

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, obstetrix, 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 periferia, 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 P.S. 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. Habitación, 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 Publico para el Año 2014
- Ley N° 30114 Ley de Presupuesto del Sector Publico 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

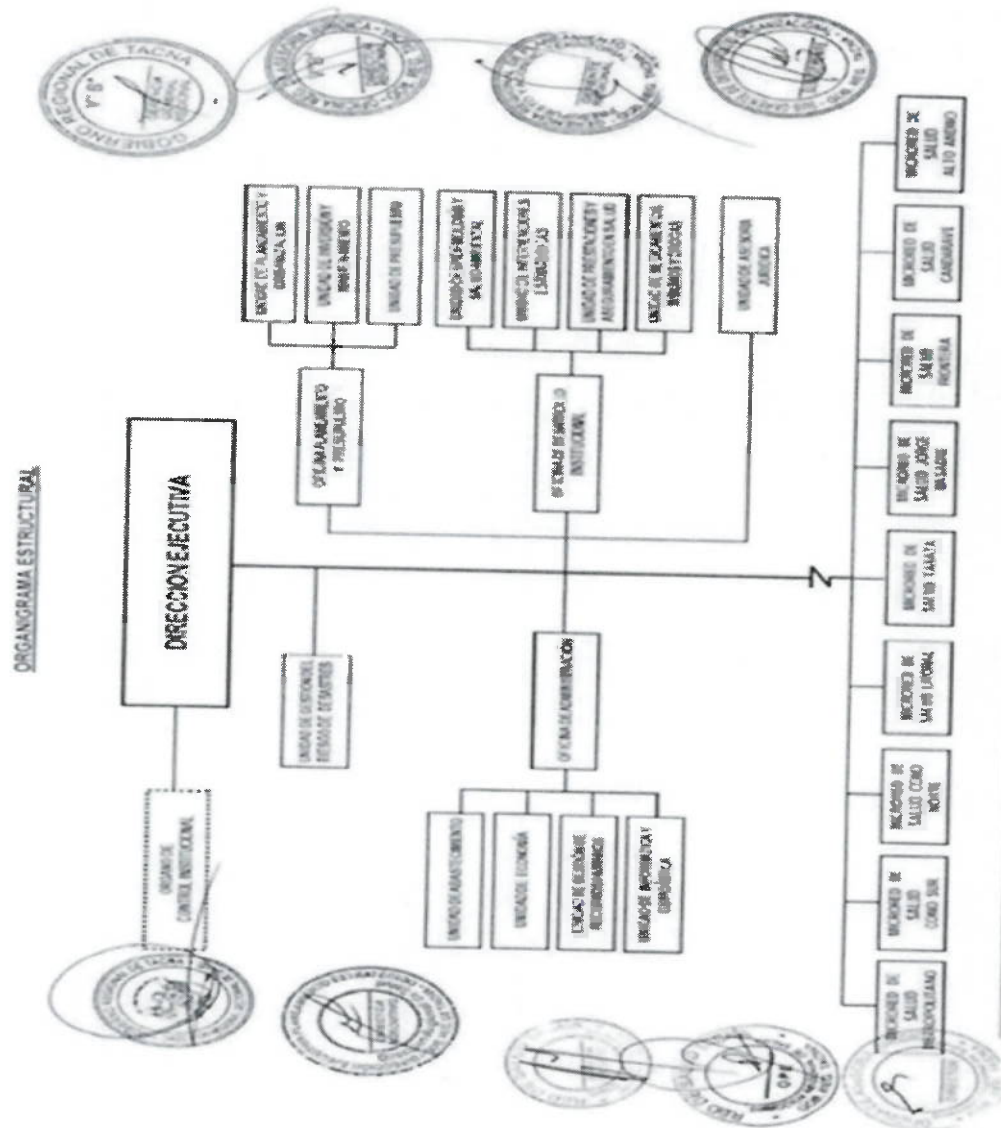
La Red de Salud Tacna, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de Organización y Funciones (ROF), cuenta con 27 órganos, de las cuales (02) corresponde a la Alta Dirección, un (01) de Órgano de Control Institucional, nueve (10) Órgano de asesoramiento, cinco (05) de Apoyo y nueve (09) de Línea,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

Organigrama 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.



VISION

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

MISION

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"

