

UNIDAD EJECUTORA 404 -RED DE SALUD ACOBAMBA

“EVALUACIÓN AL I SEMESTRE DE INDICADORES SANITARIOS Y GESTIÓN RED DE SALUD ACOBAMBA”



LUIS ALBERTO ESPLANA PAITAN
Director Ejecutivo

HUANCVELICA-2022

UBICACIÓN GEOGRAFICA

La **provincia de Acobamba** es una de las siete que conforman el departamento de Huancavelica. Limita por el Norte con la provincia de Churcampa; por el Este con el departamento de Ayacucho; por el Sur con la provincia de Angaraes; y, por el Oeste con la Provincia de Huancavelica.



LAGUNA DE "AZUL COCHA"

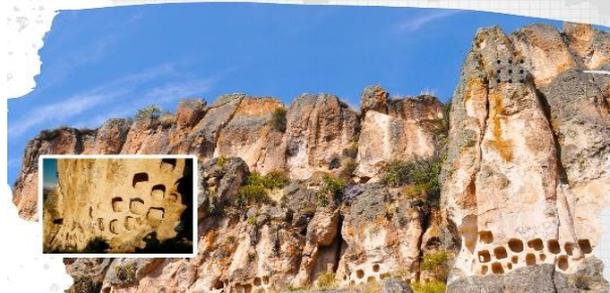


MIRADOR "QAPARI"

Ubicado al norte de la ciudad de Acobamba, un místico bosque rocoso en la comunidad Virgen de Lourdes que ofrece picos rocosos formados de piedra caliza que se yergue entre el bosque de piedras de la montaña con acceso a una de las vistas perfectas de la provincia.



TUMBAS PRE-INCAS "ALLPAS"



MAPA PROVINCIAL

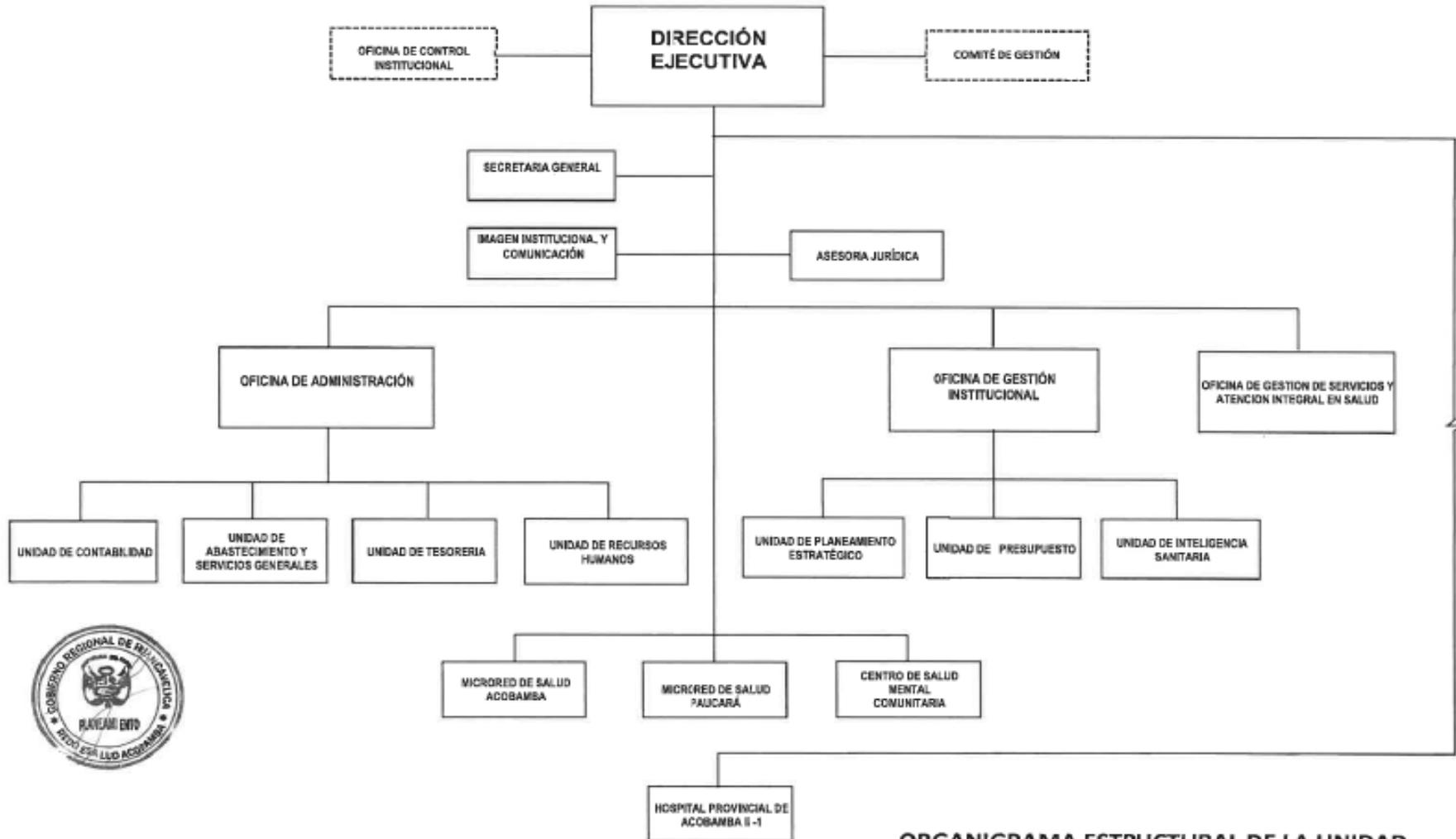
La **provincia de Acobamba**, como parte del departamento de Huancavelica, abarca 910.82 Km², que representa el 4.03% de la extensión total del Departamento y Región Huancavelica que es de 22,557.47KM. Principal actividad en la provincia es la agricultura.

La capital de la provincia de Acobamba se ubica a 3,423 m.s.n.m., comprende los distritos de:

- Acobamba, Anta, Andabamba, Caja, Marcas, Paucara, Pomacocha y Rosario.



ORGANIGRAMA ESTRUCTURAL



ORGANIGRAMA ESTRUCTURAL DE LA UNIDAD EJECUTORA 404 RED DE SALUD ACOBAMBA

CONFORMACIÓN DE LA RED /MICRO REDES Y EESS

RED DE SALUD ACOBAMBA			
N°	Código Único IPRESS	Nombre del Establecimiento	Categoría
1	00003917	HOSPITAL PROVINCIAL DE ACOBAMBA	II-1
MICRORED DE PAUCARA			
2	00003930	C.S. PAUCARA	I-4
3	00003933	P.S. PUMARANRA	I-1
4	00007456	P.S. PAMPAPUQUIO	I-1
5	00009709	P.S. PACCHO MOLINOS	I-1
6	00011229	P.S. PADRE RUMI	I-1
7	00018189	P.S. PROGRESO	I-2
8	00003934	P.S. ANDABAMBA	I-2
9	00003936	P.S. MAYUNMARCA	I-1
10	00007705	P.S. HUANCAPITE	I-1
11	00009513	P.S. VISTA ALEGRE DE ANDABAMBA	I-1
12	00003931	C.S. TINQUERCCASA	I-3
13	00006823	P.S. CHOPCCAPAMPA	I-2
14	00009696	P.S. LIBERTADORES DE CHOPCCA	I-1
15	00003932	P.S. HUACHHUA	I-1
16	00003940	C.S. HUAYANAY	I-3
17	00009504	P.S. TAMBRAICO	I-1
18	00007292	P.S. SANCAYPAMPA	I-2
19	00011234	P.S. OCCORO	I-1
20	00007455	P.S. PATACANCHA	I-1
21	00009501	P.S. SAN PEDRO DE ÑAHUINCUCO	I-1
22	00003939	C.S. ANTA	I-3
23	00009469	P.S. VISTA ALEGRE DE ANTA	I-1
24	00003941	P.S. MANYACC	I-1
25	00011230	P.S. RAYANNIYOCC	I-1
26	00009697	P.S. CASACANCHA	I-1
27	00003938	C.S. PUCA CRUZ	I-3
28	00003937	P.S. ROSARIO	I-2
29	00007372	P.S. LLIPLLINA	I-1
30	00007418	P.S. LECCLESPAMPA	I-1
31	00009503	P.S. VILLA MANTARO	I-1
32	00009693	P.S. PUNCHAYPAMPA	I-1
33	00003942	P.S. CHANQUIL	I-2
34	00009710	P.S. ICHUPAMPA	I-1
35	00011231	P.S. SANTA ROSA DE ACCOMACHAY	I-1
36	00009706	P.S. TORORUMI	I-1

RED DE SALUD ACOBAMBA			
N°	Código Único IPRESS	Nombre del Establecimiento	Categoría
MICRORED DE ACOBAMBA			
37	00003924	C.S. CHOCLOCOCHA	I-3
38	00003918	P.S. CURIMARAY	I-1
39	00003919	P.S. POMAVILCA	I-1
40	00003920	P.S. CCARHUACC	I-1
41	00003921	P.S. VILLA RICA	I-1
42	00003922	P.S. CCARABAMBA	I-1
43	00009502	P.S. TRES DE OCTUBRE	I-1
44	00003923	P.S. POMACOCKA	I-2
45	00003925	P.S. YANACOCKA	I-2
46	00009698	P.S. INCAPACCHAN	I-1
47	00009707	P.S. AYAHUASAN	I-1
48	00003926	C.S. CAJA ESPIRITU	I-3
49	00003927	P.S. POMACANCHA	I-1
50	00007389	P.S. RURUNMARCA	I-1
51	00011225	P.S. HUANCCALLACO	I-1
52	00003928	P.S. MARCAS	I-2
53	00003929	P.S. CUÑI	I-1
54	00011220	P.S. HUARPA	I-1
55	00011232	P.S. PALOMA	I-1
56	000022075	CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO ACOBAMBA	I-3

RRHH POR TODO TIPO DE FUENTE: RED Y POR CATEGORÍA

RECURSOS HUMANOS DE LA RED DE ACOBAMBA GENERAL AL I SEMESTRE 2022																						
CATEGORIAS DE LA IPRESS REGISTRADOS EN RENIPRESS	NRO DE IPRESS	CANTIDAD DE PEAS	MEDICO					PROFESIONAL NO MEDICO					OTROS PROFESIONALES			PERSONAL TEC/AUX			OTROS			
			SERUMS REG	SERUMS NAC	NOMBRADO	CONTRATADO 276	CAS	SERUMS REG	SERUMS NAC	NOMBRADO	CONTRATADO 276	CAS	NOMRADO	CONTRATADO 276	CAS	NOMRADO	CONTRATADO 276	CAS	NOMRADO	CONTRATADO 276	CAS	
I - 1	42	101	1	2	0	0	0	8	6	22	15	0	0	0	16	21	10	0	0	0		
I - 2	5	41	2	5	0	1	0	2	3	4	11	1	0	0	0	5	5	2	0	0	0	
I - 3	4	89	1	3	0	1	0	0	8	12	11	9	0	0	0	15	23	6	0	0	0	
I - 4	1	83	0	0	1	9	0	0	1	16	13	0	0	0	0	22	20	0	0	1	0	
HOSPITAL	1	145			6	4	5		3	35	4	23				39	3	23				
CSMC	1	19										11						7			1	
RED	1	60								8	6	6			13	3	3	20			1	
TOTAL	55	538	4	10	7	15	5	2	23	81	67	65	0	0	13	100	75	68	0	1	2	

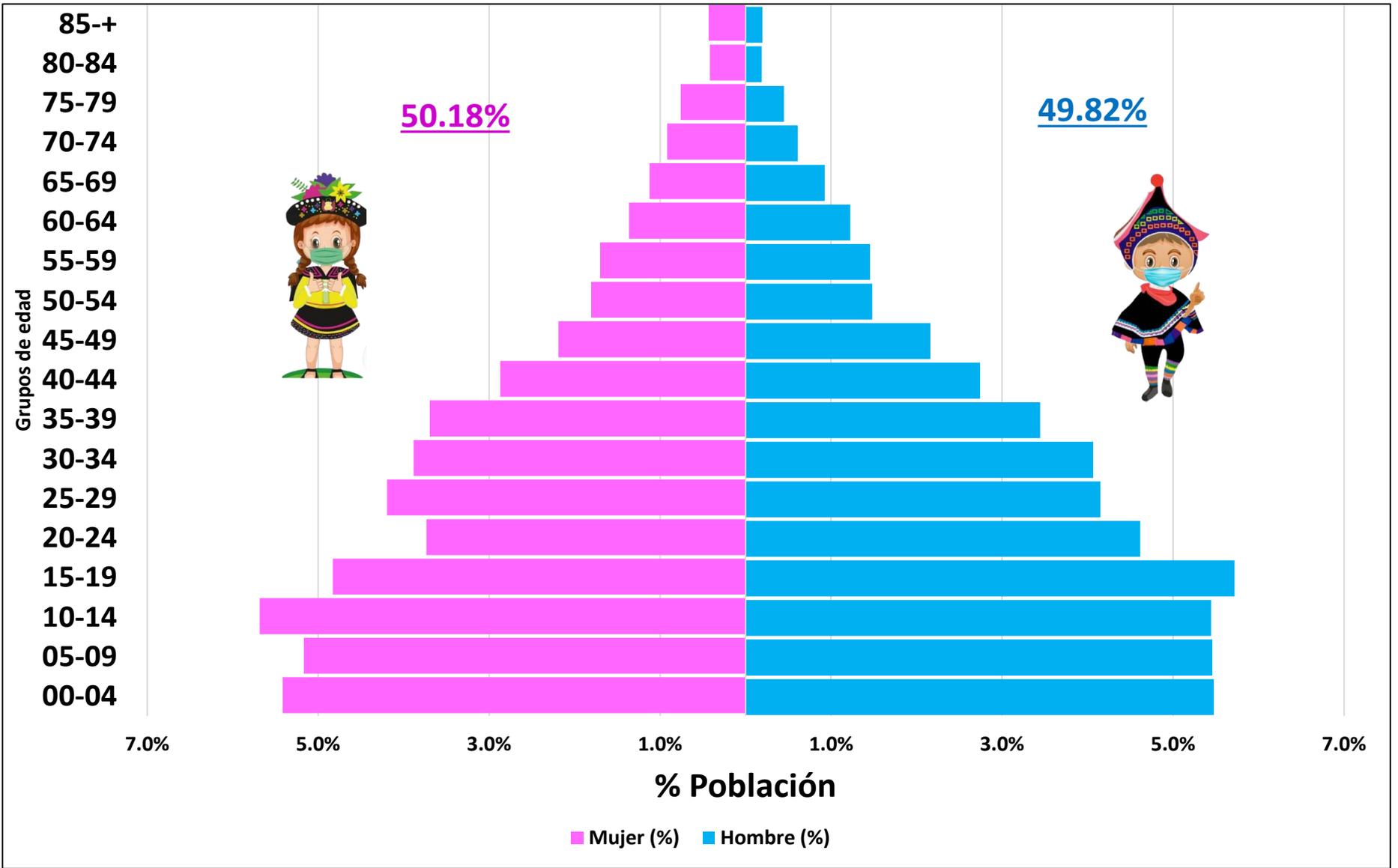
RECURSOS HUMANOS DE LA MICRORED DE PAUCARA

CATEGORIAS DE LA IPRESS REGISTRADOS EN RENIPRESS	NRO DE IPRESS	CANTIDAD DE PEAS	MEDICO					PROFESIONAL NO MEDICO					OTROS PROFESIONALES			PERSONAL TEC/AUX			OTROS		
			SERUMS REG	SERUMS NAC	NOMBRADO	CONTRATADO 276	CAS	SERUMS REG	SERUMS NAC	NOMBRADO	CONTRATADO 276	CAS	NOMRADO	CONTRATADO 276	CAS	NOMRADO	CONTRATADO 276	CAS	NOMRADO	CONTRATADO 276	CAS
I - 1	27	61	1	2				3	5	21					16	13					
I - 2	3	32	2	4		1		1	2	4	10				3	5					
I - 3	2	59	1	2		1		7	10	9					9	20					
I - 4	1	83			1	9		1	16	13					22	20				1	
TOTAL	33	235	4	8	1	11		13	35	53					58					1	

RECURSOS HUMANOS DE LA MICRORED DE ACOBAMBA

CATEGORIAS DE LA IPRESS REGISTRADOS EN RENIPRESS	NRO DE IPRESS	CANTIDAD DE PEAS	MEDICO					PROFESIONAL NO MEDICO					OTROS PROFESIONALES			PERSONAL TEC/AUX			OTROS		
			SERUMS REG	SERUMS NAC	NOMBRADO	CONTRATADO 276	CAS	SERUMS REG	SERUMS NAC	NOMBRADO	CONTRATADO 276	CAS	NOMRADO	CONTRATADO 276	CAS	NOMRADO	CONTRATADO 276	CAS	NOMRADO	CONTRATADO 276	CAS
I - 1	15	40						5	1	1	15					8	10				
I - 2	2	9		1			1	1		1	1				2		2				
I - 3	2	32		1				3	2	2	9				6	3	6				
TOTAL	19	81	0	2	0	0	0	1	9	3	4	25	0	0	0	8	11	18	0	0	

ESTRUCTURA POBLACIONAL POR GRUPO ETAREO 2022



Fuente: Coordinación Estadística e informática – Red de Salud Acobamba

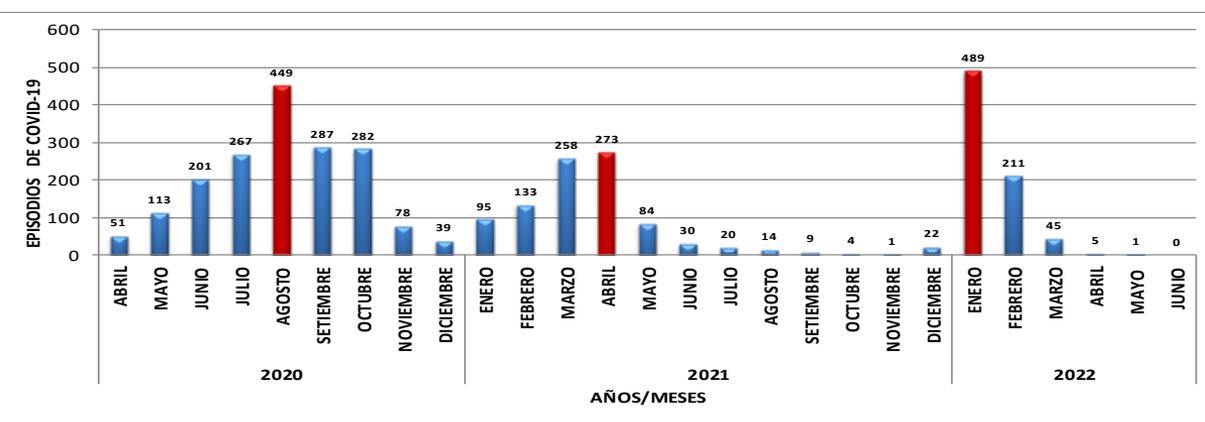
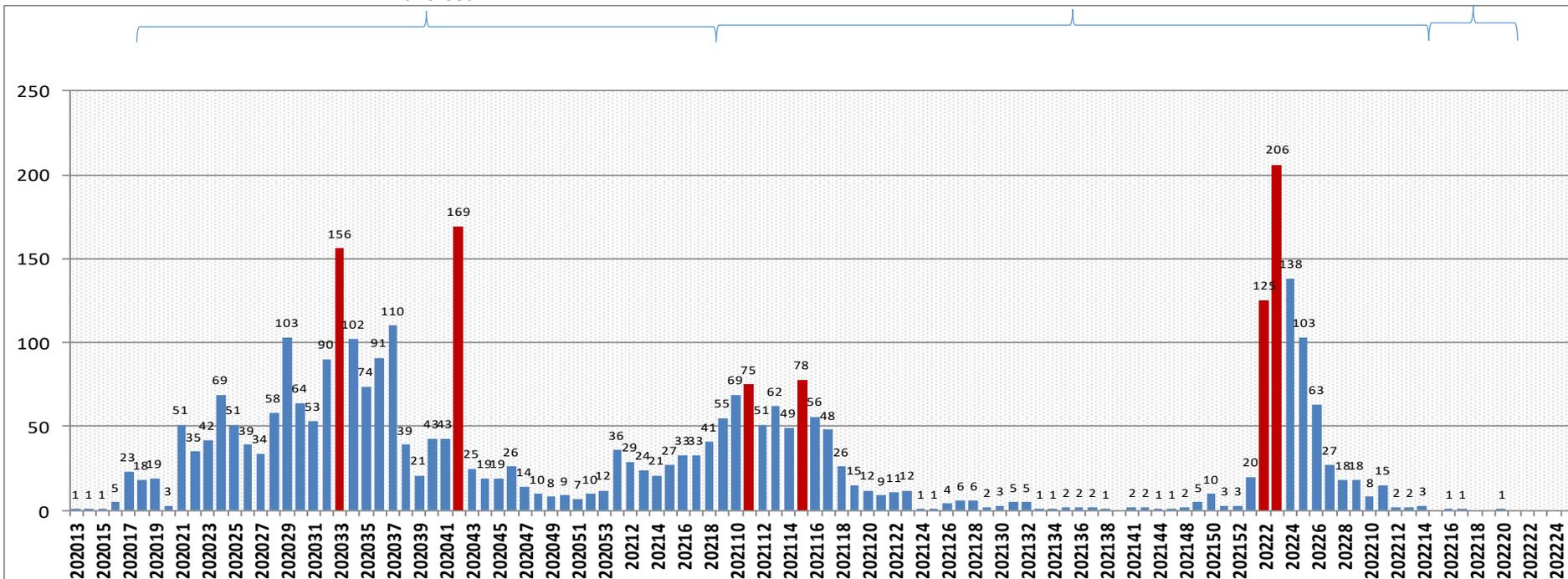
ANÁLISIS SITUACIONAL DE COVID 19 POR PROVINCIA

EPISODIOS DE LA COVID – 19 POR FECHA DE INICIO DE SINTOMAS PROVINCIA DE ACOBAMBA 2020 –2022(SE 26)

PRIMER OLA
1767 CASOS

SEGUNDA OLA
942 CASOS

TERCERA OLA
751 CASOS

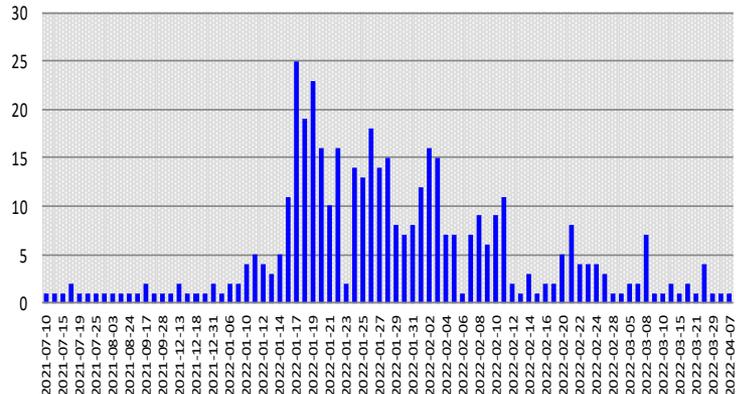


DESDE 08 SEMANAS ANTES

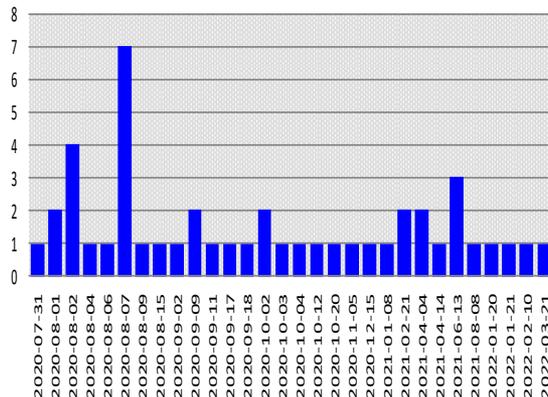
- 0 episodios en promedio por día
- 02 episodios en promedio por semana
- 4 episodios en promedio por mes

EPISODIOS DE LA COVID-19 POR PROVINCIA DE RESIDENCIA PROVINCIA DE ACOBAMBA 2020 - 2022 (SE 26)

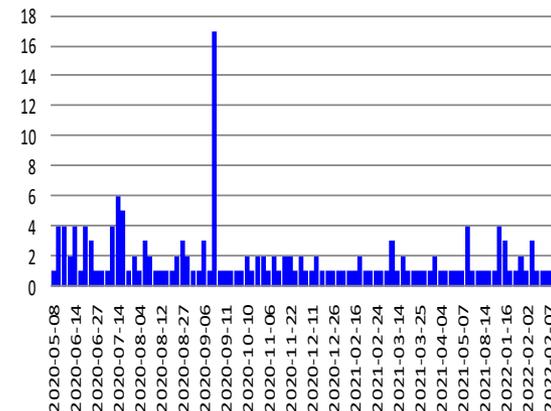
ACOBAMBA



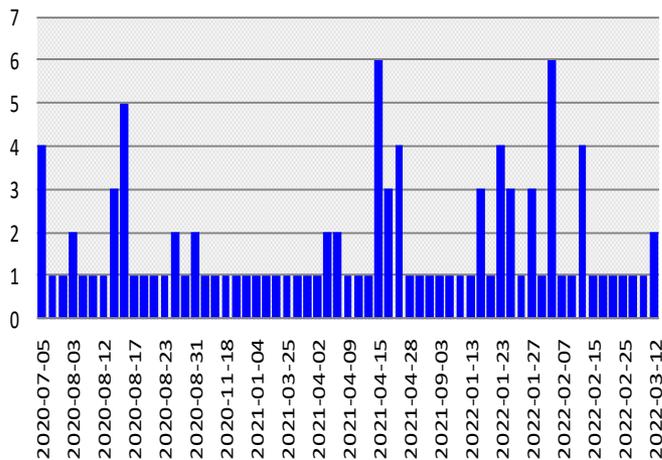
ANDABAMBA



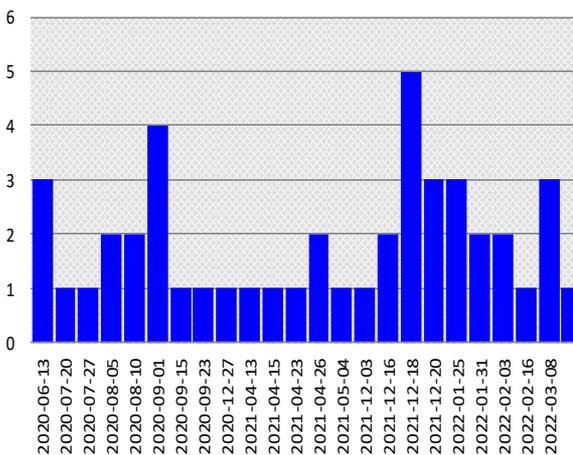
ANTA



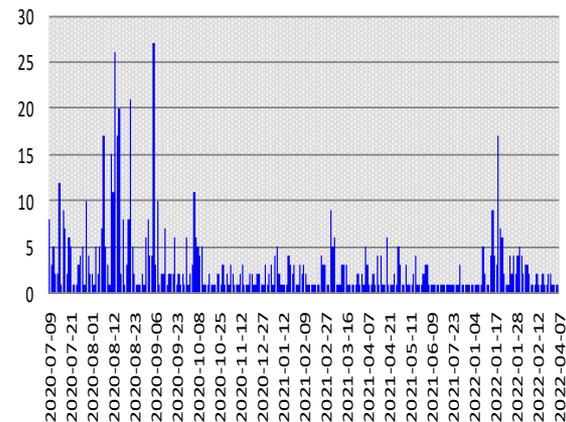
CAJA



MARCAS



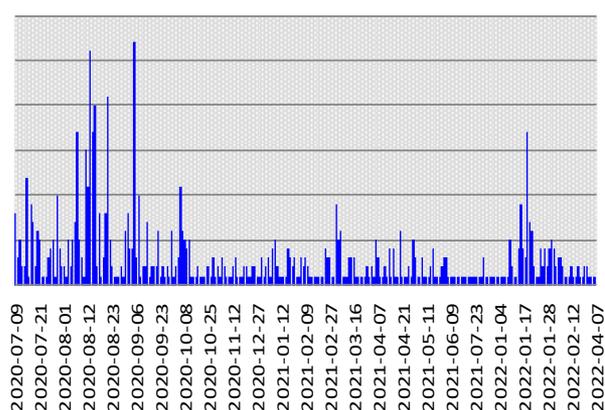
PAUCARA



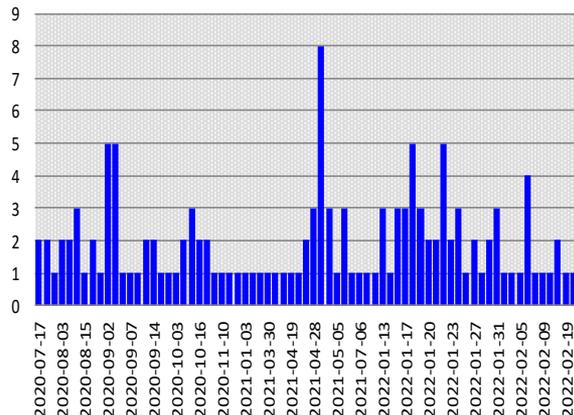
EPISODIOS DE LA COVID-19 POR PROVINCIA DE RESIDENCIA

PROVINCIA DE ACOBAMBA 2020 - 2022 (SE 26)

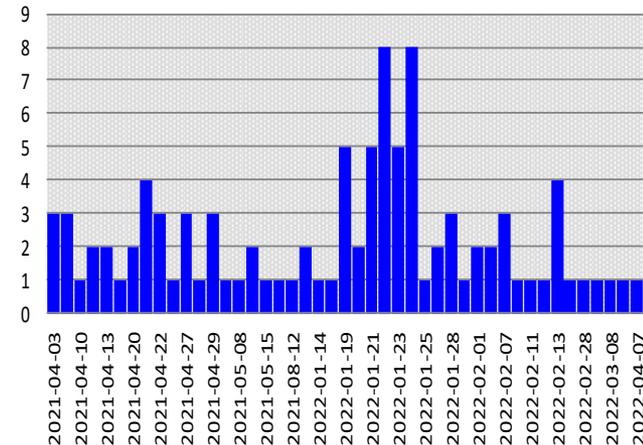
PAUCARA



POMACOAHA

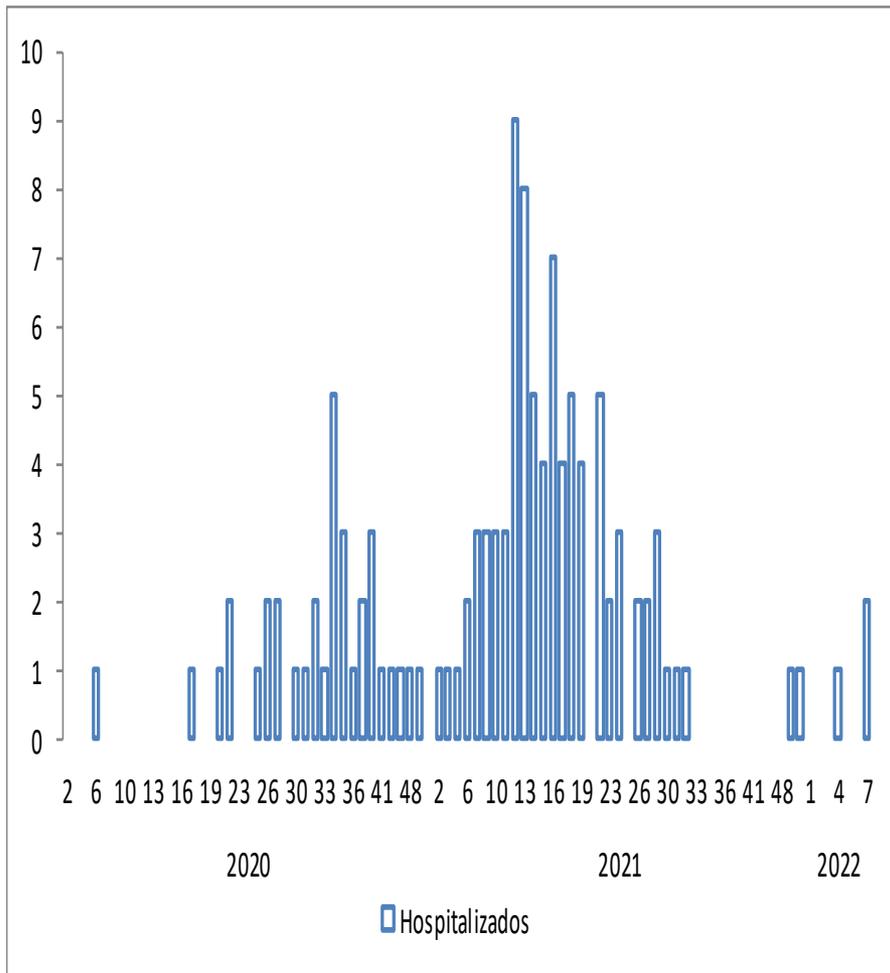


ROSARIO

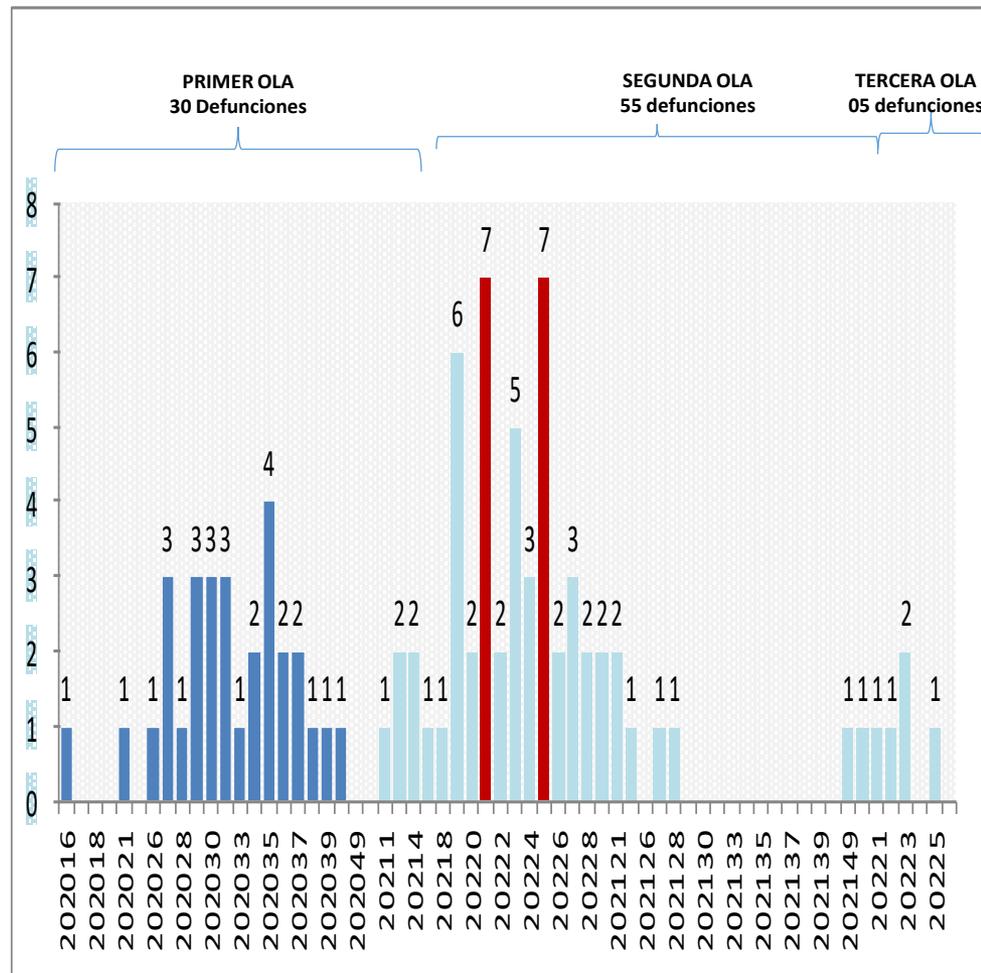


DISTRITOS	2020		2021		2022	
	CASOS	IA X 1000 hab	CASOS	IA x 1000 hab	CASOS	IA x 1000 hab
ACOBAMBA	643	68.70	372	50.99	418	1.00
ANDABAMBA	55	16.23	10	2.50	4	-
ANTA	127	25.76	36	5.33	25	-
CAJA	40	21.67	32	15.33	39	1.00
MARCAS	17	11.18	19	10.90	9	-
PAUCARA	724	64.86	200	7.61	136	-
POMACOAHA	53	18.23	15	5.00	56	1.00
ROSARIO	110	21.53	63	11.16	64	-
TOTAL	1769	43.98	747	13.15	751	13.22

HOSPITALIZADOS POR LA COVID-19 POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA PROVINCIA ACOBAMBA 2020 – 2022



FALLECIMIENTOS POR LA COVID-19 POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA PROVINCIA DE ACOBAMBA 2020 – 2022



Características de las defunciones confirmadas * por COVID-19 y letalidad por curso de Vida etapa de vida según residencia.

