76%



ACTIVIDAD PRESUPUESTAL ID	ACTIVIDAD PRESUPUESTAL	UNIDAD DE MEDIDA	PROG. META FISICA ANUAL	EJEC.	% EJEC.	PIM	EJEC.	% EJEC.
<b>9001. ACCIONES CENTRALES</b>								
50000001	PLANTEAMIENTO Y PRESUPUESTO	INFORME	40	38	95%	459,567	448,565	98%
50000002	CONDUCCION Y ORIENTACION SUPERIOR	INFORME	4	4	100%	235,404	232,960	99%
50000003	GESTION ADMINISTRATIVA	INFORME	725	3,806	525%	9,724,561	9,506,373	98%
50000005	GESTION DE RECURSOS HUMANOS	INFORME	33	33	100%	2,376,931	2,199,036	93%
<b>9002. ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS</b>								
5000276	GESTION DEL PROGRAMA	INFORME	4	4	100%	33,033	32,087	97%
5000437	APOYO A EMERGENCIAS Y URGENCIAS	ATENCION	18	17	94%	3,255	3,011	93%
5000438	APOYO A LA COMUNIDAD	ATENCION	2,500	2,174	87%	163,098	162,212	99%
5000469	APOYO ALIMENTARIO PARA GRUPOS EN RIESGO	RACION	50,400	55,412	110%	496,927	496,889	100%
5000500	ATENCION BASICA DE SALUD	PERSONA ATENDIDA	34,800	28,278	81%	11,331,665	10,207,126	90%
5001562	ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	ATENCION	80	68	85%	6,262	6,128	98%
5001569	COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	INFORME	12	12	100%	399,179	372,587	93%
5001914	CUMPLIMIENTO DE LAS SENTENCIAS JUDICIALES EN CALIDAD DE COSAJUGZADA	EXPEDIENTE	4	4	100%	14,008	14,008	100%
5002166	OTRAS ATENCIONES DE SALUD BASICAS	ATENCION	450	517	115%	54,896	46,955	86%
5002197	PRESTACIONES ADMINISTRATIVAS SUBSIDIADAS/NO TARIFADO	EXPEDIENTE	970	940	97%	60,454	51,846	86%
5005467	MANTENIMIENTO PARA EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA ESTABLECIMIENTO DE SALUD	ESTABLECIMIENTO	31	27	87%	1,531,000	1,207,853	79%
5006269	HOSPITALARIA PREVENCION, CONTROL, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS	ATENCION	174,104	170,013	98%	16,815,391	16,511,025	98%
5001189	SERVICIOS DE APoyo AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	ATENCION	5	5	100%	5,052,180	4,316,791	85%
5000514	ATENCION INTEGRAL DE SALUD	INFORME	1	0	0%	4,600	0	0%
5000276	GESTION DEL PROGRAMA	INFORME	4	4	100%	33,033	32,087	97%
5000437	APOYO A EMERGENCIAS Y URGENCIAS	ATENCION	18	17	94%	3,255	3,011	93%
5000438	APOYO A LA COMUNIDAD	ATENCION	2,500	2,174	87%	163,098	162,212	99%
5000469	APOYO ALIMENTARIO PARA GRUPOS EN RIESGO	RACION	50,400	55,412	110%	496,927	496,889	100%
5000500	ATENCION BASICA DE SALUD	PERSONA ATENDIDA	34,800	28,278	81%	11,331,665	10,207,126	90%



## V LOGROS ALCANZADOS

Un Programa Presupuestal (PP) es un instrumento del Presupuesto por Resultados y la unidad de programación de las acciones de las entidades públicas, las que integradas y articuladas se orientan a proveer productos, para el logro de un resultado específico en la población y así contribuir al logro de un resultado final asociado a un objetivo de política.

Los PP son importantes porque permiten:

- Identificar y asignar recursos en aquellos productos (bienes y servicios) que inciden en el logro de resultados que beneficien a la población.
  - Evaluar el gasto público bajo una lógica causal: permiten esclarecer la lógica causal entre los productos (bienes y servicios) que se proveen a la población y sus resultados, y establecer indicadores para su medición.
  - Articular esfuerzos entre los tres niveles de gobierno a través de la implementación de un PP con articulación territorial, que permita obtener mejores y mayores resultados y generar un mayor aprendizaje entre las diferentes entidades de los tres niveles de gobierno.

La RED DE SALUD Tacna, en el año 2022 tenía 12 Programas Presupuestales Estratégicos, que soporta 303, 269 mil habitantes, que representa 80% de la población total de Tacna, distribuidos en las 9 microrredes y 4 provincias, siendo los siguientes:

- 1) Programa Articulado Nutricional (PAN)
  - 2) Salud Materno Neonatal (SMN)
  - 3) TBC-VIH / SIDA
  - 4) Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis
  - 5) Enfermedades No Transmisibles
  - 6) Prevención y Control del Cáncer
  - 7) Prevención y Tratamiento del Consumo de Drogas
  - 8) Reducción de Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres
  - 9) Reducción de la Mortalidad por Emergencias y Urgencias Medicas
  - 10) Prevención y Manejo de Condiciones Secundarias de Salud en Personas con Discapacidad
  - 11) Control y Prevención de Salud Mental
  - 12) Productos Específicos para Desarrollo Infantil Temprano



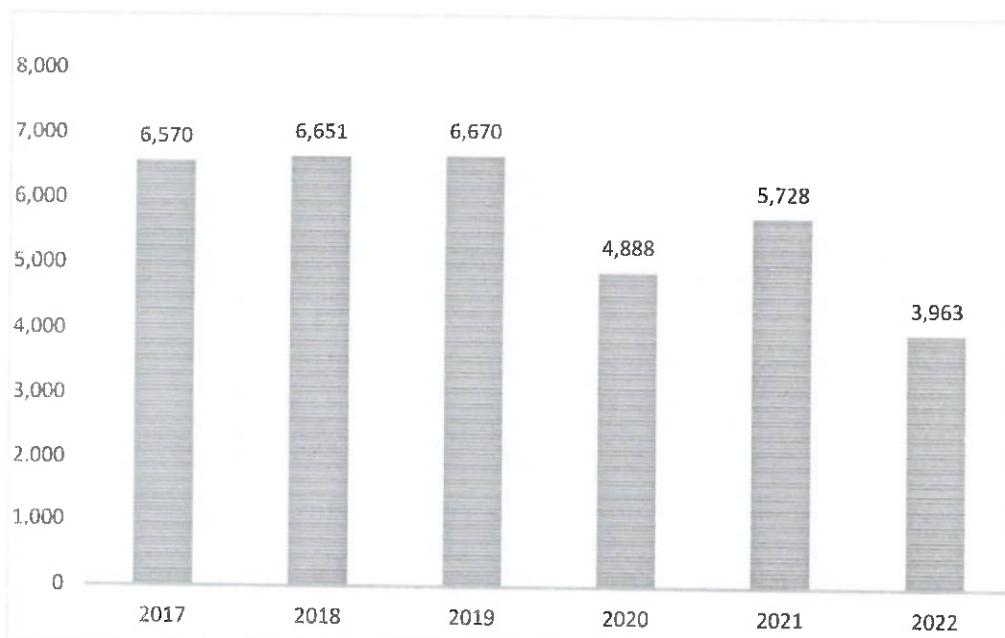
## A). PROGRAMA DE ARTICULADO NUTRICIONAL

Programa Articulado Nutricional tiene como objetivo/resultado final, la reducción de la Desnutrición Crónica y anemia en niños menores de cinco años de edad, teniendo establecido como resultados intermedios o de mediano plazo: la mejora de la alimentación y nutrición del menor de 36 meses, la reducción de la morbilidad/mortalidad producida por Infecciones respiratorias agudas IRA, Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAs) y otras enfermedades prevalentes, así como la reducción de la incidencia de bajo peso al nacer. Estos resultados, así como las intervenciones (productos) para lograrlos están expresados en un modelo lógico orientado a resolver las causas que están originando el problema.

### **Administración de suplemento de hierro y vitaminas A**

El logro alcanzado a nivel de Red de Salud en el 2019 fue 6,670 niños suplementados, cifra que aumento en comparación del año 2018 que presentó 6,651, evidenciando así, un incremento y mejorando la cobertura, para el año 2020 se ha programado 6790 niños suplementados y se logró ejecutar 4888 niños suplementados, el retraso debido a los acontecimientos que está pasando el país por COVID-19, en el año 2021 se logró suplementar 5728 niños y al año 2022 se logró suplementar a 3,963 niños.

GRAFICO N° 02. ADMINISTRACIÓN DE SUPLEMENTO DE HIERRO  
Y VITAMINA A



Fuente: Aplicativo Ceplan

### Anemia

Para el año 2021 los casos de anemia son 1,227, fueron niños con dosaje de hemoglobina los cuales tuvieron un valor por debajo de 11.0 g/dl los cuales presentaron anemia leve y/o moderado, a la fecha los niños diagnosticados vienen llevando administración de tratamiento por un periodo de 6 meses continuos, ya sea por visita domiciliaria y/o telemonitoreo, en el año 2021 se observa hay 801 niños recuperados con anemia y para el año 2022 se logró recuperar 708 niños(as) de anemia.