3.4 VISION Y VISION



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. | % EJE. | PIM | EJEC. | % EJE. |
|---|--|--------------------|----------------------------|-------|--------|-----------|-----------|--------|
| 001. PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL | | | | | | | | |
| 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 | 964,614 | 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 PREVENCIÓN 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. | % ELEC. | PIM | EJEC. | % ELEC. |
|------------------------------------|--|-------------------------------|----------------------------|--------|---------|-----------|-----------|---------|
| 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 REENFOCADA | GESTANTE CONTROLADA | 2,946 | 2,438 | 83% | 8,815,045 | 8,622,541 | 98% |
| 5000042 | MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR | PARERIA PROTEGIDA | 19,857 | 16,527 | 83% | 2,625,250 | 2,624,876 | 100% |
| 5000043 | MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA | PERSONA ATENDIDA | 30,522 | 31,481 | 103% | 2,041,603 | 2,040,488 | 100% |
| 5000044 | BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES | CASO TRATADO | 2,070 | 1,787 | 86% | 71,129 | 64,027 | 88% |
| 5000045 | BRINDAR ATENCION DE PARTO NORMAL | PARTO NORMAL | 605 | 606 | 100% | 239,280 | 238,551 | 100% |
| 5000048 | ATENDER EL PUERPERIO | ATENCION PUERPERAL | 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% | 1,099,341 | 1,099,333 | 100% |
| 5000053 | ATENDER AL RECEN NACIDO NORMAL | RECEN NACIDO ATENDIDO | 605 | 583 | 96% | 52,071 | 52,070 | 100% |
| 5005984 | PROMOCIÓN 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 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. | % EJE. | PIM | EJEC. | % EJE. |
|---------------------------|--|----------------------|-------------------------|--------|--------|-----------|-----------|--------|
| 0.16. TBC-VIH/SIDA | | | | | | | | |
| 5004433 | MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE VIH/SIDA - TUBERCULOSIS | INFORME | 8 | 10 | 125% | 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 TUBERCULOSIS (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 | PERSONA TRATADA | 354 | 390 | 110% | 65,790 | 65,658 | 100% |
| 5005157 | MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS | TRABAJADOR PROTEGIDO | 691 | 661 | 96% | 23,000 | 22,981 | 100% |
| 5000062 | PROMOVER EN LAS FAMILIA PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE VIH/SIDA Y TUBERCULOSIS | FAMILIA | 1,341 | 1,177 | 88% | 2,787 | 2,787 | 100% |
| 5005987 | CAPACITACION A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN PRACTICAS SALUDABLES PARA PREVENCIÓN DE TUBERCULOSIS Y VIH/SIDA | DOCENTE CAPACITADO | 434 | 400 | 92% | 7,475 | 7,340 | 98% |
| 5000068 | MEJORAR EN POBLACION INFORMADA EL USO CORRECTO DE CONDON PARA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA | PERSONA INFORMADA | 16,311 | 16,306 | 100% | 11,335 | 11,329 | 100% |
| 5000069 | ENTREGAR A ADULTOS Y JOVENES VARONES CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA ITS Y VIH/SIDA | PERSONA TAMIZADA | 8,188 | 8,846 | 108% | 887,584 | 887,567 | 100% |
| 5000070 | ENTREGAR A POBLACION ADOLESCENTE INFORMACION SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y VIH/SIDA | PERSONA TAMIZADA | 250 | 256 | 102% | 15,955 | 15,953 | 100% |
| 5000071 | BRINDAR INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA A POBLACION DE ALTO RIESGO | PERSONA TAMIZADA | 127 | 113 | 89% | 90,132 | 89,330 | 99% |
| 5000078 | BRINDAR A POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS | CASO TRATADO | 2,300 | 2,956 | 129% | 12,926 | 12,915 | 100% |
| 5000081 | BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIEN NACIDOS EXPUESTOS | GESTANTE ATENDIDA | 17 | 17 | 100% | 19,200 | 19,162 | 100% |
| 5000082 | 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 |
|---|---|-----------------------|-------------------------|--------|---------|---------|---------|--------|
| 017. ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS | | | | | | | | |
| 5000085 | MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL METAXENICAS Y ZOONOSIS | INFORME | 6 | 5 | 83% | 1,467 | 497 | 34% |
| 5000087 | PROMOCION DE PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOTICAS EN FAMILIAS DE ZONAS DE RIESGO | FAMILIA | 1,400 | 1,274 | 91% | 1,962 | 1,949 | 99% |
| 5005989 | VIGILANCIA COMUNITARIA PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOTICAS | COMUNIDAD | 71 | 59 | 83% | 26,760 | 26,760 | 100% |
| 5000090 | INFORMACION DE LOS MECANISMOS DE TRANSMISION DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOTICAS EN POBLADORES DE AREAS 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 AREAS DE ALTO Y MUY ALTO RIESGO DE ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS | VIVIENDAS | 153 | 153 | 100% | 3,410 | 3,393 | 100% |
| 5000092 | VACUNAR A ANIMALES DOMESTICOS | ANIMAL VACUNADO | 30,649 | 30,650 | 100% | 3,550 | 3,511 | 99% |
| 5000093 | EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS | 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 |
|---|--|--------------------|----------------------------|--------|---------|-----------|-----------|--------|
| 018. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES | | | | | | | | |
| 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 |
|--------------------------------------|--|-------------------|----------------------------|--------|---------|-----------|-----------|--------|
| 024. PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER | | | | | | | | |
| 5004441 | MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER | INFORME | 19 | 8 | 42% | 9,835 | 9,800 | 100% |
| 5006002 | TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO | PERSONA TAMIZADA | 9,366 | 5,428 | 58% | 884,064 | 883,605 | 100% |
| 5006003 | TAMIZAJE CON INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACÉTICO PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO | PERSONA TAMIZADA | 3,478 | 3,431 | 99% | 11,362 | 11,354 | 100% |
| 5005998 | CAPACITACIÓN A ACTORES SOCIALES PARA LA PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS Y ENTORNOS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER EN FAMILIAS | FAMILIA | 340 | 715 | 210% | 2,560 | 2,540 | 99% |
| 5005137 | PROTEGER A LA NIÑA CON APLICACIÓN DE VACUNA VPH | NIÑO PROTEGIDO | 2,673 | 1,770 | 66% | 1,623 | 1,608 | 99% |
| 5006000 | CONSEJERÍA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA EL CÁNCER | PERSONA INFORMADA | 16,726 | 16,313 | 98% | 126,288 | 126,266 | 100% |
| 5006005 | TAMIZAJE EN MUJER CON EXAMEN CLÍNICO DE MAMA PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE MAMA | PERSONA TAMIZADA | 6,324 | 5,896 | 93% | 3,457 | 3,456 | 100% |
| 5006007 | TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE COLÓN Y RECTO | PERSONA TAMIZADA | 2,739 | 2,098 | 77% | 1,311,384 | 1,310,584 | 100% |
| 5006008 | TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE PROSTATA | PERSONA TAMIZADA | 1,562 | 898 | 57% | 8,928 | 8,927 | 100% |
| 5006009 | TAMIZAJE PARA DETECCIÓN DE CÁNCER DE PIEL | PERSONA TAMIZADA | 9,265 | 10,729 | 116% | 746 | 746 | 100% |
| 5006010 | ATENCIÓN DE LA PACIENTE CON LESIONES PREMALIGNAS DE CUELLO UTERINO CON ABLACIÓN | 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. |
|--|--|-----------------------|-------------------------|-------|---------|---------|---------|---------|
| 051. PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DEL CONSUMO DE DROGAS | | | | | | | | |
| 5006176 | SERVICIO DE ORIENTACIÓN, CONSEJERÍA E INTERVENCIÓN BREVE | PERSONA ATENDIDA | 480 | 480 | 100% | 191,539 | 155,450 | 81% |
| 068. REDUCCIÓN DE VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES | | | | | | | | |
| 5004279 | MONITOREO, SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN DE PRODUCTOS Y ACTIVIDADES EN GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES | INFORME TÉCNICO | 5 | 5 | 100% | 1,134 | 1,133 | 100% |
| 5004280 | DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATÉGICOS PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES | INFORME TÉCNICO | 8 | 8 | 100% | 776 | 774 | 100% |
| 5005560 | DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTIÓN REACTIVA | REPORTE | 42 | 43 | 102% | 3,009 | 3,007 | 100% |
| 5005610 | ADMINISTRACIÓN Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA LA ASISTENCIA FRENTE 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 | FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN EN MATERIA DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO | PERSONA | 150 | 150 | 100% | 3,350 | 3,350 | 100% |
| 5005583 | ORGANIZACIÓN Y ENTRENAMIENTO DE COMUNIDADES EN HABILIDADES FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES | PERSONA | 60 | 63 | 105% | 3,000 | 2,997 | 100% |
| 5005570 | DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIOS PÚBLICOS | DOCUMENTO TÉCNICO | 2 | 2 | 100% | 960 | 960 | 100% |
| 5005585 | SEGURIDAD FÍSICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PÚBLICOS | INTERVENCIÓN | 3 | 3 | 100% | 9,823 | 9,823 | 100% |
| 104. REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS | | | | | | | | |
| 5005139 | ASISTENCIA TÉCNICA Y CAPACITACIÓN | PERSONA | 40 | 40 | 100% | 500 | 491 | 98% |
| 5006279 | SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA | ATENCIÓN | 170 | 170 | 100% | 14,248 | 14,211 | 100% |
| 129. PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD | | | | | | | | |
| 5005150 | ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA | PERSONA ATENDIDA | 1,004 | 1,312 | 131% | 131,161 | 131,140 | 100% |
| 5005155 | CAPACITACIÓN A AGENTES COMUNITARIOS EN REHABILITACIÓN BASADA EN LA COMUNIDAD | PERSONA CAPACITADA | 71 | 78 | 110% | 1,224 | 1,193 | 97% |

| ACTIVIDAD PRESUPUESTAL ID | ACTIVIDAD PRESUPUESTAL | UNIDAD DE MEDIDA | PROG. META FISICA ANUAL | EJEC. | % EIEC. | PIM | EJEC. | % EIEC. |
|--|---|--------------------|-------------------------|--------|---------|-----------|-----------|---------|
| 131. CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL | | | | | | | | |
| 5005183 | MONITOREO, SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DEL PROGRAMA EN SALUD MENTAL | INFORME | 12 | 14 | 117% | 2,500 | 1,554 | 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 TRASTORNOS AFECTIVOS (DEPRESIÓN 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 SÍNDROME O TRASTORNO PSICOTICO | PERSONA TRATADA | 260 | 188 | 72% | 1,032,848 | 935,317 | 91% |
| 5005196 | TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON SÍNDROME O TRASTORNO PSICOTICO | PERSONA ATENDIDA | 14 | 14 | 100% | 1,608,131 | 1,209,601 | 75% |
| 5005197 | REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL DE PERSONAS CON SÍNDROME O TRASTORNO ESQUIZOFRENICO | PERSONA ATENDIDA | 73 | 51 | 70% | 216,207 | 202,888 | 94% |
| 5006071 | CAPACITACIÓN A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN LA CONVIVENCIA SALUDABLE | PERSONA CAPACITADA | 70 | 59 | 84% | 252,010 | 241,416 | 96% |
| 5005194 | REHABILITACIÓN 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% |
| 1001. PRODUCTOS ESPECÍFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO | | | | | | | | |
| 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 DIARREICAS AGUDAS | CASO TRATADO | 5,061 | 3,452 | 68% | 9,240 | 9,234 | 100% |
| 5000030 | ATENDER A NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA | CASO TRATADO | 291 | 51 | 18% | 5,000 | 4,976 | 100% |
| 5006270 | BRINDAR ATENCIÓN A NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO | CASO TRATADO | 4,188 | 708 | 17% | 85,825 | 38,326 | 45% |
| 5000017 | APLICACIÓN DE VACUNAS COMPLETAS | NIÑO PROTEGIDO | 15,662 | 11,423 | 73% | 7,465,706 | 7,397,803 | 99% |
| 5000018 | ATENCIÓN A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO - CRED COMPLETO PARA SU EDAD | NIÑO CONTROLADO | 10,333 | 5,780 | 56% | 6,612,312 | 6,530,451 | 99% |
| 5000019 | ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y VITAMINA A | 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. | % EJC. | PIM | EJC. | % EJC |
|--|---|-----------------------------|----------------------------|---------|--------|------------|------------|-------|
| 9001. ACCIONES CENTRALES | | | | | | | | |
| 5000001 | PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO | INFORME | 40 | 38 | 95% | 459,567 | 448,565 | 98% |
| 5000002 | CONDUCCION Y ORIENTACION SUPERIOR | INFORME | 4 | 4 | 100% | 235,404 | 232,960 | 99% |
| 5000003 | GESTION ADMINISTRATIVA | INFORME | 725 | 3,806 | 525% | 9,724,561 | 9,506,373 | 98% |
| 5000005 | GESTION DE RECURSOS HUMANOS | INFORME | 33 | 33 | 100% | 2,376,931 | 2,199,036 | 93% |
| 9002. ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS | | | | | | | | |
| 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 COSA JUZGADA | 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 HOSPITALARIA | ESTABLECIMIENTO DE SALUD | 31 | 27 | 87% | 1,531,000 | 1,207,853 | 79% |
| 5006269 | PREVENCIÓN, 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 benefician 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 Médicas
- 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