2020

Etapa de Vida	Defunciones Confirmados	Letalidad
Niño (0-11a)	132	0.00
Adolescente (12-17a)	100	0.00
Joven (18-29a)	534	0.00
Adulto (30-59a)	5 825	0.61
Adulto Mayor (60+)	25 176	14.20
Total General	30 1767	1.70

2021

Etapa de Vida	Defunciones Confirmados	Letalidad
Niño (0-11a)	29	0.0
Adolescente (12-17a)	25	0.0
Joven (18-29a)	221	0.0
Adulto (30-59a)	14 507	2.8
Adulto Mayor (60+)	41 161	25.5
Total General	55 943	5.8

2022

Etapa de Vida	Defunciones Confirmados	Letalidad
Niño (0-11a)	1 52	1.9
Adolescente (12-17a)	20	0
Joven (18-29a)	193	0
Adulto (30-59a)	1 396	0.25
Adulto Mayor (60+)	3 90	3.3
Total General	751	0

ANÁLISIS: En el año 2021 la letalidad en niños es 0,0; en adolescentes es 0,0; en jóvenes 0,0; en adultos es 2,8 y en el adulto mayor 25,5 y la letalidad a nivel de la Provincia es 5,8. Para el año 2022 la letalidad en adultos es de 0,27 y la letalidad para el presente año es de 4,4 a nivel de la provincia.

RESOLUCIÓN DE CONFORMACIÓN DEL EQUIPO DE GESTIÓN DE LA UNIDAD EJECUTORA 404 - RED DE SALUD ACOBAMBA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional".



Resolución Directoral

Nro. 233-2022/GOB.REG-HVCA/UERSA/LAEP-D

Acobamba, 30 de Marzo del 2022

VISTO:

El MEMORANDUM N° 249-2022/GOB.REG-HVCA/DIRESA-UERSA/D, de fecha 24 de marzo de 2022, emitido por el despacho de Dirección de la Unidad Ejecutora N° 404 Red de Salud Acobamba, quien Ordena admita el presente Acto Resolutivo, conformando el COMITÉ DE GESTIÓN DE LA UNIDAD EJECUTORA 404 RED DE SALUD ACOBAMBA - PERDIDO FISCAL 2022.

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad a lo dispuesto en la Constitución Política del Estado, en sus Artículos 191° y 192° inciso 6, concordante con los Artículos 2° y 5° de la Ley N° 27867 - Ley Orgánica de los Gobiernos Regionales, se establece que los Gobiernos Regionales son personas jurídicas de derecho público, con autonomía política, económica, administrativa en asuntos de su competencia; así mismo es competencia constitucional del Gobierno Regional dictar normas inherentes a la Gestión Regional:

Que, mediante Resolución Ejecutiva Regional N° 029-2016/GOB.REG.HVCA/GR, Aprueban la creación dentro del Pliego 447: Gobierno Regional de Huancavelica las siguientes Unidades Ejecutoras; tal es así, Unidad Ejecutora 404 Red de Salud Acobamba, y con Ordenanza Regional N° 322-2016/GOB.REG-HVCA/CR, Aprueban el Organigrama Estructural y el Reglamento de Organización y Funciones de las Unidades Orgánicas Ejecutoras Redes de Salud, tal es así de la Red de Salud Acobamba, de allí la Unidad Ejecutora 404 Red de Salud Acobamba, se encuentra sujeta dentro de los alcances del marco normativo de su competencia, como todas las entidades del Sector Público con personería jurídica de derecho público:

Que, mediante Ordenanza Regional N° 450-GOB.REG-HVCA/CR de fecha 14 de diciembre del 2020, se aprueba el Cuadro para la Asignación de Personal Provisional (CAP - P) de la Unidad Ejecutora N° 404 Red de Salud Acobamba:

Que, mediante Resolución Directoral Regional N° 0230-2021/GOB.REG.HVCA/DIRESA de fecha 06 de abril de 2021, se aprueba el Cuadro para Asignación de Personal Provisional (CAP-P) Reordenado, en el Marco del Proceso de Nomenclatura 2020 de los 07 Unidades Ejecutoras del Sector Salud de la Región Huancavelica: ... Unidad Ejecutora N° 404 Red de Salud Acobamba, (...).

Que, el Reglamento de Organización y Funciones de la Red de Salud Acobamba, señala en su artículo 1° que la Dirección de la Red de Salud Acobamba es un órgano desconcentrado de la Dirección Regional de Salud Huancavelica del cual depende funcionalmente. Asimismo, el artículo 8°, literal k) se establece que una de las funciones de la Dirección Ejecutiva es Gestionar y mejorar los servicios de salud en el ámbito de la Red de Salud.

Estando a lo Dispuesto

Con el visto bueno de la Oficina de Administración, Oficina de Gestión Institucional, Oficina de Recursos Humanos y Oficina de Asesoría Legal.

En uso de las atribuciones constitucionales concordantes con la Ley N° 27783 - Ley de bases de la descentralización; Ley N° 27867 Ley Orgánica de los Gobiernos Regionales modificado por la Ley N° 27902, Ley N° 31365 Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2022:

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - CONFORMAR el COMITÉ DE GESTIÓN DE LA UNIDAD EJECUTORA N° 404 RED DE SALUD ACOBAMBA - PERDIDO FISCAL 2022, conforme se detalla en el siguiente orden: -----

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional".



Resolución Directoral

Nro. 233-2022/GOB.REG-HVCA/UERSA/LAEP-D

Acobamba, 30 de Marzo del 2022



DIRECCIÓN EJECUTIVA	MG. LUIS ALBERTO; ESPLANA PAITAN
OFICINA DE ASESORÍA JURÍDICA	ABOG. NICOL ELVIS; TORRE REYMUNDO
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN	LIC.ADM. YONE; QUISEP SULLICARAY
OFICINA DE GESTIÓN INSTITUCIONAL	LIC.ENF. ERIKA; OCHOA MUÑOZ
UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS	BACH.ADM. CESAR; CAYETANO HUAMAN
UNIDAD DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	C.D. ROBERTO; FUMALLTHUA DIAZ
PROMOCIÓN DE SALUD	OBSTA. ROCÍO EVELYN; ZORRILLA RUIZ
UNIDAD DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS	TEC.FARM. MARIA ELENA; AGUIRRE PACULIA
UNIDAD DE SEGUROS PÚBLICOS Y PRIVADOS	OBSTA. PILAR VIVIANA; PERALTA PAREDES
UNIDAD DE INTELIGENCIA SANITARIA	LIC.ENF. RUBEN; LAURENTE DUEÑAS
COORDINADORA DE SALUD OCUPACIONAL	LIC.ENF. RUTH MAGDALENA; MAYHUA VARGAS
ÁREA DE PATRIMONIO	TEC.ADM. ROLANDO; GASPAR RAMOS
RESPONSABLE DE LA ESTRATEGIA SANITARIA DE NUTRICIÓN (SERUMS)	LIC.ENF. ANGÉLICA; AYUQUE ARAUJO
RESPONSABLE DE ATENCIÓN INTEGRAL	PSIC. LUCIA ANYELA; PANTOJA BARONA
RESPONSABLE DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	LIC. ENF. MARISOL NERY; CARRANZA LAURENTE

ARTÍCULO SEGUNDO. - DISPONER la publicación de la presente Resolución Directoral en el Portal Web de la Unidad Ejecutora N° 404 Red de Salud Acobamba.

ARTÍCULO TERCERO. - NOTIFICAR la presente resolución a los órganos competentes de la Red de Salud de Acobamba.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

GOBIERNO REGIONAL HUANCVELICA
RED DE SALUD ACOBAMBA
[Firma]
Mg. Luis Alberto Esplana Paitan
DIRECTOR EJECUTIVO

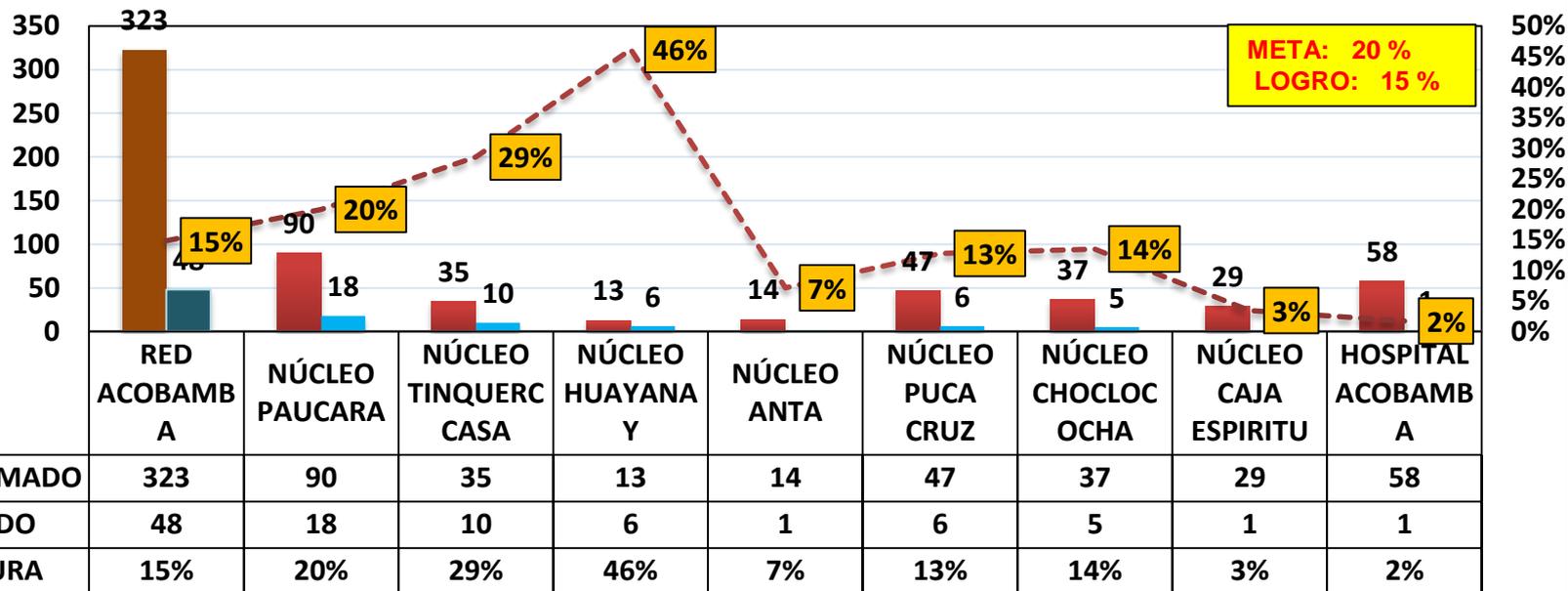


CURSO DE VIDA NIÑO



RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 01: PORCENTAJE DE RECIEN NACIDOS CON PAQUETE BASICO



Fuente:
 Programacion: ENERO A JUNIO
 Base HISMINSA Y PADRON NOMINAL

■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 - - - COBERTURA

ANÁLISIS: Con 4to CRED de RN se llega a un 76% como Red Como Red, pero como paquete básico se llega al 15% y son:

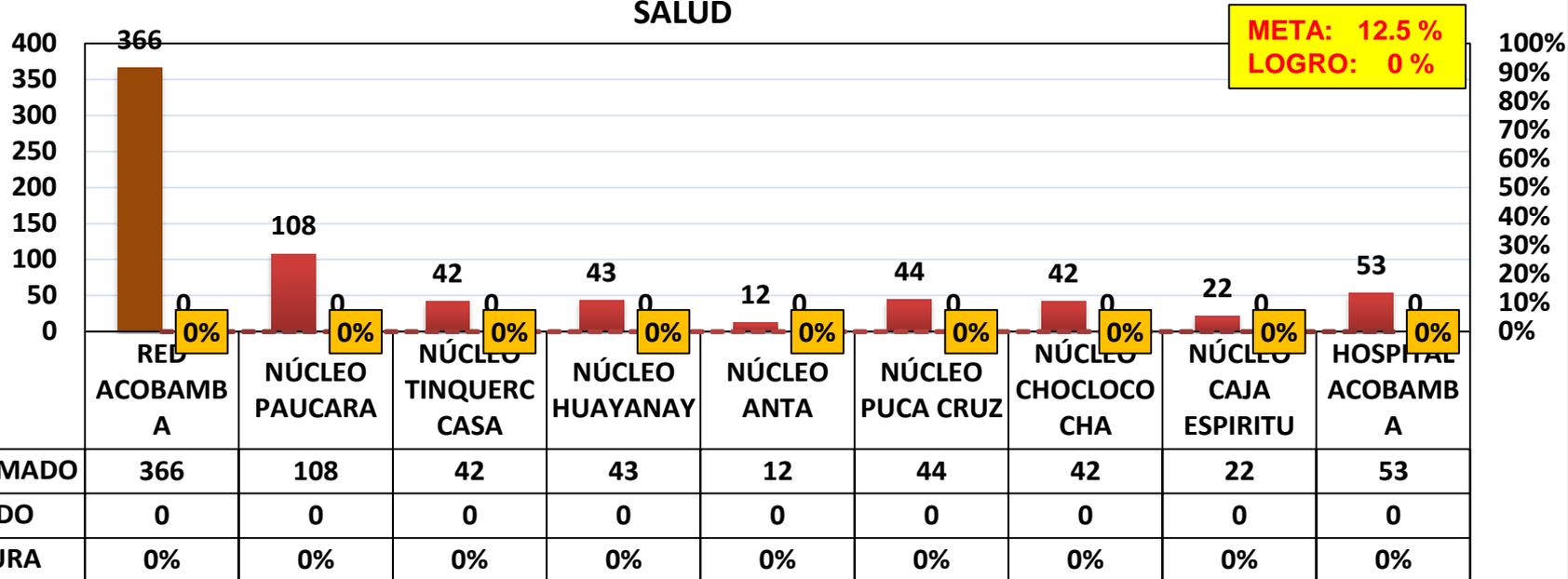
- ✓ 1 RN Anda bamba, 2 RN Ccarabamba, 3 RN Chanquil, 2 RN Choclococha, 1 RN Chopccapampa, 1 RN de Huancapite, 2 RN Huayanay, 1 RN Leccespampa, 1 RN Libertadores Chopcca, 2 RN Lipllina 4 RN Paccho molino, 1RN Patacancha, 7 RN Paucara, 1 RN Proceso, 1RN Pumarar, 3RN San Pedro de Ñahuincucho, 1RN Sancaypampa, 8 RN Tinquercasa, 2 RN Tres de Octubre y 1 RN Vista alegre de Andabamba cumple con paquete básico.
- ✓ La actividad con menor cobertura es sesión demostrativa en técnica de lactancia materna llegando 30%, seguida de visita o tele orientación con un 52%.

ESTRATEGIAS :

Fortalecer las capacidades y acompañamiento al Personal de Salud para realizar la atención con enfoque al Desarrollo Infantil Temprano y Modelo por curso de Vida.

RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 02: PORCENTAJE DE NIÑOS(as) MENORES DE 1 AÑO CON PAQUETE BASICO DE SALUD



Fuente:
 Programacion: Enero - Junio 2022
 Base HISMINSA Y PADRON NOMINAL

■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 --- COBERTURA

ANÁLISIS:

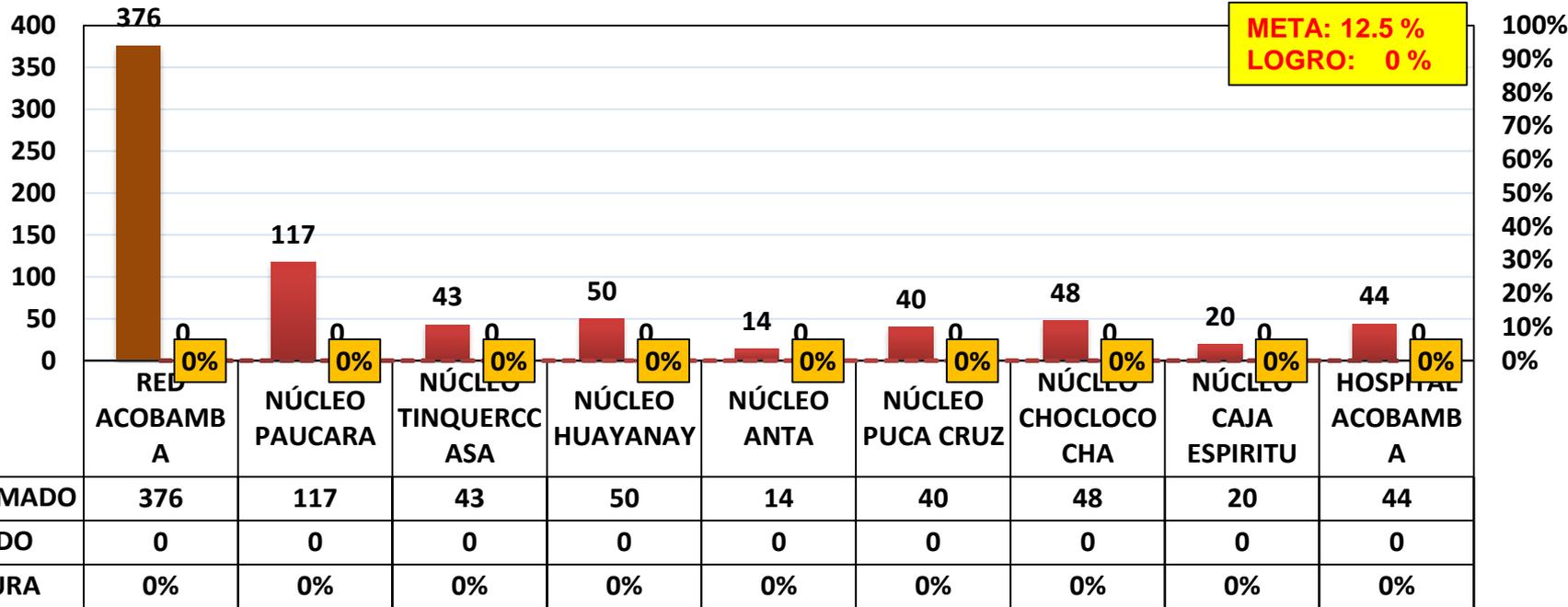
- ✓ La cobertura es 0% esto debido a que no se cumple con todas las actividades como paquete básico, porque no hay seguimiento de parte de profesional por el poco compromiso.
- ✓ Mencionar que con 11 CRED se tiene un de 55% de avance.
- ✓ La actividad con menor cobertura es Tamizaje del Desarrollo (1%) debido desconocimiento para Hisear, seguida de la actividad de visita domiciliaria o tele monitoreo(36%), consejería en alimentación saludable (37%) y administración de vitamina A(50%)

ESTRATEGIAS:

- ✓ Fortalecer conocimientos del personal de salud en las actividades que debe realizar al niño con enfoque Holístico.
- ✓ Abastecer los insumos básicos Retinol de 1000.000 UI, Vacuna Influenza de manera oportuna, DIRESA- Red
- ✓ Acompañamiento a las Diferentes IPRESS en la atención del curso de vida Niño.

RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 03: PORCENTAJE DE NIÑOS(as) DE 1 AÑO CON PAQUETE BASICO DE SALUD



Fuente:
 Programación: Enero - Junio 2022
 Base HISMINSA Y PADRON NOMINAL

■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 --- COBERTURA

META: 12.5 %
LOGRO: 0 %

ANÁLISIS:

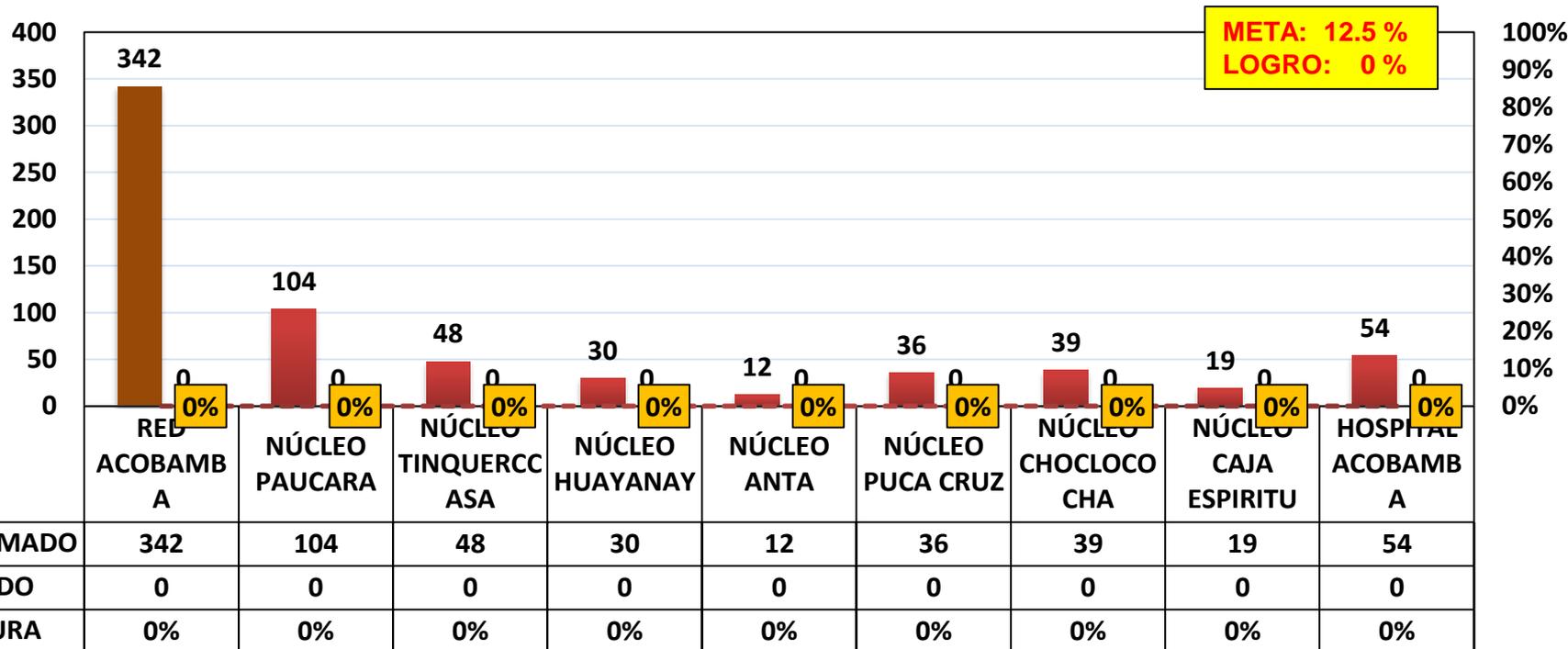
- ✓ La cobertura es 0% esto debido a que no se cumple con todas las actividades como paquete básico, porque no hay seguimiento del profesional de manera oportuna.
- ✓ Mencionar que con su 6to CRED se tiene un 62% de avance como Red.
- ✓ La actividad con menor cobertura es la administración de Vitamina A(0%) debido hay en poca cantidad y no viene de forma limitada, seguida de la actividad Test Graham(3%), Vacuna SPR, Influenza(34%) y suplemento con Hierro(44%), Varicela.

ESTRATEGIAS:

- ✓ Fortalecer conocimientos del personal de salud en las actividades que debe realizar al niño con enfoque Holístico.
- ✓ Abastecer los insumos básicos Retinol de 2000.000 UI, Vacuna SPR, Influenza de manera oportuna.
- ✓ Acompañamiento a las Diferentes Ipress en la atención del Niño.

RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 04: PORCENTAJE DE NIÑOS(as) DE 2 AÑOS CON PAQUETE BASICO DE SALUD



Fuente:

Programacion: Enero - Junio 2022

Base HISMINSA Y PADRON NOMINAL

■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 - - - COBERTURA

ANÁLISIS:

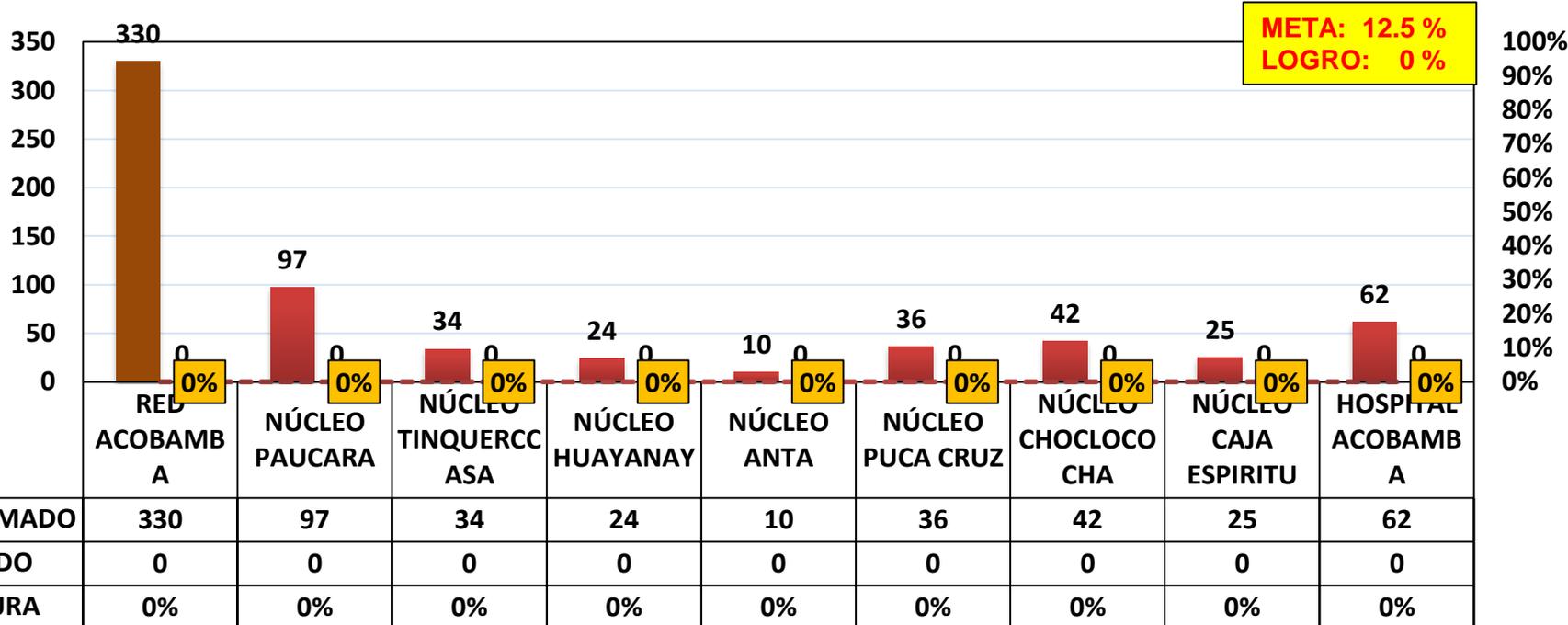
- ✓ La cobertura es 0% esto debido a que no se cumple con todas las actividades como paquete básico, porque no hay seguimiento de parte de profesional y poco compromiso.
- ✓ Mencionar que se tiene una cobertura con 4to CRED en un (56%) como Red.
- ✓ La actividad con menor cobertura es Administración Vitamina A (0%) debido al desabastecimiento desde nivel central, seguida de la actividad Test de Graham (3%), Suplementación (18%) y consejería integral(36%).

ESTRATEGIAS:

- ✓ Fortalecer conocimientos del personal de salud en las actividades que debe realizar al niño con enfoque Holístico.
- ✓ Abastecer los insumos básicos Retinol de 2000.000 UI, lamina porta objetos, frasco de polipropileno x 30 ml con tapa rosca
- ✓ Acompañamiento a las Diferentes Ipress en la atención del Niño.

RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 05: PORCENTAJE DE NIÑOS(as) DE 3 AÑOS CON PAQUETE BASICO DE SALUD



Fuente:

Programacion: Enero - Junio 2022

Base HISMINSA Y PADRON NOMINAL

■ PROGRAMADO

■ EJECUTADO

ANÁLISIS:

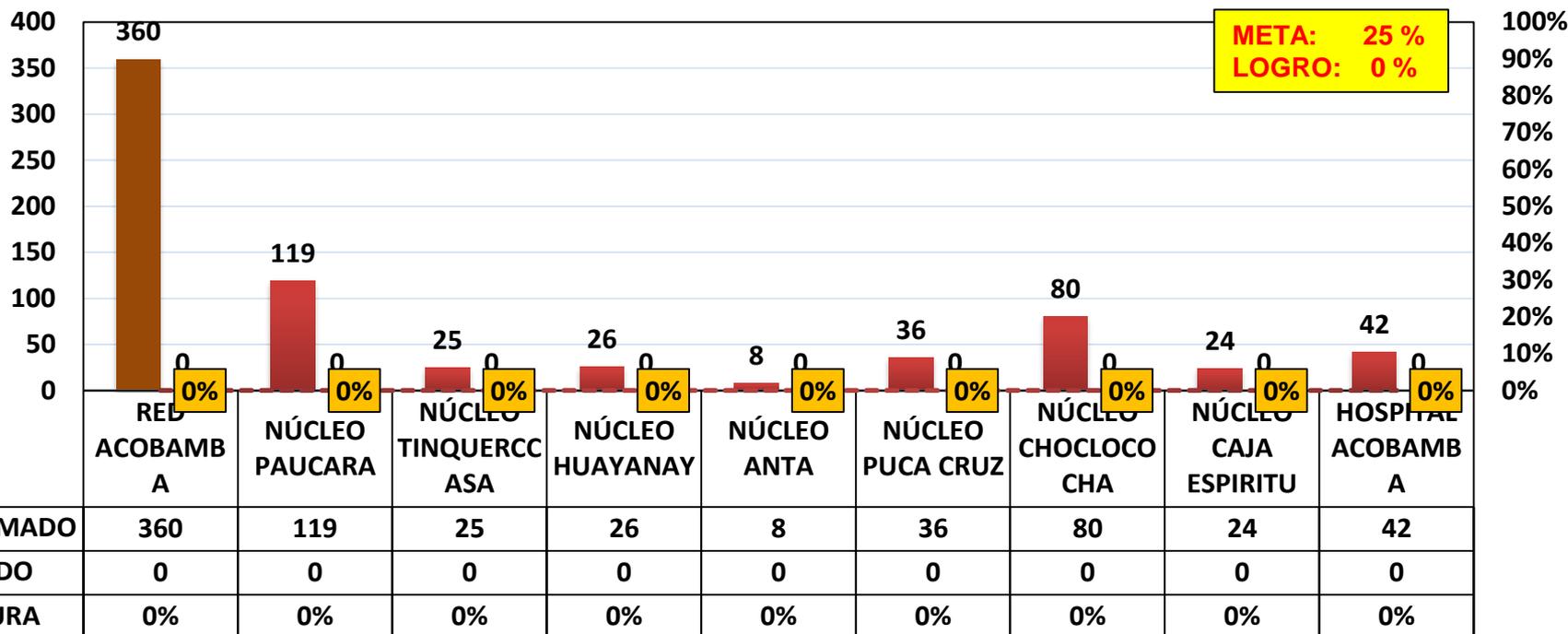
- ✓ La cobertura es 0% esto debido a que no se cumple con todas las actividades como paquete básico, porque no hay seguimiento de parte de profesional y poco compromiso.
- ✓ Mencionar que se tiene con 4to CRED a un 53% como Red.
- ✓ La actividad con menor cobertura es Administración de la Vitamina A (0%) debido que hay desabastecimiento desde nivel central, seguida de la actividad test de Graham (5%), Suplementación con Hierro(7%), Sesión demostrativa en alimentación saludable(16%) y consejería integral (28%)

ESTRATEGIAS:

- ✓ Fortalecer conocimientos del personal de salud en las actividades que debe realizar al niño con enfoque Holístico.
- ✓ Abastecer los insumos básicos Retinol de 2000.000 UI, lamina porta objetos, frasco de polipropileno x 30 ml con tapa rosca.
- ✓ Acompañamiento a las Diferentes Ipress en la atención del Niño.

RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 06: PORCENTAJE DE NIÑOS(as) DE 4 AÑOS CON PAQUETE BASICO DE SALUD



Fuente:

Programación: Enero - Junio 2022

Base HISMINSA Y PADRON NOMINAL

■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 --- COBERTURA

ANÁLISIS:

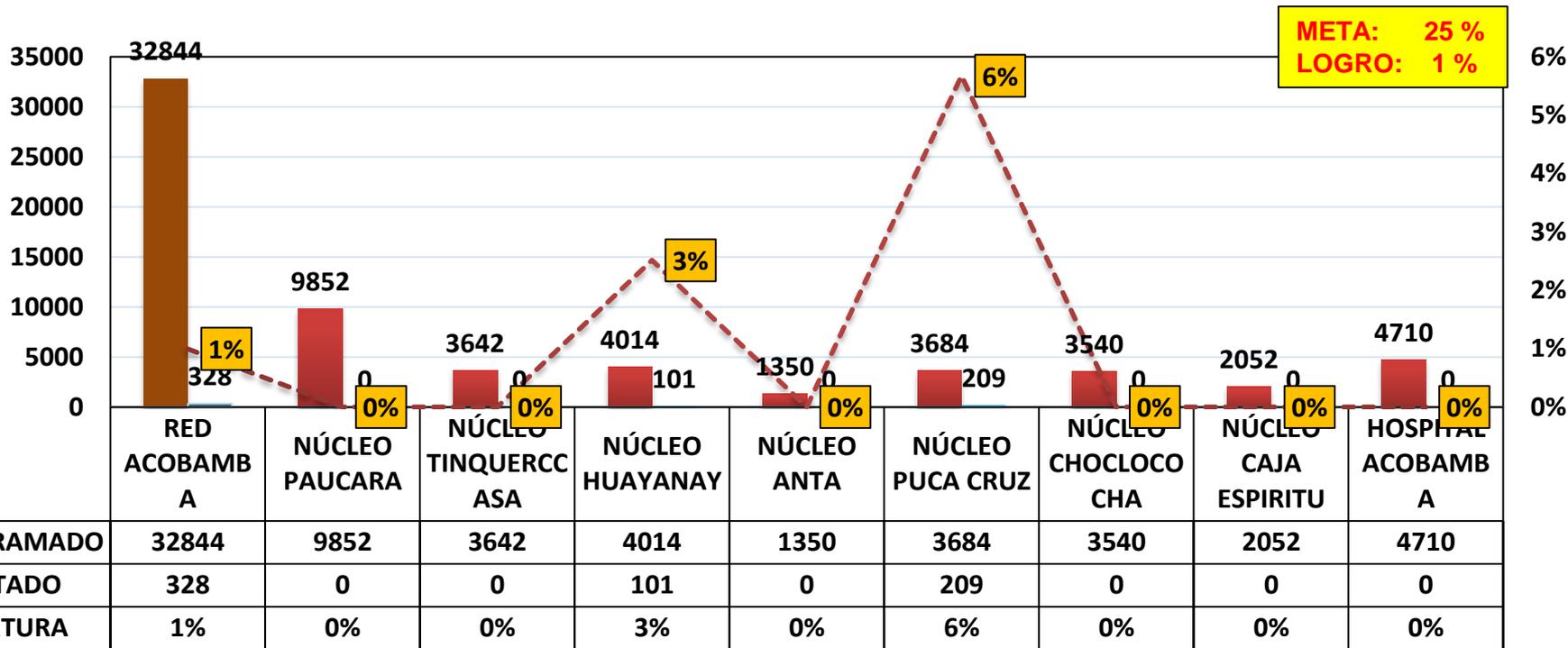
- ✓ La cobertura es 0% esto debido a que no se cumple con todas las actividades como paquete básico porque no hay seguimiento de parte de profesional por el poco compromiso.
- ✓ Mencionar que se tiene con 4to CRED se tiene una cobertura de (48%) como Red de Salud.
- ✓ La actividad con menor cobertura es Administración de la Vitamina A (0.2%) debido que hay desabastecimiento desde nivel central, seguida de la actividad test de Graham (3%), Suplementación con Hierro(4%), Sesión demostrativa en alimentación saludable(3 %) y consejería integral (23%),teniendo 21 ítems a evaluar.

ESTRATEGIAS:

- ✓ Fortalecer conocimientos del personal de salud en las actividades que debe realizar al niño con enfoque Holístico.
- ✓ Abastecer los insumos básicos Retinol de 2000.000 UI, lamina porta objetos, frasco de polipropileno x 30 ml con tapa rosca.
- ✓ Acompañamiento a las Diferentes lpress en la atención del Niño.

RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 07: PORCENTAJE DE NIÑOS(as) DE 5 A 11 AÑOS CON PAQUETE BASICO DE SALUD



Fuente:

Programacion: Enero - Junio 2022

Base HISMINSA Y SIS

PROGRAMADO **EJECUTADO** **COBERTURA**

ANÁLISIS:

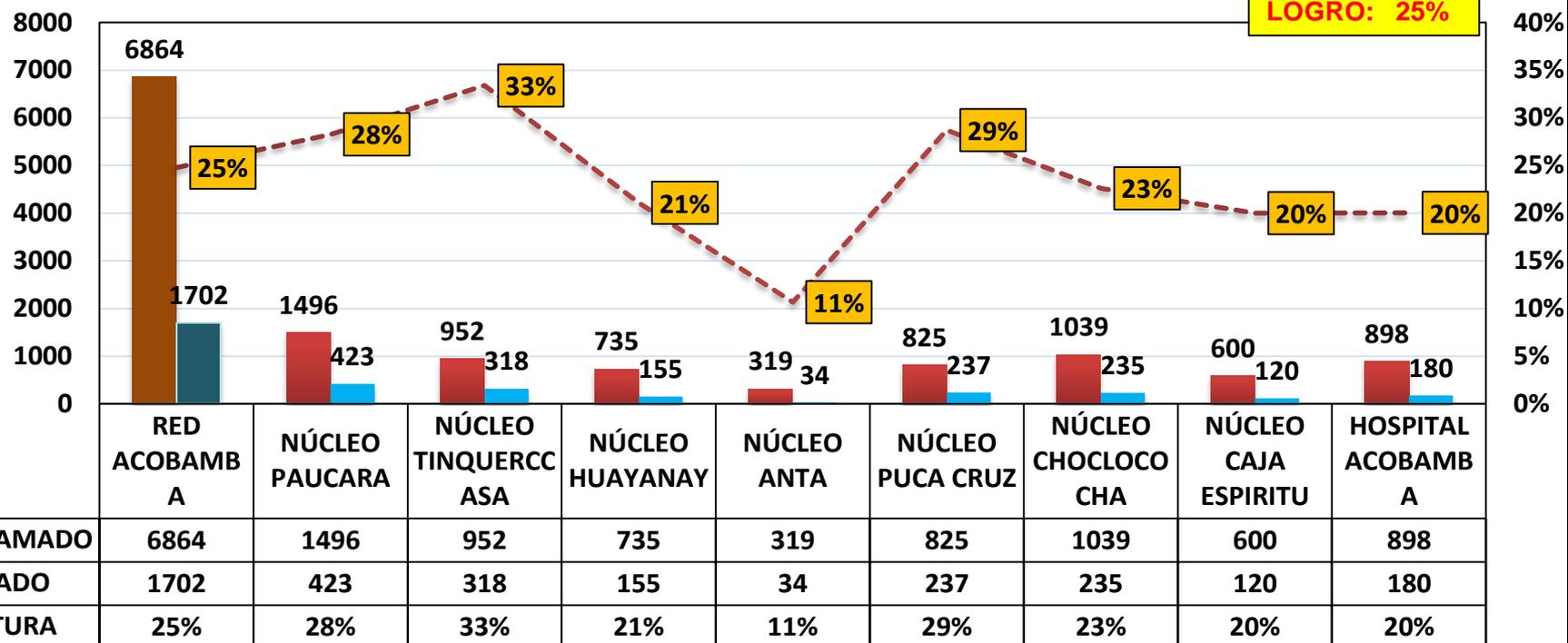
- ✓ La cobertura es 1% esto debido a que no se cumple con todas las actividades como paquete básico porque no hay seguimiento de parte de profesional y poco compromiso.
- ✓ La actividad con menor cobertura es Administración VPH (1%, se tiene el insumo pero no están logrando vacunar), seguida de Agudeza visual (4%, no lo hace por desidia del personal o poco compromiso), PAIS (5%) y Examen de visión (5%), teniendo 11 ítems a evaluar.

ESTRATEGIAS:

- ✓ Fortalecer conocimientos del personal de salud en las actividades que debe realizar al niño con enfoque Holístico.
- ✓ Fortalecer a todo el personal de salud que labora en cada IPRESS sobre la Guía Práctica de Agudeza Visual.
- ✓ Abastecer los insumos básicos lamina porta objetos, frasco de polipropileno x 30 ml con tapa rosca de manera oportuna
- ✓ Acompañamiento a las Diferentes Ipress en la atención del Niño.

RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 08: PORCENTAJE DE NIÑOS(as) MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICION CRONICA (Patrón de referencia OMS)



Fuente: SIEN
 Programación: Enero - Junio 2022
 Base SIEN

■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 --- COBERTURA

ANÁLISIS:

- ✓ En la desnutrición crónica nos encontramos por encima de 2% del rango establecido .
- ✓ Establecimientos de salud que cuentan con mayor cantidad de niños con desnutrición son P.S Tororumi con 50%, P.S Huancapite con 48% P.S Lecclespampa con 47 % y P.S Libertadores chopcca 43% .
- ✓ Establecimientos de salud que cuentan con 0% de niños con desnutrición crónica es P.S Rayanniyocc.
- ✓ Establecimiento de salud que se encuentran dentro de la meta de 23% P.S Occoro y P.S Patacancha

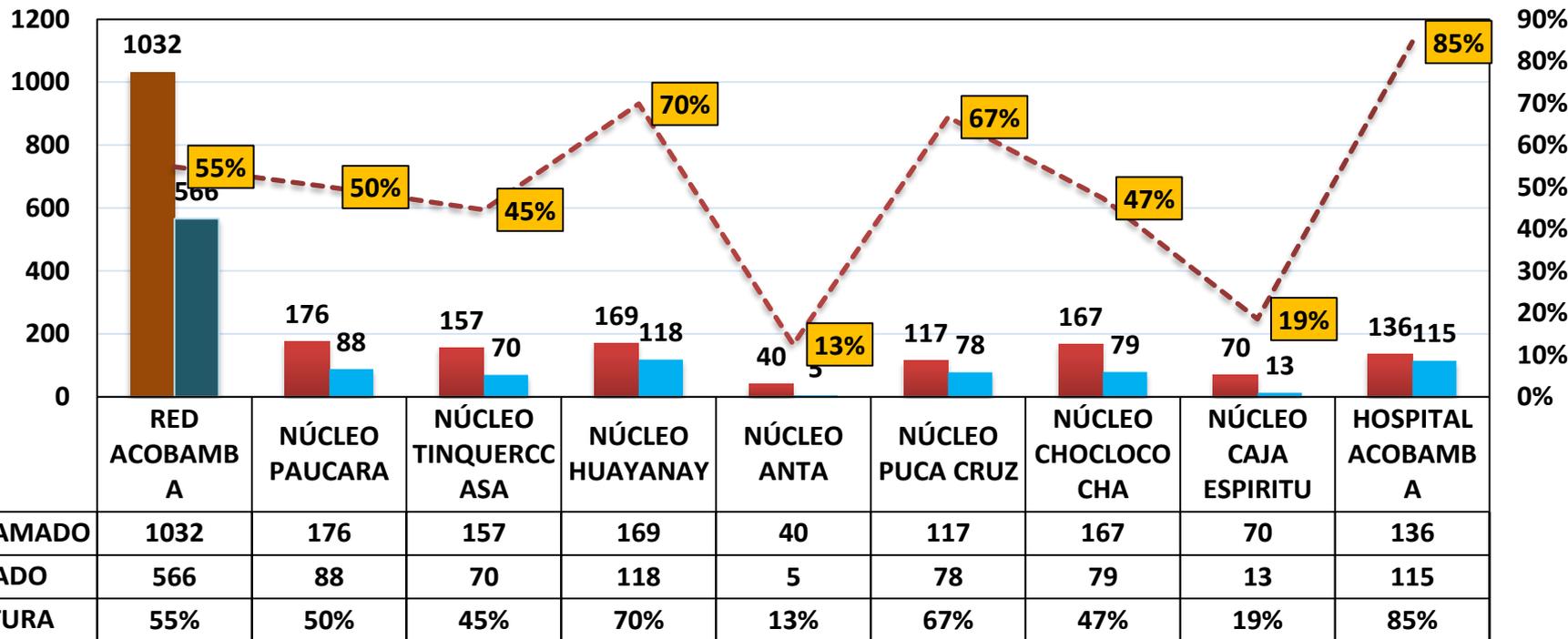
ESTRATEGIAS:

- ✓ Realizar sesiones educativas de alimentación saludable
- ✓ Fortalecer conocimientos al personal de salud en la adecuada medición de antropometría en los niños.
- ✓ Implementación del TDI en los Distritos Anta, Andabamba, Rosario, Pomacocho.

RED DE SALUD ACOBAMBA

META: 37 %
LOGRO: 55%

INDICADOR 09: PROPORCION DE NIÑOS (as) DE 6 A 35 MESES CON ANEMIA



Fuente: SIEN
 Programacion: Enero - Junio 2022
 Base SIEN

■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 - - - COBERTURA

ANÁLISIS: Se tiene un incremento del 12% de la meta establecida.

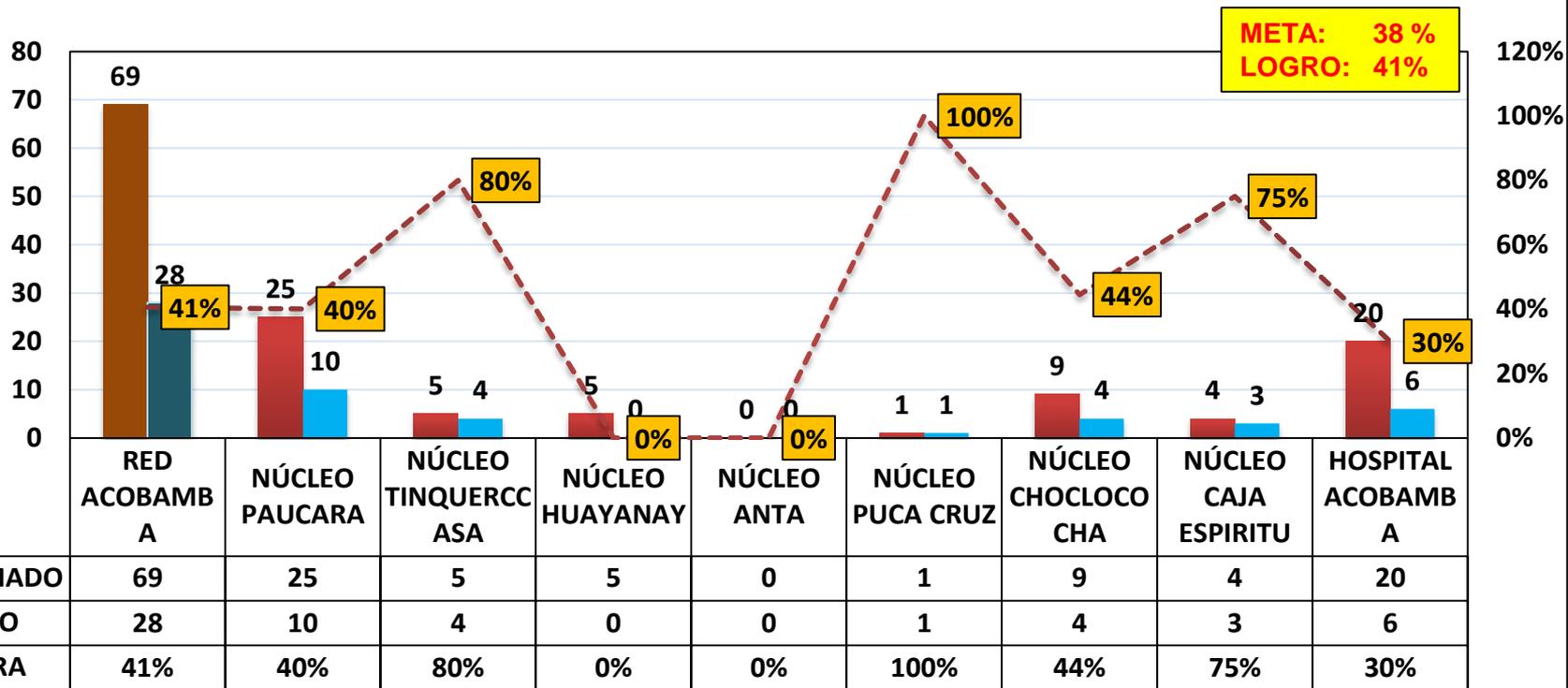
- ✓ Las IPRESS con mayor cantidad de niños con diagnóstico de anemia son el C.S Paucara con 91%, Hospital Provincial Acobamba con 85%, P.S Chanquil con 84% y la IPRESS de Santa Rosa de Accomachay, C.S Huayanay llegando ambos 78%.
- ✓ Las IPRESS que no cuentan con niños con diagnóstico de anemia a son P.S Rayanniyocc, PS Viste Alegre de Anta, PS Cuñi, P.S Huancallaco, P.S Mayunmarca teniendo un 0%.

ESTRATEGIAS:

- ✓ Cumplir oportunamente con ingresar todas las atenciones al SIEN.
- ✓ Realizar actividades de difusión y sensibilización a la población para acudir al establecimiento de salud con sus menores hijos para sus controles CRED y consumo de suplemento de hierro para evitar tener anemia.

RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 10: PORCENTAJE DE NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ANEMIA RECUPERADO.



Fuente: HIS
 Programación: Enero - Junio 2022
 Base HIS

■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 - - - COBERTURA

ANÁLISIS:

Niños con diagnóstico de anemia recuperado nos encontramos 3% por encima de la meta establecida.

- ✓ Las IPRESS con niños con DX de anemia recuperado que llegaron al 100% son P.S Cuñi, P.S Huachhua, P.S Huancapite, P.S Paloma, C.S Puca Cruz, C.S Tinquercasa, P.S Tres De Octubre y P.S Villa Mantaro.
- ✓ Las IPRESS, P.S Andabamba, P.S Chopccapampa, C.S Huayanay, P.S Patacancha, no tienen niños recuperados.
- ✓ Las IPRESS que tienen mayor cantidad de niños con diagnóstico de anemia son, Hospital provincial de Acobamba y C.S Paucara.

ESTRATEGIAS:

- ✓ Realizar el seguimiento adecuado y oportuno para el consumo de hierro en los niños con diagnóstico de anemia.
- ✓ Realizar actividades de difusión y sensibilización a la población para el consumo de suplemento de hierro para evitar tener anemia.
- ✓ Se realizará la implementación de tarjeta de seguimiento según la normativa de tratamiento de anemia donde se coloque el esquema de tratamiento y dosaje de hemoglobina para el conocimiento por parte de los padres de familia.



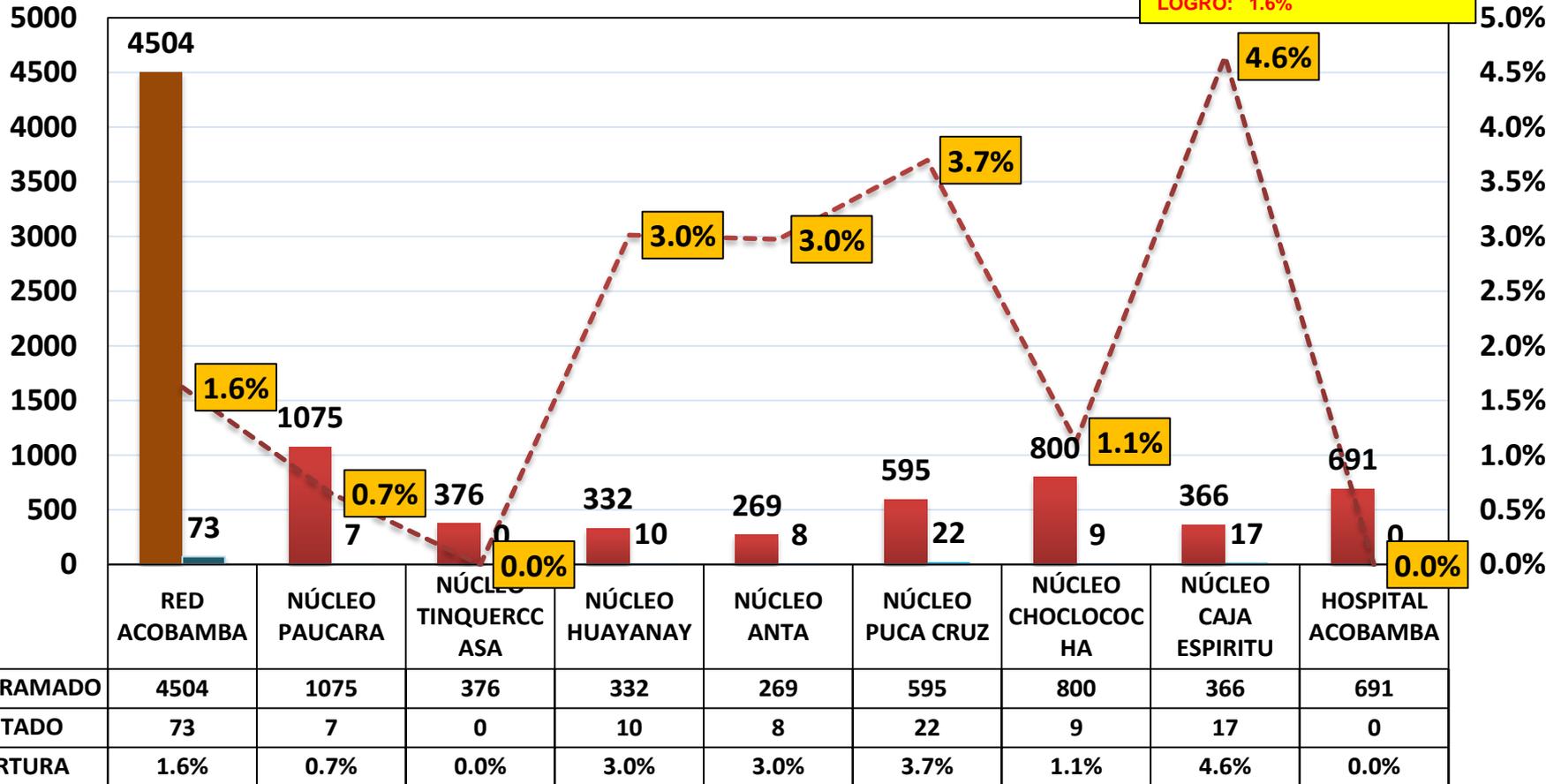
CURSO DE VIDA ADOLESCENTE



RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 11: PAQUETE BASICO DE ATENCION INTEGRAL DEL ADOLESCENTE

META: >=30% de la población total adolescente según INEI.
LOGRO: 1.6%



Fuente:
 Programacion: 2022
 Base SIS o Base HIS

■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 - - - COBERTURA

INDICADOR 11: PAQUETE BASICO DE ATENCION INTEGRAL DEL ADOLESCENTE

ANÁLISIS: Se alcanzó el 1.6% de cobertura con paquete de atención integral, pero las siguientes IPRESS tienen un avance de cobertura de 0%:

- ✓ El Hospital de Acobamba, todo el Núcleo Tinquercasa, Nucleo Puca Cruz con la IPRESS Lliplina, Núcleo Paucara con las IPRESS, Progreso, Paccho de Molinos, Padre Rumi, Vista Alegre de Andabamba, Mayunmarca, Pumaranra, Andabamba y Paucara, Núcleo Anta con las IPRESS Vista alegre de Anta y Rayanniyocc, Núcleo Huayanay con las IPRESS Patacancha y Huayanay, Núcleo Choclococha con las IPRESS, Ayahuasan, Tres de Octubre, Incapacchan, Pomacocha, Ccarhuacc, Curimaray y Choclococha, Núcleo Caja Espíritu con las IPRESS Huarpa, Cuñi, Pomacancha
- ✓ Núcleo Puca Cruz con la IPRESS Chanquil se tiene un avance de 1.3%, Núcleo Choclococha con la IPRESS Villa Rica tiene un avance de 1.3%.
- ✓ Actualmente se tiene por cumplir 1239 paquetes de atención integral. Asimismo 39 paquetes ejecutados están incompletos por falta de evaluación de tanner.



ESTRATEGIAS:

- ✓ Socializar la Norma Técnica de Salud para su cumplimiento.
- ✓ Seguimiento y ejecución de los paquetes de atención integral
- ✓ Continuar con las atenciones integrales diferenciado por edades



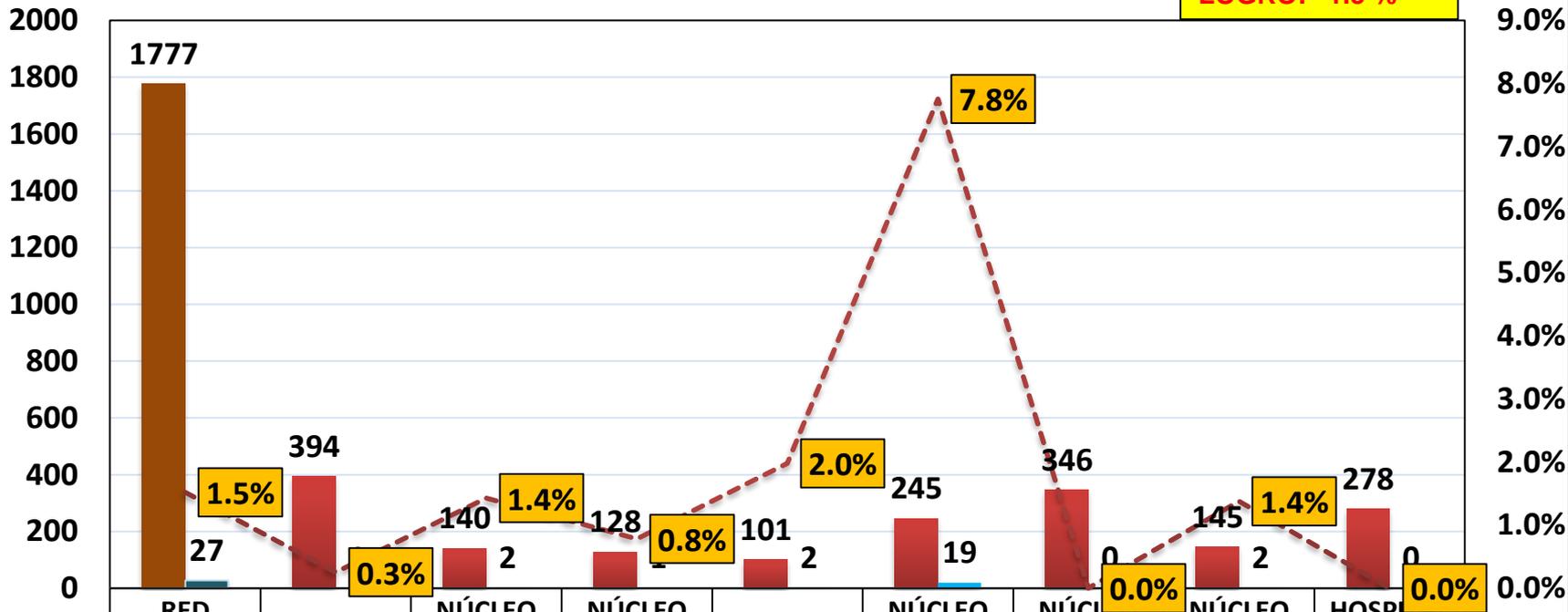
CURSO DE VIDA JOVEN



RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 12: PAQUETE BASICO DE ATENCION INTEGRAL DE JOVEN

META: 100 %
LOGRO: 1.5 %



PROGRAMADO	1777	394	140	128	101	245	346	145	278
EJECUTADO	27	1	2	1	2	19	0	2	0
COBERTURA	1.5%	0.3%	1.4%	0.8%	2.0%	7.8%	0.0%	1.4%	0.0%

Fuente:
Programacion: 2022
Base SIS o Base: HIS

PROGRAMADO
 EJECUTADO

INDICADOR 12: PAQUETE BASICO DE ATENCION INTEGRAL DE JOVEN

ANÁLISIS: Se logro el 1.5% de cobertura con paquete de atención integral, siendo las IPRESS con avance de 0%:

- ✓ El Hospital de Acobamba, todo el Núcleo Choclococha, Núcleo Puca Cruz con la IRESS, Villa Mantaro, Núcleo Paucara con las IPRESS, Progreso, Paccho de Molinos, Padre Rumi, Vista Alegre de Andabamba, Mayunmarca, Pumaranra, Andabamba, Huancapite y Pampapuqio, Núcleo Anta con las IPRESS Vista alegre de Anta, Rayanniyocc, Anta y Manyacc, Núcleo Huayanay con las IPRESS, Patacancha y Huayanay, Núcleo Tinquerccasa con las IPRESS, Huachhua y Tinquerccasa, Núcleo Caja Espíritu con las IPRESS, Cuñi, Huancallaco, Marcas, Rurunmarca y Pomacancha.
- ✓ Asimismo, se tiene paquetes de atención integral incompletos por la deficiencia en la Atención Preconcepcional.



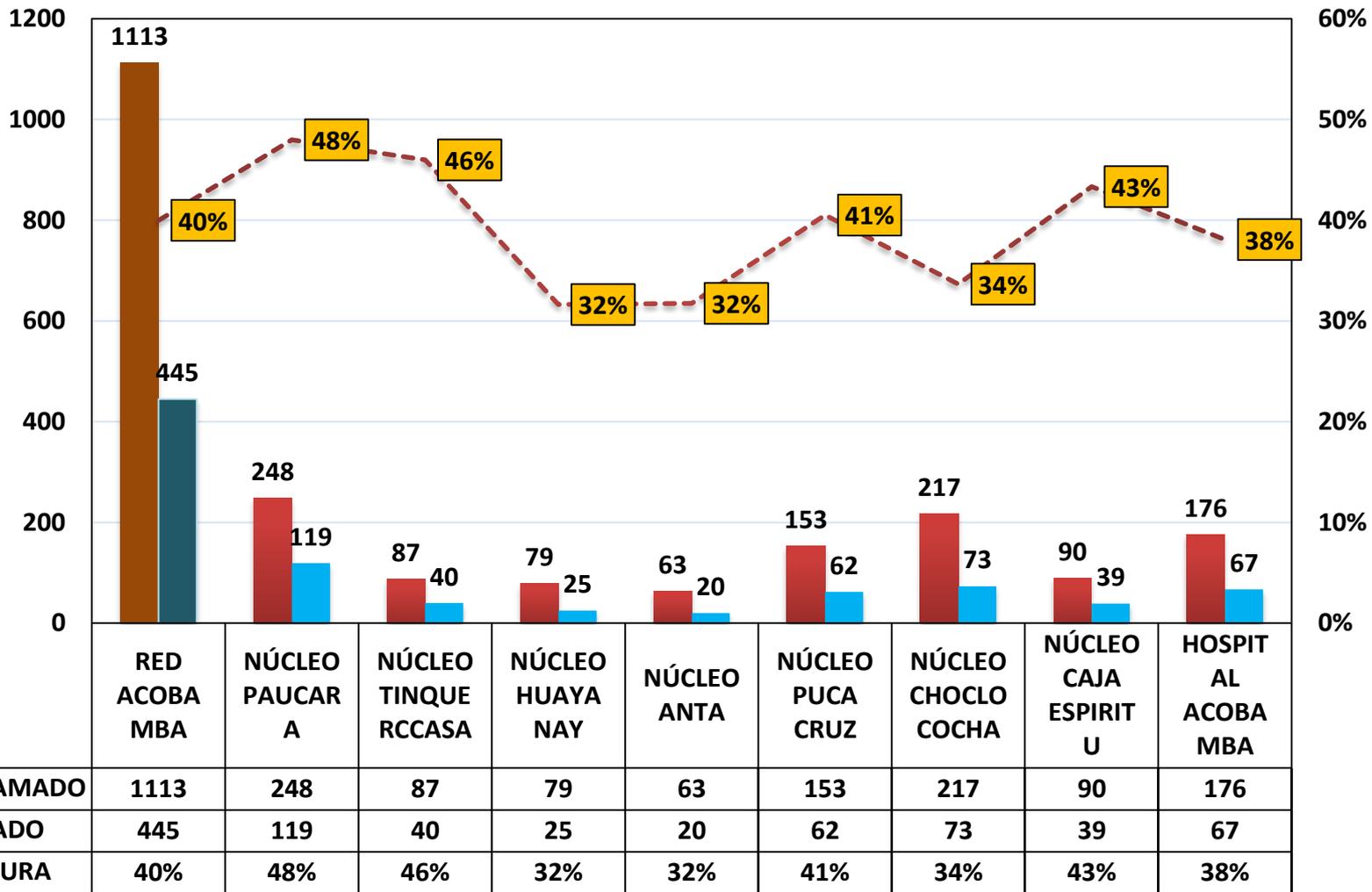
ESTRATEGIAS:

- ✓ Socializar la Norma Técnica de Salud para su cumplimiento.
- ✓ Seguimiento y ejecución de los paquetes de atención integral
- ✓ Continuar con las atenciones integrales diferenciado por edades

RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 13: PORCENTAJE DE PAREJAS JÓVENES PROTEGIDAS

META: 85%
LOGRO: 40%



Fuente:

Programacion:

Base HIS

■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 - - - COBERTURA

ANÁLISIS: Se alcanzo un 40% de parejas protegidas en el curso de Vida Joven; evidenciando **MENOR AVANCE** en el

✓ Núcleo Huayanay (C.S. Huayanay 21% y P.S. Tambraico 30%)

✓ Núcleo Anta (C.S. Anta con 20% y P.S. Rayaniyoc con 12.5%)

Presentando como dificultad las barreras como mitos y creencias en la aceptación de los métodos anticonceptivos temporales en la población, así mismo el desabastecimiento de insumos de Planificación Familiar desde el mes de

MARZO

MES	INSUMO	IPRES STOCK 00	IPRES ABASTESIDOS (SOLO PARA UN MES)	STOCK FINAL de INSUMO
MARZO	MEDROXIPROGESTERONA 150 mg	11	44	581
	Etonorgestrel 68 mg			25
	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL (BLISTER)	2 (Occoro y Mayunmarca)	53	1739
	ESTRADIOL CIPIONATO + MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	17	38	398
JUNIO	MEDROXIPROGESTERONA 150 mg	27 (PRINCIPALES C.S. PAUCARA Y HOSPITAL PROVINCIAL DE ACOBAMBA)	28	242
	Etonorgestrel 68 mg	C.S. PAUCARA Y HOSPITAL PROVINCIAL DE ACOBAMBA		69
	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL (BLISTER)	4	51	1454
	ESTRADIOL CIPIONATO + MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	10	45	373

ESTRATEGIAS:

✓ Seguimiento a quienes **NO** accedieron a métodos anticonceptivo durante los últimos 3 años de acuerdo al registro del Curso de Vida Joven.

✓ Seguimiento a usuarias que abandonaron método anticonceptivo.