GRAFICO N° 03. NUMERO DE NIÑOS DIAGNOSTICADOS Y RECUPERADOS CON ANEMIA

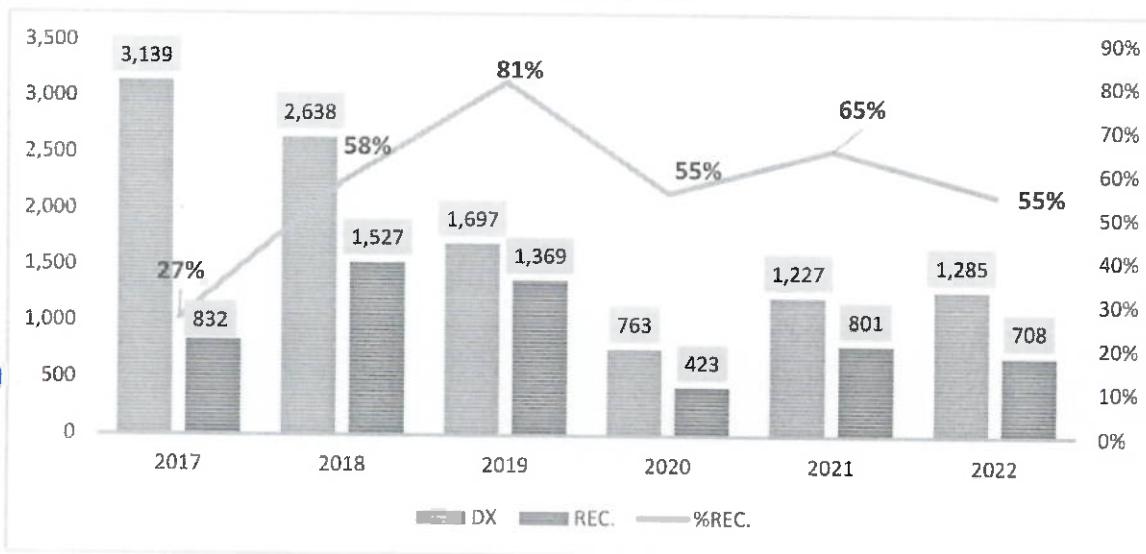
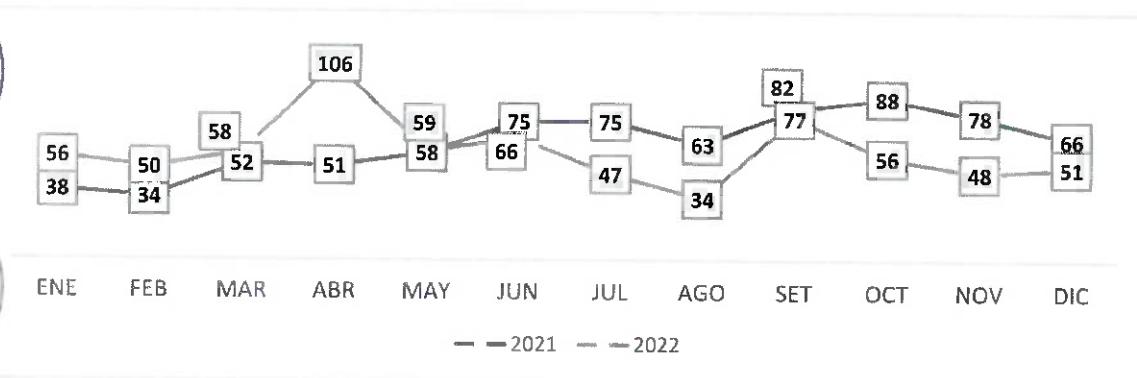


GRAFICO N° 04. BRINDAR ATENCION A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO



En el siguiente grafico se puede observar que hay incremento de casos recuperados en abril con 106 casos recuperados del año 2022.

### Vacunas Completas

El control de crecimiento y desarrollo es fundamental en los primeros años de vida, en donde podemos detectar riesgos y problemas a tiempo con el objetivo de disminuir daños en el niño y la niña.

Para el año 2022 se programó 683 recién nacidos protegidos con vacuna completa; de enero a diciembre se tiene un avance de 97% recién nacidos con vacuna BCG y 88% con vacuna contra HVB. Cabe mencionar que los recién nacidos que fueron vacunados solo contra la tuberculosis es debido a que nacieron en instituciones privadas y recibieron vacuna contra HVB.

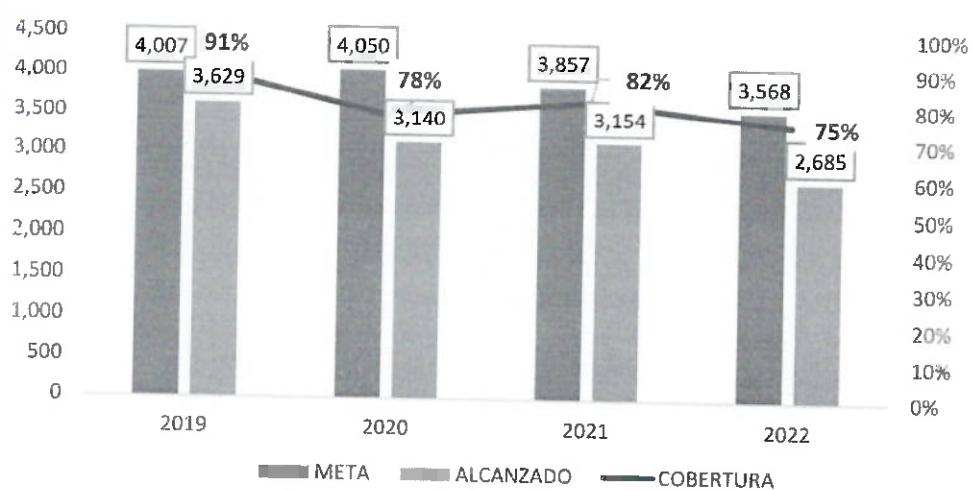
**CUADRO N°02**  
**COBERTURAS POR TIPO VACUNAS EN EL RECIEN NACIDO DE LA RED DE SALUD**  
**TACNA DEL AÑO 2019 A 2022**

AÑO	META	BCG	COB.	HVB	COB.
		DOSIS UNICA	%	DOSIS UNICA	%
2019	606	597	98.51%	584	96.37%
2020	732	683	93.31%	603	82.38%
2021	680	686	100.88%	604	88.82%
2022	683	663	97.07%	598	87.55%

FUENTE: DATOS HIS – UITE-RED TACNA

**Cobertura de vacunas en el menor de un año de edad.** En el año 2022 según población con padrón nominal, la Red de Salud Tacna tuvo programado 3568 menores de un año de edad. Cabe resaltar que las coberturas alcanzadas con vacuna Rotavirus es de 78.28% y Neumococo en segunda dosis en el niño menor de 1 año 79.54%, cuales han permitido la disminución de casos de diarrea y neumonías en los menores de cinco años. También se evidencia que la cobertura alcanzada en vacuna APO es de 75.25% y vacuna Pentavalente es de 75.42%, no teniendo el avance adecuado (8.33% mensual) y por consiguiente no se llegó al 95% de niñas y niños menores de un año protegidos.

**GRAFICO N°05**  
**VACUNA COMPLETA EN NIÑAS Y NIÑOS DE MENOR DE UN AÑO DE EDAD**



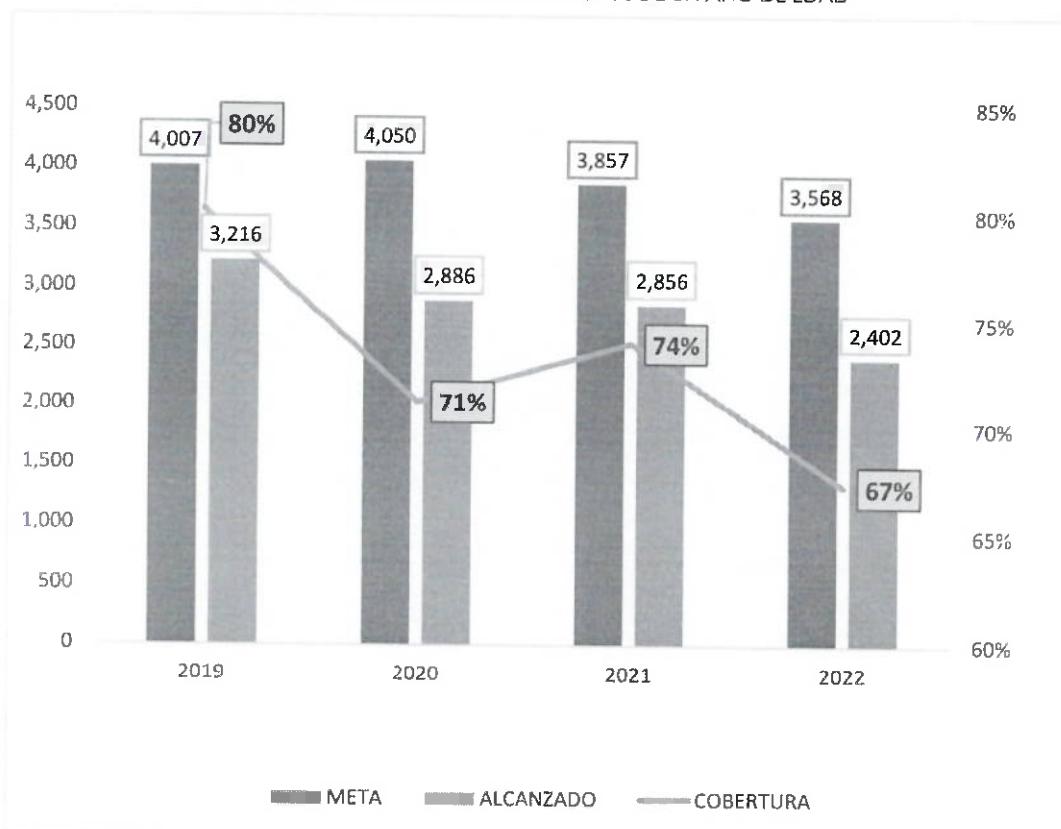
FUENTE: DATOS HIS – UITE-RED TACNA

**Cobertura de vacunas en el niño y niña de un año de edad:** Teniendo programado una población de niños y niñas de un año según padrón no-minal de 3568, se ha logrado una cobertura de % en vacuna Neumococo, en 1º dosis SPR se tiene avance anual del 91.70 % y SPR 2º un 72.60% ya que se está siguiendo con el esquema RM 068-2018/MINSA, se evidencia la falta de seguimiento por parte del personal de salud por las restricciones del gobierno ante esta pandemia CoVid 19.