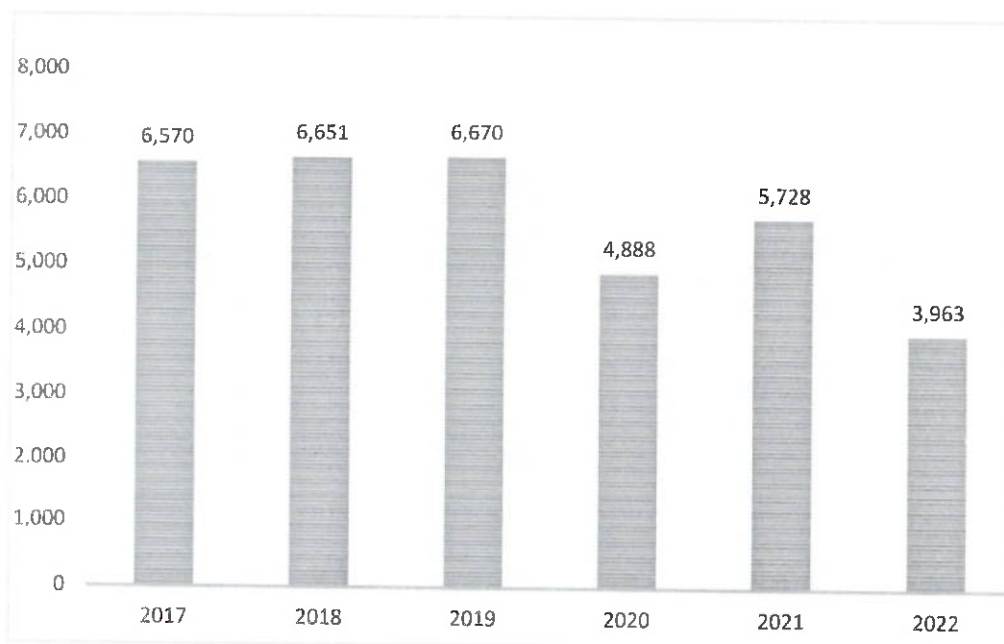
A). PROGRAMA DE ARTICULADO NUTRICIONAL

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 presento 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

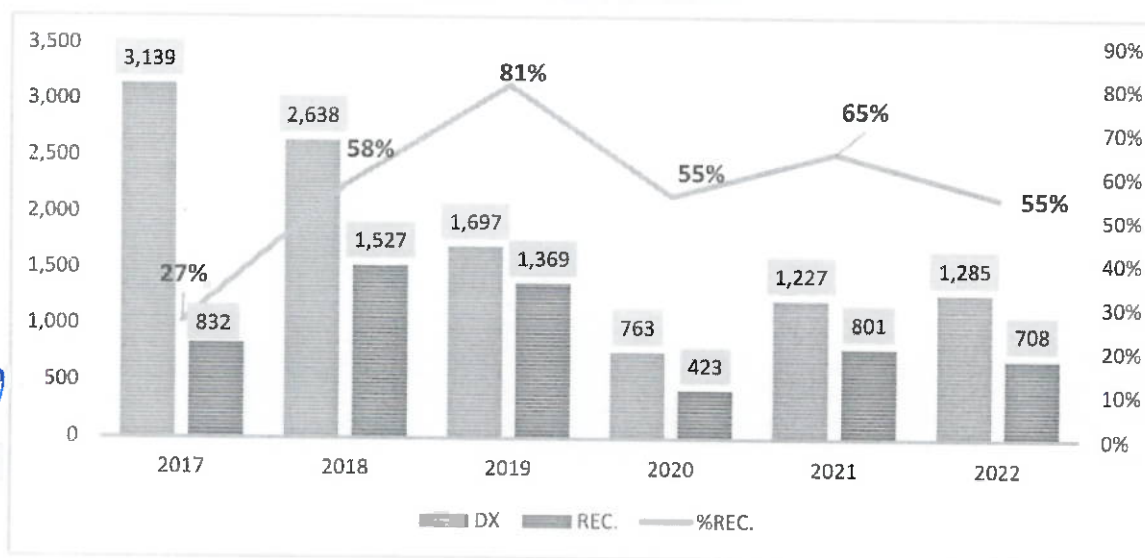
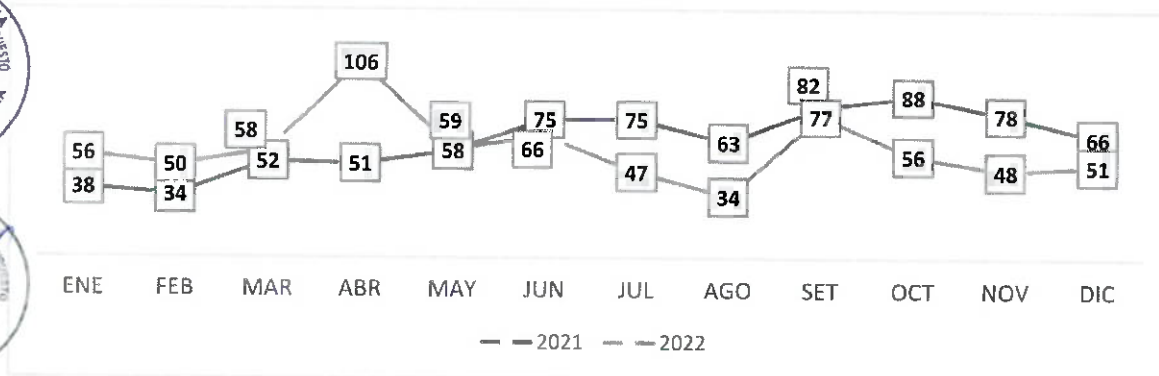


GRAFICO N° 04. BRINDAR ATENCION A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO



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

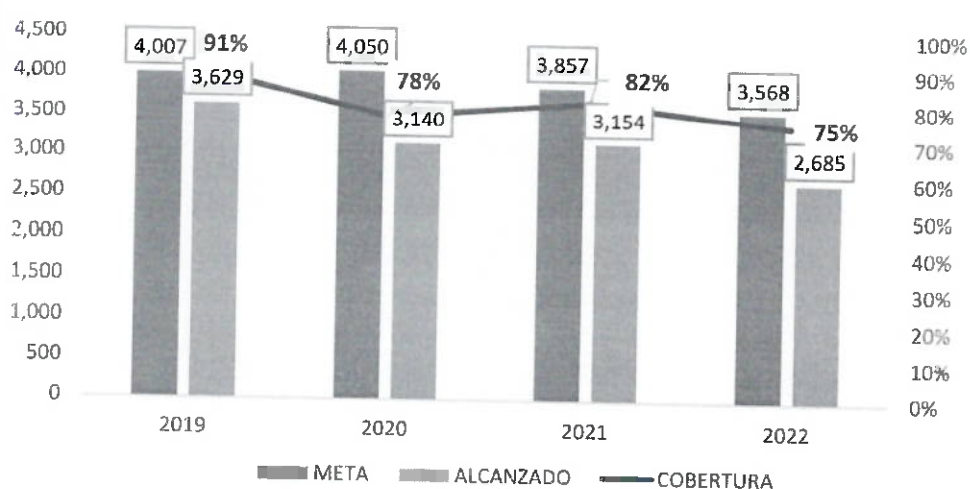
COBERTURAS POR TIPO VACUNAS EN EL RECIEN NACIDO DE LA RED DE SALUD TACNA DEL AÑO 2019 A 2022

| 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 - UIE-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%, las 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