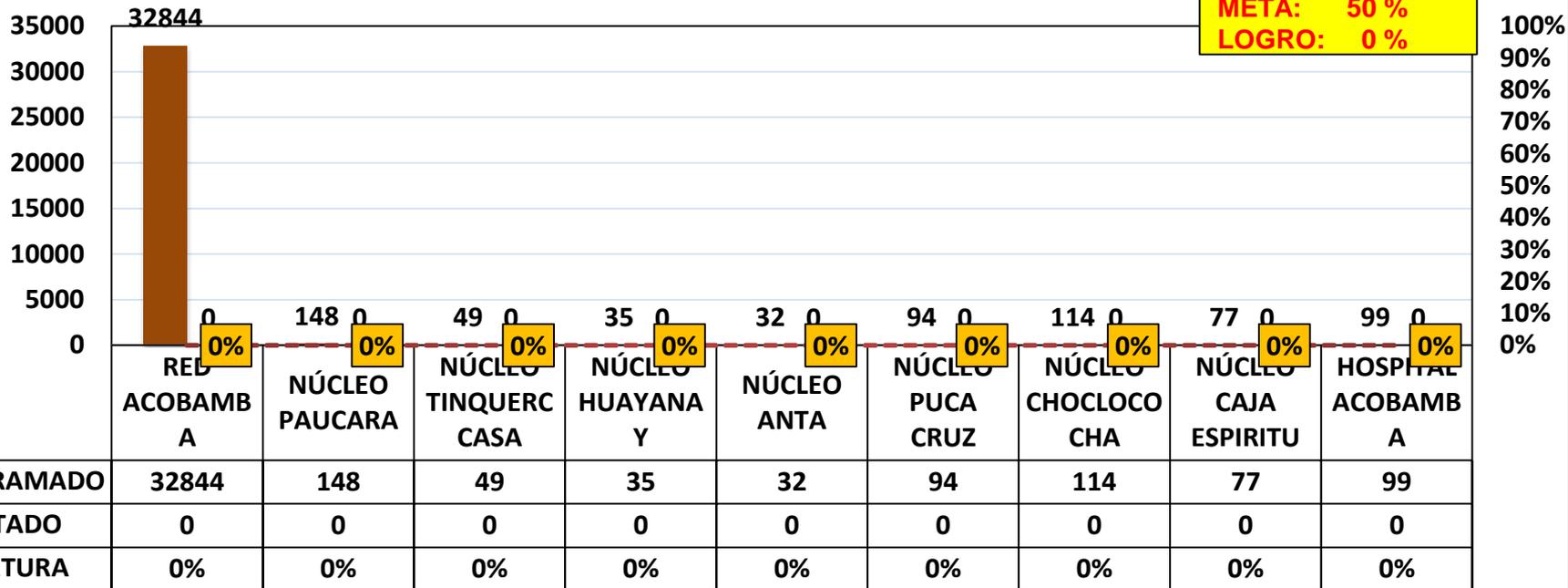


CURSO DE VIDA ADULTO



RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 14 : PROPORCION DE ADULTOS DE 30 A 59 AÑOS CON CUIDADO INTEGRAL



Fuente:

Programacion: Enero - Junio 2022

Base HISMINSA Y POBLACION INEI 10%

■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 --- COBERTURA

ANÁLISIS:

La cobertura es 0% esto debido a que no se cumple con todas las actividades para contar con paquete básico, porque no hay seguimiento de parte de profesional y poco compromiso; se tiene PAIS Elaborado como Red (12%), la actividad con menor cobertura es Valoración Nutricional (0%) Plan TA, examen clínico de mamas, consejería en Salud sexual reproductiva y tamizaje de salud mental (1%) por la debilidad en las diferentes interconsultas para el cumplimiento de Paquete Básico y se tiene que cumplir 32 ítems.

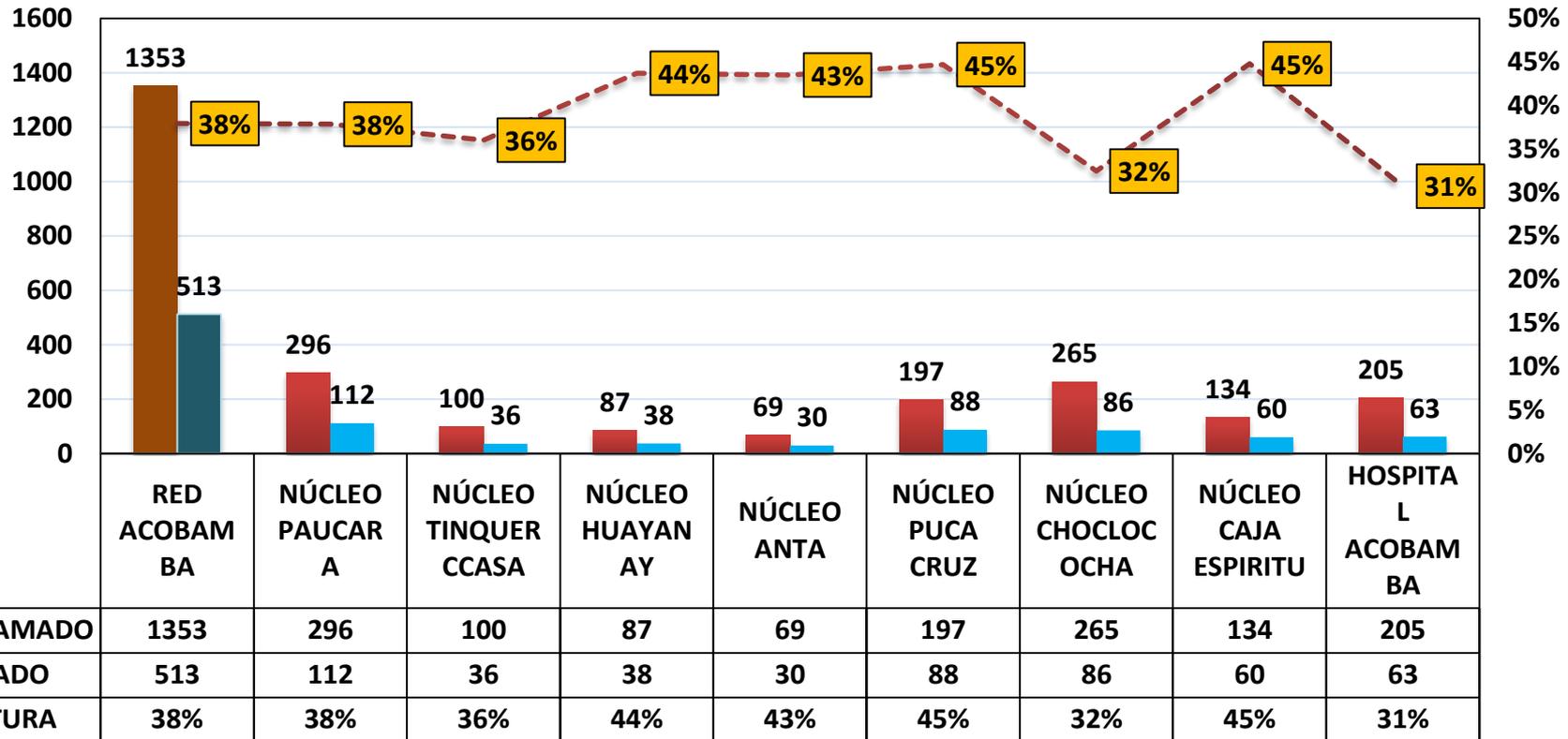
ESTRATEGIAS:

- ✓ Fortalecer conocimientos del personal de salud en las actividades que debe realizar en el Adulto en coordinación con las diferentes estrategias para el cumplimiento de paquete básico.
- ✓ Reforzar el cumplimiento del Paquete y el registro oportuno
- ✓ Acompañamiento a las Diferentes Ipress en la atención del Adulto

RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 15: PORCENTAJE DE PAREJAS ADULTAS PROTEGIDAS

META: 85%
LOGRO: 38%



Fuente:

Programación:

Base HIS

■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 - - - COBERTURA

ANÁLISIS: Se alcanzó un 38 % de parejas protegidas en el curso de Vida Adulto, evidenciando **MENOR AVANCE** en el

- ✓ Núcleo Choclococha (P.S. Ayahuasan 13% , P.S. Ccarabamba 16 % , P.S. Villa Rica 17%)
- ✓ Hospital Provincial de Acobamba 31%
- ✓ Núcleo Tinquerccasa (P.S. Huachua 27% y P.S. Chopccapampa 27%)

Presentando como dificultad las barreras como mitos y creencias en la aceptación de los métodos anticonceptivos temporales en la población, así mismo el desabastecimiento de insumos de Planificación Familiar desde el mes de **MARZO**

Desabastecimiento de insumo de planificación Familiar, como se detalla en el **INDICADOR 13**

ESTRATEGIAS:

- ✓ Seguimiento estricto a las Adultas que no accedieron a método anticonceptivo durante los últimos 3 años.
- ✓ Seguimiento a usuarias que abandonaron método anticonceptivo.



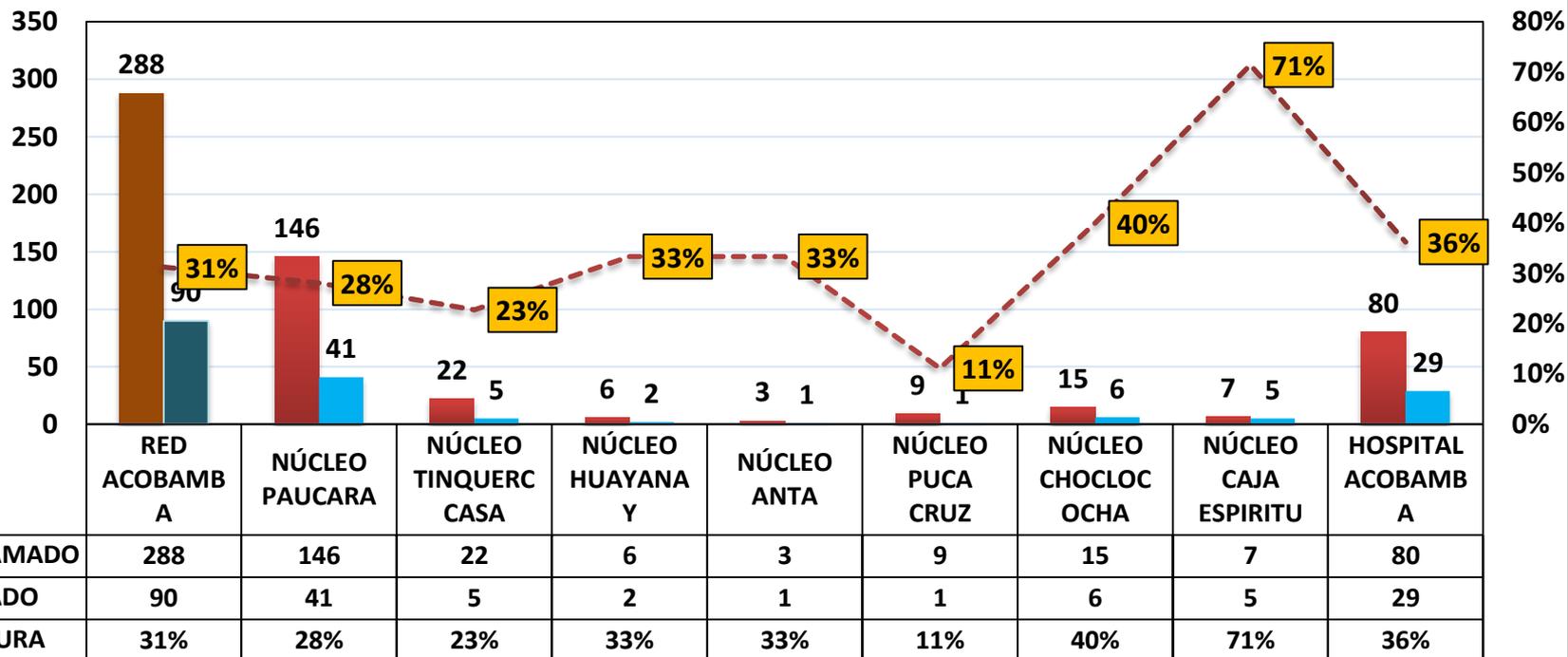
CURSO DE VIDA GESTANTE



RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 16: PORCENTAJE DE GESTANTES CON PAQUETE PREVENTIVO

META: 45%
LOGRO: 31%



Fuente:
Programacion:
Base HIS
CNV en Linea

PROGRAMADO
EJECUTADO
COBERTURA

ANÁLISIS: Se alcanzo un 31% no llegando a la META establecida, evidenciando **MENOR AVANCE** en el

- ✓ Núcleo Pucacruz (C.S. Puca Cruz 0 %, P.S. Chanquil 0% P.S. Villa Mantaro 0 %)
- ✓ Núcleo Tinquerc casa (P.S. Chopccapampa 0%, P.S. Libertadores de Chopcca 0 %)
- ✓ Núcleo Paucara (P.S. Vista Alegre de Andabamba 0 %, P.S. Mayunmarca 0%, P.S. Huancapite 0%)

Las dificultades que se presenta son: Captación tardía (59.3%) y **NO** Suplementación con Acido Fólico a gestantes captadas en el primer Trimestre por identificación de Anemia en la Primera Atención Prenatal (5%)

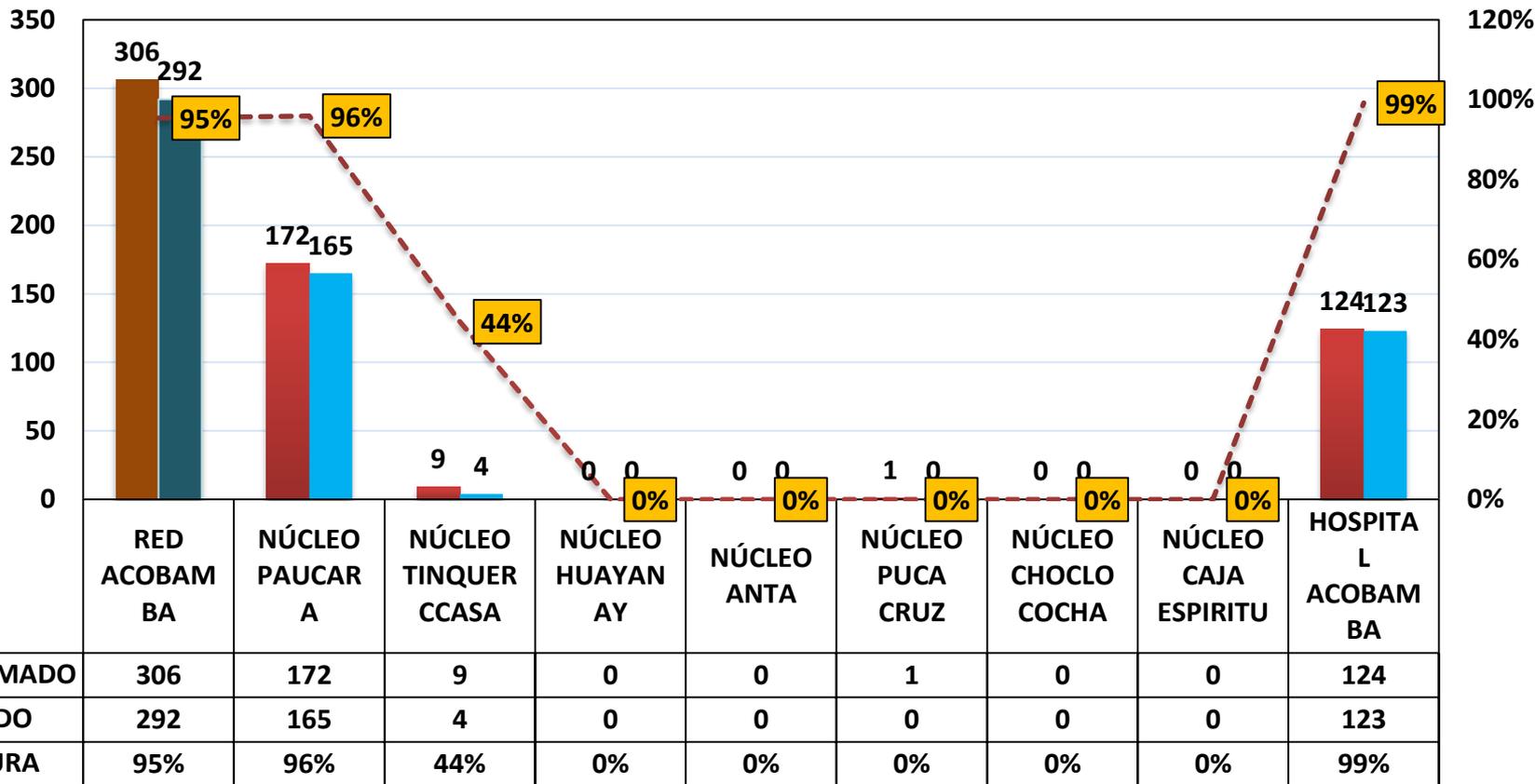
ESTRATEGIAS:

- ✓ Seguimiento a usuarias que abandonaron método de planificación Familiar.
- ✓ Trabajo articulado con programas sociales.

RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 17: COBERTURA DE PARTO INSTITUCIONAL

META: 95%
LOGRO: 95%



PROGRAMADO	306	172	9	0	0	1	0	0	124
EJECUTADO	292	165	4	0	0	0	0	0	123
COBERTURA	95%	96%	44%	0%	0%	0%	0%	0%	99%

Fuente:

Programacion:

Base HIS

■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 --- COBERTURA

ANÁLISIS: Se alcanza un 95 %, Alcanzando la META, registrando 14 Partos domiciliarios en :

- ✓ Núcleo Tiquerccasa: P.S. Huachua (01), P.S. Libertadores de Chopcca (02) y C.S. Tiquerccasa (01)
- ✓ Núcleo Paucara : P.S. Vista Alegre de Andabamba (04), P.S. Huancapite (01), C.S Paucara (01), P.S. Paccho Molino (02)
- ✓ Núcleo Puca Cruz : P.S. Lliplina (01)
- ✓ Hospital Provincial de Acobamba : (01)

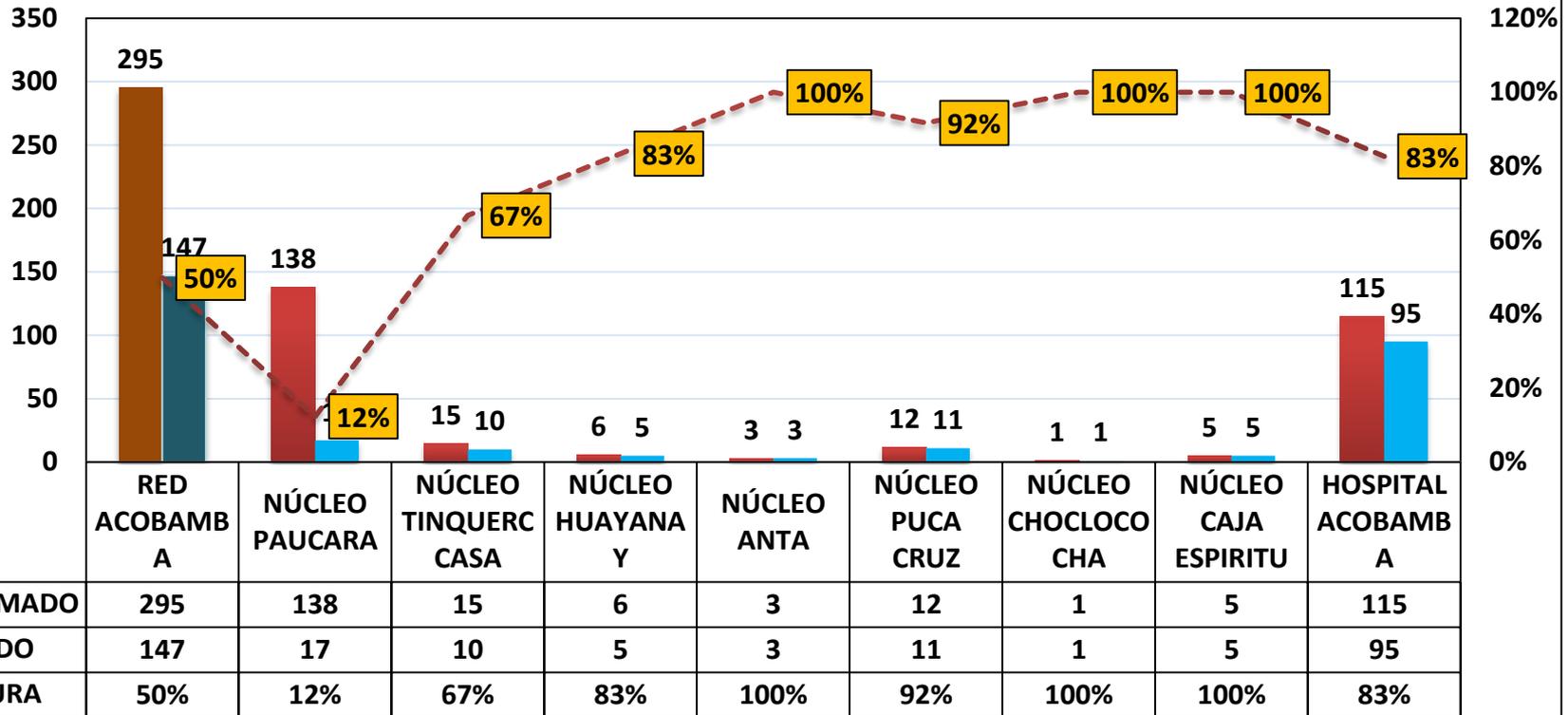
ESTRATEGIAS:

- ✓ Reuniones con las autoridades de los establecimientos, que registraron partos domiciliarios.
- ✓ Parto con Acompañante sensibilizado.(Asistir a 3 APN el Acompañante).

RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 18: PORCENTAJE DE MUJERES QUE ACCEDEN A MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR POST PARTO INSTITUCIONAL

META: 45%
LOGRO: 50%



Fuente:

Programacion:

Base HIS

CNV en Linea

■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 --- COBERTURA

ANÁLISIS: El logro alcanzado es de 50 %, superando la **META**, sin embargo se tiene dificultades con el abastecimiento restringido de insumos de planificación familiar como es la Medroxiprogesterona de 150mg INY e **IMPLANTE** el cual son brindados post parto institucional.

ESTRATEGIAS:

- ✓ Seguimiento a las usuarias, teniendo en cuenta el ingreso del insumo de planificación familiar hasta los 42 días post parto.



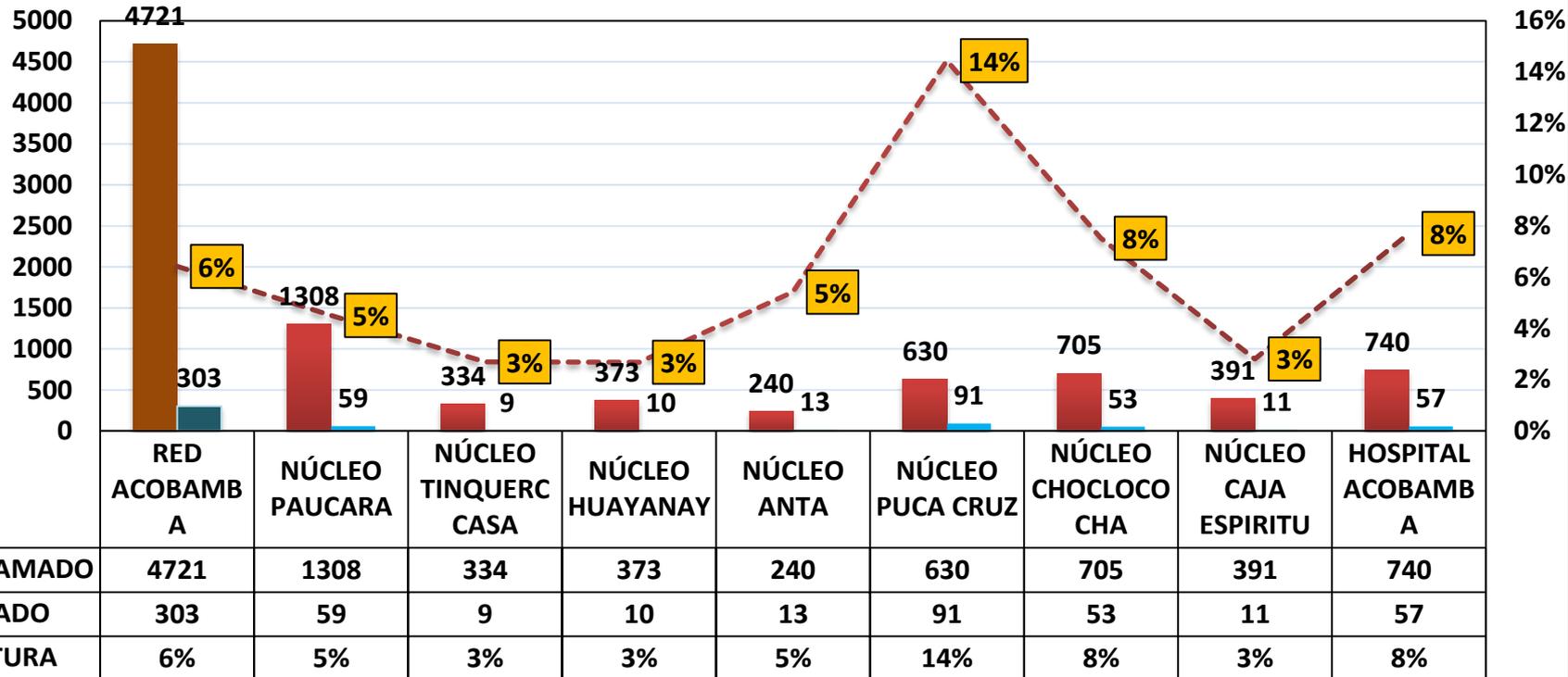
ESTRATEGIA SANITARIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER



RED DE SALUD ACOBAMBA

META: 50%
LOGRO: 6%

INDICADOR 19: PORCENTAJE DE MUJERES DE 25 A 64 AÑOS CON RESULTADO PARA LA DETECCIÓN DE LESIONES PREMALIGNAS E INCIPIENTES DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO



Fuente:

Programacion:
Base SIS

■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 - - - COBERTURA

ANÁLISIS: Se alcanzado el 6 %, evidenciando **MENOR AVANCE** en el :

- ✓ Núcleo Huayanay (C.S. Huayanay 0%)
- ✓ Núcleo Caja Espiritu (P.S. Huarpa 0%)
- ✓ Núcleo Paucara (P.S. Pumaranca 0%, P.S. Mayunmarca 0%, P.S. Paccho Molinos 0%)
- ✓ Núcleo Tinquercasa (P.S. Huachua 0%)

Presentando las siguientes dificultades : Mujeres con arraigos culturales, Personal nuevo que no cuenta con certificación en el procedimiento IVVA.

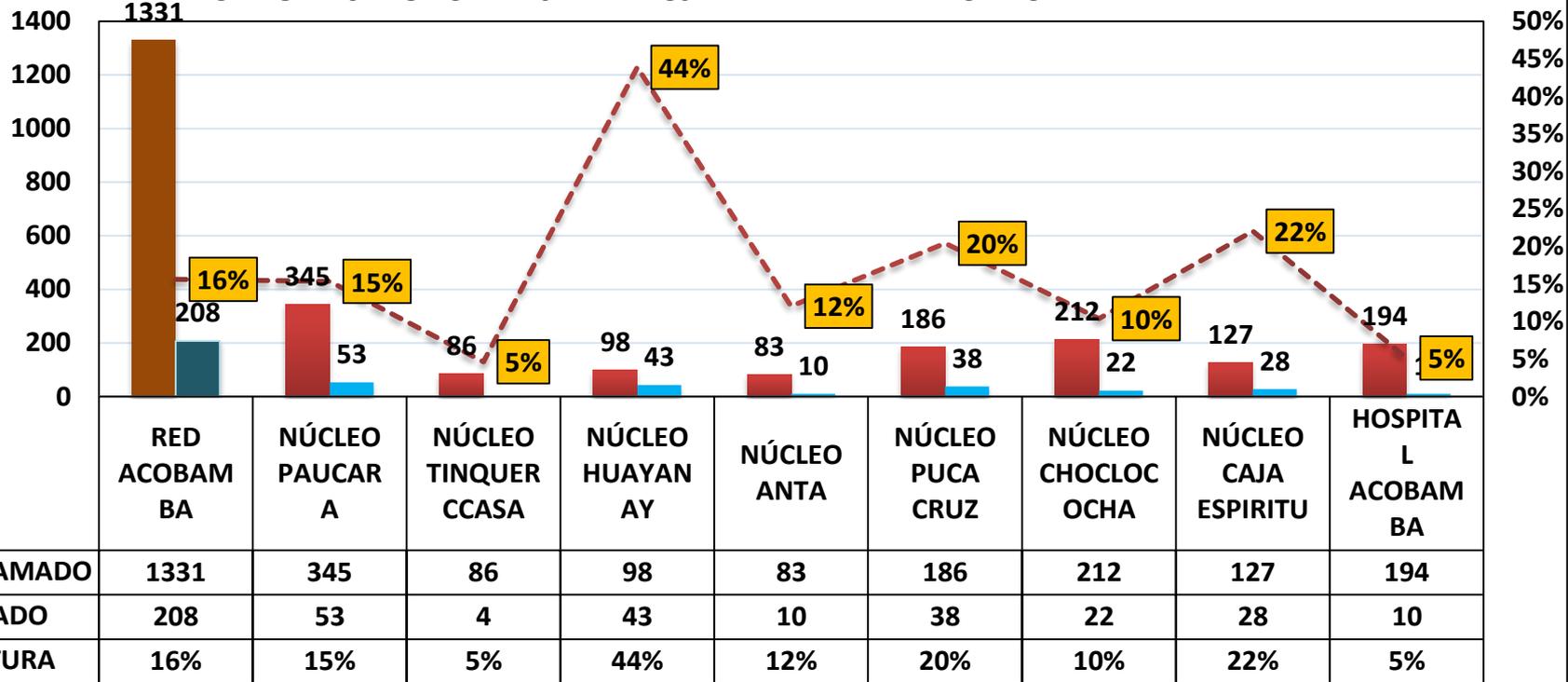
ESTRATEGIAS:

- ✓ Metas por cada Profesional Obstetra y Médico.
- ✓ Gestionar la capacitación al personal.
- ✓ Continuar con la sensibilización.

RED DE SALUD ACOBAMBA

META: 24%
LOGRO: 16%

INDICADOR 20: PORCENTAJE DE MUJER TAMIZADA EN CÁNCER DE MAMA



Fuente:
Base SIS
Base HIS

■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 - - - COBERTURA

ANÁLISIS: Se alcanzó un 16 %, evidenciando **MENOR AVANCE** en el :

- ✓ Hospital provincial de Acobamba: (5%)
- ✓ Núcleo Choclococha: P.S. Incapacchan (0%), P.S. Ayahuasan (0%), P.S. Tres de Octubre (0%), P.S. Ccarhuac (0%), P.S. Ccarabamba (0%), P.S. Yanacochoa (0%)
- ✓ Núcleo Tiquerccasa: C.S. Tiquerccasa (0%), P.S. Huachua (0%)
- ✓ Núcleo Anta: P.S. Rayaniyocc (0%), P.S. Casacancha (0%), P.S. Vista Alegre de Anta (6%)

ESTRATEGIA:

- Continuar con la sensibilización a la Población Mujer con mayor énfasis de (40 a 69 años).



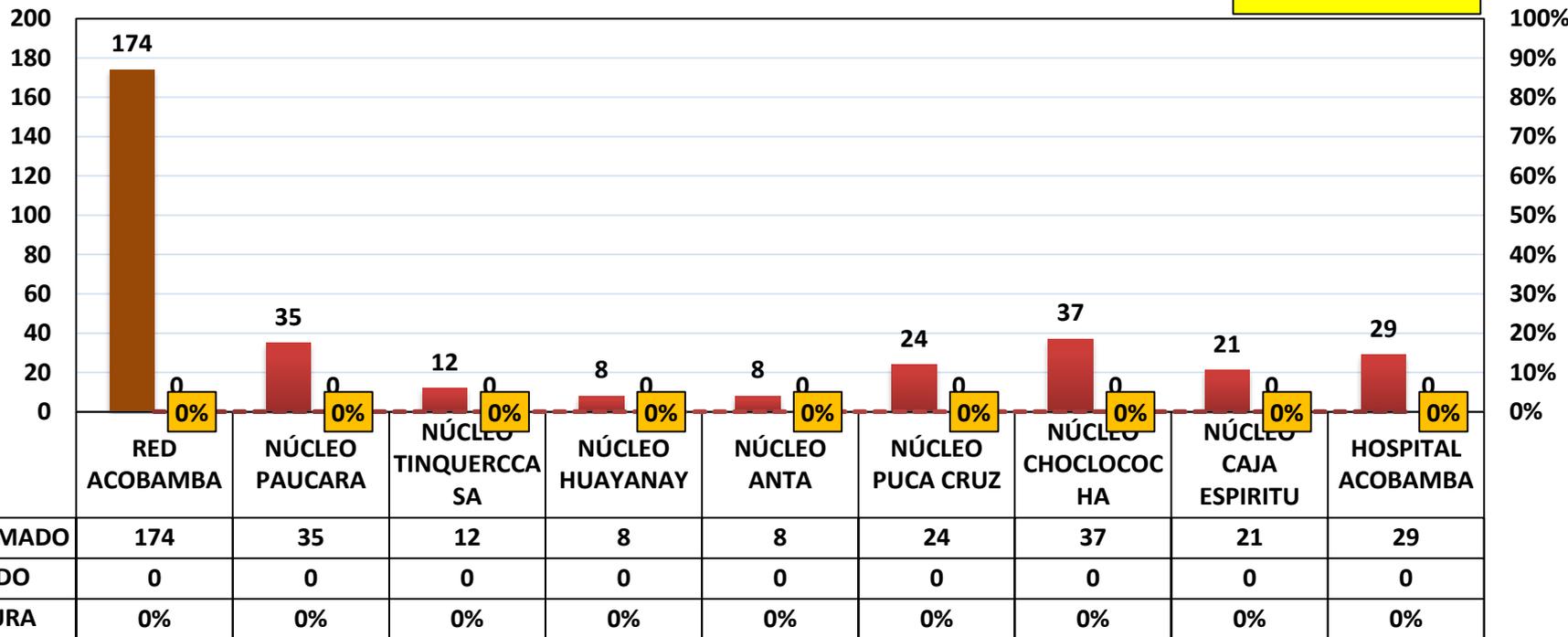
CURSO DE VIDA ADULTO MAYOR



RED DE SALUD ACOBAMBA

FICHA N° 21: PORCENTAJE DE ADULTOS MAYORES CON PAQUETE BASICO DE SALUD

META: 100%
LOGRO: 0%



Fuente:

ProgramacionCorte HISMINSA 10-07-2022, Padrón Nominal 30-06-2022, CNV 09-07-2022
Base SIS o Base HIS

PROGRAMADO

EJECUTADO

COBERTURA

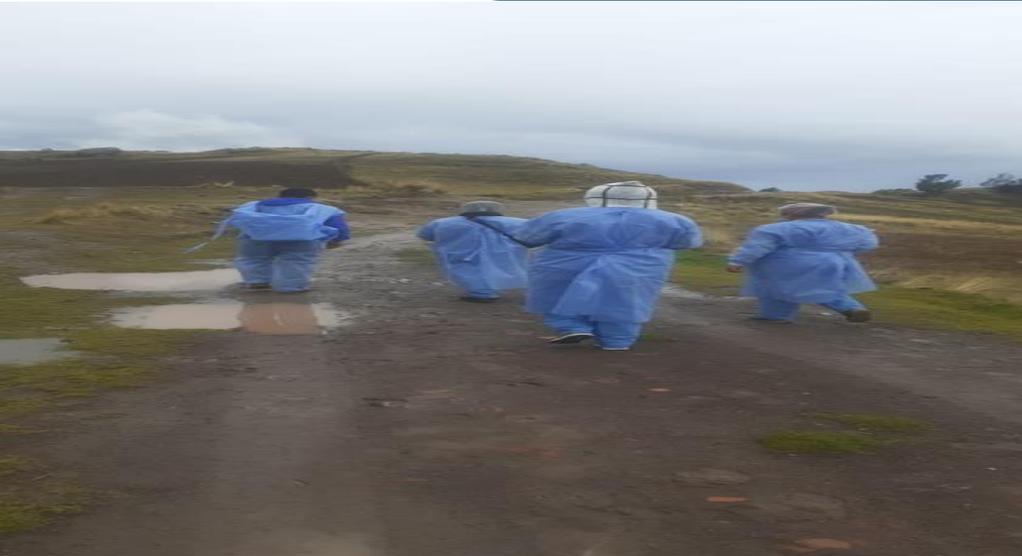
ANÁLISIS: La cobertura es 0%, debido a que no se cumple con las 24 actividades para contar como paquete básico de salud, porque no hay seguimiento del personal de salud de manera oportuna; de los 153 PAIS ejecutados, el 18% no cumple con el indicador por no haber realizado el exámen de orina, el 16% por no haber realizado la inmunización antitetánica y el 14% no cumple con el indicador por no haber realizado la inmunización antineumocócica y la vacunación contra COVID-19 (dosis completa); debido a que la inmunización antineumocócica es una sola dosis, la inmunización antitetánica no está contemplado en el esquema de vacunación regular.