Con respecto a la aplicación del primer refuerzo de vacuna DPT a niños de 18 meses, ha aumentado la cobertura a comparación del año pasado, alcanzando en el 2020 un 61% y en año 2021 un 74.05% año 2022 67% y en el REF vacuna APO es de 69.79% en el año 2020 y en el año 2021 se alcanzó a un 75.58%. En la vacuna contra la influenza, se tiene una cobertura de 69.02%, se debe tener en cuenta que este inmunobiológico es estacional, aplicándose entre los meses de Abril a Julio de cada año.

GRAFICO N°06

VACUNA COMPLETA EN NIÑAS Y NIÑOS DE UN AÑO DE EDAD



FUENTE: DATOS HIS – UIE-RED TACNA

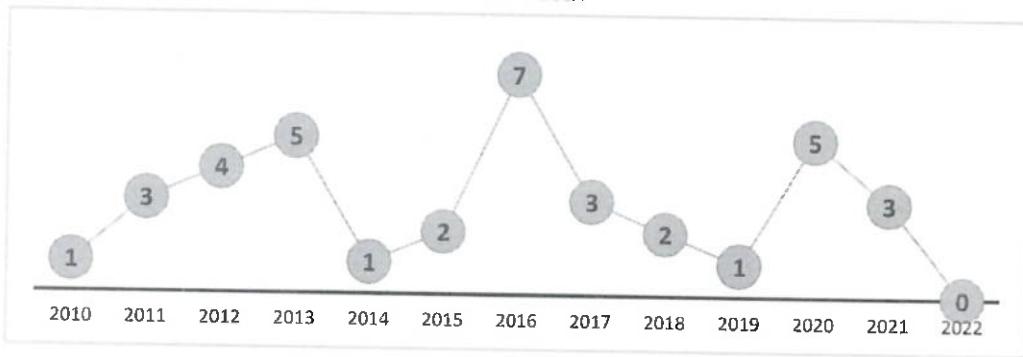
## B). PROGRAMA DE SALUD MATERNO NEONATAL

### casos de muerte materna

En la Diresa Tacna en el año 2016 se ha incrementado el número de Muertes Maternas, siendo uno de los más altos en los últimos quince años, con 7 muerte maternas, de 2017 hasta 2019 6 muertes maternas.

En el año 2020 Tacna presento 05 muertes maternas: CASO 1: Gestante de 40 años de edad, recibió 01 control prenatal en el P.S. Vista Alegre y fue referida al Hospital Hipólito Unanue por el diagnóstico de insuficiencia respiratoria. CASO 2: Gestante de 31 años de edad, recibió 02 controles en el P.S. Begonias. Diagnóstico final ruptura uterina por embarazo ectópico y shock hemorrágico. CASO 3: En Centro de Salud Ciudad Nueva causa probable de defunción final edema cerebral. CASO 4: En P.S. Palca causa probable de defunción final falla multi orgánica. CASO 5: En Hospital III D.A.C. ESSALUD causa probable de defunción final hemoperitoneo masivo. Para el año 2021 hay 03 muertes maternas 01 caso pertenece al Hospital/Red de Salud ya que los otros 02 corresponden a ESSALUD y a la clínica La Luz. Con respecto al caso de la muerte materna para el año 2022 no hay muerte materna.

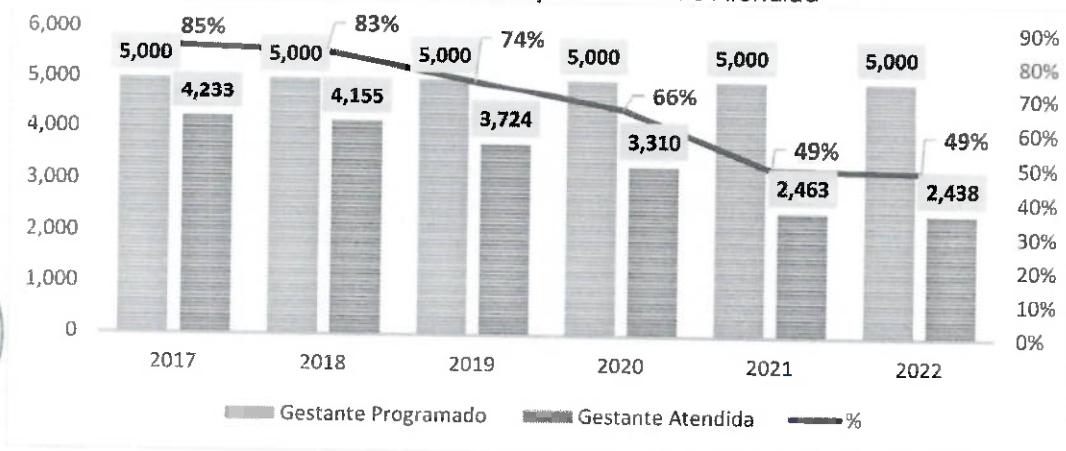
Gráfico N° 08. Número de casos de muerte materna  
2010 – 2021



Fuente: Estrategia de Materno Neonatal

### Gestante Atendida

Gráfico N° 09. Porcentaje de Gestante Atendida



Para el año 2020 se tenía calculado atender con primer control prenatal a 5000 gestantes, hasta el 31 de diciembre de 2020 se atendieron 3310 gestantes representando el 66% y hasta el año 2021 tiene 2,463 gestantes contradas que representa 49.3% y al año 2022 se logró atender a 2438 gestantes con 6 controles.

#### Parejas Protegidas todos los métodos

Cuadro N° 03. Parejas Protegidas todos los métodos

NOMBRE DEL INDICADOR	FORMULA DEL INDICADOR	EVALUACION								
		2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Parejas Protegidas todos los métodos	Nº de PPs todos los métodos (Hormonal y Barrera)	13,923	14,912	15,515	14,762	16,399	18,635	11,670	13,095	17,166

Fuente: Estrategia de salud materno neonatal

Este indicador tiene un incremento de parejas protegidas año tras año. Para el año 2019 se alcanzó a proteger 18,635 con métodos de barrera, hormonales y naturales. El avance de parejas protegidas en el año 2020, disminuyó, sobre todo en los meses de abril, mayo y junio debido a la pandemia y al primer trimestre alcanzo proteger 6,275 con métodos de barrera, hormonales y otros. Para el año 2021 se logró alcanzar 13,095 parejas protegidas y al año de 2022 logró proteger 17,166 parejas.

#### Atención de partos

Cuadro N° 04. Atención de partos

NOMBRE DEL INDICADOR	FORMULA DEL INDICADOR	Evaluación					
		2017	2018	2019	2020	2021	2022
Total de Parto atendidos	Nº Total de Parto atendidos	494	578	557	694	618	606
	Total de gestantes atendidas	4,233	4,155	3,724	3,321	2,463	683
	%	12%	14%	15%	21%	25%	89%

En el año 2020 el número de atenciones de parto se incrementó en los establecimientos del primer nivel llegando atender 694 y para el año 2021 se logró atender 618 partos y al año 2022 se logró atender 606 partos.