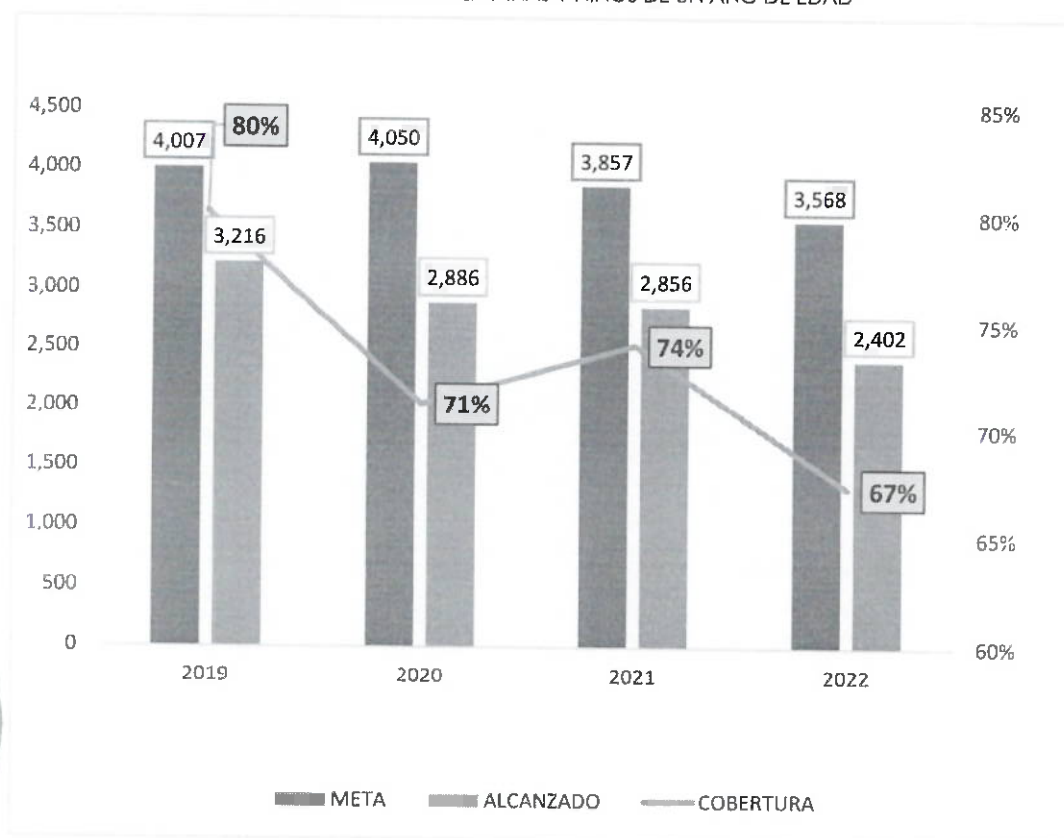
FUENTE: DATOS HIS - UIE-RED TACNA

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 1° dosis SPR se tiene avance anual del 91.70 % y SPR 2° 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 estacionario, 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

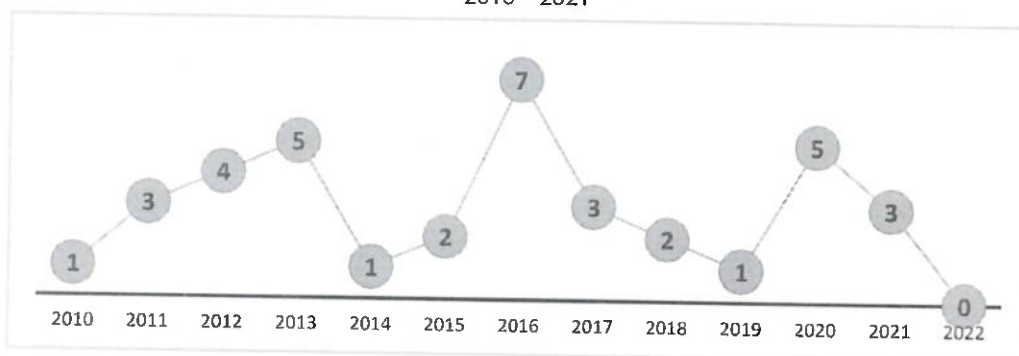
B). PROGRAMA DE SALUD MATERNO NEONATAL

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 presentó 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.

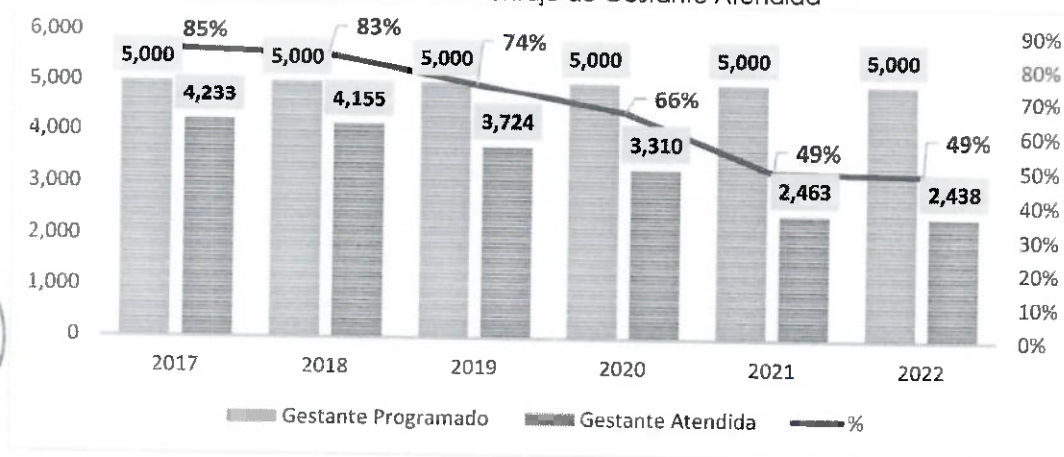
Gráfico N° 08. Número de casos de muerte materna
2010 – 2021



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 representado el 66% y hasta el año 2021 tiene 2,463 gestantes contradas que representa 49.3% y al año 2022 se logro 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 | N° 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, disminuyo, 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 logro 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 | N° 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