ESTRATEGIAS:

- ✓ Fortalecer las capacitaciones en el marco de las atenciones de paquete básico de salud integral en los adultos mayores.
- ✓ Abastecer con insumos básicos (vacunas e insumos de laboratorio) de manera oportuna.
- ✓ Acompañamiento a las diferentes IPRESS en la atención del paquete básico del adulto mayor.

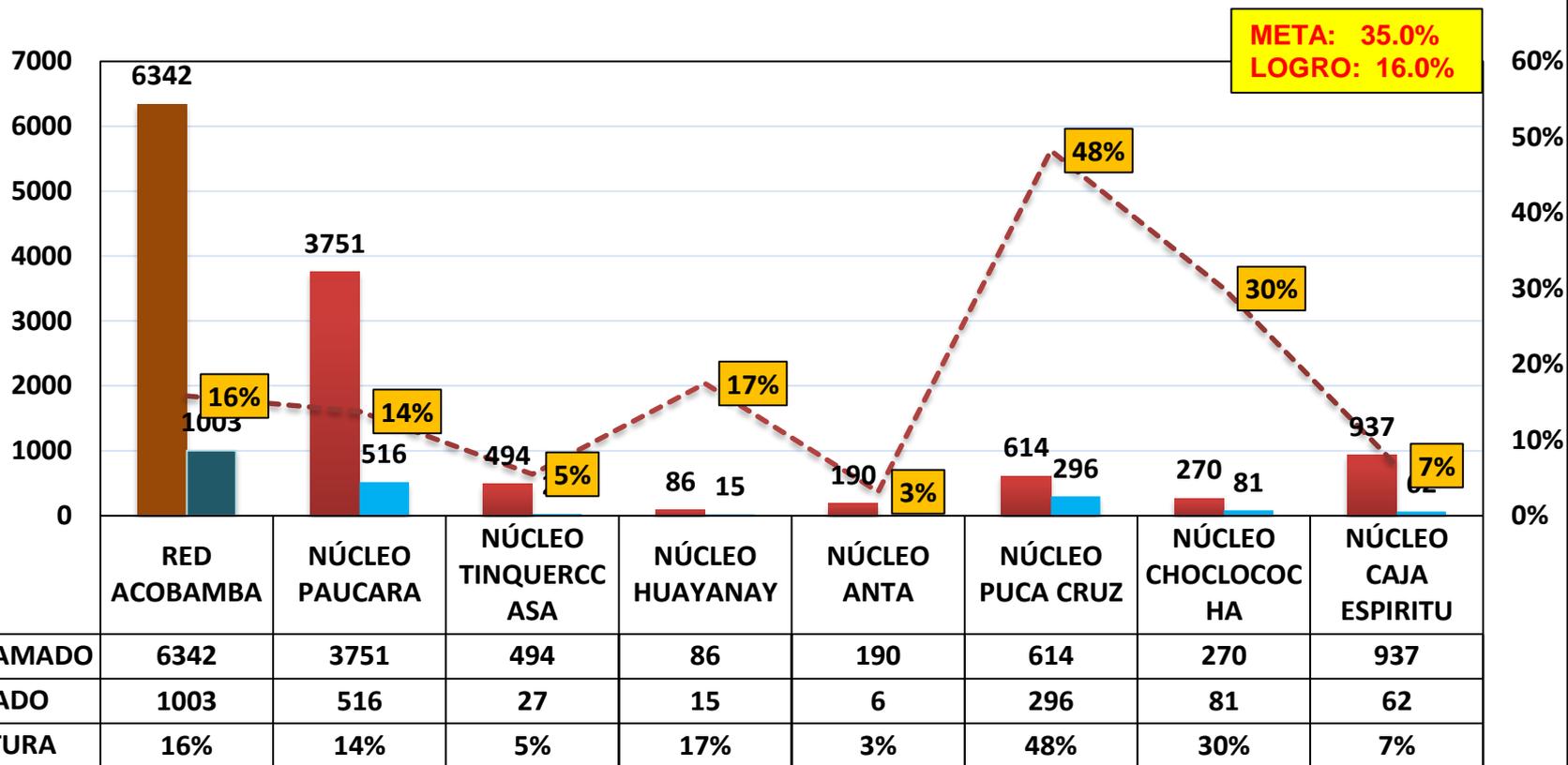


ESTRATEGIA SANITARIA DE SALUD MENTAL



RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 22: PORCENTAJE DE PERSONAS ATENDIDAS EN SALUD MENTAL



Fuente:
 Programación: Población atendida en Salud Mental I-3, I-4
 Base HIS

ANÁLISIS: Al I Semestre se ha conseguido alcanzar la meta en el Núcleo Puca Cruz, seguido del Núcleo Choclococha con un 30%. Debiendo resaltar la debilidad de no contar con profesional psicólogo en los C.S Caja Espiritu y C.S Anta, así mismo con licencias consecutivas del personal SERUMS en psicología.

ESTRATEGIAS: Reforzar las interconsultas de los demás servicios para el servicio de psicología, intensificar el cumplimiento del paquete integral de salud en los cursos de vida.

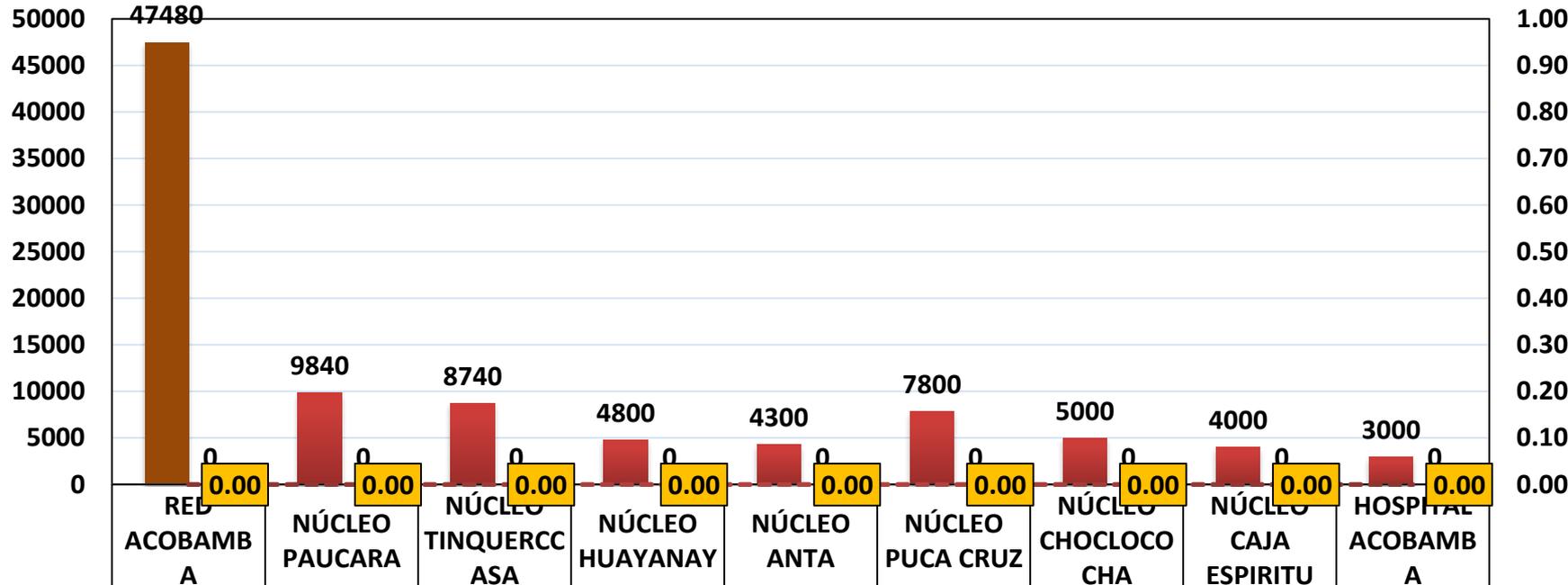


ESTRATEGIA SANITARIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE METAXENICAS Y ZONOSIS



RED DE SALUD ACOBAMBA
INDICADOR N° 23: TASA DE INCIDENCIA DE EQUINOCOSIS
EVALUACIÓN DEL INDICADOR I SEMESTRE - 2022

**MENOR A 5 POR 10000
HABITANTES**



PROGRAMADO	47480	9840	8740	4800	4300	7800	5000	4000	3000
EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
COBERTURA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Fuente: HIS
 Programacion: IPRES
 Base HIS

PROGRAMADO **EJECUTADO** **COBERTURA**

ANÁLISIS: No se logro avanzar en este indicador puesto que no se esta desarrollando la búsqueda activa de casos de equinococosis quística ya sea por análisis serológico, imágenes y otros a nivel de la Red de Salud Acobamba.

ESTRATEGIAS:

Reprogramar las actividades para el II semestre con el personal de laboratorio que realicen las actividades de toma de muestra.

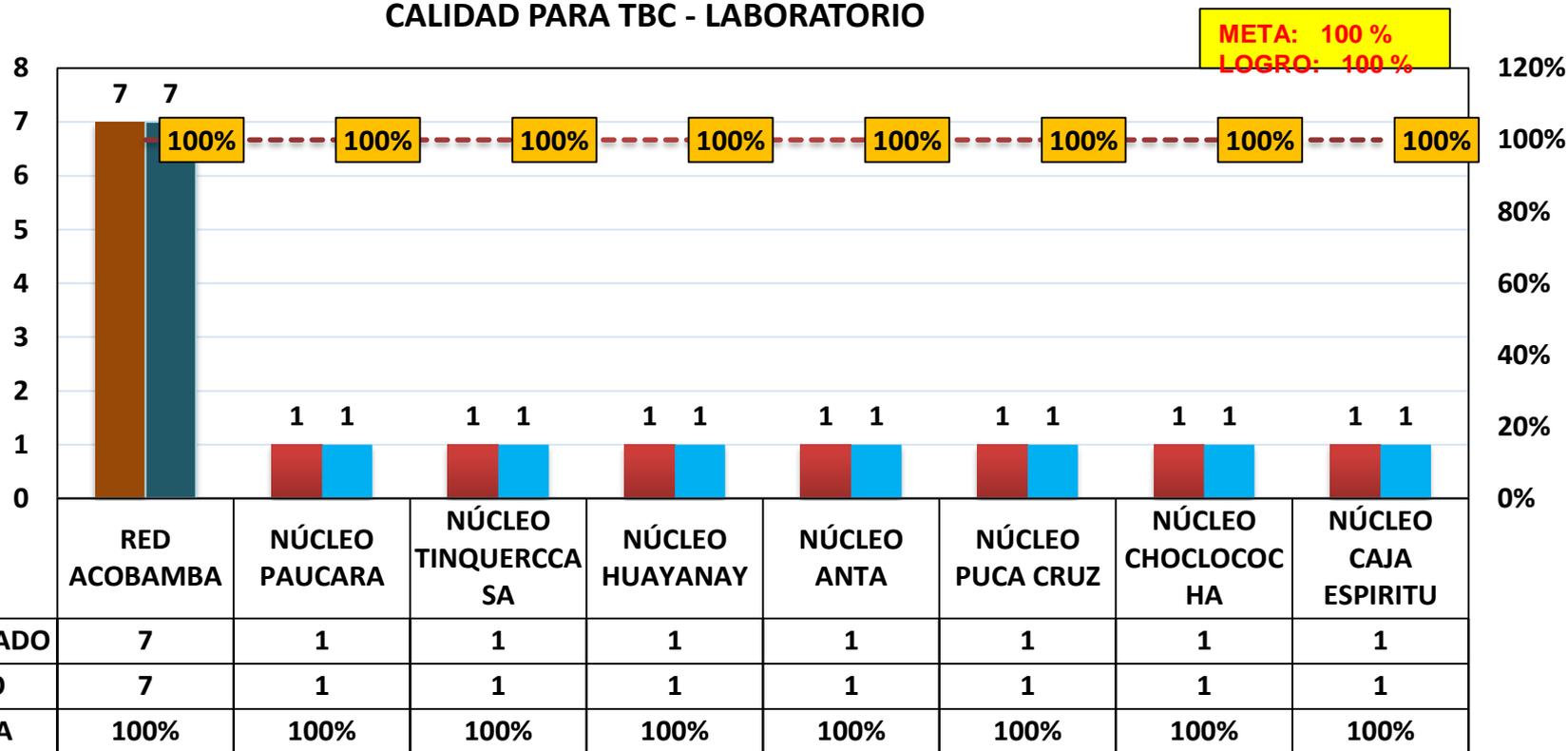


AREA DE LABORATORIO



RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 24: PORCENTAJE DE LABORATORIOS DE IPRESS I-3 y I-4 CON CONTROL DE CALIDAD PARA TBC - LABORATORIO



Fuente:

Programacion: PROGRAMA DE CONTROL DE TUBERCULOSIS
Nº DE LAMINAS PARA CONTROL DE CALIDAD

PROGRAMADO EJECUTADO COBERTURA

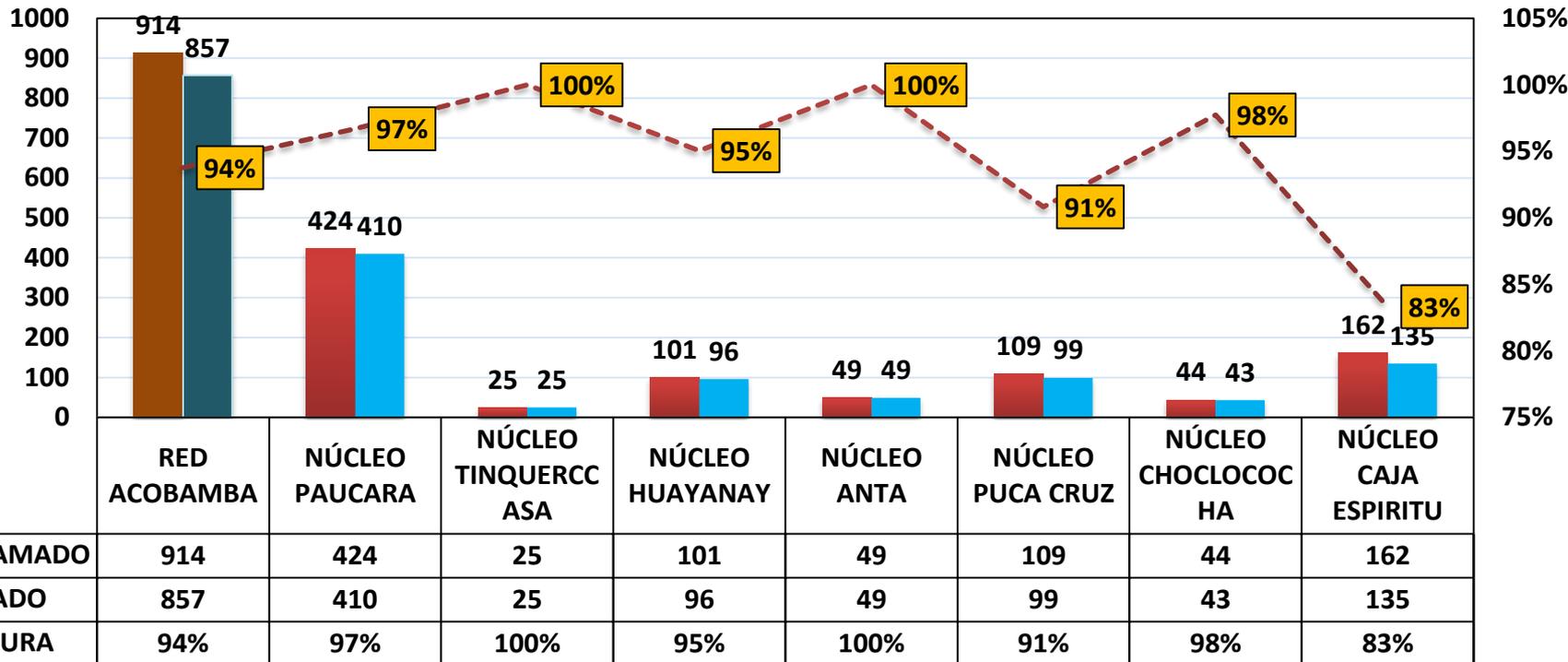
ANÁLISIS: Se logro alcanzar el 100% de Laboratorios de EE.SS I-3 y I-4 registrados en RENIPRESS programados.

ESTRATEGIAS: Continuar con la realización del control de calidad para TBC, para todos los laboratorios registrados en RENIPRESS, y así obtener laboratorios eficientes en el diagnostico de Tuberculosis por Baciloscopía.

RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 25: PORCENTAJE DE ENTREGA DE RESULTADOS OPORTUNAS PARA EL DIAGNOSTICO DE COVID-19 - LABORATORIO

META: 100 %
LOGRO: 94 %



Fuente:

Programacion: POBLACION CON DIAGNOSTICO DE COVID -19 CON PRUEBA MOLECULAR - NET LAB

■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 --- COBERTURA

ANÁLISIS: Se logro alcanzar el 94% de muestras biológicas enviadas de los EE.SS para el diagnostico molecular de Sar-Cov-2, con resultado oportuno según NETLAB.

ESTRATEGIAS: Intensificar la toma de muestras biológicas y continuar con el envío de pruebas moleculares de los EE.SS para obtener un resultado y diagnostico oportuno de Sar-Cov-2 a través del Sistema de Datos NETLAB y así mantener la tasa de incremento de contagios con casos de COVID-19 a nivel de la provincia de Acobamba, región Huancavelica.

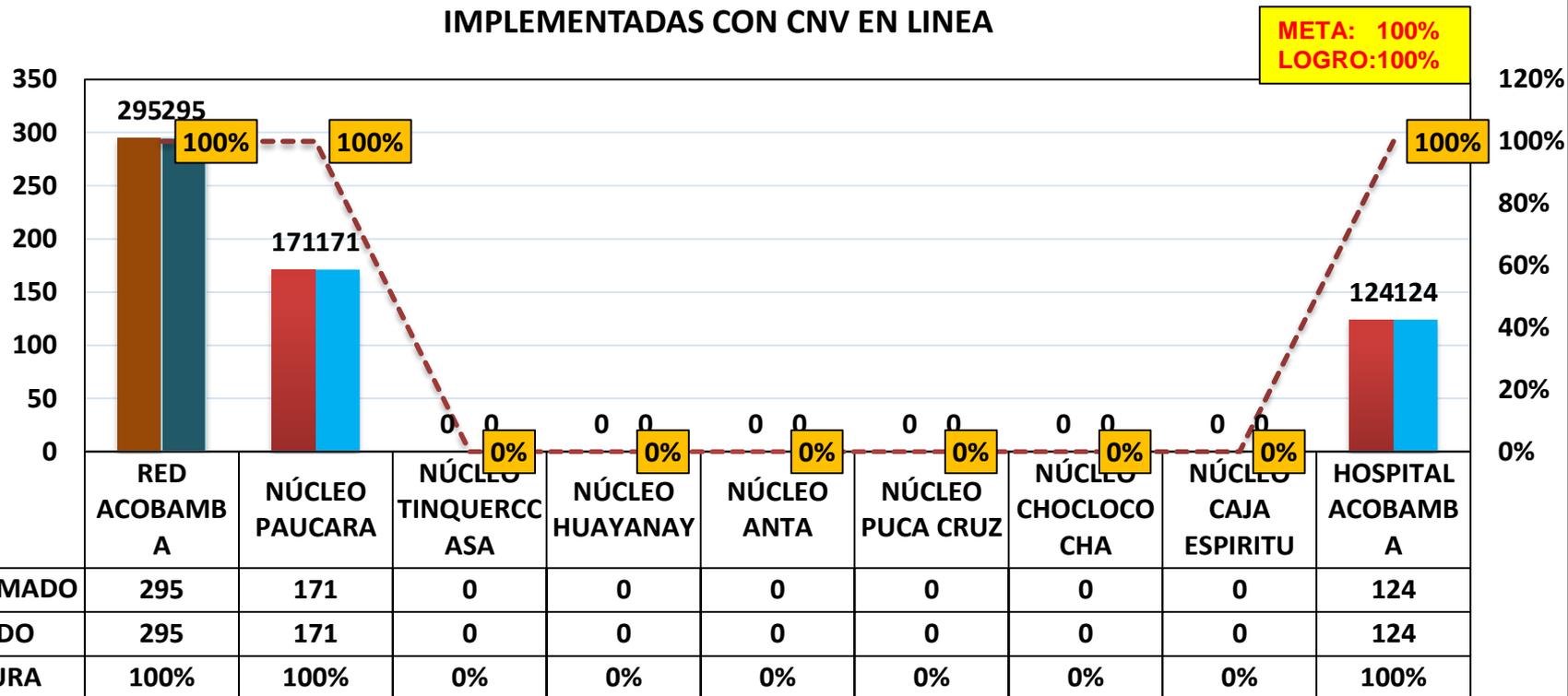


AREA DE ESTADISTICA E INFORMATICA



RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 26: % RECIEN NACIDOS DE MADRES AFILIADAS AL SIS QUE SE ENCUENTRAN INSCRITOS EN EL SISTEMA DE REGISTRO DE NACIMIENTOS EN LINEA (CNV en Línea), EN IPRESS IMPLEMENTADAS CON CNV EN LINEA



Fuente:

Programacion:
Base SIS o Base CNV

■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 --- COBERTURA

ANÁLISIS:

Con la implementación del registro del CNV en los 6 núcleos de la Red de salud, se logró coberturar al 100% de registros.

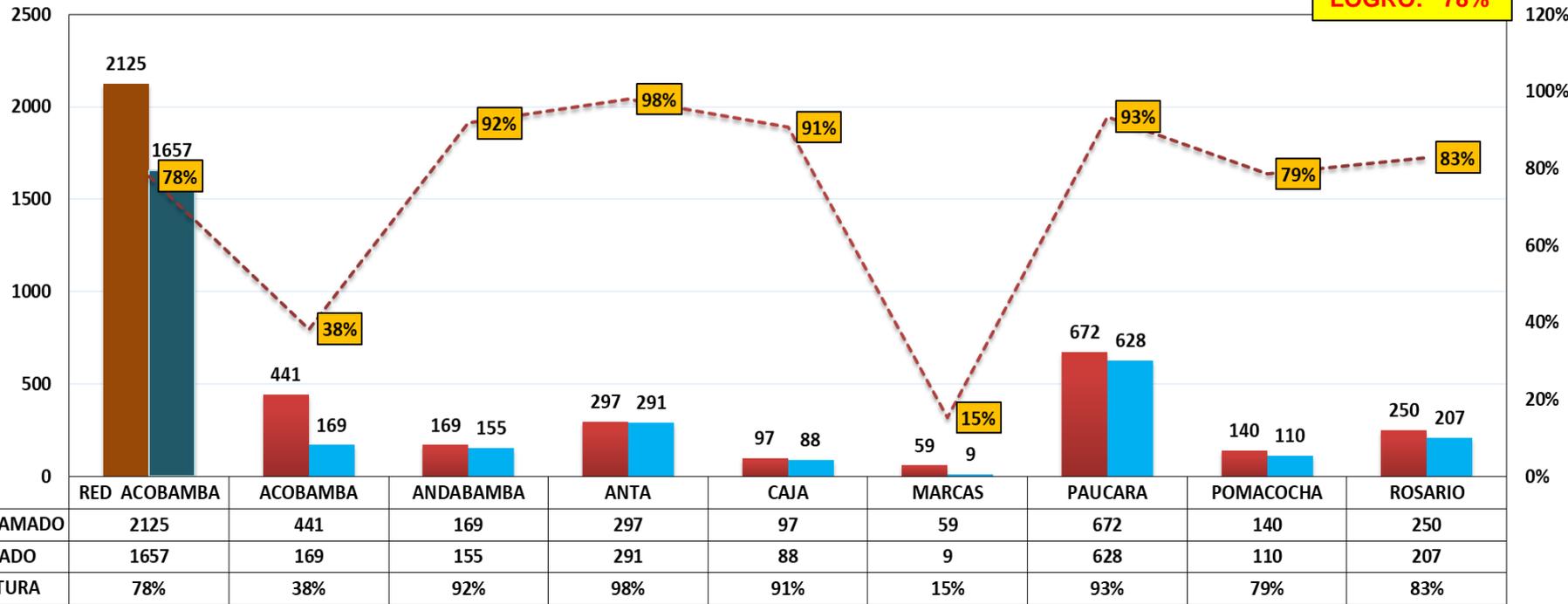
ESTRATEGIAS:

- ✓ Seguimiento a los puntos Implementados del registro del CNV.

RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 27: PORCENTAJE DE REGISTROS DEL PADRON NOMINADO DE NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS VISITADO Y ENCONTRADOS

META: 70%
LOGRO: 78%



Fuente: HIS
Programación: Enero - Junio 2022
Base PADRON NOMINAL POR DISTRITO

PROGRAMADO EJECUTADO COBERTURA

ANÁLISIS: La mayor dificultad por el cambio constante del personal responsable del padrón nominal de la municipalidad se encuentra en el distrito de marcas.

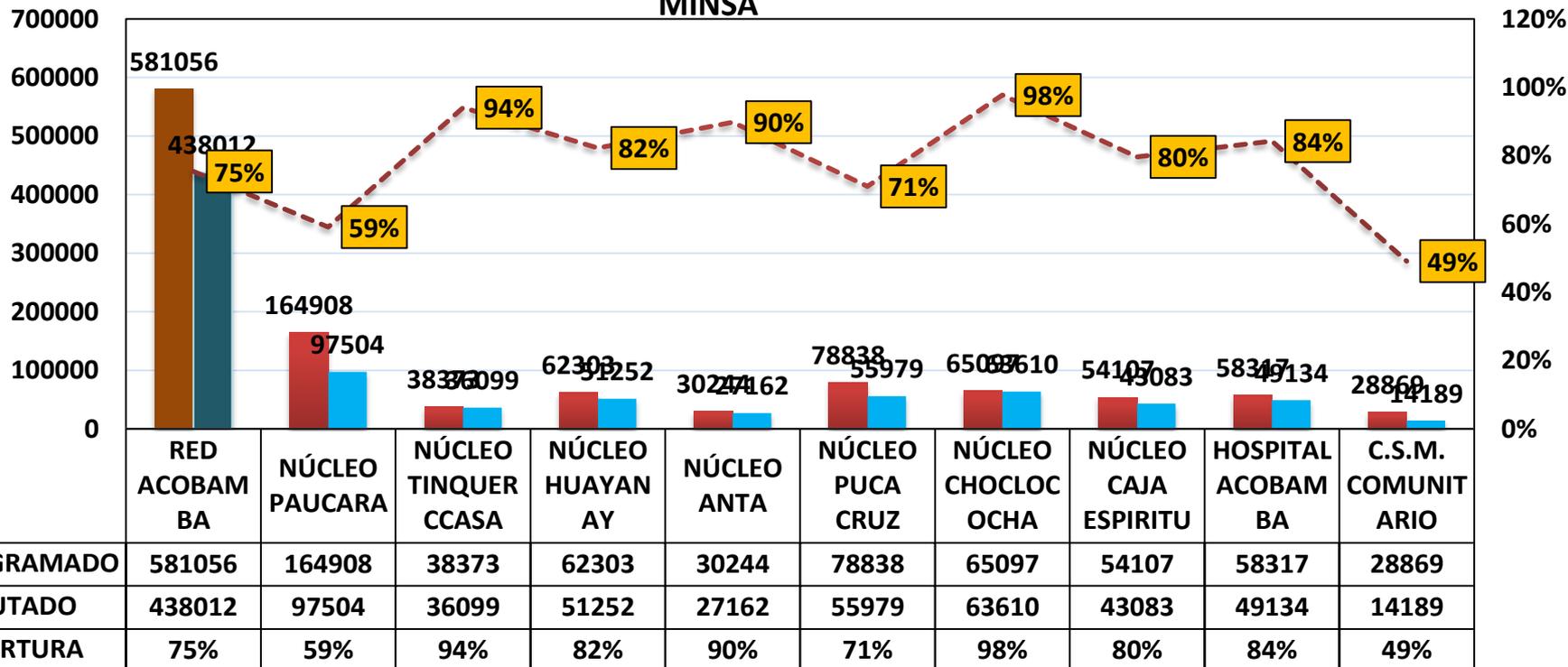
ESTRATEGIAS:

- ✓ Visita a las Municipalidades Distritales para su coordinación
- ✓ Capacitación al personal Responsable de Padrón Nominal de las Municipalidades Distritales y IPRESS
- ✓ Identificación de los niños y niñas menores de 6 años que migraron fuera de la provincia.

RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 28: OPORTUNIDAD DEL REGISTRO DE LAS ATENCIONES DE SALUD EN EL HIS

MINSA



Fuente:

Programación:
Base HIS

■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 - - - COBERTURA

ANÁLISIS: Los puntos de digitación que presentan dificultades son el Núcleo Pucara (59%) y Centro de salud Mental comunitario, el mes que se tubo mas dificultades es enero.

ESTRATEGIAS:

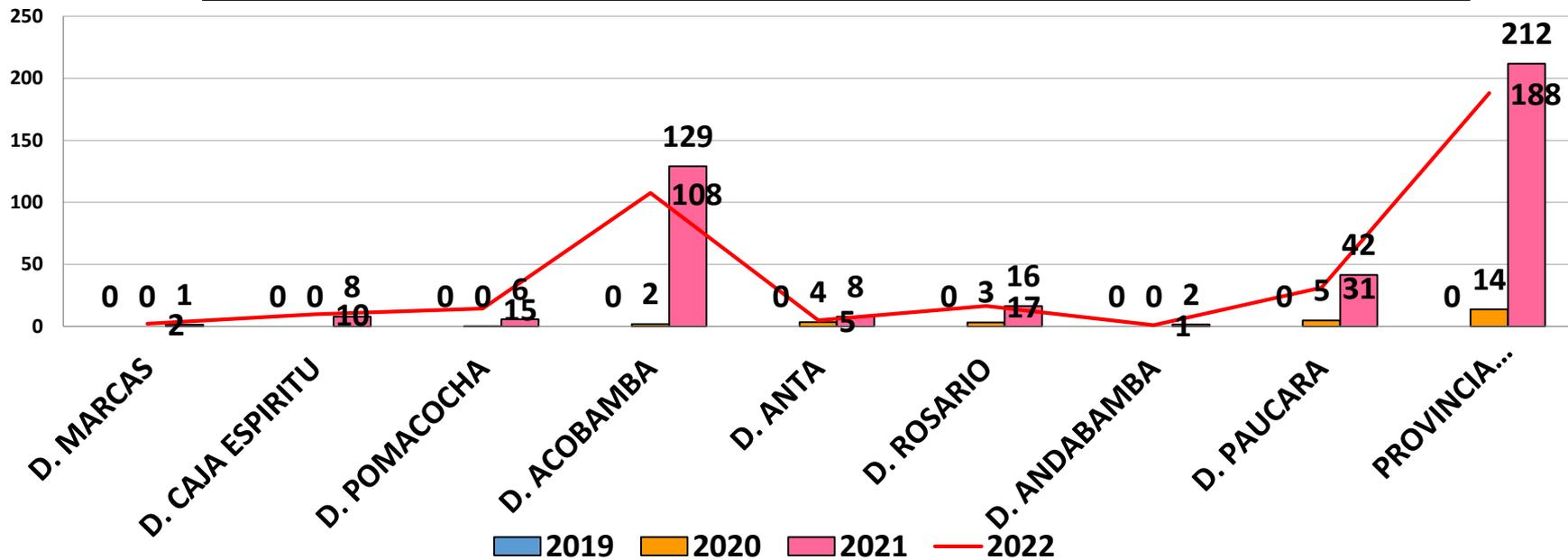
- ✓ Se realiza el monitoreo remanal a los puntos de digitación de la oportunidad de Registro.
- ✓ Implementación de la ficha de recepción de los registros de atención HIS.



EPIDEMIOLOGIA



FICHA N ° 29: TASA ESTANDARIZADA DE MORBILIDAD POR COVID - 19



AÑO	DESCRIPCIÓN	D. MARCAS	D. CAJA ESPIRITU	D. POMACOCHA	D. ACOBAMBA	D. ANTA	D. ROSARIO	D. ANDABAMBA	D. PAUCARA	PROVINCIA ACOBAMBA
2020	2020	0	0	0	2	4	3	0	5	14
	Meta	365317	365317	365317	365317	365317	365317	365317	365317	365317
	Ejecutado	0	0	1	7	13	12	0	18	51
2021	2021	1	8	6	129	8	16	2	42	212
	Meta	358356	358356	358356	358356	358356	358356	358356	358356	358356
	Ejecutado	5	28	21	463	28	59	6	149	759
2022	2022	2	10	15	108	5	17	1	31	188
	Meta	385900	385900	385900	385900	385900	385900	385900	385900	385900
	Ejecutado	9	38	56	415	19	64	4	121	726

ANÁLISIS: La evaluación de este indicador es por distrito.

- ✓ En el 2019 no hubo casos de COVID 19
- ✓ El 2020 se inicia con la pandemia teniendo 14 casos como provincia de enero a junio, distribuidos en 4 distritos
- ✓ El 2021 se tuvo como provincia 212 casos, siendo los distritos con mayores casos; Acobamba, Paucara y Rosario
- ✓ El 2022 se tuvo 188 casos, como provincias, continua siendo los distritos de Acobamba, Paucara y rosario con mayores casos
- ✓ El logro esperado es de 4725.3 por cada 100 mil personas, siendo en la provincia de acoma mínimo

ESTRATEGIAS:

- ✓ Siendo los distritos de Acobamba, Paucara y Rosario, se debe considerar mantener RRHH para la atención continua en los EESS de estos distritos, considerando los diferentes DU
- ✓ Enfatizar el registro antes el SISCOVID y NOTI COVID
- ✓ Continuar con el BAC y el uso de EPPs

INDICADOR 31: TASA DE MORTALIDAD NEONATAL

Según la Ficha Técnica este indicador se mide de forma anual.