## ACTIVIDADES PROGRAMA PRESUPUESTAL MATERNO NEONATAL

## REUNIONES DE EVALUACION PRIMER Y SEGUNDO SEMESTRE



## EMERGENCIAS OBSTETRICAS "USO DE TRAJE ANTISHOCK"



ACTIVIDADES EDUCATIVAS SEMANA DE MATERNIDAD SALUDABLE Y SEGURA



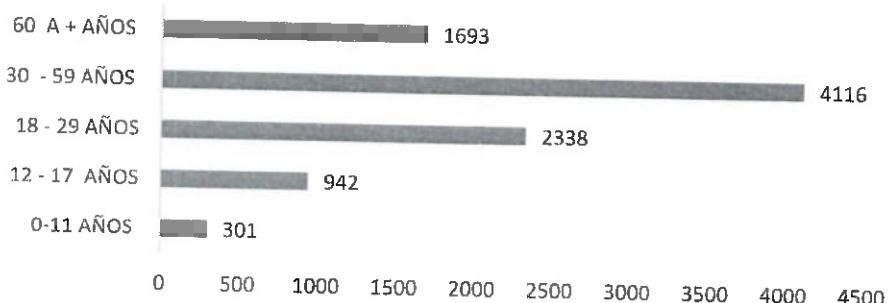
ACTIVIDADES EDUCATIVAS SEMANA DE PLANIFICACION FAMILIAR



### C). PROGRAMA DE TBC-VIH/SIDA

GRAFICO N° 10. SINTOMATICOS RESPIRATORIOS IDENTIFICADOS RED DE SALUD 2022 - ANUAL

#### SINTOMATICOS RESPIRATORIOS IDENTIFICADOS RED DE SALUD 2022



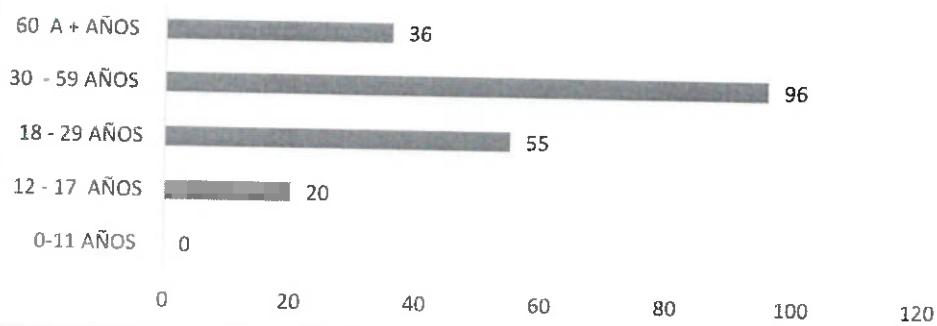
En este cuadro se observa que se realizó la identificación de 9390 SR , siendo la mayor identificación en el curso de vida adulto con el 38.69 % (1332) seguido del curso de vida joven con el 43.83% (4116) siendo el curso de vida niño el menor con el 3.21% (301), la identificación en los diferentes establecimientos de salud es deficiente debido a que no la realiza todo el personal y solo los responsables de la estrategia .



GRAFICO N°11. CASOS DE TUBERCULOSIS FRONTIS POSITIVO

RED DE SALUD TACNA 2022 - ANUAL

#### N° CASOS DE TB FP RED DE SALUD TACNA 2020



En este cuadro se observa que los casos de Tuberculosis frotis positivo este año fueron 207 casos de TB FP se dan en el curso de vida adulto con el 46.38% (96 casos) seguido del curso

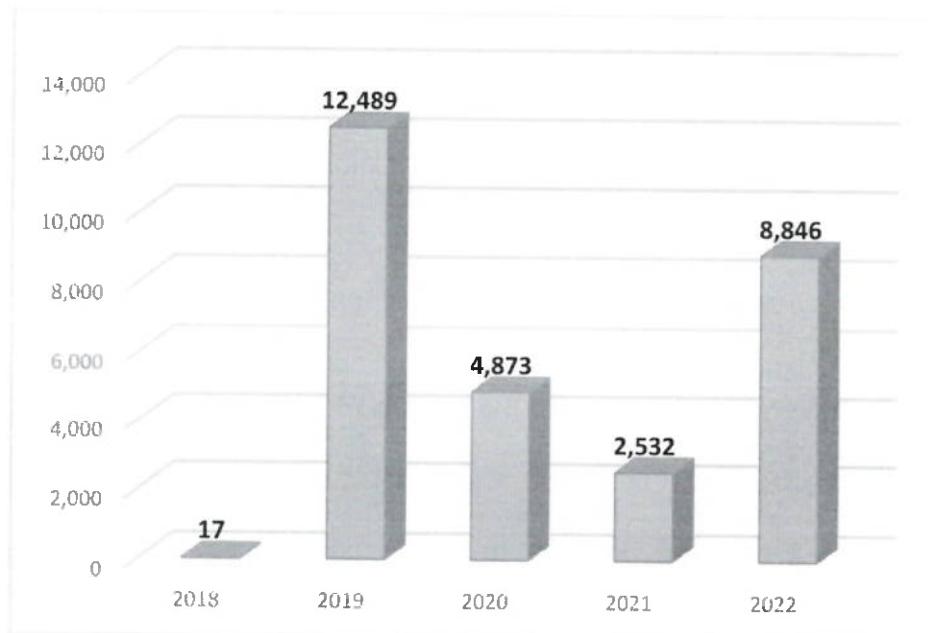
de vida Joven con el 26.57 % (55 casos) y en menor cantidad de casos la etapa de vida adolescentes con el 9.66 % (20 caso).

#### VIH/SIDA

En el año 2022, se reportaron 88 casos nuevos de VIH-SIDA, de los cuales, 72 (81.8%) fueron hombres y 16 mujeres, también se registraron 11 recién nacidos expuesto al VIH. Según distritos, 42 (47.7%) casos se reportaron en Tacna, 22 en Gregorio Albarracín, 04 en Alto de la Alianza, 03 en Ciudad Nueva, 02 en Calana, 02 en Pocollay, 02 en La Yarada-Los Palos y 01 en Pachía, así también, se registraron 07 casos de nacionalidad Venezolana, 02 de Colombia y 01 de Argentina.

Según la edad, cabe resaltar que 05 casos ocurrieron en adolescentes de 16 a 18 años, 41 (46.6%) en jóvenes de 19 a 29 años, 42 (47.7%) en adultos de 30 a 59 años y un solo caso en adultos mayores de 60 a más años. La razón Hombre/Mujer es igual a 4.5 es decir, por cada 5 hombres, una mujer adquiere la infección por VIH.

GRAFICO N° 12. VARONES ENTRE 18 A 59 AÑOS QUE RECIBEN TAMIZAJE PARA VIH



En el año 2022, se logró tamizar a 8.846 varones entre el grupo etario de 18 a 59 años, alcanzando el 73% de la meta. Mediante los tamizajes se captó a 33 casos reactivos a VIH en varones según prueba rápida.

Estos 33 casos han sido referidos oportunamente al Hospital Hipólito Unanue, para su confirmación de diagnóstico y de ser positivo iniciar tratamiento TARGA.

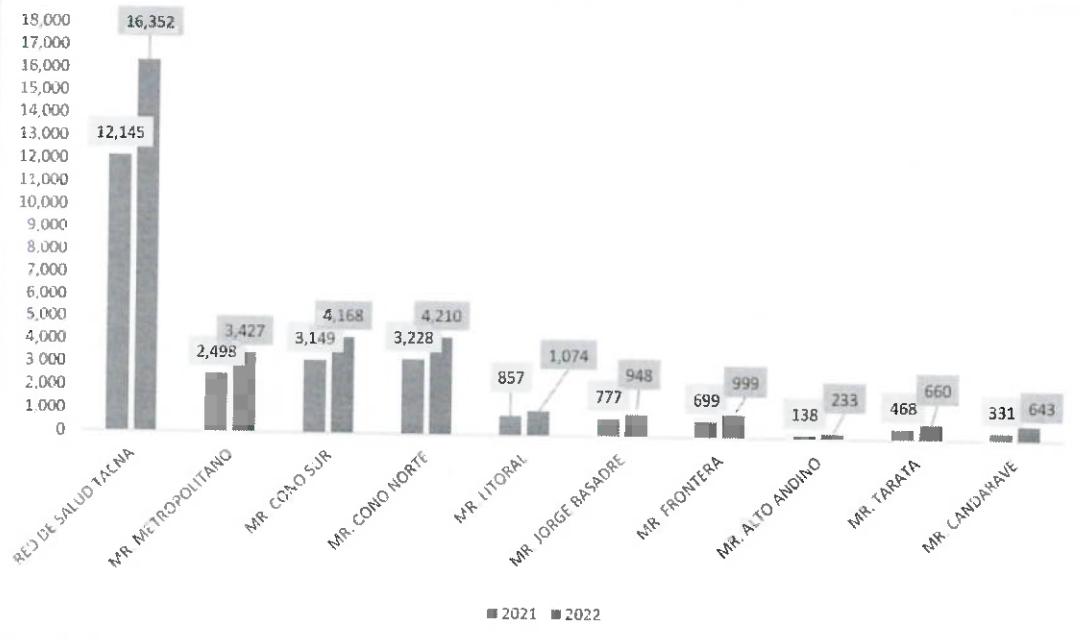
## D). PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE CÁNCER

El Programa Presupuestal tiene como resultado específico la disminución de la morbimortalidad por cáncer en la población, a través de productos orientados a que las comunidades y las instituciones diagnostiquen, prevengan y den tratamiento al cáncer de cuello uterino, mama, estómago, próstata, pulmón, colon, recto, hígado, leucemia, linfoma, piel y otros.

### PORCENTAJE DE PERSONAS DE 18 A 75 AÑOS CON SEGUNDA CONSEJERIA PREVENTIVA EN CÁNCER

Este indicador ha ido en incremento, los profesionales de los diferentes establecimientos cuentan con un padrón de seguimiento de consejerías, lo que permite identificar a los usuarios que están faltantes de recibir la segunda consejería, asimismo este padrón facilita el seguimiento y el control de las consejerías. Las 9 microrredes de la Red de Salud Tacna evidencian un notable incremento, la Microred que presenta el mayor número de consejerías es Cono Norte quien alcanzo 3,228 consejerías en el año 2021 y llegando como Red a un total de 12,145 consejerías cubriendo la totalidad de la meta programada y al año 2022 se logró 16,352 consejerías en las 9 microredes.