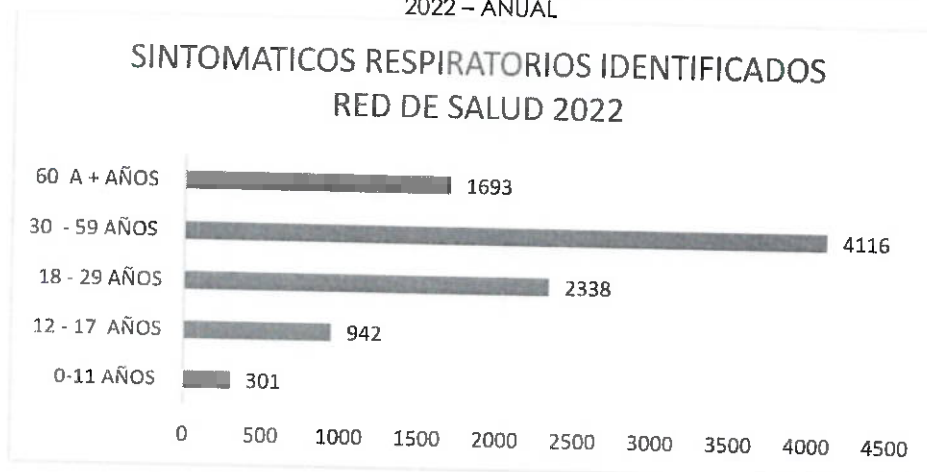


ACTIVIDADES EDUCATIVAS SEMANA DE PLANIFICACION FAMILIAR



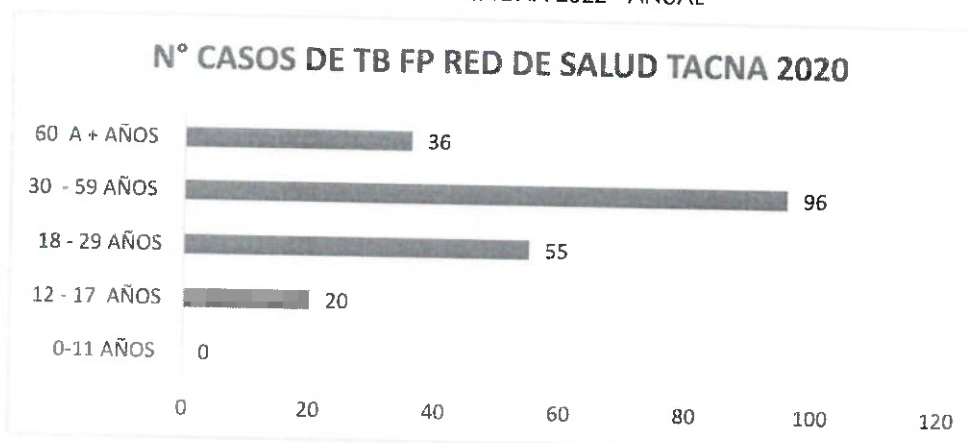
C). PROGRAMA DE TBC-VIH/SIDA

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



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



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

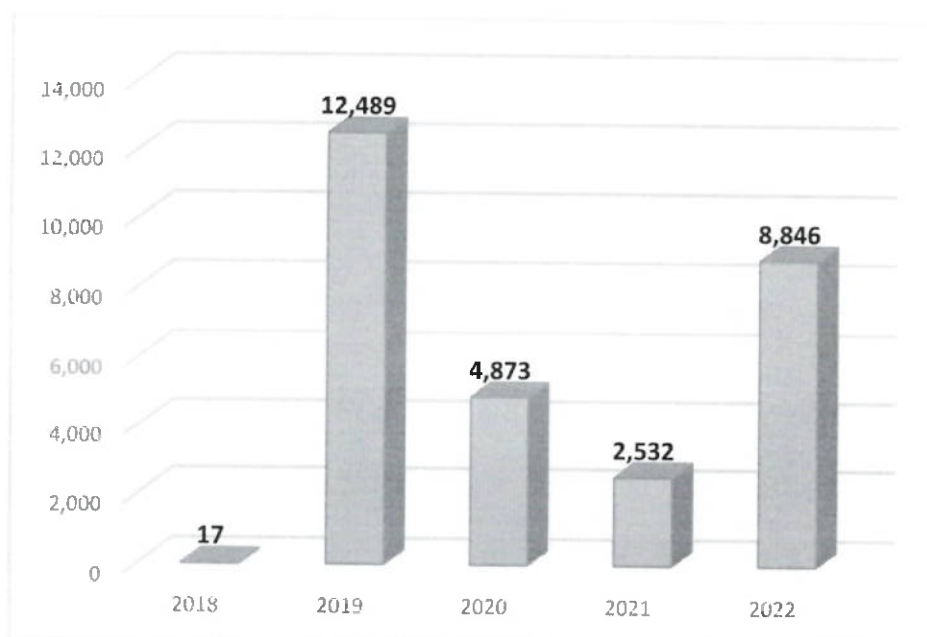
de vida Joven con el 26.57 % (55 casos) y en menor cantidad de casos la etapa de vida adolescentes con el 9.66 % (20 caso).

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.

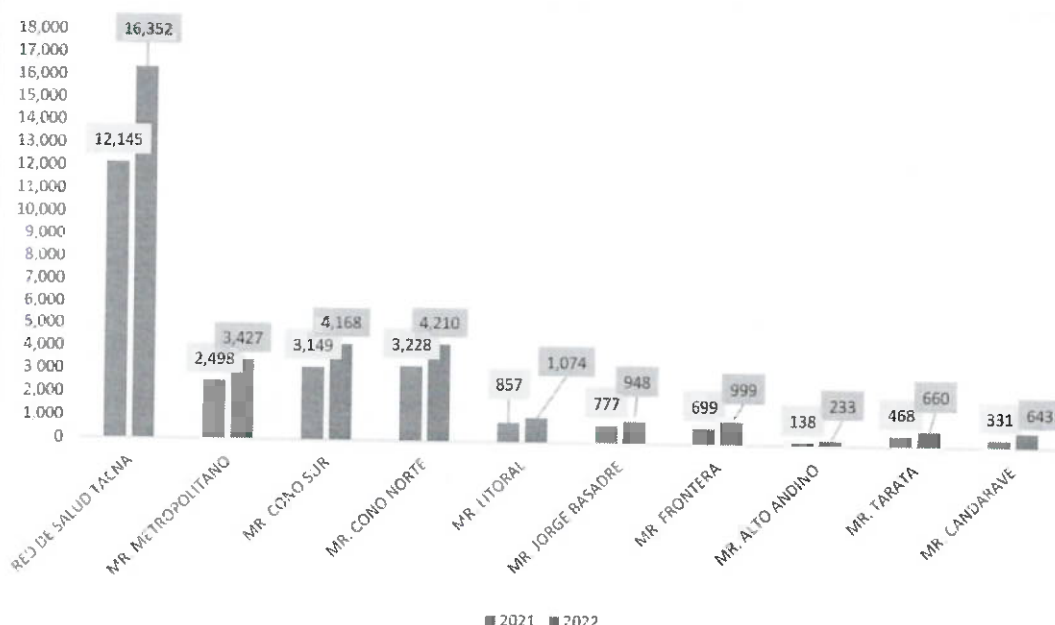
DJ. PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER

El Programa Presupuestal tiene como resultado específico la disminución de la morbilidad 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 CONSEJERÍA 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 Microrred que presenta el mayor número de consejerías es Cono Norte quien alcanzó 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 microrredes.

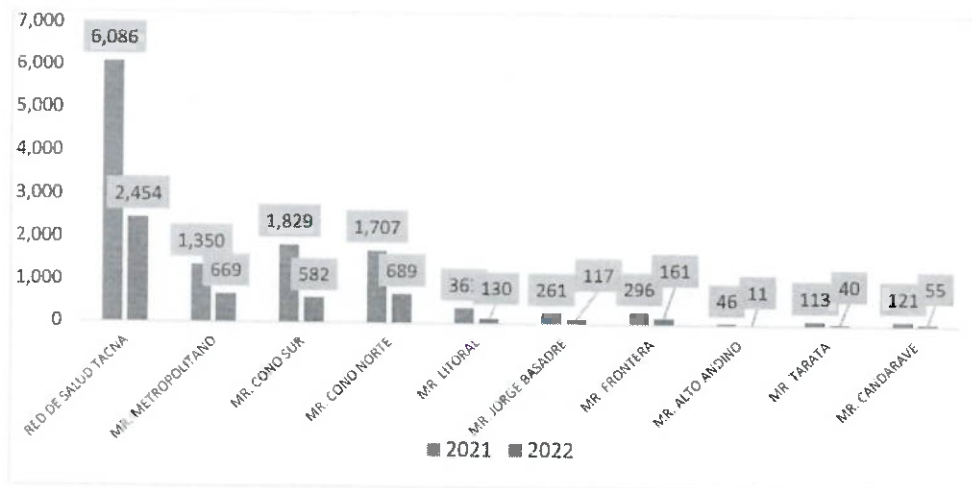
GRÁFICO N°13. PERSONAS DE 18 A 75 AÑOS CON SEGUNDA CONSEJERÍA PREVENTIVA EN CÁNCER POR ESTABLECIMIENTO



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.

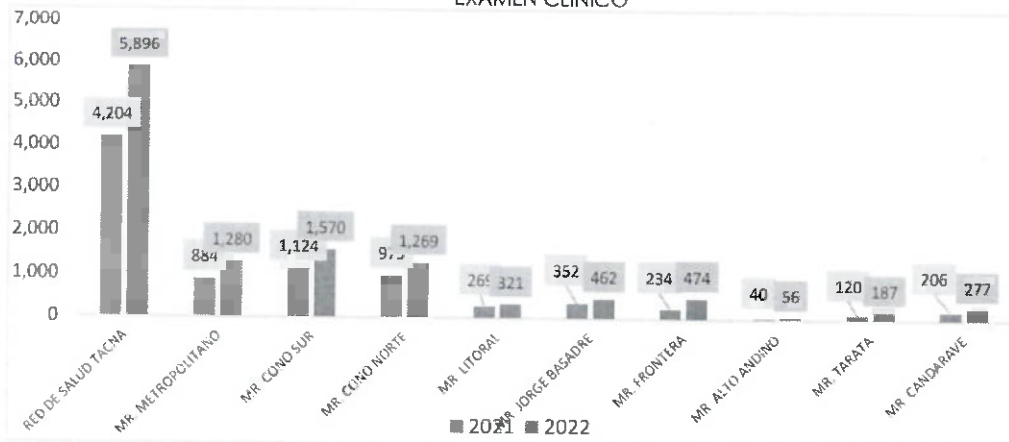
GRAFICO N°14. MUJERES DE 25 A 64 AÑOS QUE SE HAN REALIZADO PAPANICOLAU Y CONOCIERON SUS RESULTADOS



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) PREVENCIÓN, CONTROL, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS

ANÁLISIS DEL AVANCE POR CENTROS DE VACUNACIÓN

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

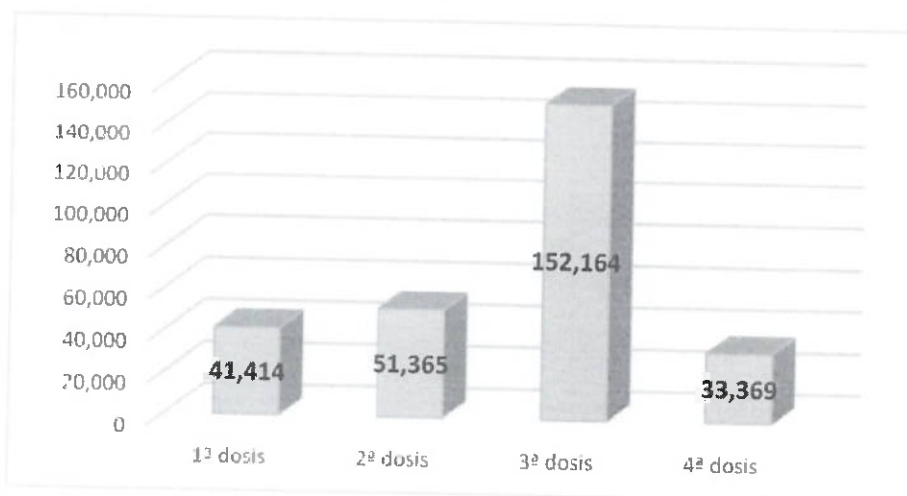
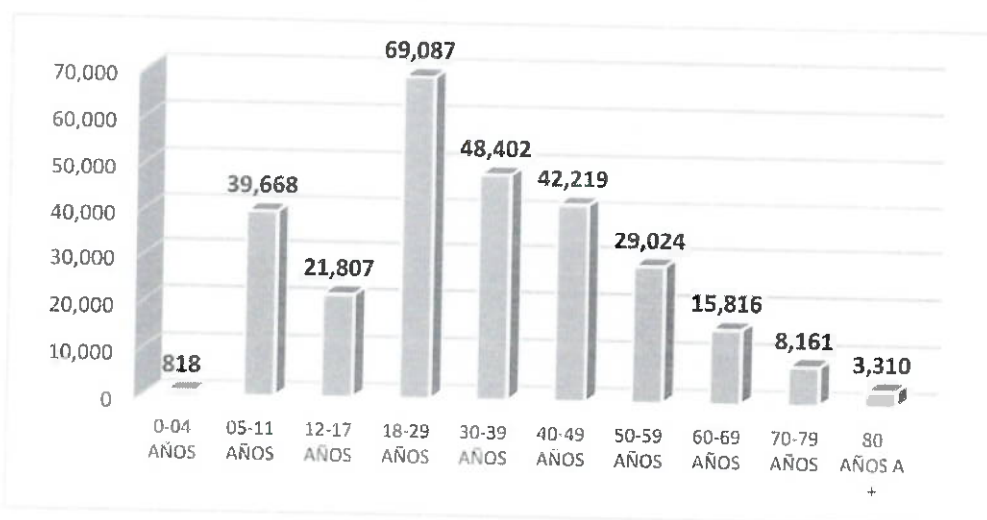
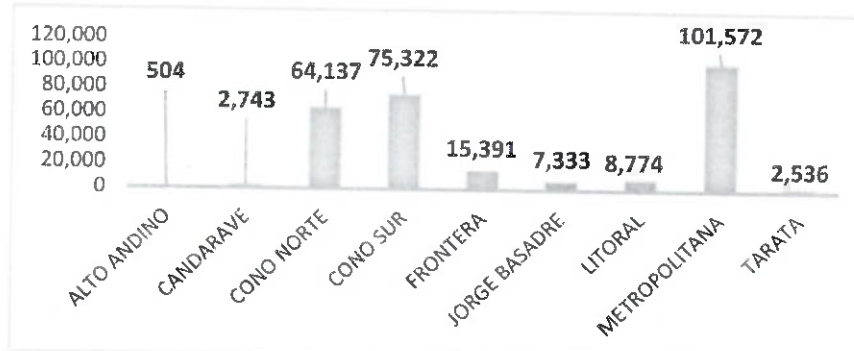


GRAFICO N°17. VACUNA CONTRA LA COVID 19 – RED DE SALUD TACNA



De enero hasta diciembre de 2022 se aplicaron un total de 278,312 dosis, y se aplicaron más en el grupo etareo de 18-29 años de edad con 69,087 dosis y segundo lugar 30-39 años con 48,402 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, seguida por C.S. Bolognesi 31,272 y C.S. La Esperanza 22,951 dosis aplicadas.

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

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

| RED | MES | PRUEBA ANTIGENICA | | PRUEBA MOLECULAR | | TOTAL POSITIVOS | TOTAL NEGATIVOS | TOTAL GENERAL |
|-----|------------|-------------------|-------------|------------------|----------|-----------------|-----------------|---------------|
| | | REACTIVO | NO REACTIVO | TOTAL | POSITIVO | NEGATIVO | TOTAL | |
| | ENERO | 8,479 | 6,895 | 15,374 | 2,409 | 2,941 | 5,350 | 20,724 |
| | FEBRERO | 1,994 | 3,234 | 5,228 | 651 | 1,434 | 2,085 | 7,313 |
| | MARZO | 69 | 3,714 | 3,783 | 51 | 1,457 | 1,508 | 5,291 |
| | ABRIL | 20 | 2,685 | 2,705 | 15 | 892 | 907 | 3,612 |
| | MAYO | 11 | 1,174 | 1,185 | 8 | 435 | 443 | 1,628 |
| | JUNIO | 136 | 1,305 | 1,441 | 51 | 387 | 438 | 1,879 |
| | JULIO | 1,021 | 3,227 | 4,248 | 307 | 915 | 1,222 | 5,470 |
| | AGOSTO | 1,122 | 2,462 | 3,584 | 165 | 345 | 510 | 4,094 |
| | SEPTIEMBRE | 232 | 1,918 | 2,150 | 54 | 312 | 366 | 2,516 |
| | OCTUBRE | 36 | 793 | 829 | 7 | 142 | 149 | 978 |
| | NOVIEMBRE | 456 | 1,368 | 1,824 | 56 | 227 | 283 | 2,107 |
| | DICIEMBRE | 2,038 | 2,118 | 4,156 | 237 | 238 | 475 | 4,631 |
| | TOTAL | 15,614 | 30,893 | 46,507 | 4,011 | 9,725 | 13,736 | 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 antigénicas a 15,614 y prueba molecular a 4,011 casos.



CUADRO Nº 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% |
| TOTAL | 19,625 | 100% |

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.

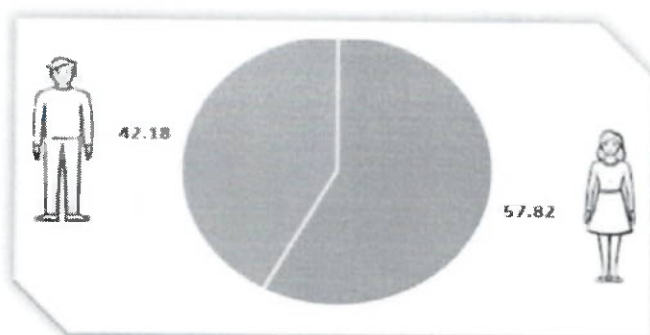
CUADRO Nº 08. DISTRIBUCIÓN DE CASOS CONFIRMADOS, SEGÚN SEXO Y ETAPAS DE VIDA,
RED DE SALUD TACNA, ENERO A DICIEMBRE 2022

| SEXO | TOTAL GENERAL | |
|-----------|---------------|-----|
| | Nº | % |
| FEMENINO | 11,347 | 58 |
| MASCULINO | 8,278 | 42 |
| TOTAL | 19,625 | 100 |