INDICADOR 32: RAZON DE MORTALIDAD MATERNA

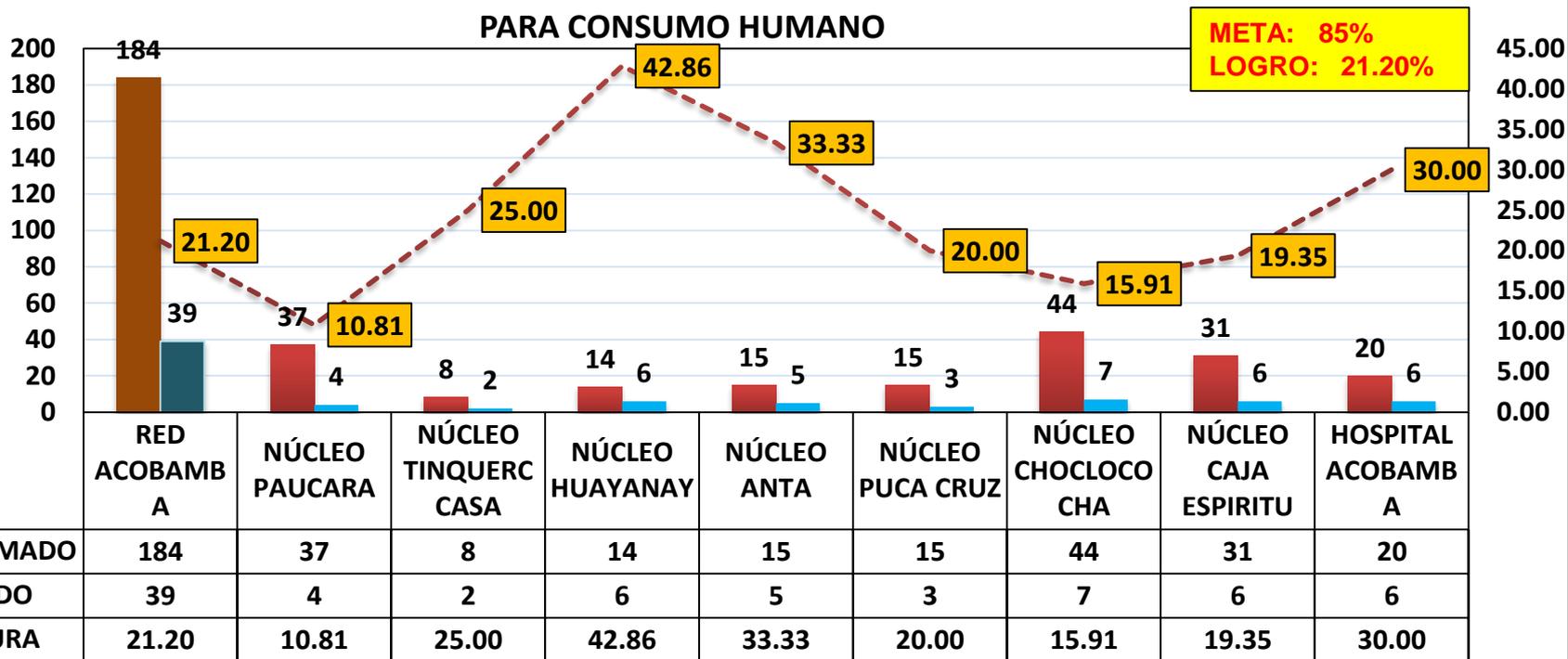
Según la Ficha Técnica este indicador se mide de forma anual.



SALUD AMBIENTAL



RED DE SALUD ACOBAMBA
INDICADOR N° 33: PORCENTAJE DE SISTEMAS CON VIGILANCIA DE LA CALIDAD DE AGUA
PARA CONSUMO HUMANO



Fuente: SIVICA
 Programacion: IPRESS
 Base SIVICA

■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 - - - COBERTURA

ANÁLISIS: No se logro avanzar en este indicador puesto que no se desarrollo la actividad en el primer semestre en lo que respecta a análisis bacteriológico y parasitológico, por lo que se realizara el mes de agosto a todos los sistemas de la jurisdicción de la Red de Salud Acobamba, como a los sistemas con parámetros que exceden los limites permisibles de cloro residual y turbiedad.

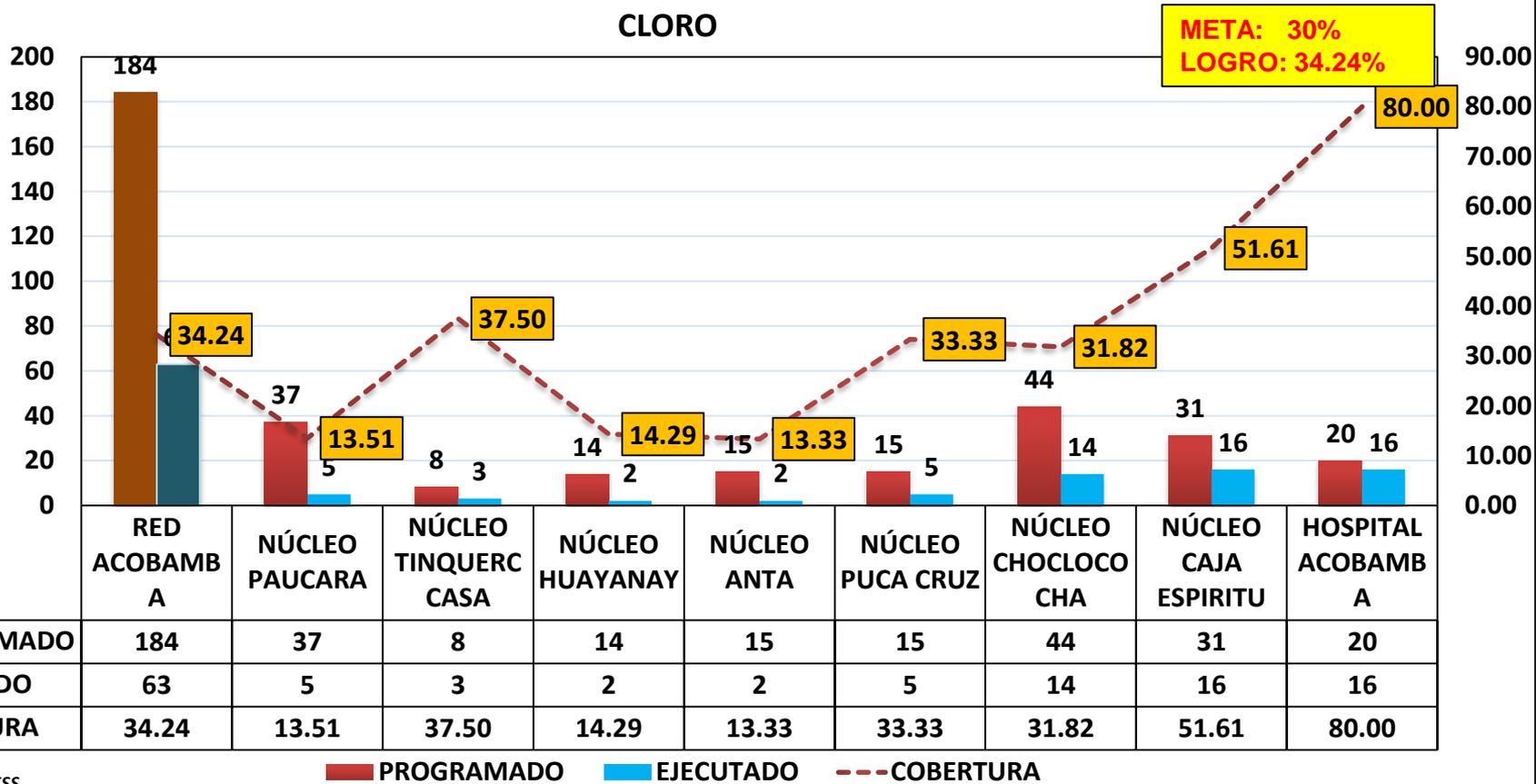
- ✓ Inspección sanitario si se cumple en las IPRESS.
- ✓ Monitoreo de parámetros de campo zona urbana y rural si cumplen en las IPRESS.
- ✓ Análisis bacteriológico y parasitológico, esta actividad solo se esta realizando a 33 a 34 sistemas de aguas, por la dificultad de que todas estas muestras se tiene que mandar a Laboratorio de DIRESA Hvca para que procesen las muestras.

ESTRATEGIAS:

Realizar la actividad como esta programado en agosto.

RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR N° 34: PORCENTAJE DE SISTEMAS DE AGUA CON DOSIFICACION ADECUADA DE CLORO



Fuente: SIVICA
 Programacion: IPRESS
 Base SIVICA

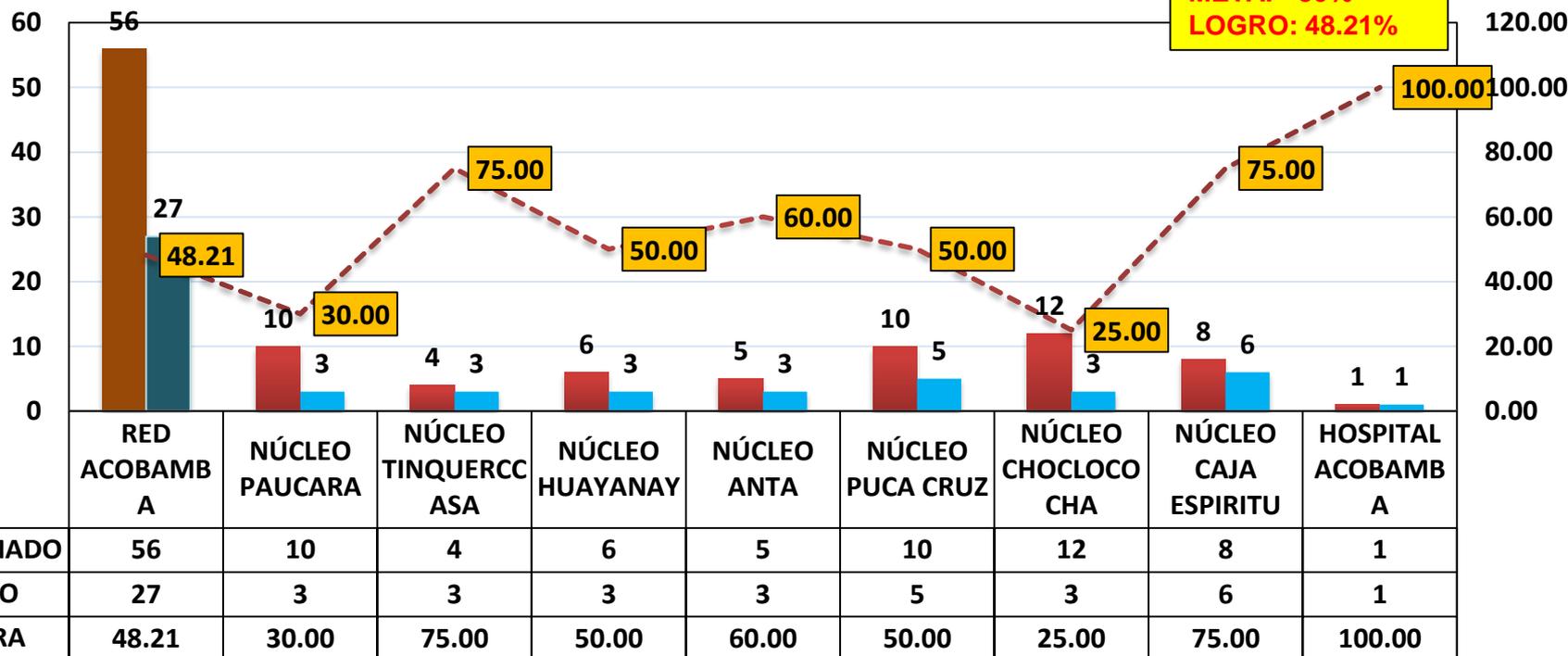
ANÁLISIS: Se está logrando avanzar con más sistemas de agua para consumo humano con dosificación adecuada de cloro, por el cumplimiento de la meta PIM por parte de los Gobiernos Locales.

✓ No se está clorando al 100% de sistemas de agua, por dificultad de los JASS de los Gobiernos Locales ya que ellos mediante su área técnica local, cumplen la función de mantenimiento y cloración permanente de sistemas de aguas.

ESTRATEGIAS: Coordinar con las autoridades de locales para que continúen con la cloración del Agua.

RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR N° 35: PORCENTAJE DE IPRESS CON DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS ADECUADA



Fuente: OPERACIONAL
 Programacion IPRESS
 Base OPERACIONAL

■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 - - - COBERTURA

ANÁLISIS: Solamente se esta considerando a los EESS que están en la ruta de la EO-RS que son 27 IPRESS, el resto de los EESS deberán de adecuar sus celdas de bioseguridad que cumplan con todas las recomendaciones para un buen uso de dicha celda de bioseguridad por lo que se insta a dichos IPRESS a mejorar sus celdas de bioseguridad o a la EO-RS a ampliar su cobertura puesto que en la Red de Salud Acobamba los EESS se encuentran no muy alejados.

ESTRATEGIAS:

- Ampliar la cobertura de EO-RS, puesto que en la Red de Salud Acobamba los EESS se encuentran no muy alejados.
- Implementar las celdas de bioseguridad para la disposición final de residuos solidos, pero que cumplan con todas las recomendaciones que indica el Marco Normativo.

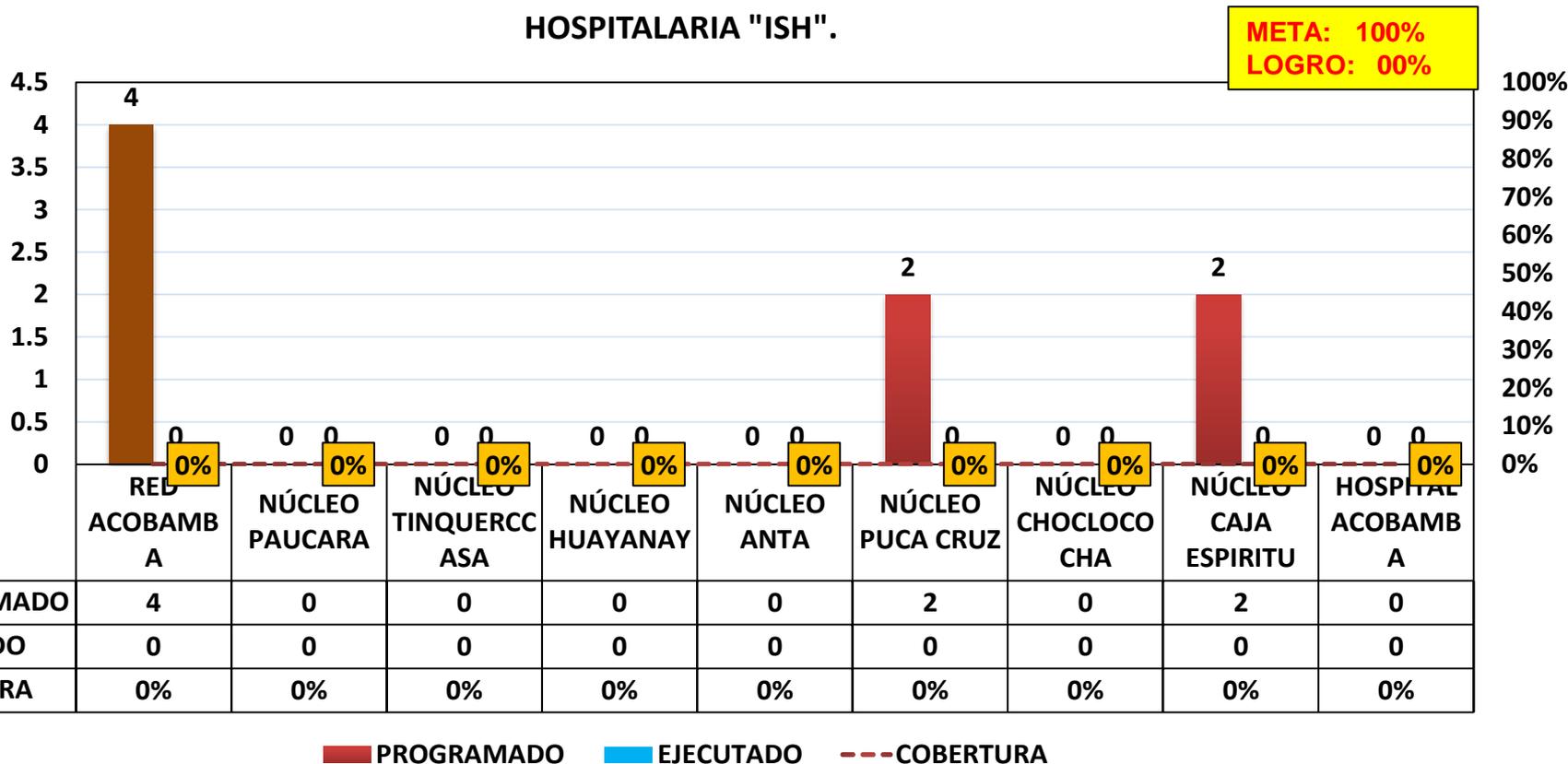


PROGRAMA PRESUPUESTAL DE EMERGENCIAS Y DESASTRES



RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 36: ESTABLECIMIENTOS DE SALUD EVALUADOS CON ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA "ISH".



Fuente: informe tecnico

ANÁLISIS: En la actividad seguridad físico funcional de servicios públicos se programo 4 establecimientos para la elaboración de índice Seguridad Hospitalaria el cual esta programado para el segundo semestre del presente año.

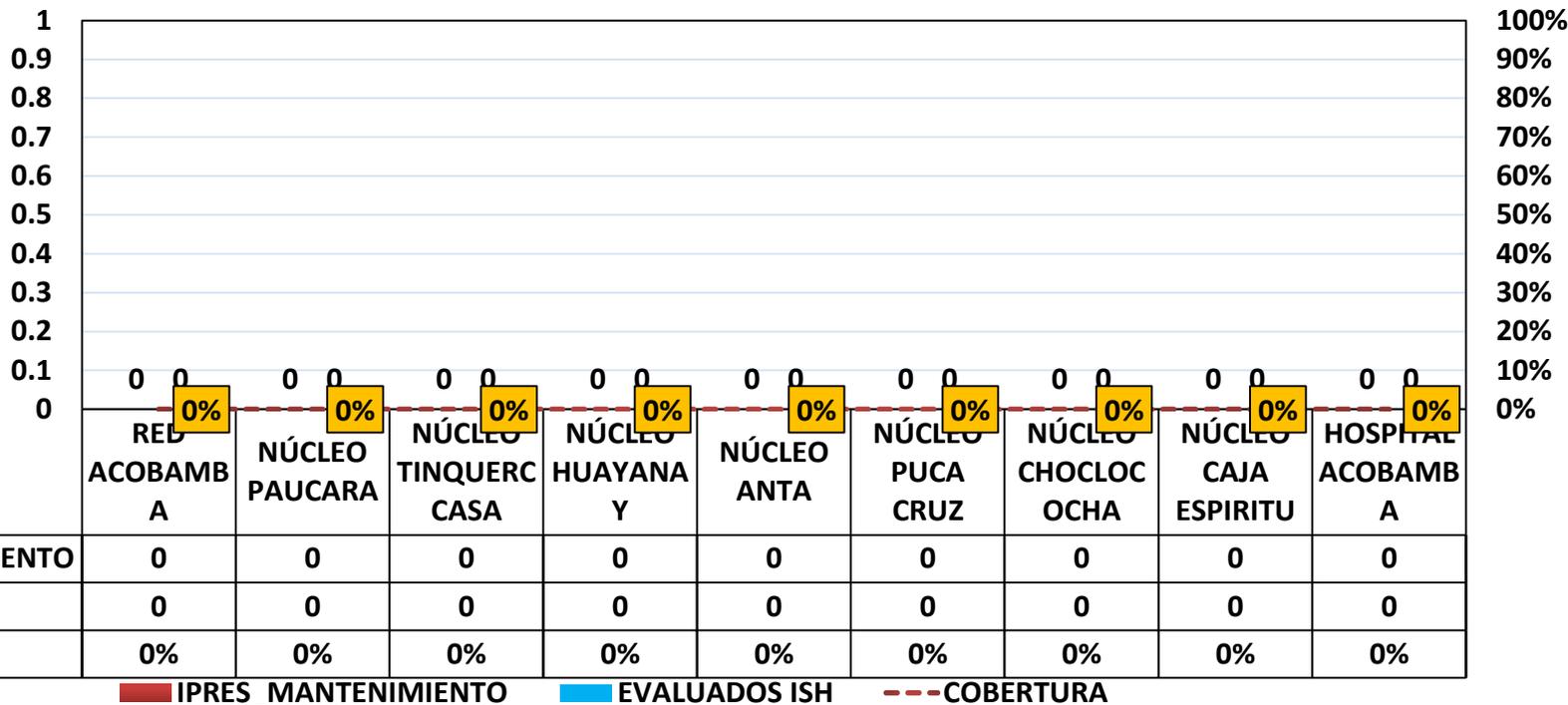
- ✓ Como Red no se tiene personal capacitado para que realice el ISH.
- ✓ Se tiene que esperar a DIRESA Huancavelica para hacer el ISH.

ESTRATEGIAS: Capacitar al Ingeniero Civil de la Red de Salud de Acobamba para que realice ISH.

RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 37: ESTABLECIMIENTOS DE SALUD CON MANTENIMIENTO DE ACUERDO AL ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA "ISH".

META: 4
LOGRO: 0



Fuente: informe tecnico

ANÁLISIS:

- ✓ No se tiene IPRESS evaluados con índice de seguridad Hospitalaria es por ello que no se tiene IPRESS con mantenimiento y mucho menos el presupuesto.
- ✓ Como Red no se tiene personal capacitado para que realice el ISH.
- ✓ Se tiene que esperar a DIRESA todavía para hacer el ISH.

ESTRATEGIAS:

Capacitar a la Ingeniero Civil de la Red de Salud para que realice los ISH en los plazos establecidos.

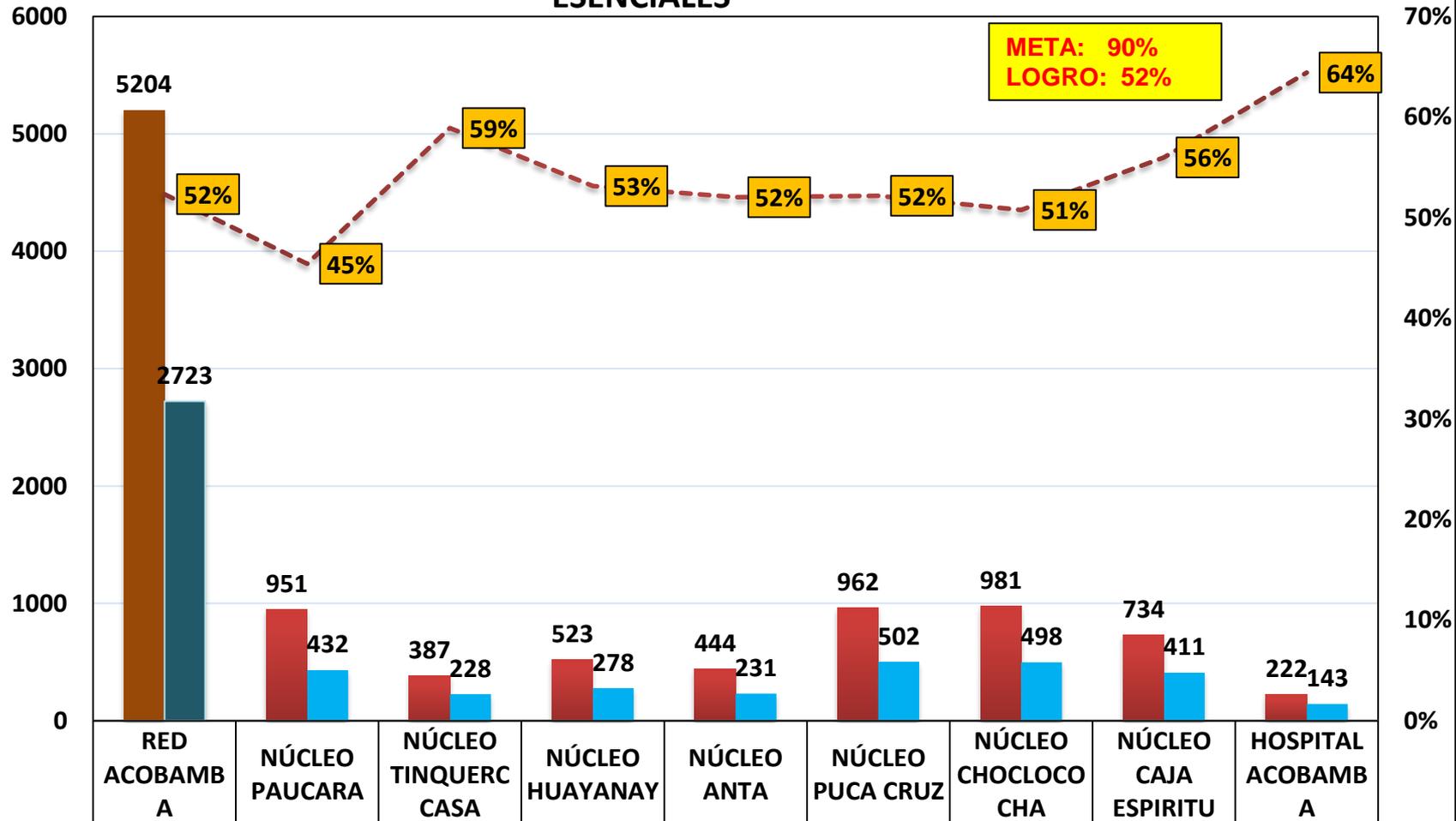


UGEMID



RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 38: PORCENTAJE DE DISPONIBILIDAD TOTAL DE MEDICAMENTOS ESENCIALES



PROGRAMADO	5204	951	387	523	444	962	981	734	222
EJECUTADO	2723	432	228	278	231	502	498	411	143
COBERTURA	52%	45%	59%	53%	52%	52%	51%	56%	64%

Fuente:

Programacion: DEMID

Base SISMED-ICI

■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 - - - COBERTURA

ANÁLISIS:

- ✓ Actualmente la Red de Salud Acobamba tiene una disponibilidad baja de medicamentos, llegando solo al 52%. Estando con mayor porcentaje el Hospital Acobamba con 64% y el mas bajo en Núcleo Paucara con 45%.
- ✓ Para el 2022, CENARES distribuye de manera descentralizada los medicamentos, llegando a cada Red de Salud, por lo que cada Red debe hacer el ingreso al aplicativo SIGA y SISMED; asimismo la Red Acobamba tiene dificultades para realizar estos ingresos por falta de conocimiento (el personal recibió capacitación en el mes de junio), y los PF ingresaron al sub almacén desde enero de este año.
- ✓ Además la ausencia de químicos farmacéuticos por renunciadas constantes, quienes recibieron las capacitaciones y no hay secuencia al realizar el trabajo.
- ✓ La DIRESA-HVCA recibió a inicio del año una transferencia por el SIS de la Red Acobamba destinado para el abastecimiento de medicamentos, sin embargo hasta la fecha el abastecimiento no se realizo oportunamente.
- ✓ La Red Acobamba puede realizar compras de medicamentos, sin embargo se necesita la autorización de DEMID-HVCA, quien demora en emitir los memorándums de autorización lo que vulnera la salud de los usuarios.



ESTRATEGIAS:

- ✓ El área de SISMED y sub almacén de medicamentos agilizar el proceso de ingreso al aplicativo SIGA y SISMED.
- ✓ Se realizan las redistribuciones entre establecimientos de salud para aumentar la cobertura de abastecimiento de medicamentos.
- ✓ Realizar seguimiento a las compras locales por la Red de Salud Acobamba, para su ingreso oportuno al SIGA y SISMED.
- ✓ Realizar coordinaciones con los responsables del almacén especializado para el recojo de medicamentos.
- ✓ Transferencias con otras Redes de salud.

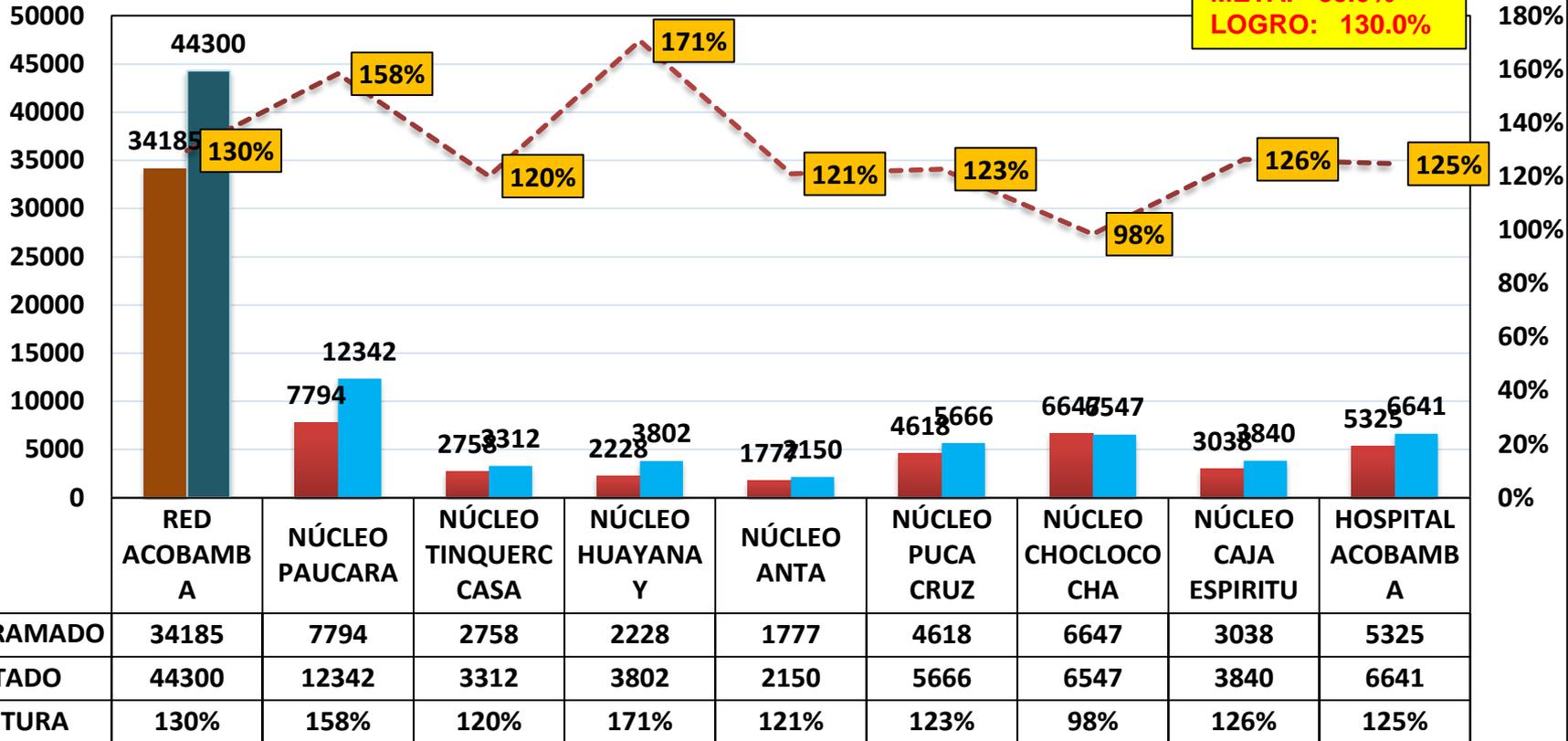


SEGURO INTEGRAL DE SALUD



RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 39: COBERTURA DE AFILIADOS AL SIS



Fuente:
Base SIS

■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 - - - COBERTURA

ANÁLISIS: El porcentaje alcanzado a la fecha muestra el trabajo articulado de todo el personal de salud, administrativo, etc., de acuerdo a lo dispuesto en los Decretos de Urgencia N° 046-2021 y 078-2021.

ESTRATEGIAS: Realizar Censo a nivel de IPRESS con el objetivo de evidenciar quienes no cuentan con ningún seguro de salud, independientemente de la clasificación socioeconómica, con la finalidad de garantizar la protección del derecho a la salud.

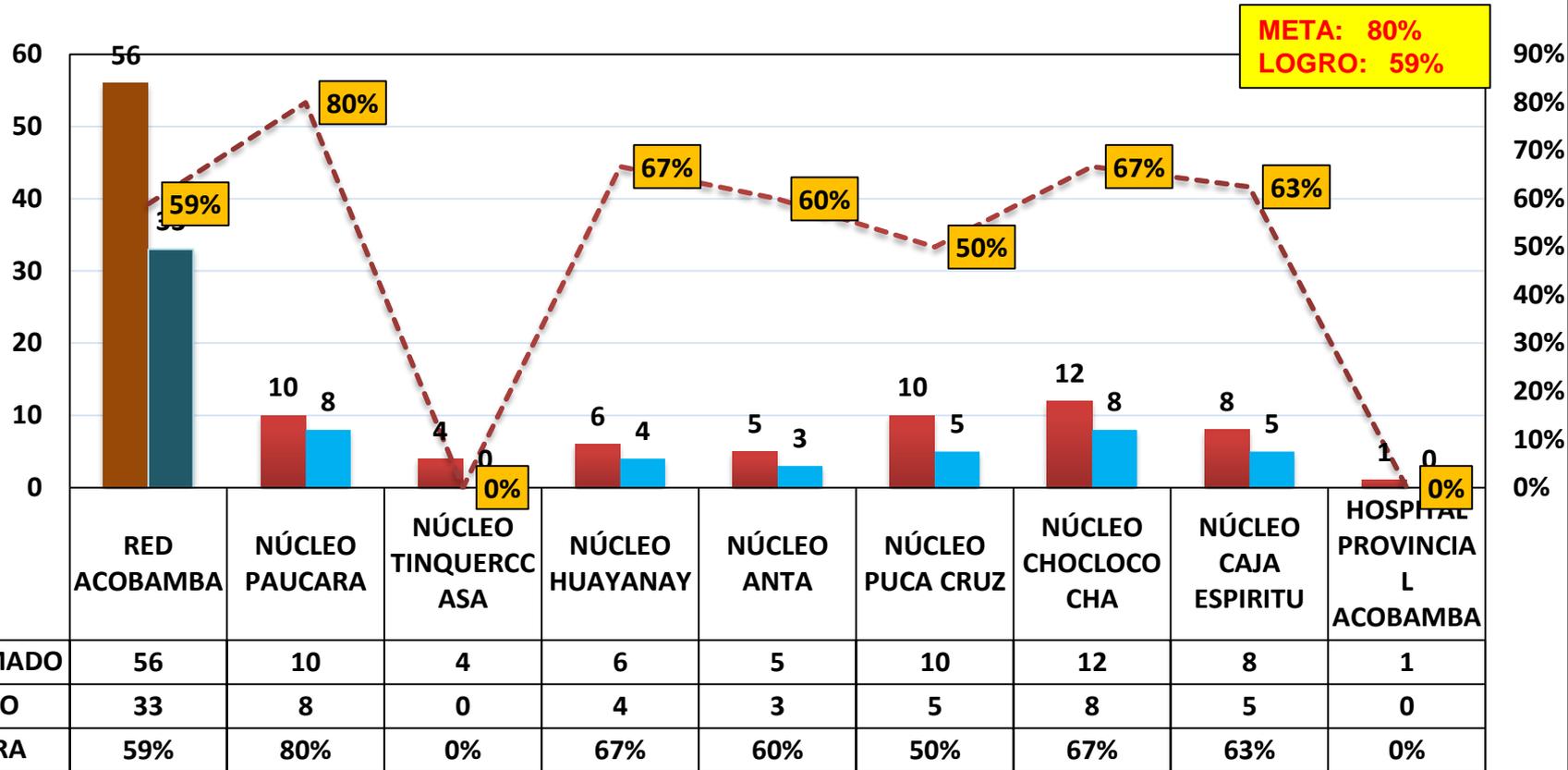


SERVICIOS DE SALUD



RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 40-A: PORCENTAJE DE IPRESS CON CATEGORIA VIGENTE



Fuente:

Programacion: RENIPRESS

Base: RENIPRESS

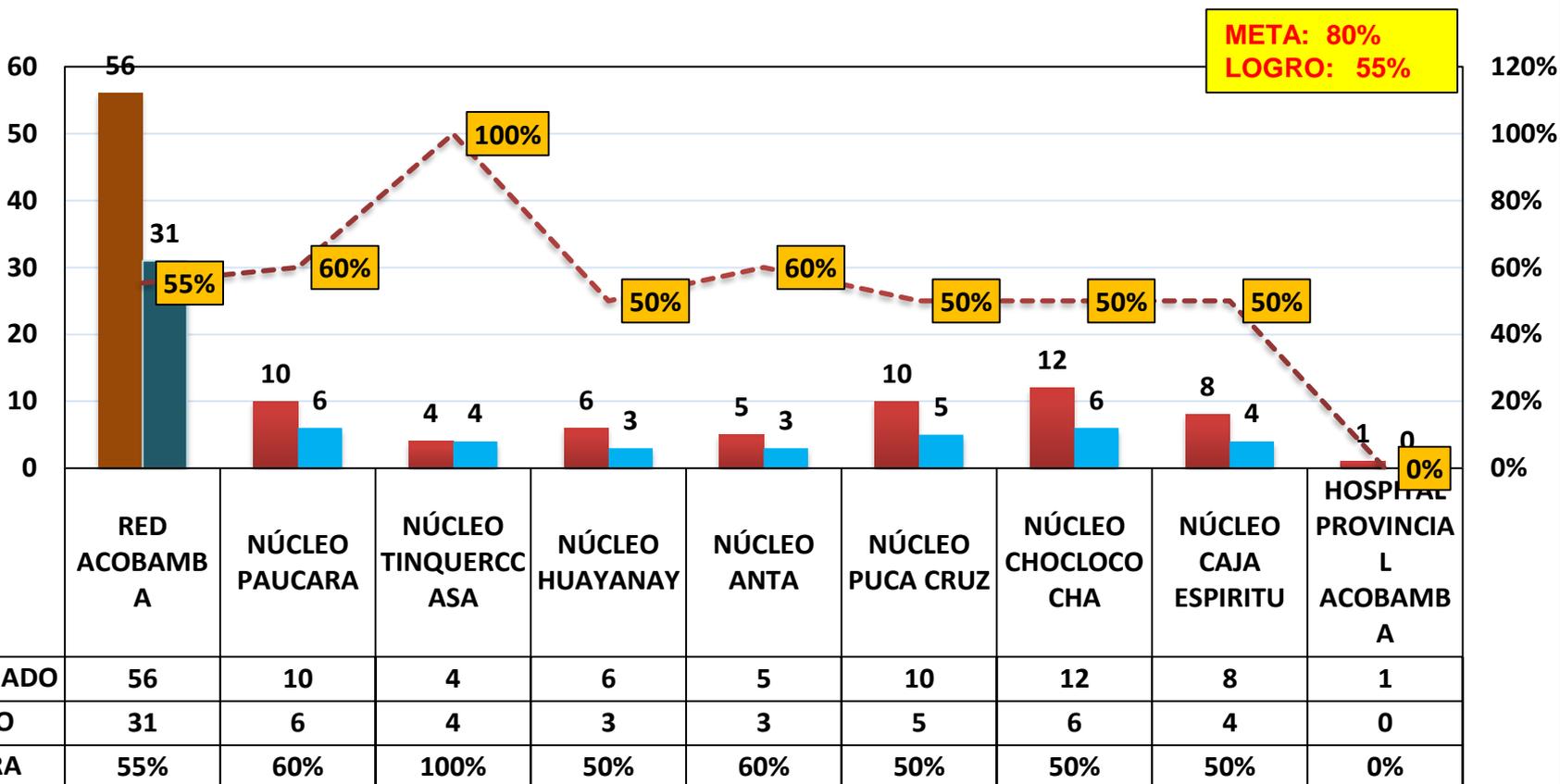
■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 - - - COBERTURA

ANÁLISIS: Solo 33 IPRESS cuentan con categoría vigente, dos IPRESS (Chopccapampa y HPA) declaradas en Emergencia), C.S.M.C.A y Curimaray solicitaron su categorización y 19 expedientes se encuentran en la DIRESA esperando su evaluación, P.S, Paccho molinos, Pumararra.