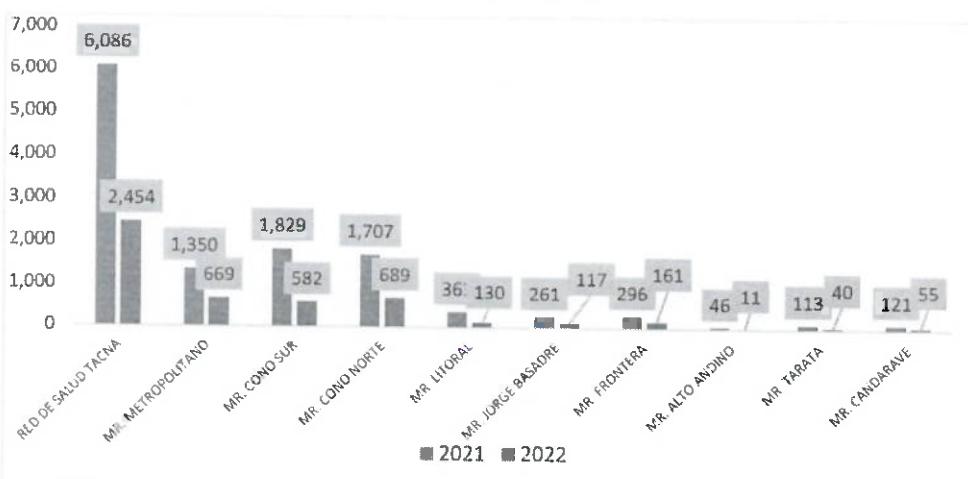
GRAFICO N°13. PERSONAS DE 18 A 75 AÑOS CON SEGUNDA CONSEJERIA PREVENTIVA EN CÁNCER POR ESTABLECIMIENTO



#### MUJERES DE 25 A 64 AÑOS QUE SE HAN REALIZADO PAPANICOLAU Y CONOCIERON SUS RESULTADOS

Los tamizajes de PAP y las entregas de resultados han ido de crecimiento mes a mes, los profesionales de los diferentes establecimientos realizan la captación, tamizaje y seguimiento de las usuarias. Como RED se pudieron realizar y entregar resultados de PAP a 6086, llegando a cubrir el 54% de la meta establecida y año 2022 se avanzó 2,454 que pudieron realizar el PAP.

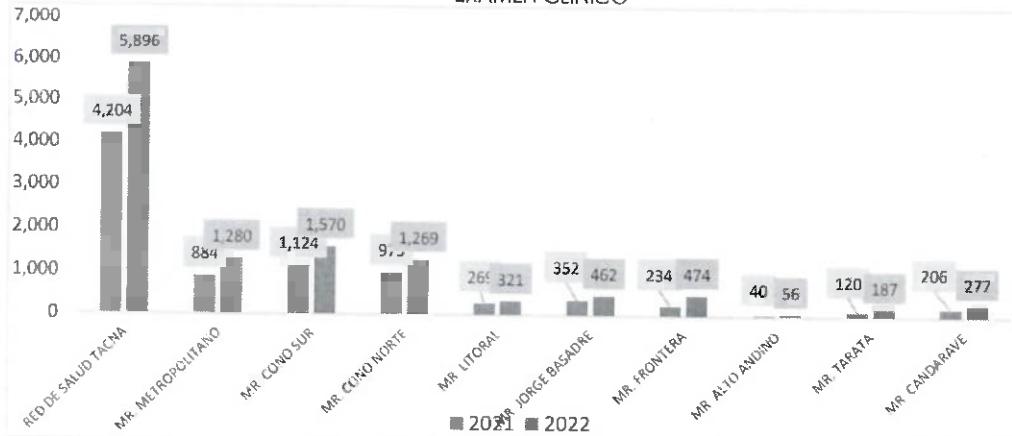
GRAFICO N°14. MUJERES DE 25 A 64 AÑOS QUE SE HAN REALIZADO PAPANICOLAU Y CONOCIERON SUS RESULTADOS



#### PORCENTAJE DE MUJERES DE 40 A 69 AÑOS DE EDAD TAMIZADAS EN CANCER DE MAMA MEDIANTE EXAMEN CLINICO

En los 71 establecimientos de la Red de Salud Tacna en el año 2021 se realizaron 4204 exámenes clínicos de mamas, encontrando 70 positivos los cuales fueron referidos al Hospital Hipólito Unanue oportunamente, asimismo se encontraron 4134 exámenes clínicos de mamas negativos y al año 2022 se realizaron 5,896 exámenes clínicos de mamas negativos.

GRAFICO N° 15. DE MUJERES DE 40 A 69 AÑOS DE EDAD TAMIZADAS EN CANCER DE MAMA MEDIANTE EXAMEN CLINICO



## F) PREVENCION, CONTROL, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS

### ANÁLISIS DEL AVANCE POR CENTROS DE VACUNACION

De enero hasta diciembre de 2022 se aplicaron un total de 41,414 primeras dosis administradas, segunda dosis administradas de 51,365, tercera 152,164 dosis y cuarta dosis 33,369 dosis y en total se aplicaron 278,312 vacunas contra COVID-19 (Sinopharm, Pfizer, Pediátrica, AstraZeneca, Moderna Tx y Moderna Pediátrica).

GRAFICO N°16. VACUNA CONTRA LA COVID 19 – RED DE SALUD TACNA

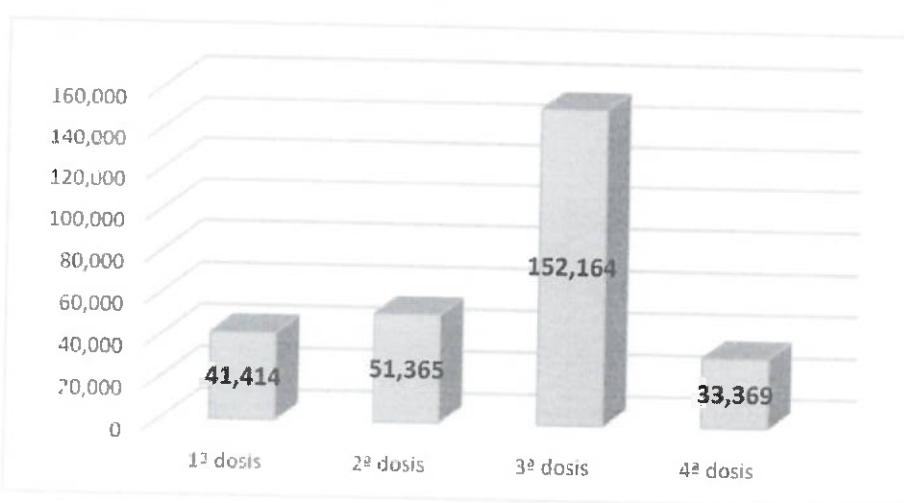
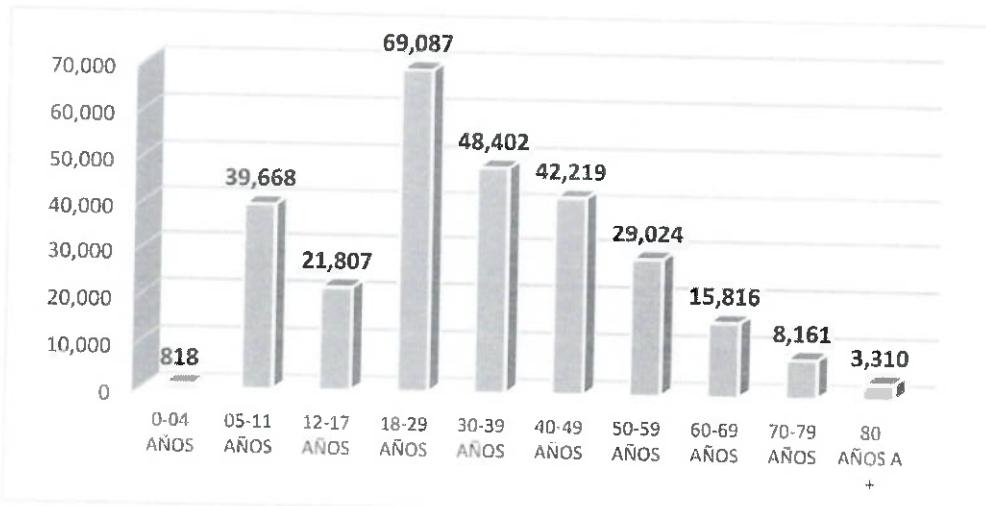


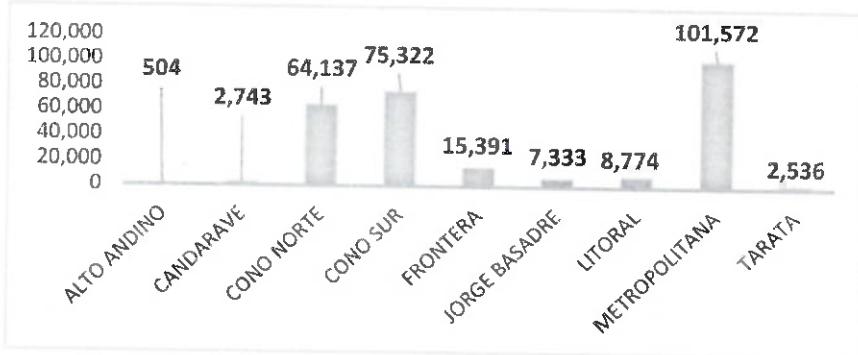
GRAFICO N°17. VACUNA CONTRA LA COVID 19 – RED DE SALUD TACNA



De enero hasta diciembre de 2022 se aplicaron un total de 278,312 dosis, y se aplicaron más en el grupo etario de 18-29 años de edad con 69,087 dosis y segundo lugar 30-39 años con 38,461 dosis.