Fuente: SICOVID-NOTIWEB enero-diciembre 2022

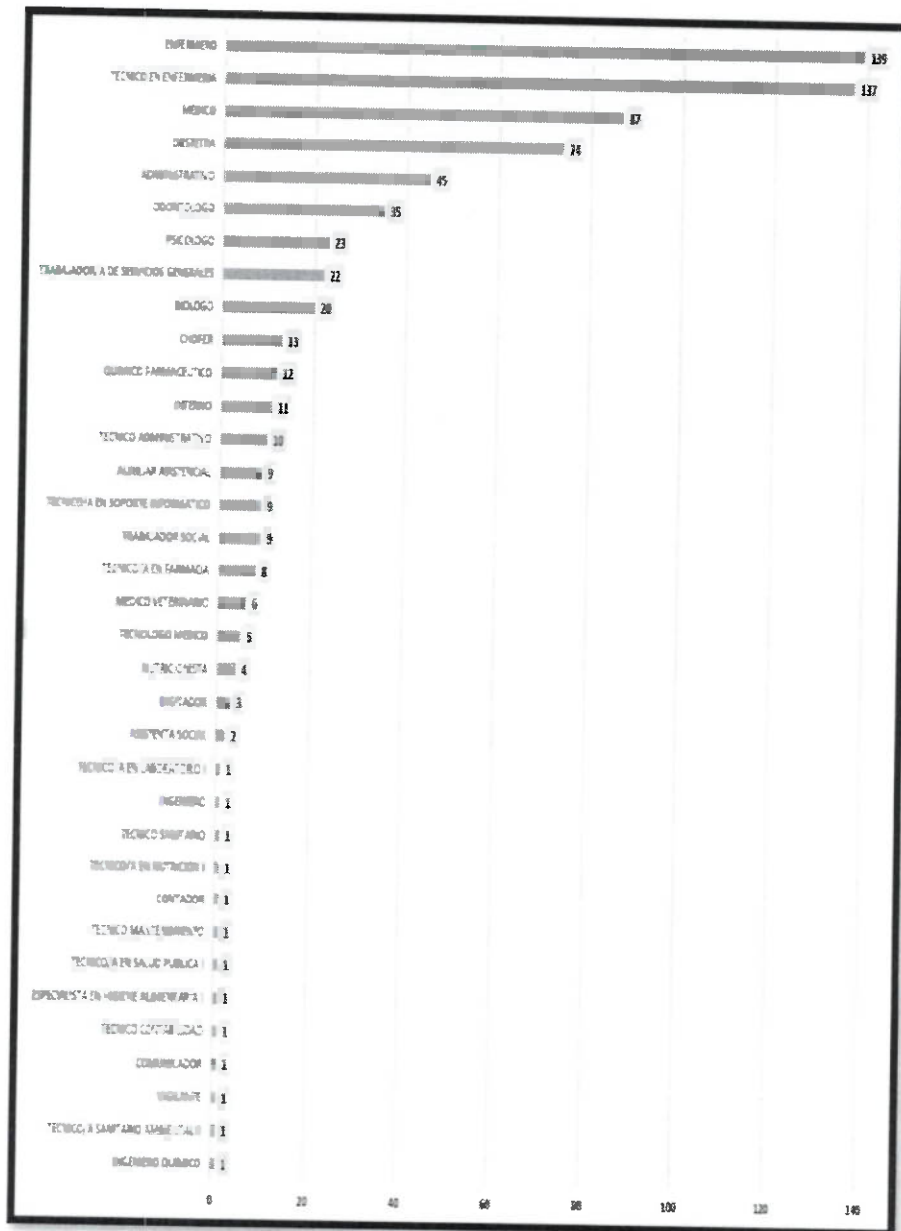
Observamos en el cuadro 8, total de casos diagnosticados con SARS-CoV-2 según sexo, fueron de sexo femenino con 11,347 casos confirmados corresponde al 58% y el sexo masculino, con un total de 8,278 casos confirmados corresponde el 42%.

CUADRO Nº 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 Nº 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 | % |
|--------------------------|-----------|------------|-------------|------------|------------|--------------|-------------|
| | 3-5 AÑOS | 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). SUPERVICION Y MONITOREO A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y ACTIVIDADES EN GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES

ACTIVIDADES

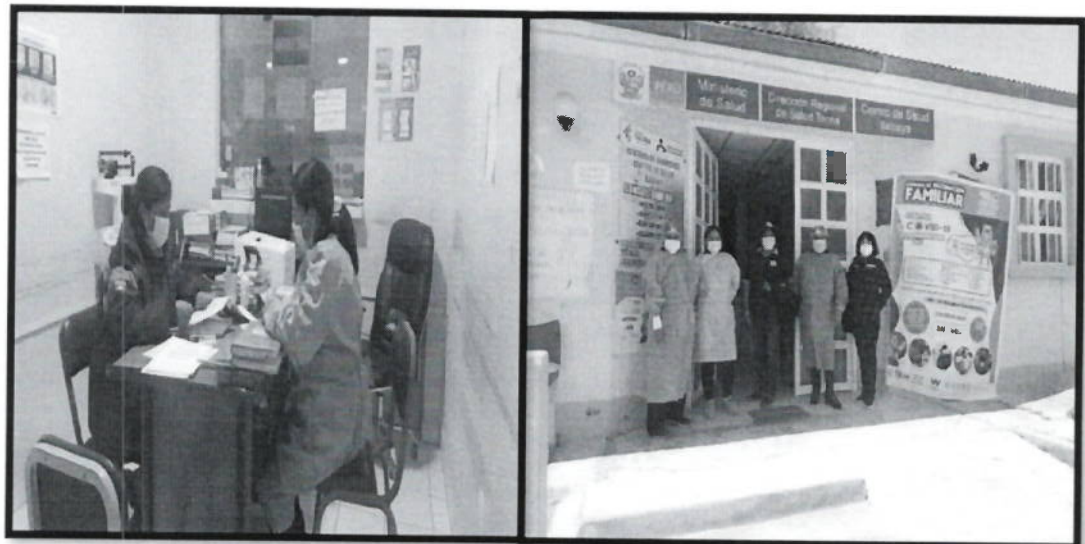
PANEL FOTOGRÁFICO

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 FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES COMUNIDAD DE YABROCO**

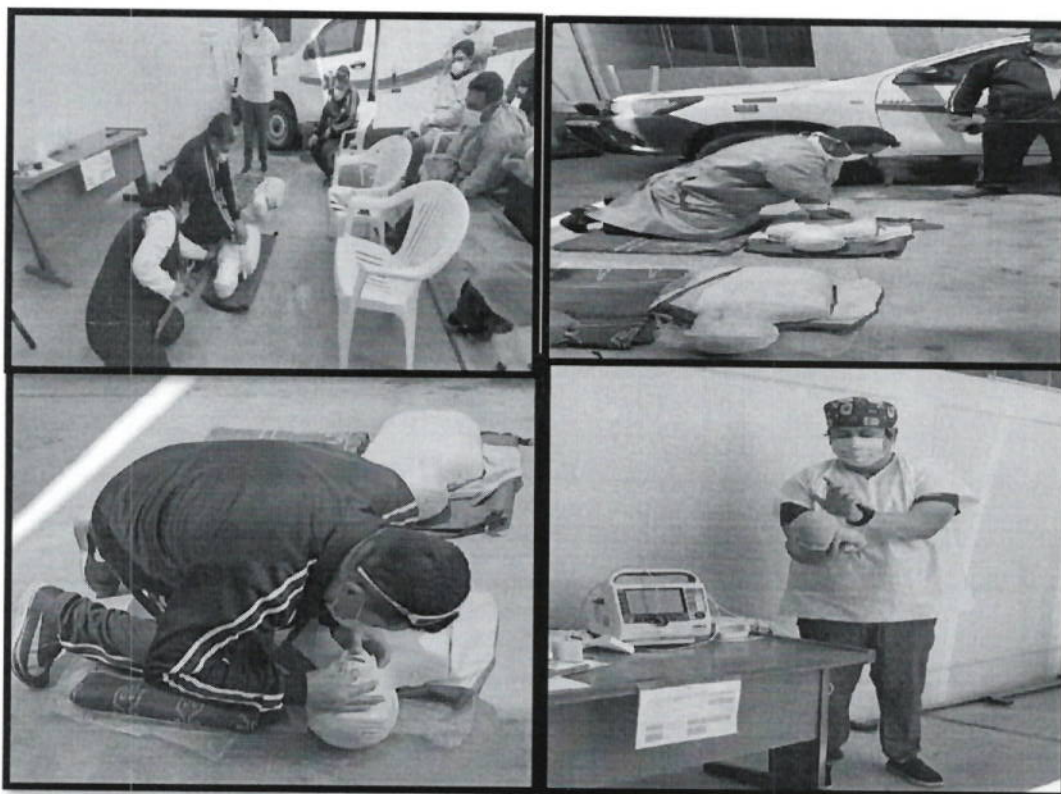


➤ **EL COMANDANTE DE INCIDENTE ACOMPAÑANDO AL PERSONAL EN ADECUADO UBICACIÓN SEGURA- PERSONAL CON MOCHILA DE EMERGENCIA**

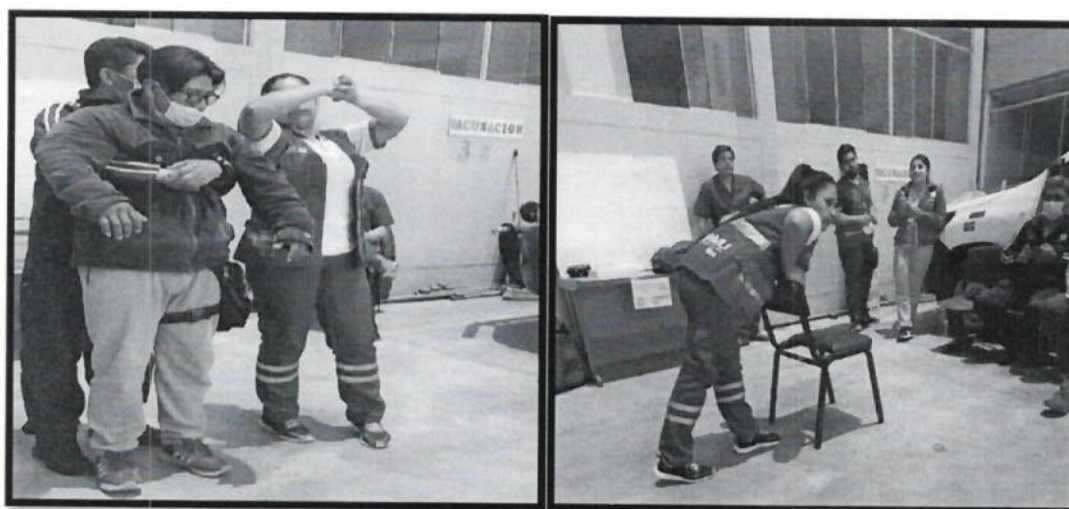


REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS

➤ 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-MPP), se elabora los reportes de seguimiento de ejecución financiera y de ejecución de metas físicas CEPLAN V.1.