ESTRATEGIAS: Coordinación constante para las subsanaciones correspondientes para su cumplimiento.

RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 40-B: PORCENTAJE DE IPRESS ACTUALIZADOS EN EL RENIPRESS



Fuente:

Programacion: RENIPRESS

Base: RENIPRESS

■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 - - - COBERTURA

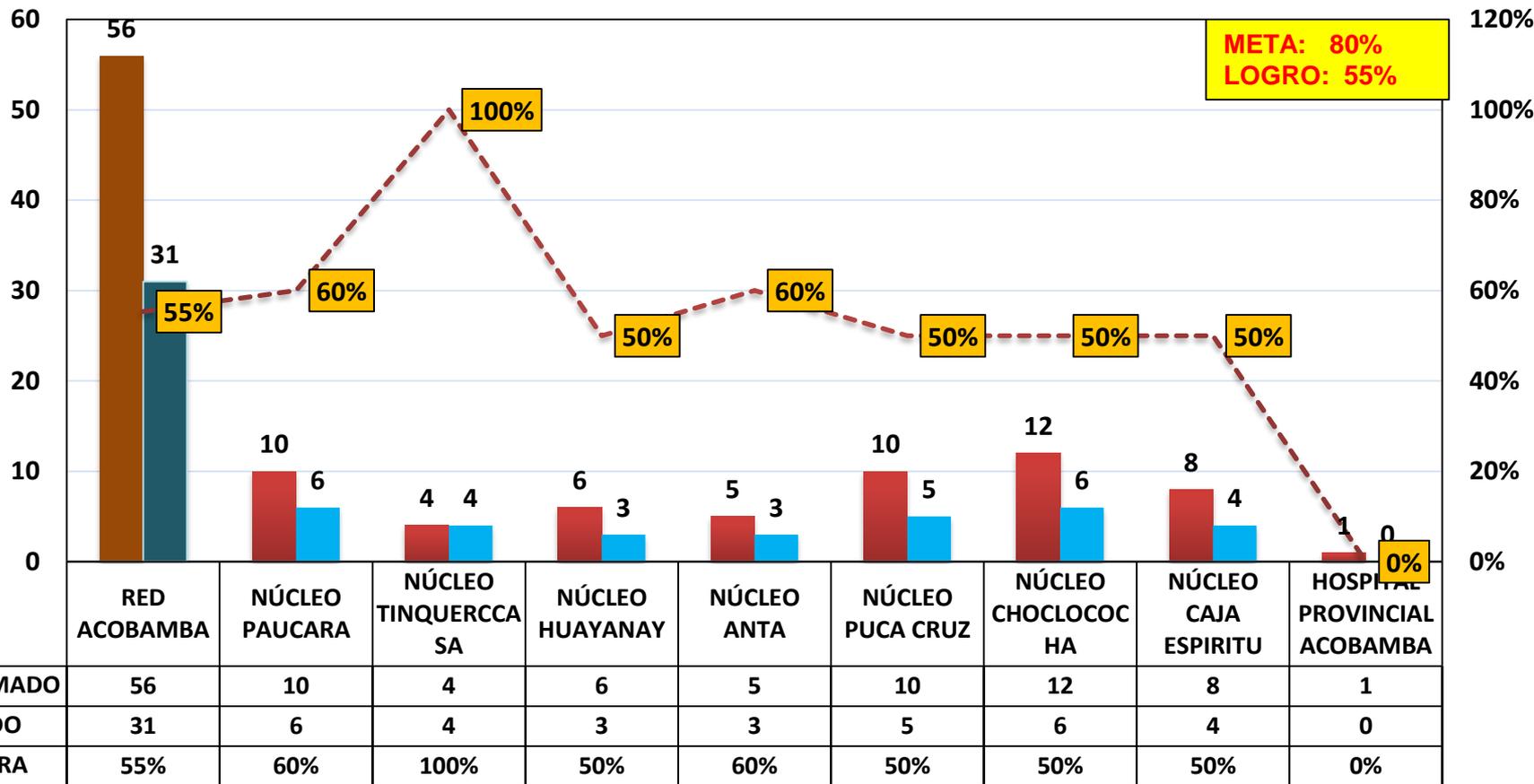
ANÁLISIS: 31 IPRESS se encuentran actualizadas en el aplicativo y el resto de IPRESS pendientes de actualización, esto por la débil señal de internet, dificultades en la coordinación de DIRESA. .

ESTRATEGIAS:

La actualización se realizara por el Coordinación de la Red de Salud Acofambamba.
 Establecer un cronograma de actualización de RENIPRESS por parte de DIRESA.

RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 40-C: PORCENTAJE DE IPRESS CON CARTERA DE SERVICIOS ACTUALIZADAS EN EL RENIPRESS



Fuente:

Programacion: RENIPRESS

Base: RENIPRESS

PROGRAMADO **EJECUTADO** **COBERTURA**

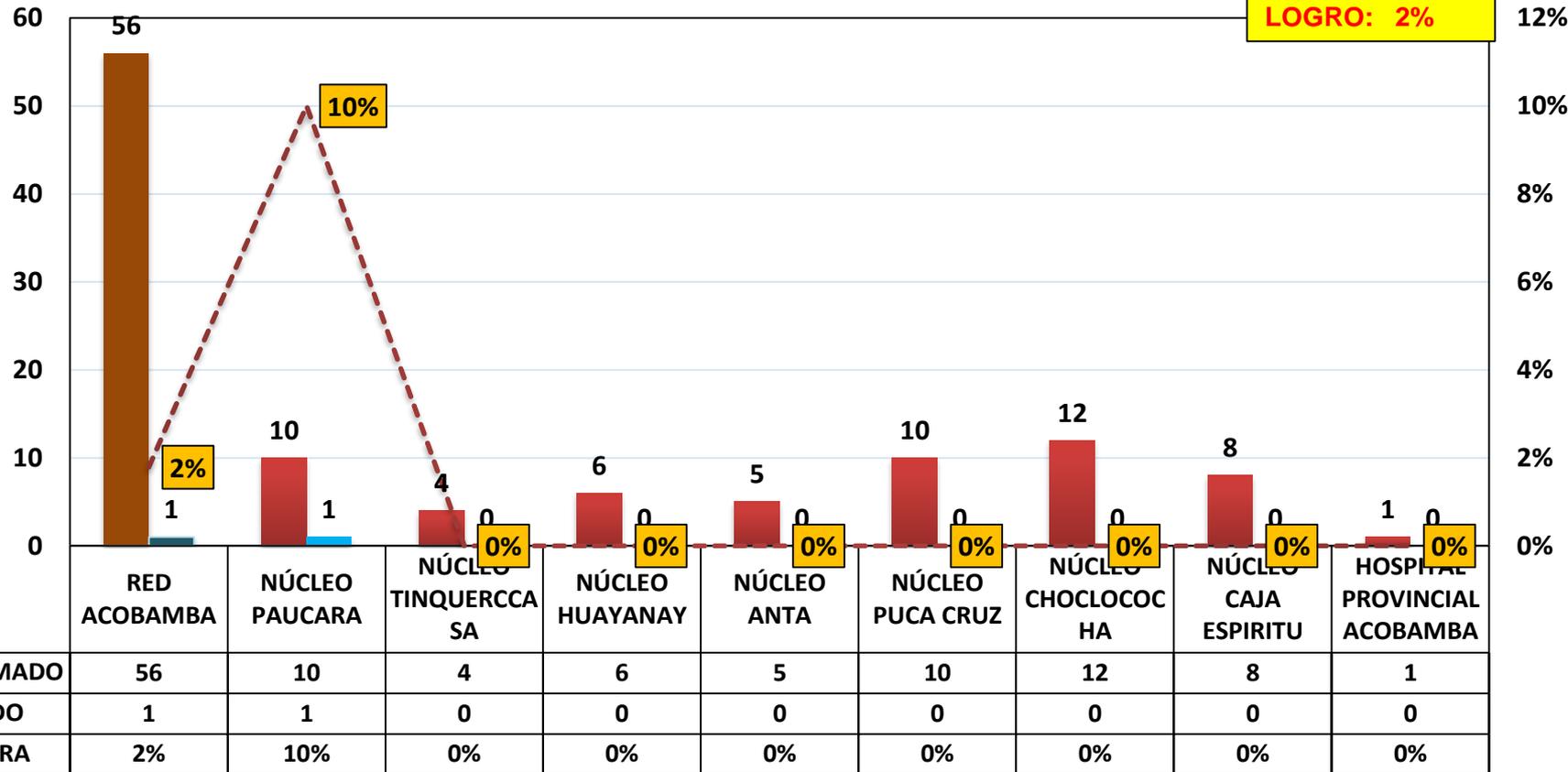
ANÁLISIS: Las IPRRES se encuentran actualizadas con sus carteras correspondientes, las 5 IPRESS dificulta la actualización por no contar con los profesionales (Lecclespampa, Rurunmarca, Rayaniyocc, Padre Rumi, Huarpa).

ESTRATEGIAS: Coordinación con RR.HH para su actualización correspondiente.

RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 41-: PORCENTAJE DE IPRESS CON EJECUCION DE PLAN DE MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA

META: 100%
LOGRO: 2%



Fuente:

Programacion: POI-2021

Base: POI-2021

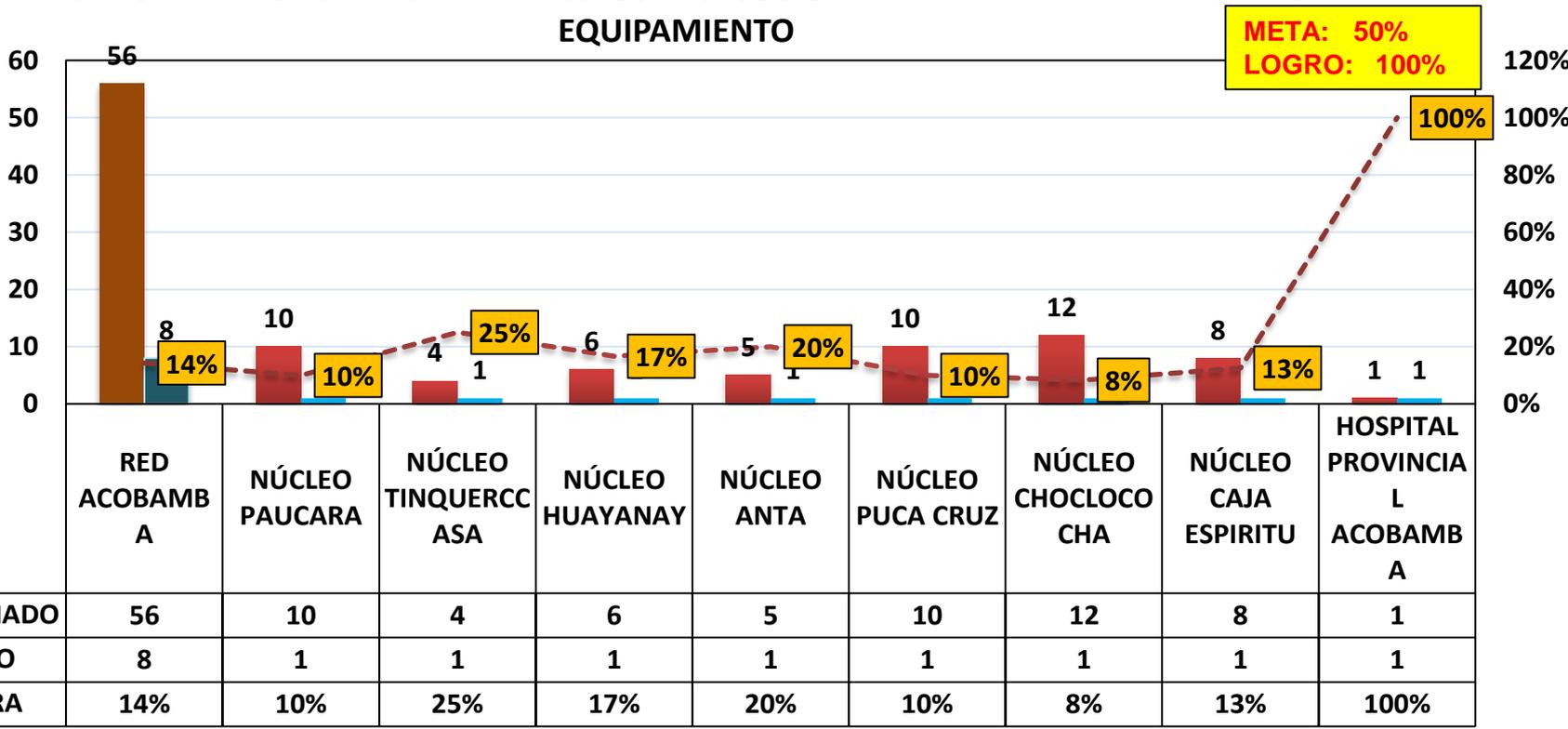
■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 --- COBERTURA

ANÁLISIS: Sólo la IPRESS Pumarandra tiene presupuesto por PP 068 para su ejecución

ESTRATEGIAS: Gestionar mayor presupuesto al Pliego Regional para continuar con el Plan de Mantenimiento para las IPRESS evaluadas.

RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 42-: PORCENTAJE DE IPRESS CON EJECUCION DE PLAN DE MANTENIMIENTO DE EQUIPAMIENTO



Fuente:

Programacion: POI-2021

Base: POI-2021

■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 - - - COBERTURA

ANÁLISIS: Sólo las IPRESS con categoría I-3 y I-4 están programados para los mantenimientos correspondientes, aquellas IPRESS que cuentan con laboratorio, contando con un monto 36 000.00 mil soles, de los cuales se ejecuto 16 000.00 mil soles, equipos del Hospital, pero ese monto no cubre la necesidad de mantenimiento de todas las IPRESS.

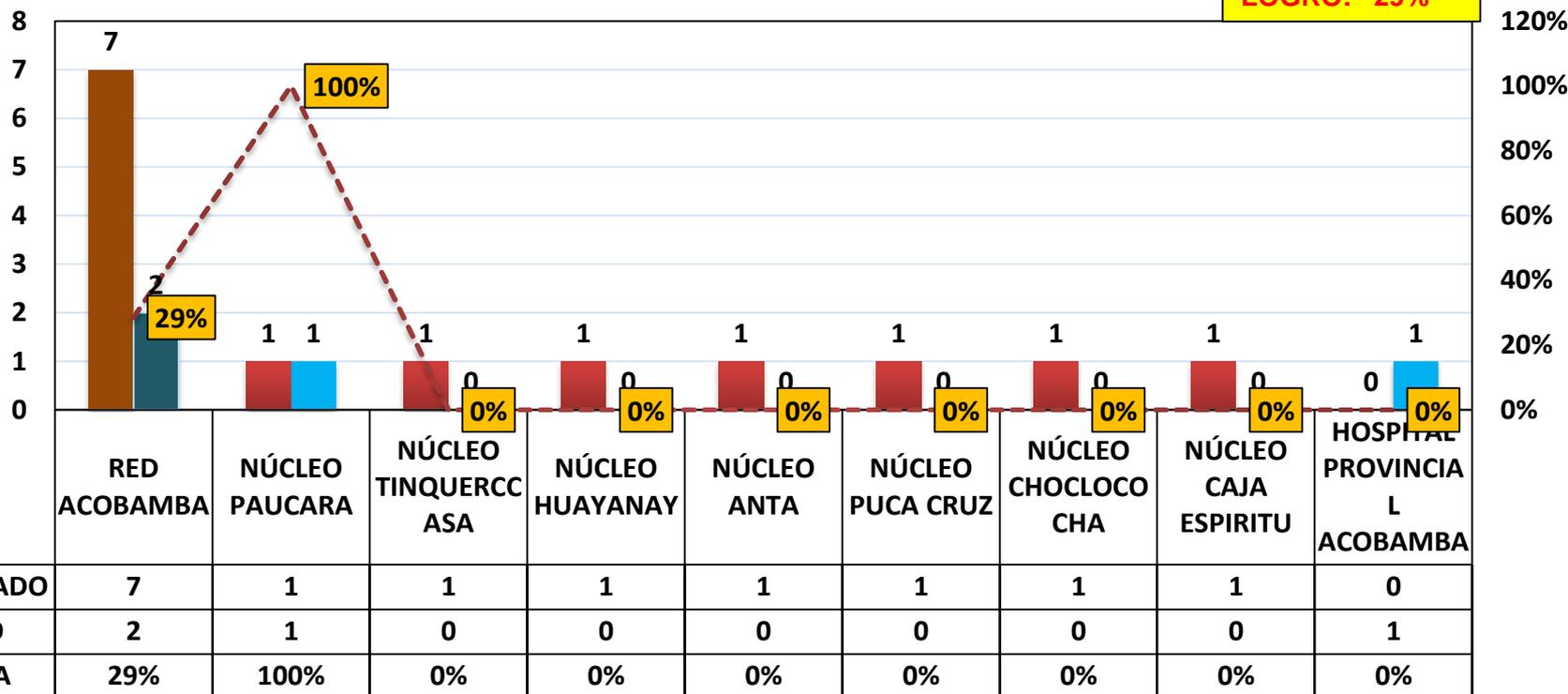
ESTRATEGIAS: Gestionar mayor presupuesto al Pliego Regional para continuar con el Plan de Mantenimiento.

RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 43: PORCENTAJE DE IPRESS CON ADECUACION DE LOS CIRCUITOS IRA COVID Y NO COVID

EVALUACIÓN DEL INDICADOR I SEMESTRE - 2022

META: 80%
LOGRO: 29%



Fuente:
Programacion: EPIDEMIOLOGIA
Base: EPEDIOMOLOGIA

ANÁLISIS: De las IPRESS con categoría I-3 y I-4, sólo el C.S Paucará cuenta con implementación del circuito IRA COVID y no COVID por implicancia de gasto.

ESTRATEGIAS: El Municipio y las ONG de la Jurisdicción se involucraron en su implementación para su funcionamiento.

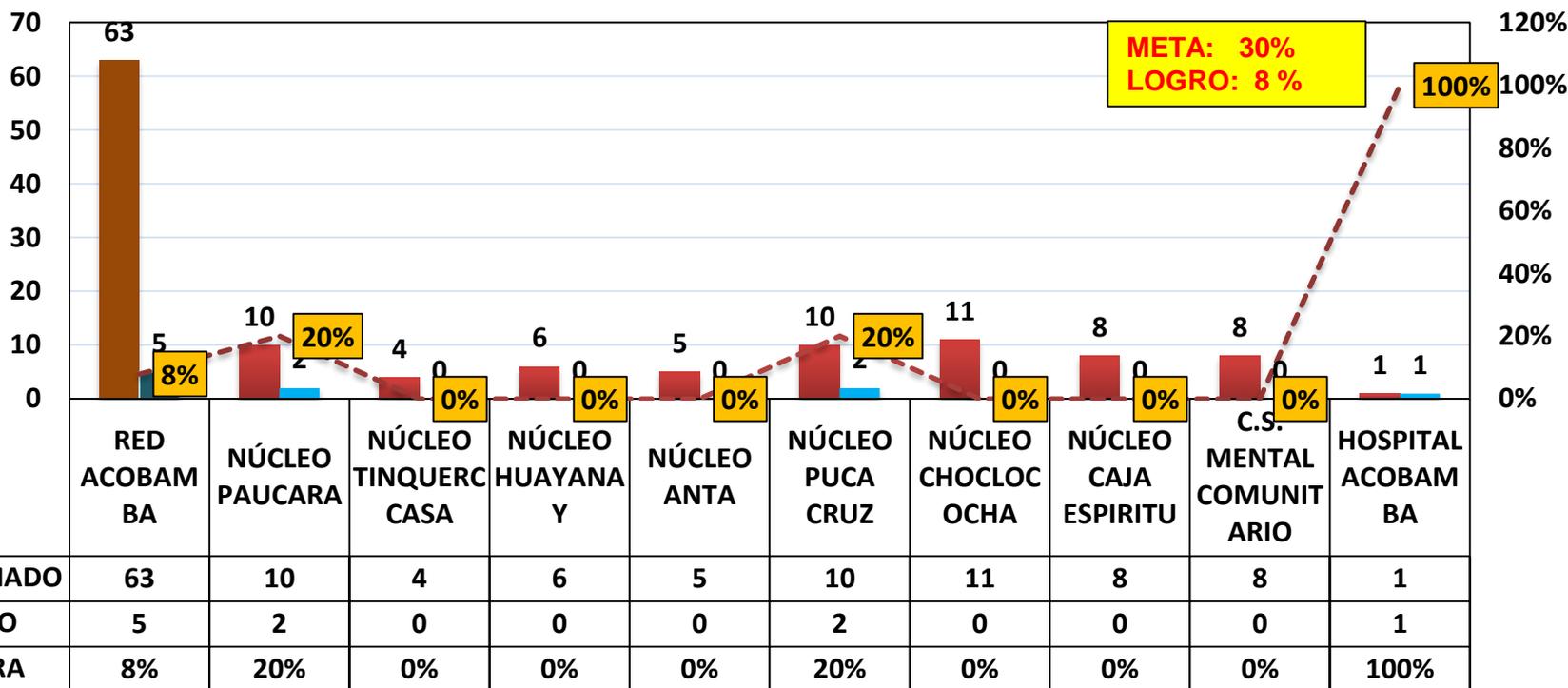


TELESALUD



RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 44-1: % IPRESS QUE DESARROLLAN MAYOR A 10 TELECONSULTAS POR MES



Fuente:
Programacion - 2022
Base Datos HIS 2022

■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 - - - COBERTURA

ANÁLISIS: El indicador a evaluar es nuevo y entra en vigencia este año fiscal, como se observa al I semestre se tiene una cobertura de 8%,

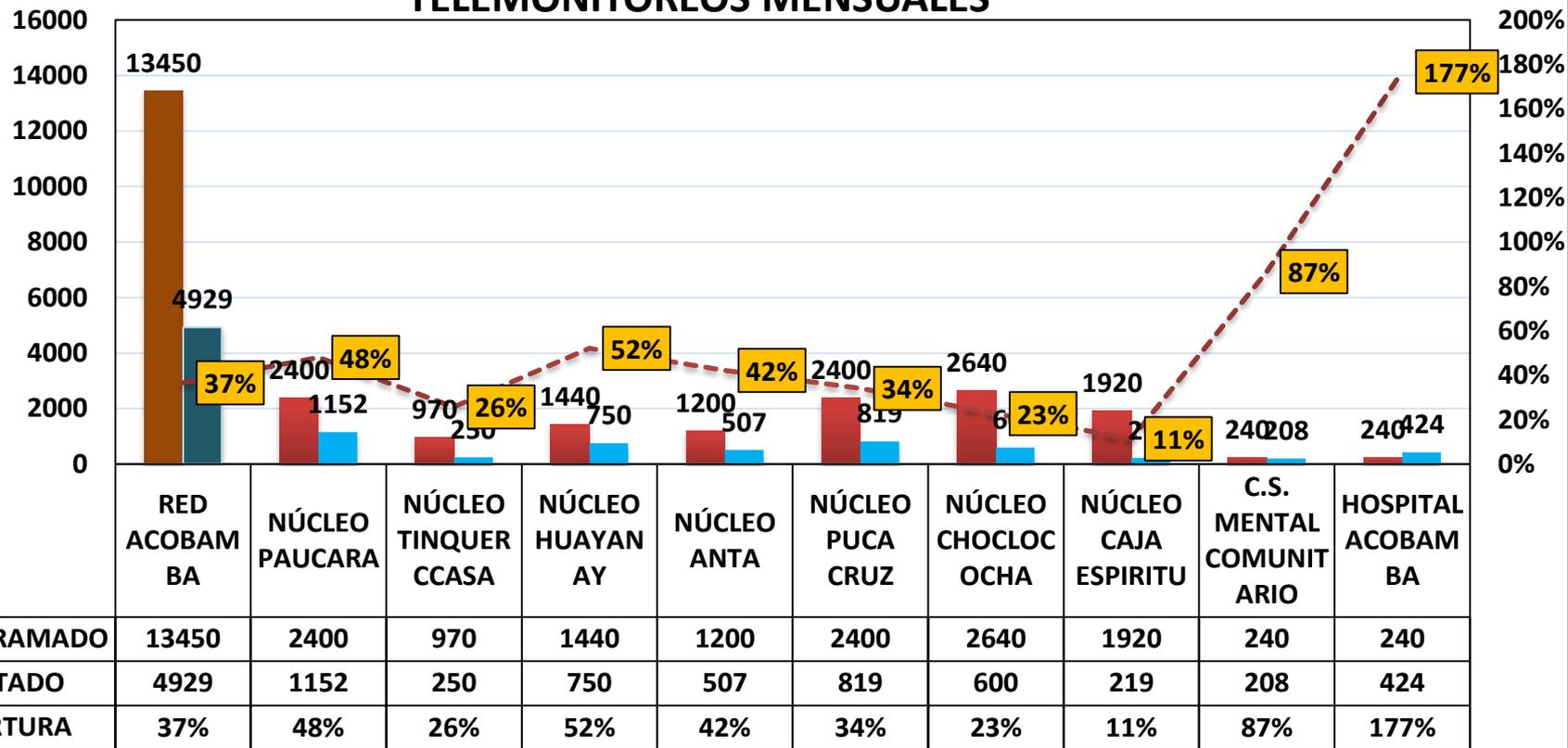
- Solo se tiene 10 IPRESS con cartera de servicio de telemedicina de ellos solo C.S. Paucara y Hospital Acobamba tienen equipamiento, las 8 IPRESS seleccionadas no cuenta.
- Las IPRESS C.S. Paucara, P.S. Padre rumi, C.S. Puca Cruz, P.S. Chanquil y Hospital cumplen con realizar de 10 a mas teleconsultas mensualizadas.

ESTRATEGIAS: Insertar la telesalud a la cadena funcional a nivel central, regional y local para el presupuesto y realizar IOARRS para el equipamiento de las IPRESS.

RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 44-2: % IPRESS QUE DESARROLLAN MINIMO 20 TELEMONITOREOS MENSUALES

META: 30%
LOGRO: 37%



Fuente:
 Programacion: 2022
 Base HIS 2022

■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 --- COBERTURA

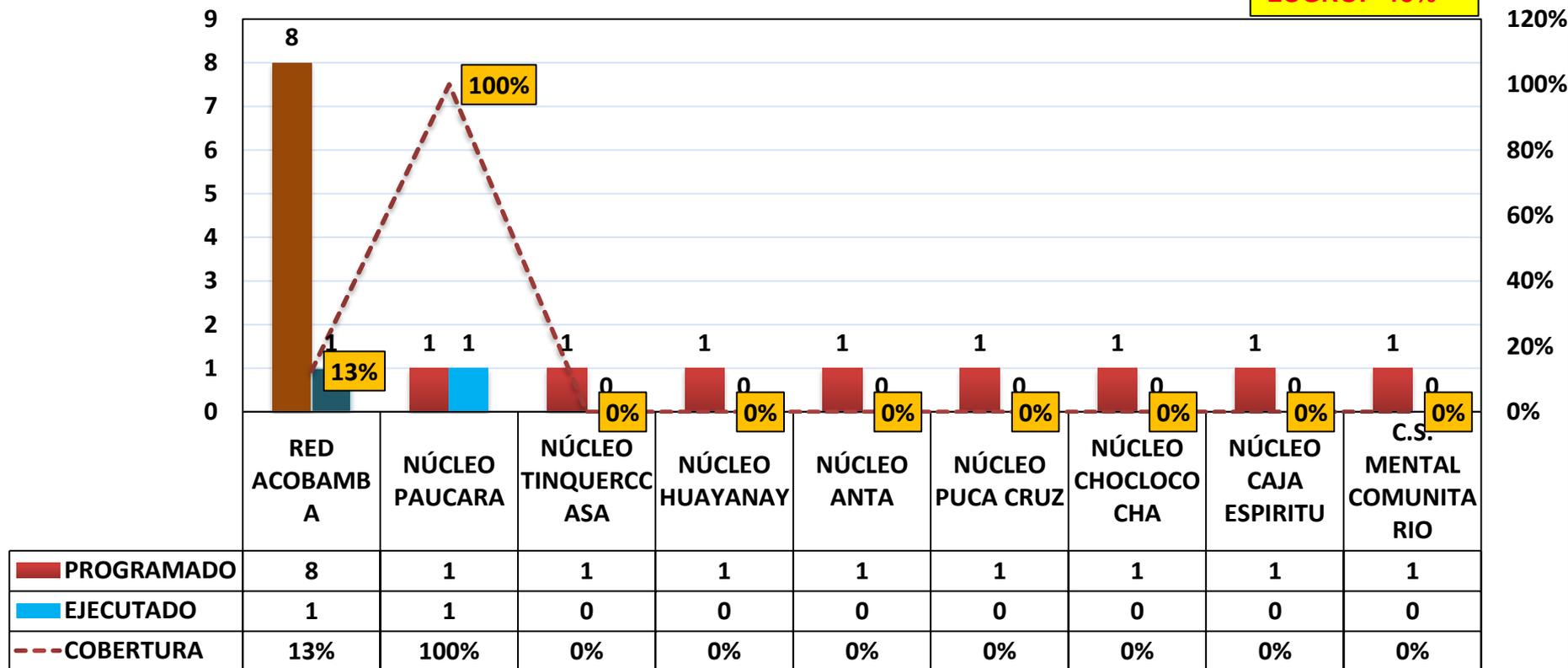
ANÁLISIS: Con respecto a los telemonitoreos también es un indicador nuevo, sin embargo, se tiene una cobertura de 37%, cabe resaltar que el Hospital Provincial de Acobamba tiene un avance mas del 100%.

ESTRATEGIAS: Todos los pacientes con enfermedades crónicas, gestantes y niños el personal de salud debe de realizar el telemonitoreo.

RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 44-3: % IPRESS I-3 Y I-4 CON TELECONSULTORIO IMPLEMENTADO

META: 30%
LOGRO: 13%



Fuente:
ACTA DE ENTREGA DE EQUIPOS

■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 --- COBERTURA

ANÁLISIS: En este indicador la cobertura es 13% porque a nivel de la Red de salud Acobamba solo el Centro de Salud Paucara cuenta con el teleconsultorio implementado.

ESTRATEGIAS: Realizar la gestión para la implementación de teleconsultorio y según el Decreto supremo N°005-2021- S.A el financiamiento es a cargo del presupuesto institucional y realizar IOARR para la obtención del equipamiento.