GRAFICO N°18. VACUNA CONTRA LA COVID 19 – POR MICRORED



CUADRO N°05. Vacunación en Establecimiento de Salud de la Red de Salud Tacna 2022

ESTABLECIMIENTO	TOTAL
SAN FRANCISCO	39,770
CENTRO DE SALUD BOLOGNESI	31,272
LA ESPERANZA	22,951
METROPOLITANO	19,306
LEONCIO PRADO	18,798
CIUDAD NUEVA	15,815
AUGUSTO B. LEGUIA	15,432
POCOLLAY	12,898
ALTO ALIANZA	12,135
VIDANI	10,598
5 DE NOVIEMBRE	8,675
LAS BEGONIAS	8,504
LA NATIVIDAD	8,339
VISTA ALEGRE	7,775
HABITAT	5,307
INTIORKO	4,062
CONO NORTE	3,946
JESUS MARIA	3,118
LOCUMBA	3,049
RAMON COPAJA	2,837
LOS PALOS	2,721
JUAN VELASCO ALVARADO	2,391
CANDARAVE	1,959
28 DE AGOSTO	1,888
TARATA	1,725
ITE	1,675
CALANA	1,346
INCLAN	1,221
5 Y 6 LA YARADA	1,181

En los establecimientos donde se aplicaron más vacuna contra COVID19 es en primer lugar C.S. San Francisco 39,770 dosis, seguido por C.S. Bolognesi 31,272 y C.S. La Esperanza 22,951 dosis aplicadas.





M E M O R I A A N U A L  
2022

### EVACUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS: PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS

CUADRO N° 06. DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS, SEGÚN TIPO DE PRUEBA, AÑO 2022



RED	MES	PRUEBA ANTIGÉNICA		PRUEBA MOLECULAR		TOTAL POSITIVOS	TOTAL NEGATIVOS	TOTAL GENERAL
		REACTIVO	NO REACTIVO	POSITIVO	NEGATIVO			
ENERO	8,479	6,895	15,374	2,409	2,941	5,350	10,888	9,836
FEBRERO	1,994	3,234	5,228	651	1,434	2,085	2,645	4,668
MARZO	69	3,714	3,783	51	1,457	1,508	120	5,171
ABRIL	20	2,685	2,705	15	892	907	35	5,291
MAYO	11	1,174	1,185	8	435	443	19	3,577
JUNIO	136	1,305	1,441	51	387	438	187	1,628
JULIO	1,021	3,227	4,248	307	915	1,222	1,328	1,692
AGOSTO	1,122	2,462	3,584	165	345	510	1,287	4,142
SETIEMBRE	232	1,918	2,150	54	312	366	286	2,807
OCTUBRE	36	793	829	7	142	149	43	4,094
NOVIEMBRE	456	1,368	1,824	56	227	283	512	1,595
DICIEMBRE	2,038	2,118	4,156	237	238	475	2,275	2,356
TOTAL	15,614	30,893	46,507	4,011	9,725	13,736	19,625	40,618
								60,243

Observamos en el cuadro 6 que, en la Red de Salud Tacna, de enero a diciembre 60,243 casos sospechosos de los cuales se confirmó con SARS-CoV-2, a 19,625 nuevos casos, con pruebas antigenicas a 15,614 y prueba molecular a 4,011 casos.

CUADRO N° 07. DISTRIBUCIÓN DE CASOS CONFIRMADOS, SEGÚN ETAPAS DE VIDA,  
RED DE SALUD TACNA, ENERO A DICIEMBRE 2022

CURSO DE VIDA	CASOS CONFIRMADOS COVID-19	
	Nº	%
Niño (0 - 11 años)	721	4%
Adolescente (12 - 17 años)	1,140	6%
Joven (18 - 29 años)	5,358	27%
Adulto (30 - 59 años)	9,995	51%
Adulto Mayor 60 A más años)	2,411	12%
<b>TOTAL</b>	<b>19,625</b>	<b>100%</b>

Fuente: SICOVID-NOTIWEB enero a diciembre 2022

Observamos en el cuadro 7, la distribución de casos confirmados con SARS-CoV-2 por etapas de vida, siendo la etapa adulta de 30 a 59 años la más afectada con 9,995 casos confirmados con un 51%, seguida de la etapa de vida joven de 18 a 29 años con 5,358 de casos confirmados con un 27% y en tercer lugar la etapa adulto mayor con un 12% ubicados en su mayoría en la provincia de Tacna.

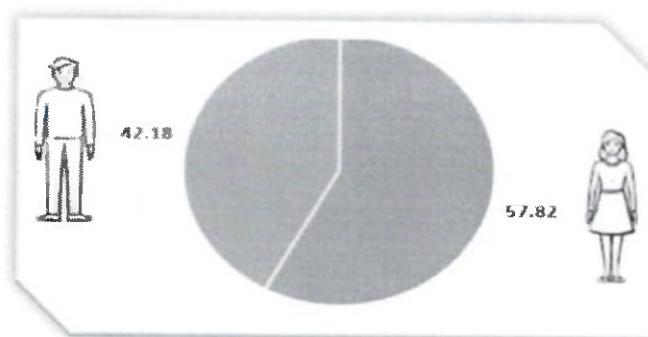
CUADRO N° 08. DISTRIBUCIÓN DE CASOS CONFIRMADOS, SEGÚN SEXO Y ETAPAS DE VIDA,  
RED DE SALUD TACNA, ENERO A DICIEMBRE 2022

SEXO	TOTAL GENERAL	
	Nº	%
FEMENINO	11,347	58
MASCULINO	8,278	42
<b>TOTAL</b>	<b>19,625</b>	<b>100</b>

Fuente: SICOVID-NOTIWEB enero-diciembre 2022

Observamos en el cuadro 8, total de casos diagnosticados con SARS-CoV-2 según sexo, fueron de sexo femenino con 11,347 casos confirmados corresponde al 58% y el sexo masculino, con un total de 8,278 casos confirmados corresponde el 42%.

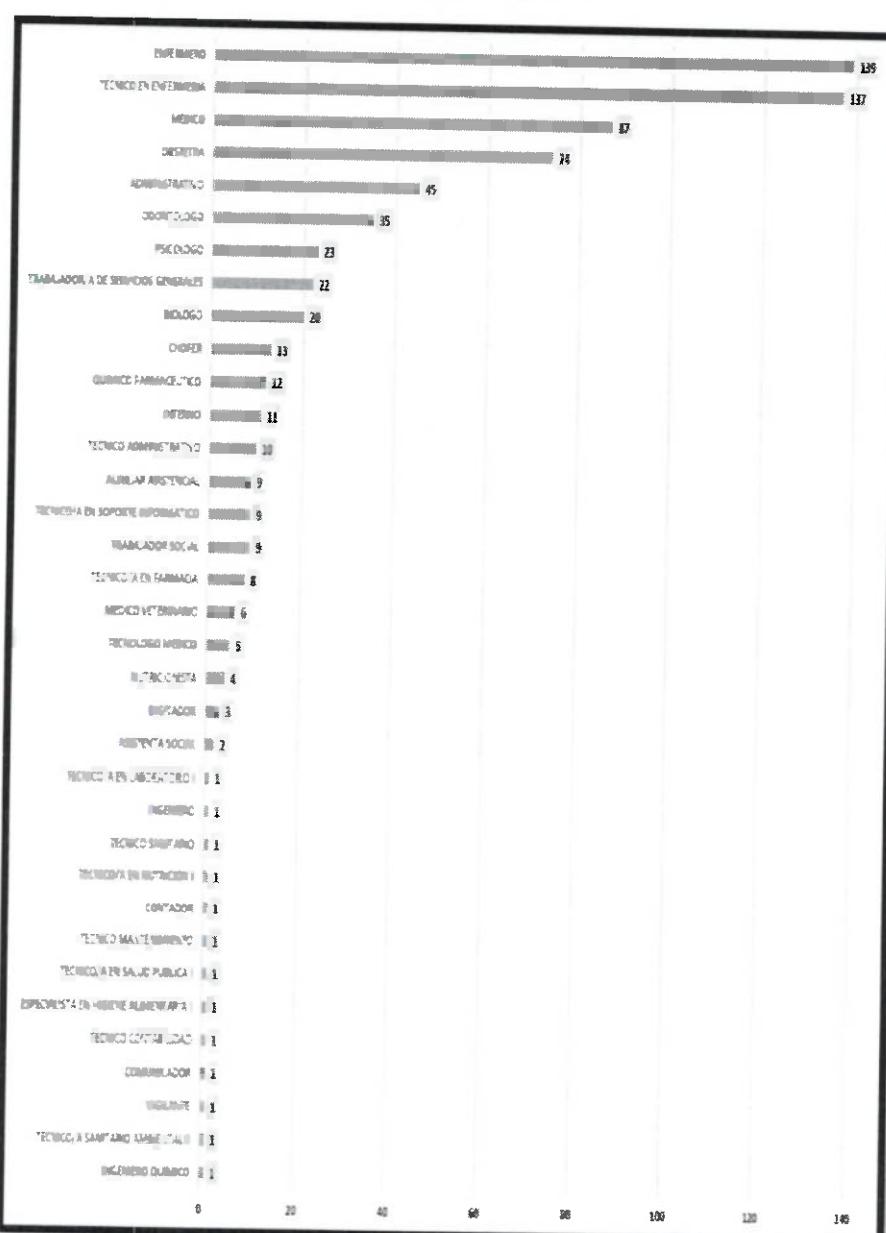
CUADRO N° 19. DISTRIBUCIÓN DE CASOS CONFIRMADOS, SEGÚN SEXO,  
RED DE SALUD TACNA, ENERO-DICIEMBRE 2022



Observamos en el grafico 19, los casos diagnosticados con SARS-CoV-2 según sexo, de los 19,625 casos diagnosticado durante el año 2022, el 57.82 % corresponde al sexo femenino con un total de 11,347 casos confirmados y el 42.18 % corresponde al sexo masculino, con un total de 8,238 casos

GRAFICO N° 20. CASOS CONFIRMADOS EN PERSONAL SEGÚN OCUPACIÓN, RED DE SALUD

TACNA, AÑO 2022





En grafico 20, se detalla la vigilancia realizada a los trabajadores de salud en los establecimientos de la Red de Salud de enero a diciembre 2022, observando que se identificaron 325 casos de SARS-CoV-2 en personal de salud de los cuales 139 enfermeras, Técnicos de Enfermería 137, Medico 87, obstetras 74 y administrativos 45 casos confirmados.