CUADRO N° 10.

EJECUCION DEL PRESUPUESTO ANUAL 2022 POR PROGRAMA PRESUPUESTAL – POR TODA FUENTE Y GENERICA.

| CATEGORIA | PROG. META FISICAS ANUAL 2022 | EJEC. ANUAL | % EJE. ANUAL | PIM | % EJE. ANUAL | % EJE. 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 | 118,217 | 103,182 | 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% | 12,796,463 | 12,386,935 | 97% |
| 9002. ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS | 263,417 | 257,516 | 98% | 35,965,948 | 33,428,518 | 93% |
| TOTAL GENERAL | 758,146 | 700,346 | 92% | 121,801,527 | 117,388,604 | 96% |

Fuente: OPP- Consulta Amigable

ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA

ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA Al 31 de Diciembre del 2022 y 2021 (EN SOLES)

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

ENTIDAD : 480 GOBIERNO REGIONAL TACNA
EJECUTORA : 402 GOB REG DE TACNA - RED DE SALUD TACNA [001022]

Fecha : 17/02/2023
Hora : 08:05:53
Página : 1 de 1

EF-1

| | | 2022 | 2021 |
|--|---------|----------------------|----------------------|
| ACTIVO | | | |
| ACTIVO CORRIENTE | | | |
| Efectivo y Equivalente de Efectivo | Nota 3 | 6,037,968.43 | 5,879,627.57 |
| Inversiones Financieras | Nota 4 | 0.00 | 0.00 |
| Cuentas por Cobrar (Neto) | Nota 5 | 18,874.50 | 0.00 |
| Otras Cuentas por Cobrar (Neto) | Nota 6 | 456,687.93 | 327,906.71 |
| Inventarios (Neto) | Nota 7 | 15,081,185.42 | 9,148,262.68 |
| Servicios y Otros Pagados por Anticipado | Nota 8 | 0.00 | 5,750.00 |
| Otras Cuentas del Activo | Nota 9 | 4,807,910.83 | 2,425,925.80 |
| TOTAL ACTIVO CORRIENTE | | 29,402,827.13 | 17,767,472.16 |
| ACTIVO NO CORRIENTE | | | |
| Cuentas por Cobrar a Largo Plazo | Nota 10 | 0.00 | 0.00 |
| Otras Ctas por Cobrar a Largo Plazo | Nota 11 | 0.00 | 0.00 |
| Inversiones Financieras (Neto) | Nota 12 | 0.00 | 0.00 |
| Propiedades de Inversión | Nota 13 | 0.00 | 0.00 |
| Propiedad, Planta y Equipo (Neto) | Nota 14 | 50,027,038.52 | 48,338,281.18 |
| Otras Cuentas del Activo (Neto) | Nota 15 | 10,826.84 | 14,911.84 |
| TOTAL ACTIVO NO CORRIENTE | | 50,043,866.36 | 48,353,193.02 |
| TOTAL ACTIVO | | 79,446,693.49 | 66,141,385.18 |
| Cuentas de Orden | Nota 37 | 15,665,367.95 | 8,185,102.92 |
| Las Notas forman parte integrante de los Estados Financieros | | | |
| PASIVO Y PATRIMONIO | | | |
| PASIVO CORRIENTE | | | |
| Sobregiros Bancarios | Nota 16 | 0.00 | 0.00 |
| Cuentas por Pagar a Proveedores | Nota 17 | 2,088,834.74 | 460,746.26 |
| Impuestos, Contribuciones y Otros | Nota 18 | 815,535.56 | 274,283.98 |
| Remuneraciones y Beneficios Sociales | Nota 19 | 587,831.36 | 656,284.03 |
| Obligaciones Previsionales | Nota 20 | 0.00 | 0.00 |
| Operaciones de Crédito | Nota 21 | 0.00 | 0.00 |
| Parte Cie Deudas a Largo Plazo | Nota 22 | 0.00 | 0.00 |
| Otras Cuentas del Pasivo | Nota 23 | 2,738,740.33 | 1,821,812.01 |
| Ingresos Diferidos | Nota 24 | 0.00 | 0.00 |
| TOTAL PASIVO CORRIENTE | | 6,222,941.99 | 3,243,125.28 |
| PASIVO NO CORRIENTE | | | |
| Deudas a Largo Plazo | Nota 25 | 0.00 | 0.00 |
| Cuentas por Pagar a Proveedores | Nota 26 | 0.00 | 0.00 |
| Beneficios Sociales y Oblig. Prev. | Nota 27 | 10,850,037.15 | 10,674,250.26 |
| Obligaciones Previsionales | Nota 28 | 0.00 | 0.00 |
| Provisiones | Nota 29 | 31,802.92 | 2,500.00 |
| Otras Cuentas del Pasivo | Nota 30 | 124,665.31 | 82,183.15 |
| Ingresos Diferidos | Nota 31 | 0.00 | 0.00 |
| TOTAL PASIVO NO CORRIENTE | | 11,106,525.38 | 10,758,933.43 |
| TOTAL PASIVO | | 17,329,467.37 | 14,002,058.72 |
| PATRIMONIO | | | |
| Hacienda Nacional | Nota 32 | (13,398.00) | (13,398.00) |
| Hacienda Nacional Adicional | Nota 33 | 0.00 | 0.00 |
| Resultados No Realizados | Nota 34 | 2,336,148.84 | 2,336,148.84 |
| Reservas | Nota 35 | 0.00 | 0.00 |
| Resultados Acumulados | Nota 36 | 56,768,074.28 | 48,816,554.62 |
| TOTAL PATRIMONIO | | 50,110,826.12 | 52,139,206.46 |
| TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO | | 79,446,693.49 | 66,141,385.18 |
| Cuentas de Orden | Nota 37 | 15,665,367.95 | 8,185,102.92 |

ESTADO DE GESTIÓN

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

Fecha : 17/02/2023
Hora : 06:05:57
Página : 1 de 1

ESTADO DE GESTION
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]

EF-2

| | 2022 | 2021 |
|---|-------------------------|------------------|
| INGRESOS | | |
| Ingresos Tributarios Netos | Nota 38 0.00 | 0.00 |
| Ingresos No Tributarios | Nota 39 1,487,948.85 | 1,180,289.57 |
| Aportes por Regulación | Nota 40 0.00 | 0.00 |
| Transferencias y Remesas Recibidas | Nota 41 106,167,300.23 | 102,355,601.52 |
| Donaciones y Transferencias Recibidas | Nota 42 43,741,478.68 | 44,162,629.17 |
| Ingresos Financieros | Nota 43 262,916.68 | 1,064.80 |
| Otros Ingresos | Nota 44 535,219.18 | 311,145.64 |
| TOTAL INGRESOS | 152,174,863.62 | 148,810,730.58 |
| COSTOS Y GASTOS | | |
| Costo de Ventas | Nota 45 (1,881,446.03) | (1,128,265.85) |
| Gastos en Bienes y Servicios | Nota 46 (33,972,532.46) | (32,731,987.83) |
| Gastos de Personal | Nota 47 (95,703,484.66) | (96,409,437.26) |
| Gastos por Pasa.Prest y Asistencia Social | Nota 48 (89,805.00) | (168,000.00) |
| Transferencias, Subsidios y Subvenciones Sociales Otorgadas | Nota 49 (3,335,872.91) | (3,158,598.71) |
| Donaciones y Transferencias Otorgadas | Nota 50 (32,869.30) | (282,146.39) |
| Transferencias y Remesas Otorgadas | Nota 51 (57,534.12) | (24,200.86) |
| Estimaciones y Provisiones del Ejercicio | Nota 52 (2,944,189.05) | (2,592,834.21) |
| Gastos Financieros | Nota 53 0.00 | 0.00 |
| Otros Gastos | Nota 54 (3,213,536.61) | (1,070,826.07) |
| TOTAL COSTOS Y GASTOS | (145,231,092.14) | (137,567,297.19) |
| RESULTADO DEL EJERCICIO SUPERAVIT (DEFICIT) | 6,943,771.48 | 11,043,433.39 |



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 presenta 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.