CUADRO 09: VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA E INVESTIGACIÓN DE CASOS EN POBLACION UNIVERSITARIO, INSTITUCIONES EDUCATIVAS, RED DE SALUD TACNA, ENERO-DICIEMBRE 2022.

ESTUDIANTES	NIÑO		ADOLESCENTE	JOVEN	ADULTO	TOTAL	%
	3-5AÑOS	6-11 AÑOS	12-17 AÑOS	18-29 AÑOS	30-59 AÑOS		
INICIAL	18	0	0	0	0	18	2%
PRIMARIA	0	140	0	0	0	140	12%
SECUNDARIA	0	0	346	22	5	373	32%
INSTITUCIONES SUPERIORES	0	0	11	141	15	167	14%
UNIVERSIDADES	0	0	21	416	18	455	39%
OTROS	0	3	0	0	2	5	0%
TOTAL	18	143	378	579	40	1,158	100%

Observamos en la tabla 9 la vigilancia epidemiológica e investigación de casos realizada en población escolar, en las diferentes niveles educativos según curso de vida, en el nivel Universitario, se reportó el mayor número de casos de la COVID-19 con un 39.29%, seguido del nivel secundario con un 32.21% de escolar, siendo la población joven la más afectada con un 50%, seguido de los adolescentes con un 32.64%, los cuales realizaron el aislamiento respectivo, el seguimiento por el personal de los establecimientos de salud de su ámbito jurisdiccional y la recuperación favorable de cada caso.



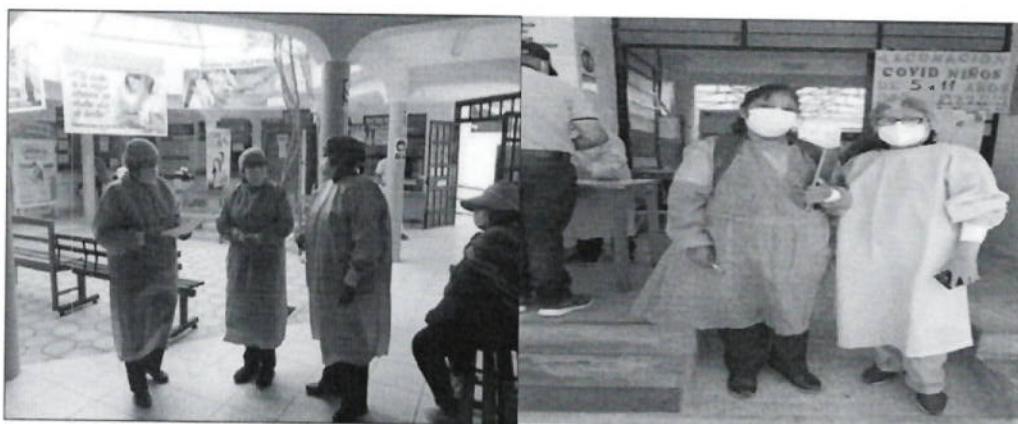
## D). SUPERVICIÓN Y MONITOREO A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y ACTIVIDADES EN GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES

### ACTIVIDADES

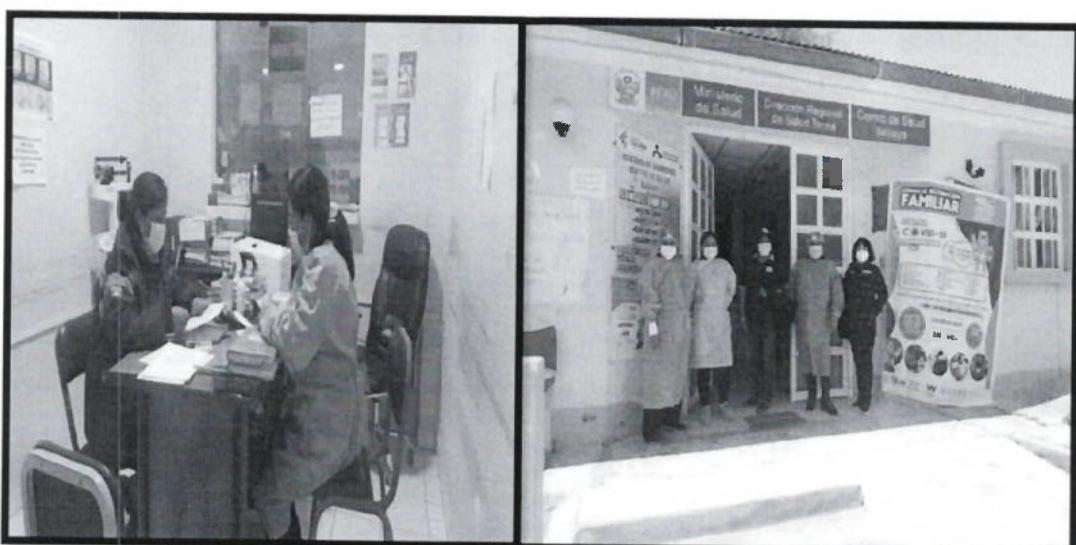
#### PANEL FOTOGRÁFICO

MONITOREO, SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN DE PRODUCTOS Y ACTIVIDADES EN GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES

- MONITOREO REALIZADO EN EL C.S. VIÑANI Y PUESTO DE SALUD 5 DE NOVIEMBRE



- EVALUACION DEL INDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA - ISH DEL C.S. CANDARAVE Y ILABAYA



- ORGANIZACION Y ENTRENAMIENTO DE COMUNIDADES EN HABILIDADES FRENT AL RIESGO DE DESASTRES COMUNIDAD DE YABROCO

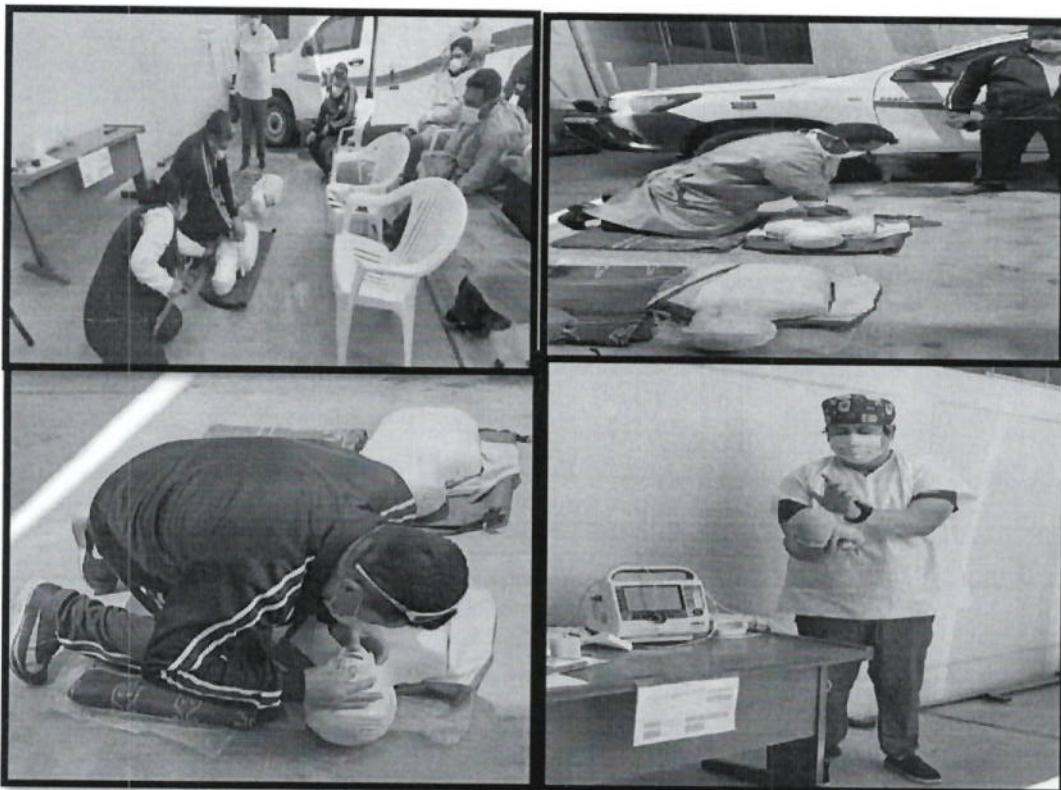


- EL COMANDANTE DE INCIDENTE ACOMPAÑANDO AL PERSONAL EN ADECUADO UBICACIÓN SEGURA- PERSONAL CON MOCHILA DE EMERGENCIA



## REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS

- CURSO DE ACTUALIZACIÓN A CHOFERES Y PILOTOS DE AMBULANCIA EN ATENCIÓN PRE HOSPITALARIA



- PRÁCTICA DE SOPORTE BÁSICO DE VIDA: OBSTRUCCIÓN DE LA VÍA AÉREA DEL ADULTO, NIÑO Y LACTANTE



**VI**
**EVALUACIÓN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS**

Los Programas Presupuestales Estratégicos (PPE), como instrumento del Presupuesto por Resultados PPR, se ha cumplido de acuerdo a la metodología establecida con enfoque de Resultados durante el año 2022, que en términos generales se ha logrado un 96% de las metas presupuestales y con respecto a las metas físicas se logró 92%. En el marco de la implementación del Presupuesto por Resultados, utilizando la información a través del Módulo de Procesos Presupuestarios del Sistema Integrado de Administración Financiera (SIAF-MIP), se elabora los reportes de seguimiento de ejecución financiera y de ejecución de metas físicas CEPLAN V.1.

**CUADRO N° 10.**
**EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO ANUAL 2022 POR PROGRAMA PRESUPUESTAL - POR TODA FUENTE Y GENERICA.**

CATEGORÍA	PROG. META FISICAS ANUAL 2022	EJEC. ANUAL	% EJEC. ANUAL	PIM	% EJEC. ANUAL	% EJEC. ANUAL
1. PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	9,145	5,593	61%	7,440,619	7,353,354	99%
2. SALUD MATERNO NEONATAL	93,070	88,113	95%	15,952,965	15,678,584	98%
16. TBC-VIH/SIDA	74,787	74,554	100%	7,419,029	7,415,957	100%
17. ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOSIS	47,493	40,895	86%	286,188	283,544	99%
18. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	116,217	103,382	87%	5,128,951	5,128,530	100%
24. PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	52,996	47,384	89%	2,361,423	2,360,004	100%
51. PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DEL CONSUMO DE DROGAS	480	480	100%	191,539	155,450	81%
68. REDUCCIÓN DE VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	283	287	101%	94,575	88,794	94%
104. REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS	210	210	100%	14,748	14,702	100%
129. PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	1,075	1,390	129%	132,385	132,333	100%
131. CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	6,611	4,257	64%	10,933,592	10,157,595	93%
1001. PRODUCTOS ESPECÍFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	89,560	72,604	81%	23,083,102	22,804,303	99%
9001. ACCIONES CENTRALES	802	3,881	484%	12,736,463	12,386,935	97%
9002. ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	263,417	257,516	98%	35,965,948	33,428,518	93%
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>758,146</b>	<b>700,346</b>	<b>92%</b>	<b>121,804,527</b>	<b>117,388,604</b>	<b>96%</b>

Fuente: OPP- Consulta Amigable



## Memoria Anual

2022

### ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS  
Dirección General de Contabilidad Pública  
Versión 2.202301

ENTIDAD : 480 GOBIERNO REGIONAL TACNA  
EJECUTORA : 482 GOB REG DE TACNA - RED DE SALUD TACNA [001022]



#### ACTIVO

##### ACTIVO CORRIENTE

	2022	2021
Efectivo y Equivalente de Efectivo	Nota 3	6.037.968.45
Inversiones Financieras	Nota 4	5.879.627.51
Cuentas por Cobrar (Neto)	Nota 5	18.745.00
Otras Cuentas por Cobrar (Neto)	Nota 6	456.687.93
Inventarios	Nota 7	15.081.185.42
Servicios y Otras Pagendas por Anticipado	Nota 8	0.00
Otras Cuentas del Activo	Nota 9	4.807.910.83
<b>TOTAL ACTIVO CORRIENTE</b>		<b>29.202.827.13</b>
		17.707.472.16

##### ACTIVO NO CORRIENTE

Cuentas por Cobrar a Largo Plazo	Nota 10	0.00
Otras Ctas. por Cobrar a Largo Plazo	Nota 11	0.00
Inversiones Financieras (Neto)	Nota 12	0.00
Propiedades de Inversión	Nota 13	0.00
Propiedad, Planta y Equipo (Neto)	Nota 14	50.027.306.52
Otras Cuentas del Activo (Neto)	Nota 15	18.829.84
<b>TOTAL ACTIVO NO CORRIENTE</b>		<b>50.046.136.36</b>
		48.353.863.02

	2022	2021
<b>PASIVO Y PATRIMONIO</b>		<b>6.228.941.09</b>
<b>PASIVO CORRIENTE</b>		<b>3.243.125.28</b>
Sobregiros Bancarios	Nota 16	0.00
Cuentas por Pagar a Proveedores	Nota 17	2.048.834.74
Impuestos, Contribuciones y Otros	Nota 18	815.526.56
Remuneraciones y Beneficios Sociales	Nota 19	587.831.20
Obligaciones Previsionales	Nota 20	0.00
Operaciones de Crédito	Nota 21	0.00
Parte Cte Deudores a Largo Plazo	Nota 22	0.00
Otras Cuentas del Pasivo	Nota 23	2.758.740.32
Ingresos Difiridos	Nota 24	0.00
<b>TOTAL PASIVO CORRIENTE</b>		<b>6.228.941.09</b>
<b>PASIVO NO CORRIENTE</b>		<b>17.315.467.37</b>
Deudas a Largo Plazo	Nota 25	0.00
Cuentas Por Pagar a Proveedores	Nota 26	0.00
Beneficios Sociales y Obrog. Prev.	Nota 27	10.850.037.15
Obligaciones Previsionales	Nota 28	0.00
Provisiones	Nota 29	31.802.92
Otras Cuentas del Pasivo	Nota 30	124.846.31
Ingresos Diferidos	Nota 31	0.00
<b>TOTAL PASIVO NO CORRIENTE</b>		<b>11.108.525.38</b>
<b>TOTAL PASIVO</b>		<b>17.315.467.37</b>
<b>PATRIMONIO</b>		<b>14.002.758.72</b>
Hacienda Nacional	Nota 32	(13.368.00)
Hacienda Nacional Adicional	Nota 33	0.00
Resultados No Realizados	Nota 34	2.336.148.84
Reservas	Nota 35	0.00
Resultados Acumulados	Nota 36	50.788.074.20
<b>TOTAL PATRIMONIO</b>		<b>50.110.226.12</b>
<b>TOTAL ACTIVO</b>		<b>52.198.306.48</b>
Cuentas de Orden	Nota 37	78.448.283.49
Las Notas forman parte integrante de los Estados Financieros		15.865.367.92





**Memoria Anual**

**2022**

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS  
Dirección General de Contabilidad Pública  
Versión 220301

**ESTADO DE GESTIÓN**

**ESTADO DE GESTIÓN**  
Por los años terminados al 31 de Diciembre del 2022 y 2021  
(EN SOLES)

ENTIDAD : 460 GOBIERNO REGIONAL TACNA  
EJECUTORA : 402 GOB. REG. DE TACNA - RED DE SALUD TACNA [001622]



ENTIDAD : 460 GOBIERNO REGIONAL TACNA  
EJECUTORA : 402 GOB. REG. DE TACNA - RED DE SALUD TACNA [001622]

**EF-2**

	2022	2021
<b>INGRESOS</b>		
Notas 38	0.00	0.00
Notas 39	1,467,945.65	1,60,289.57
Notas 40	0.00	0.00
Notas 41	106,167,300.23	102,965,901.52
Notas 42	43,741,478.68	44,162,629.17
Notas 43	262,916.68	1,064.66
Notas 44	535,210.18	311,145.64
<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>152,174,663.62</b>	<b>148,810,730.50</b>
<b>COSTOS Y GASTOS</b>		
Notas 45	(1,881,446.03)	(1,128,265.85)
Notas 46	(33,972,542.46)	(32,731,987.83)
Notas 47	(99,703,484.66)	(96,459,437.28)
Notas 48	(89,805.00)	(168,000.00)
Notas 49	(3,335,872.91)	(3,158,598.71)
Notas 50	(32,869.30)	(262,146.38)
Notas 51	(57,534.12)	(24,200.86)
Notas 52	(2,944,766.05)	(2,592,834.21)
Notas 53	0.00	0.00
Notas 54	(3,213,538.61)	(1,070,826.07)
<b>TOTAL COSTOS Y GASTOS</b>	<b>(145,231,082.14)</b>	<b>(137,567,297.19)</b>
<b>RESULTADO DEL EJERCICIO SUPERAVIT / DEFICIT /</b>		
	<b>0.645,771.28</b>	<b>11,043,433.37</b>

**VII DIFICULTADES PRESENTADOS**

- Transferencias presupuestales últimos meses año, lo que dificultó la ejecución de presupuestal quedando saldo.
- Transferencias presupuestales para contratar personal de los Centros de Salud Mental Comunitarios y se vio la escasez de personal especializado en Psiquiatría, Médico Salud Familiar y Psicólogos y no se logró ejecutar de manera eficiente.
- La población asignada a la red de salud en el presente año ha presentado un incremento en relación a la de los años anteriores principalmente en lo que respecta a los grupos de edad priorizados por el programa este incremento este alrededor del 3% respecto año anterior.
- Retraso en la ejecución de Planes Multianuales de Mantenimiento de la Infraestructura y Equipamiento, por exigencias de nivel central, de que los planes requerimiento para ejecución deberían estar firmado por un arquitecto o ingeniero civil, es por ello que se retrasó por tanto la Red de Salud y el área usuaria (establecimientos de salud) no cuenta y ni tiene presupuesto para contratar profesionales que debe firmar los planes para su ejecución.
- Diversificación el financiamiento de las intervenciones de vacunación, por las diferentes fuentes como PPR, del PAN, SIS capitado y FED entre otros.
- Este año hubo rotación de responsables de las diferentes estrategias en tres oportunidades esto afecta en la ejecución de actividades.