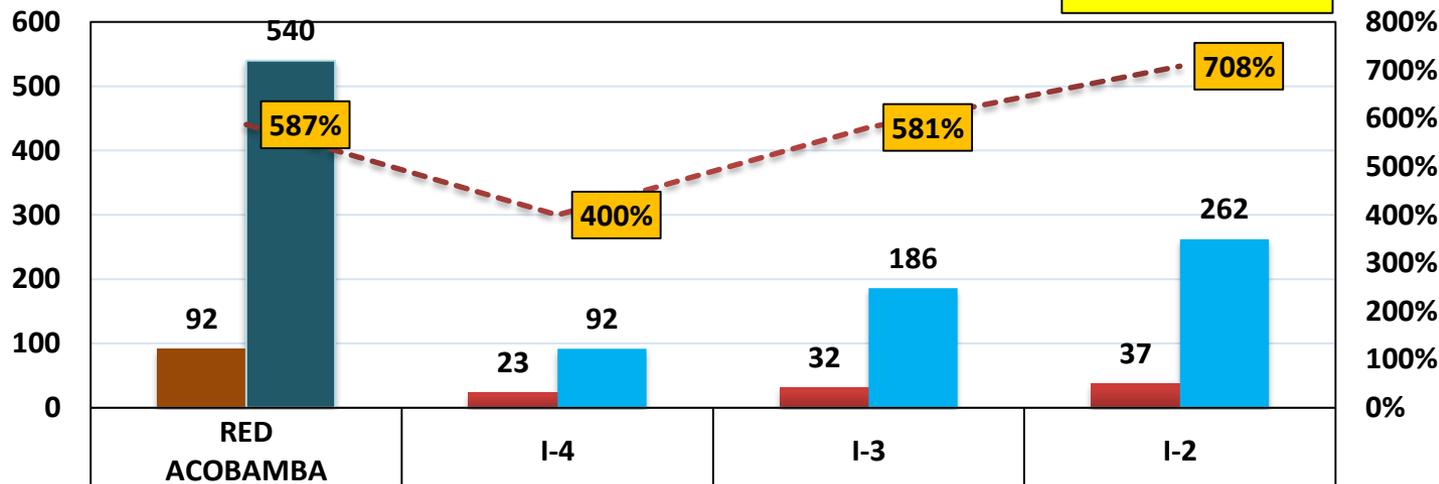
REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS



RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 45: REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS REALIZADAS EN EL APLICATIVO REFCON EVALUACIÓN DEL INDICADOR I SEMESTRE - 2022

META: >75%
LOGRO: 587%



■	REFERENCIAS REALIZADAS	92	23	32	37
■	CONTRAREFERENCIAS RECIBIDAS	540	92	186	262
---	COBERTURA	587%	400%	581%	708%

Fuente:

Programación: REFCON

Base REFCON

■ REFERENCIAS REALIZADAS
 ■ CONTRAREFERENCIAS RECIBIDAS
 --- COBERTURA

ANÁLISIS: En cuanto a las referencias, no están siendo ingresadas en el C.S. Tiquerccasa, C.S. Pucacruz, C.S. Huayanay; de igual manera las contrareferencias en estos establecimientos antes mencionados y el C.S. Paucara; al evaluar la data del REFCON, existe referencias y contrareferencias en estado pendiente y rechazados; al igual que el Hospital de Huancavelica no está aceptando las referencias en el REFCON, y también los hospitales de otras regiones.

El logro supera más del 100% ya que el C.S. Mental ha estado realizando las contrareferencias de los pacientes que han sido referidos el año 2021 y también contrareferencias del hospital de Acobamba.

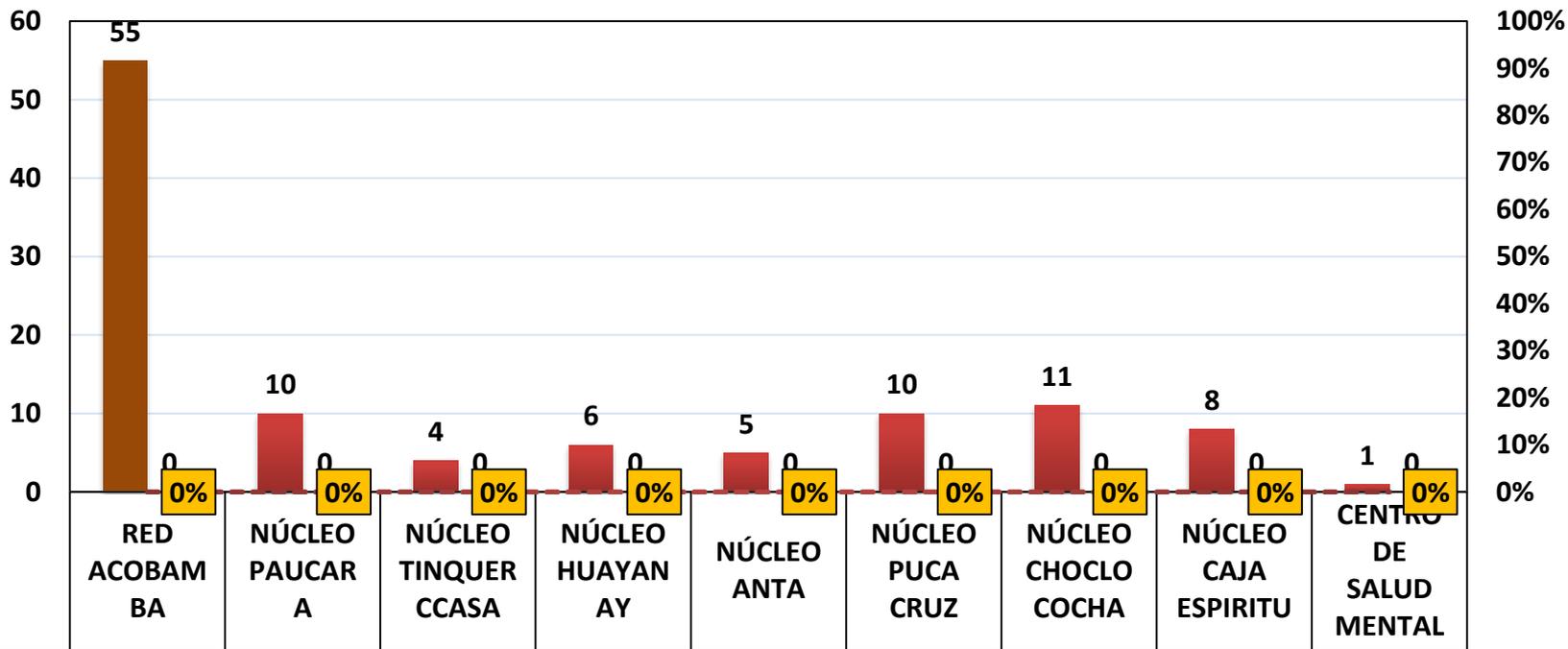
ESTRATEGIAS:

- ✓ Se realizó una capacitación presencial del REFCON el 12 de mayo, lo cual se seguirá realizando monitoreo personalizado.
- ✓ Se seguirá con las capacitaciones en el REFCON.

RED DE SALUD ACOBAMBA

**INDICADOR 46: PORCENTAJE DE IPRESS QUE REALIZAN AUTOEVALUACION ANUAL C
PUNTAJE >ó = 50%**

META: 50%
LOGRO: 0%



■ PROGRAMADO	55	10	4	6	5	10	11	8	1
■ EJECUTADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
--- COBERTURA	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

Fuente: Informes Operacionales

Programacion: Plan anual de Calidad

Base SIS o Base HIS

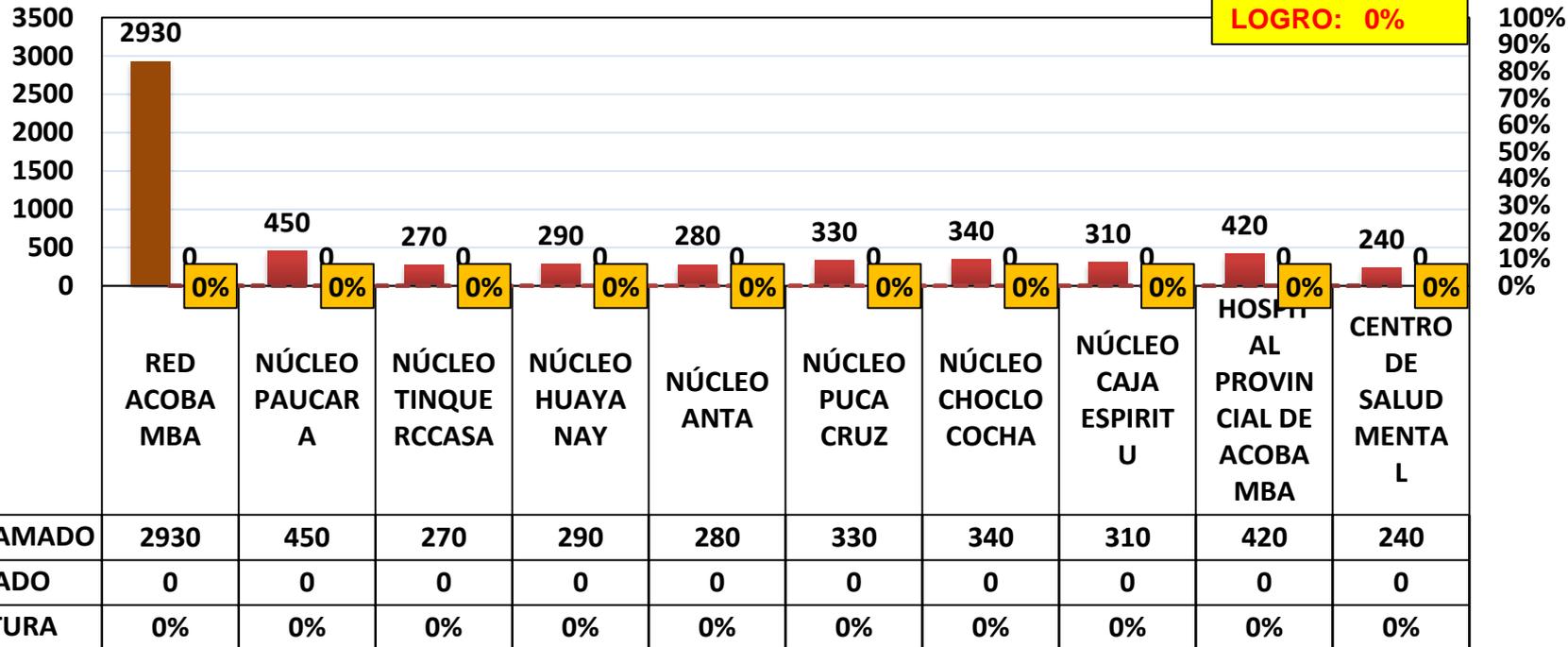
■ PROGRAMADO ■ EJECUTADO --- COBERTURA

ANÁLISIS: En el año 2022 aún no se realizó la autoevaluación en las IPRESS, ya que está programada su ejecución en el mes de Agosto.

ESTRATEGIAS: Capacitar en el tema de Gestión de la Calidad – AUTOEVALUACION.

RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 47: PORCENTAJE DE CALIDAD DE REGISTRO DE LAS HISTORIAS CLINICAS EN LAS IPRESS



Fuente: Informes Operacionales
 Programación: Plan anual de Calidad
 Base SIS o Base HIS

■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 --- COBERTURA

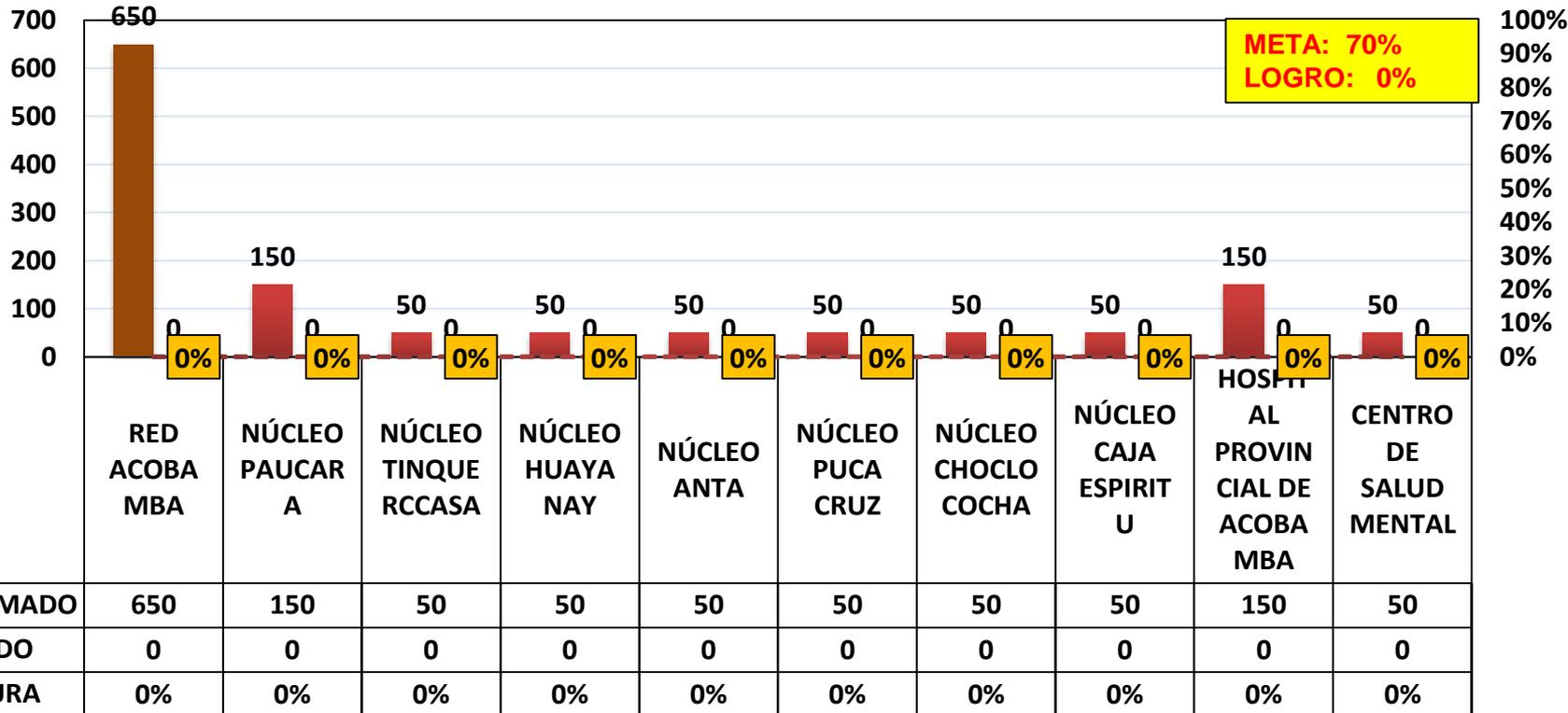
ANÁLISIS: En el año 2022 realizaron 880 auditorías de Historias Clínicas, pero ninguna Historia tiene resultado correcto y completo, todas obtuvieron resultados deficientes.

ESTRATEGIAS:

- ✓ Implementar con todos las recomendaciones de los resultados de la auditoría.
- ✓ Capacitar e implementar la norma técnica de gestión de historias clínicas.
- ✓ DIRESA debe corregir los formatos de historias clínicas por etapas de vida, hojas de consentimiento, formatos de las diferentes UPSS, hojas de afiliación y otros, ya que parte de lo deficiente son los formatos.

RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 48: PORCENTAJE DE EE.SS. QUE REALIZAN EVALUACION DE LA SATISFACCION DEL USUARIO EXTERNO EN CONSULTA EXTERNA/HOSPITALIZACION/EMERGENCIA SEGÚN CATEGORIA.



Fuente: SERVQUAL

Programación: Plan anual de Calidad

Base SIS o Base HIS

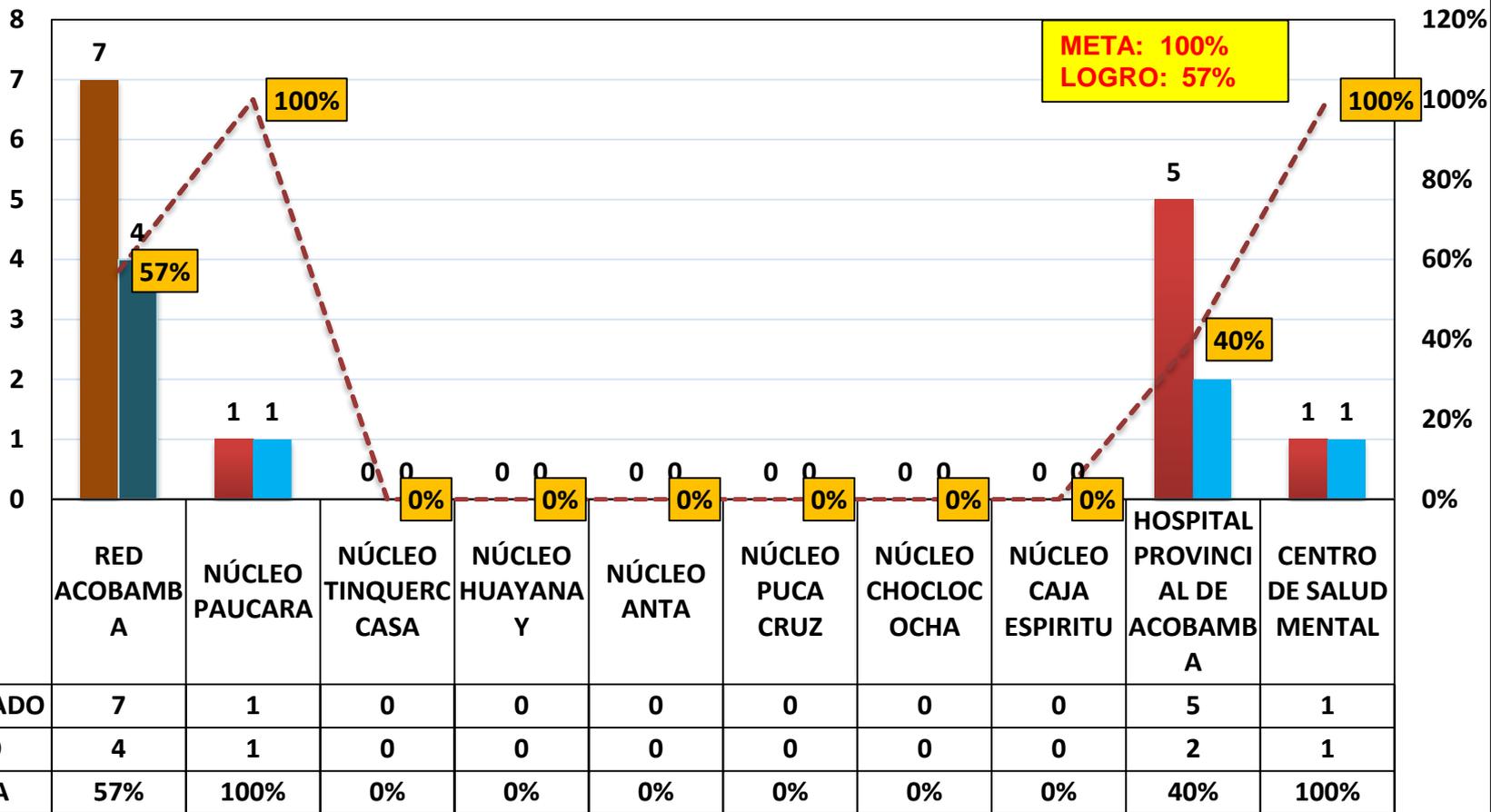
■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 --- COBERTURA

ANÁLISIS: En el año 2022 se ha programado realizar la encuesta de satisfacción al usuario externo, en el mes de Agosto que corresponde al III trimestre.

ESTRATEGIAS: Implementar con todos las recomendaciones de los resultados de la encuesta de Satisfacción al usuario externo.

RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 49: PORCENTAJE DE RECLAMOS ATENDIDOS EN EL EESS



Fuente: Libro de Reclamaciones

Programacion:
Base SIS o Base HIS

■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 - - - COBERTURA

ANÁLISIS: En el año 2022, se tiene 07 reclamos registrados en los libro de reclamaciones, 2 que están en proceso de investigación y dentro del plazo establecido en la norma. 1 que esta fuera de fecha.

ESTRATEGIAS: Hacer difusión y socializar la existencia del libro de reclamaciones a la población.

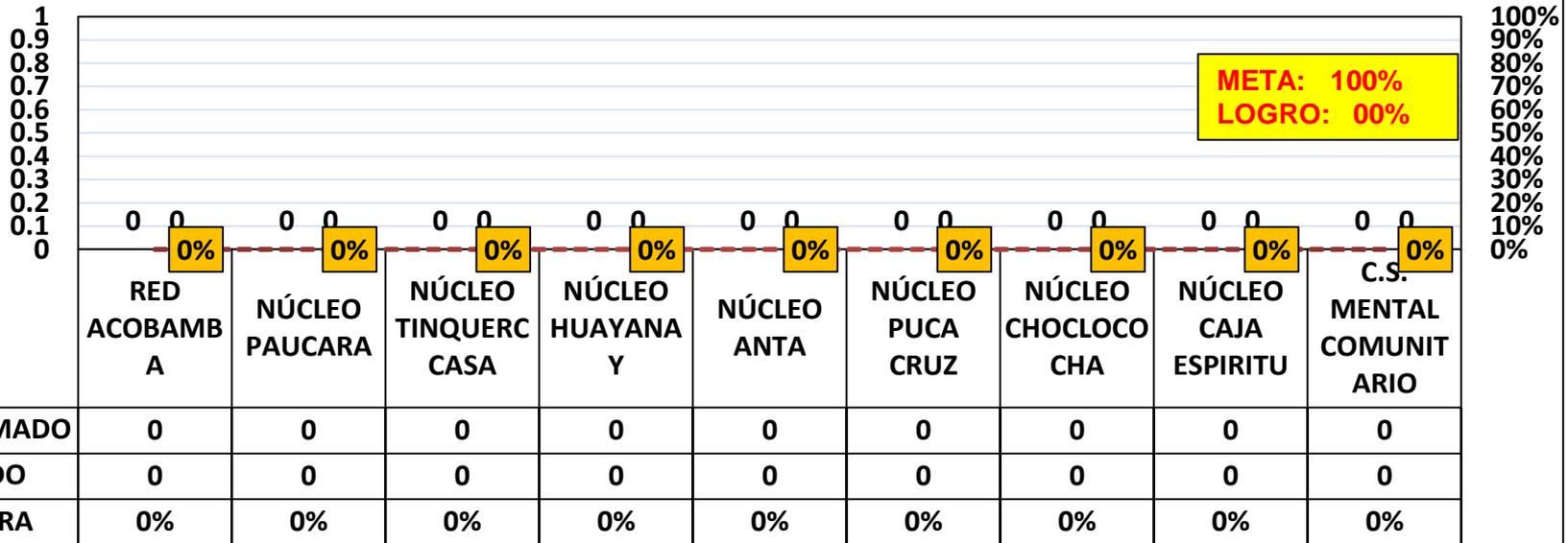


GESTIÓN SANITARIA



RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 50: PORCENTAJE INFORME TECNICO FINALES DE SUPERVISIONES INTEGRALES



Fuente:
 Programación: Plan Anual de supervisión integral
 Informes técnicos

■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 --- COBERTURA

ANÁLISIS: Como Red de Salud se tiene el plan anual, con cronograma aprobado, la dificultad que se tubo fue:

- ✓ No se tenía el instrumento de Supervisión integral para primer nivel, se solicito a DIRESA y me informan que se tiene 2 instrumentos de supervisión el 1ro del año 2019, el 2do en marco al COVID-19, que los dos están vigentes para su aplicación.
- ✓ No se tiene supervisores estandarizados ya que muchos de los que estandarizados renunciaron y ahora hay coordinadores nuevos.

ESTRATEGIAS:

- ✓ Reprogramar las superaciones integrales a partir del mes de agosto.
- ✓ Revisar, corregir, validar y aprobar el instrumento de supervisión integral como Red de Salud Acobamba.
- ✓ Estandarizar y acreditar a los supervisores integrales como Red de Salud Acobamba.

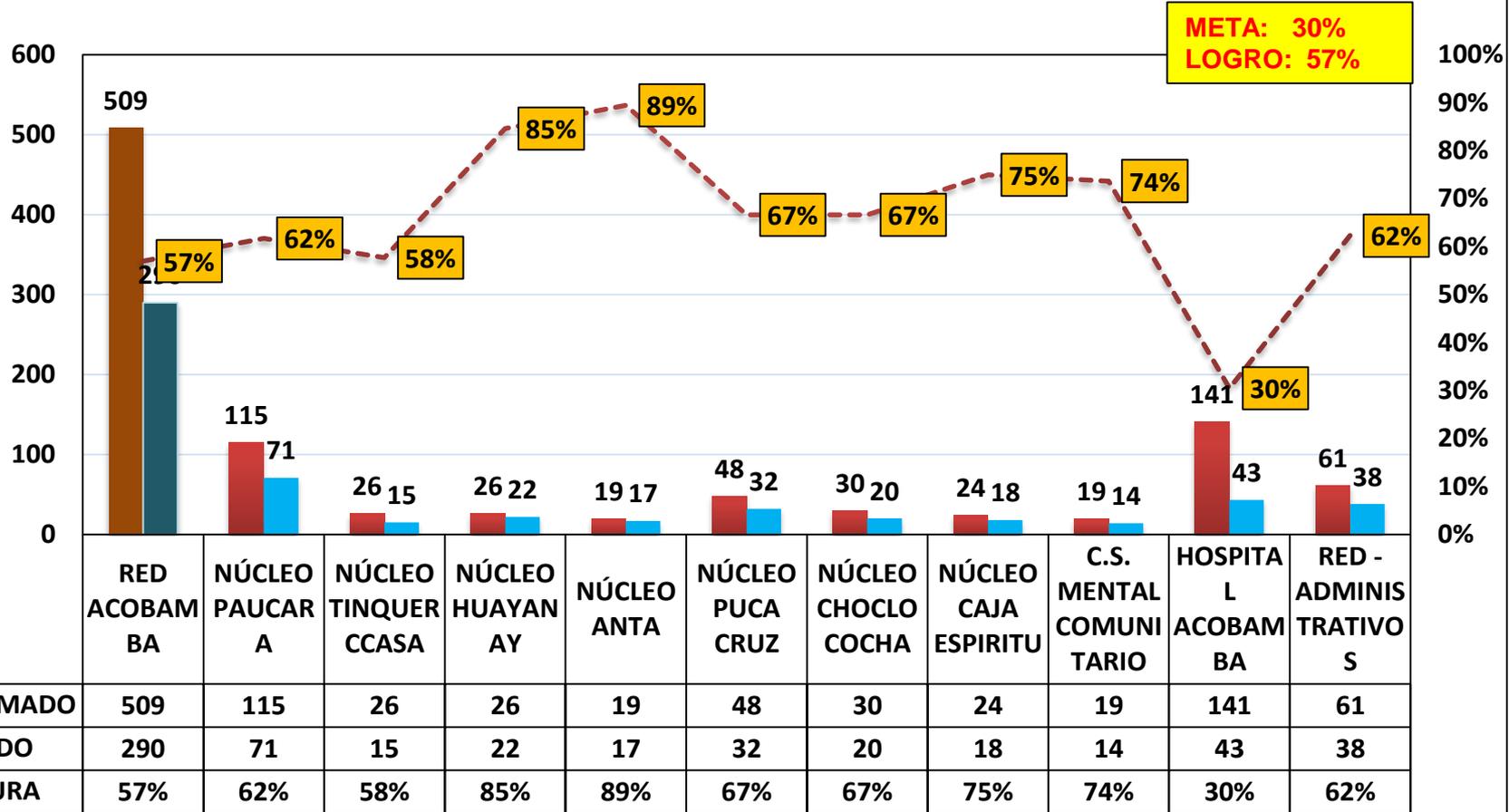


RECURSOS HUMANOS



RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 51: PORCENTAJE DE PERSONAL DE LA SALUD CAPACITADO



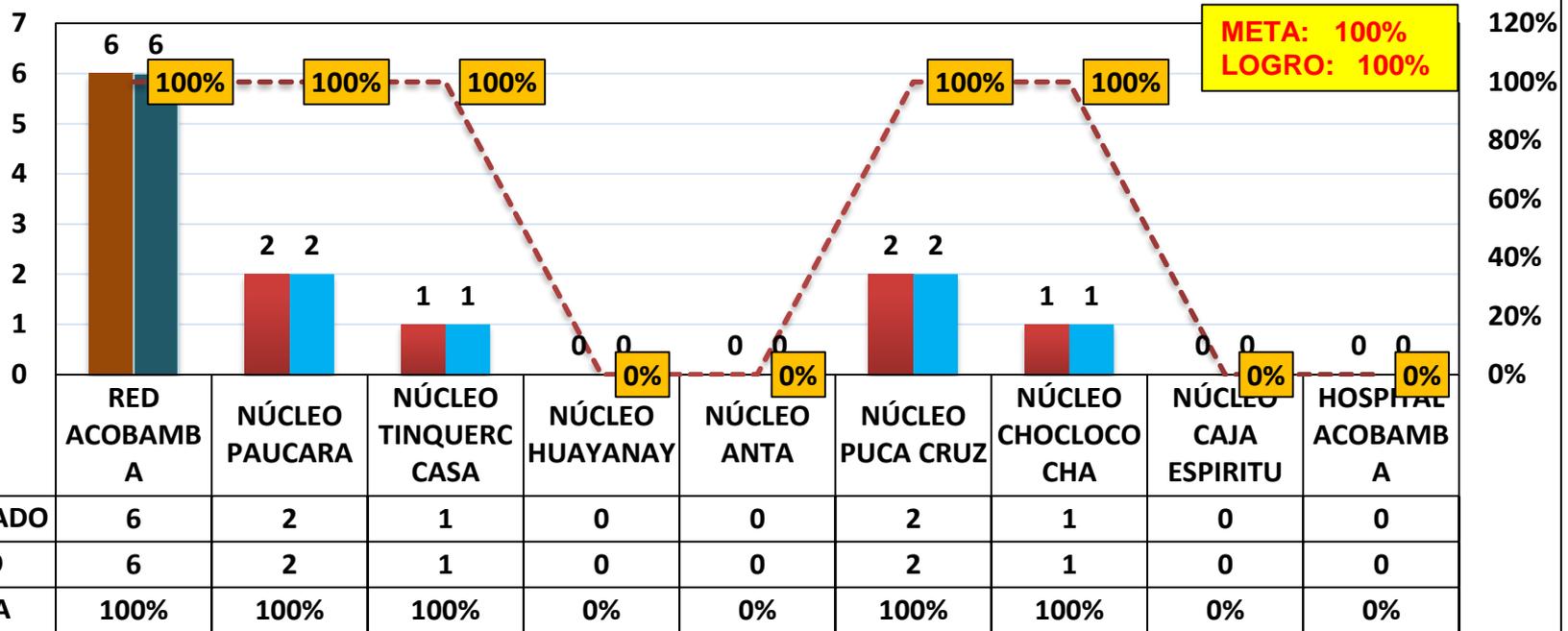
Fuente:
Programacion PDP -2022

■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 --- COBERTURA

ANÁLISIS: El personal capacitado son los de contratos CAS Regular y CAS COVID a diferencia de los nombrados su participación en las jornadas de capacitación es mínima. Cabe precisar que el talento humano que menos se capacitan es del Hospital Provincial de Acobamba.

RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 52: PORCENTAJE DE PERSONAL SERUM REGIONAL QUE CUENTAN CON POLIZA DE SEGUROS CONTRA ACCIDENTES PERSONALES CONTRATADOS



Fuente: ORDENES DE SERVICIO
 Programacion: POI 2022
 CONTROL DE ASISTENCIA SERUMS

■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 --- COBERTURA

ANÁLISIS:

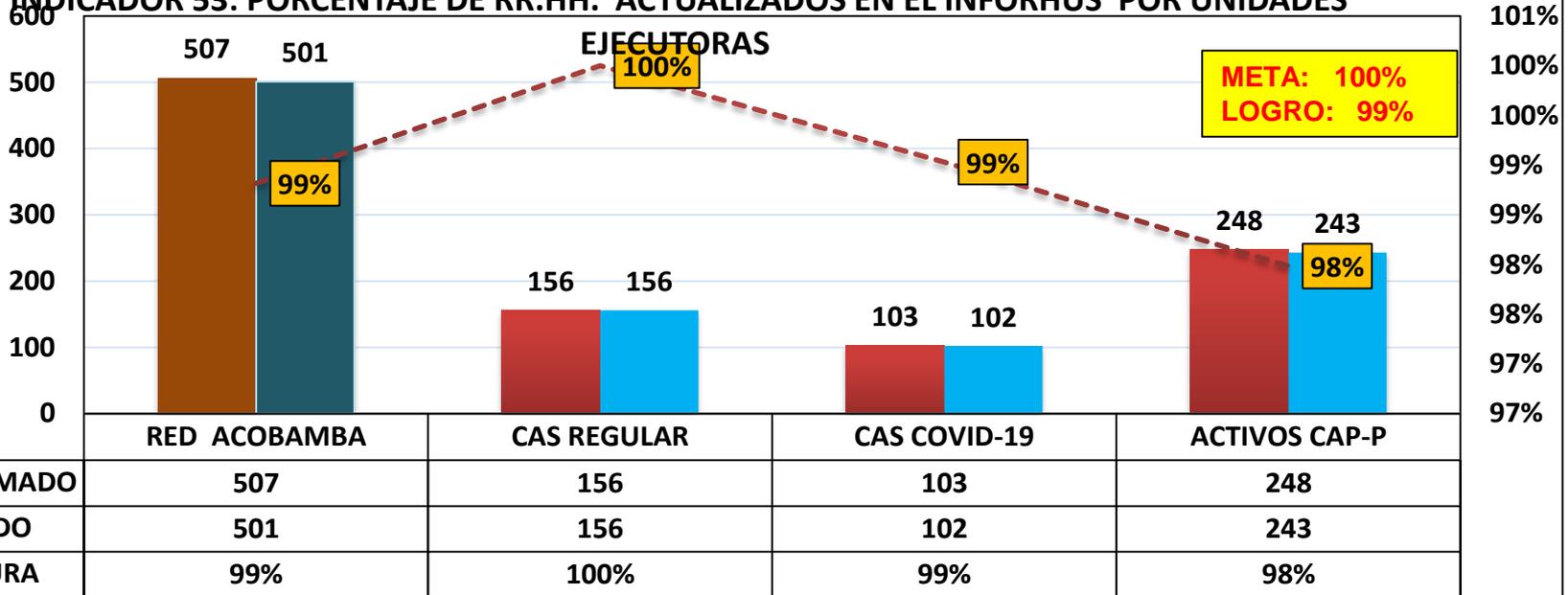
En cuanto a este indicador se tiene el resultado al 100%, a pesar que no se cuenta con el presupuesto exclusivo, cada año se realiza las modificaciones para garantizar ello, ya que es muy importante tener la Póliza de Seguro Contra Accidentes de todo el personal SERUMS ya que desde el MINSA nos obligan para poder cubrir las plazas SERUMS de los diferentes profesionales de la salud.

ESTRATEGIAS:

El pliego Regional debe de priorizar y transferir presupuesto, para la cobertura de la Póliza de Seguro Contra Accidentes de los profesionales de Salud.

RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 53: PORCENTAJE DE RR.HH. ACTUALIZADOS EN EL INFORHUS POR UNIDADES



Fuente: INFORHUS Y PLH
 Programación: 2022
 Base APLICATIVO INFORHUS Y PLH

■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 - - - COBERTURA

ANÁLISIS:

- ✓ En cuanto a ello se ha visto que gracias al COVID-19, se ha coberturado el RR.HH y se ha facilitado actualizar en el INFORHUS, A si mismo con la Ley Nª 31131 todo el personal CAS REGULAR ya no renuncian muchos, el cual nos permite que estemos en este indicador casi al 99%.
- ✓ Con la pandemia COVID-19, se coberturo con mas recurso humano y se hizo mas fácil realizar las coordinaciones directas con los responsables del INFORHUS a nivel nacional para su verificación y coordinación para su baja en el INFORHUS donde venían laborando, para su respectiva actualización.

ESTRATEGIAS:

- ✓ Seguir coordinando con los responsables del INFORHUS a nivel nacional para la baja respectiva de los servidores que se incorporan a la Red de Salud Acobamba y su respectiva actualización en el INFORHUS.
- ✓ Convocar las plazas CAS REGULAR, para cubrir las plazas por reemplazo y en cuanto a las plazas CAS COVID-19, realizar la invitación directa para cubrir las plazas renunciantes mientras la normativa nos permita.

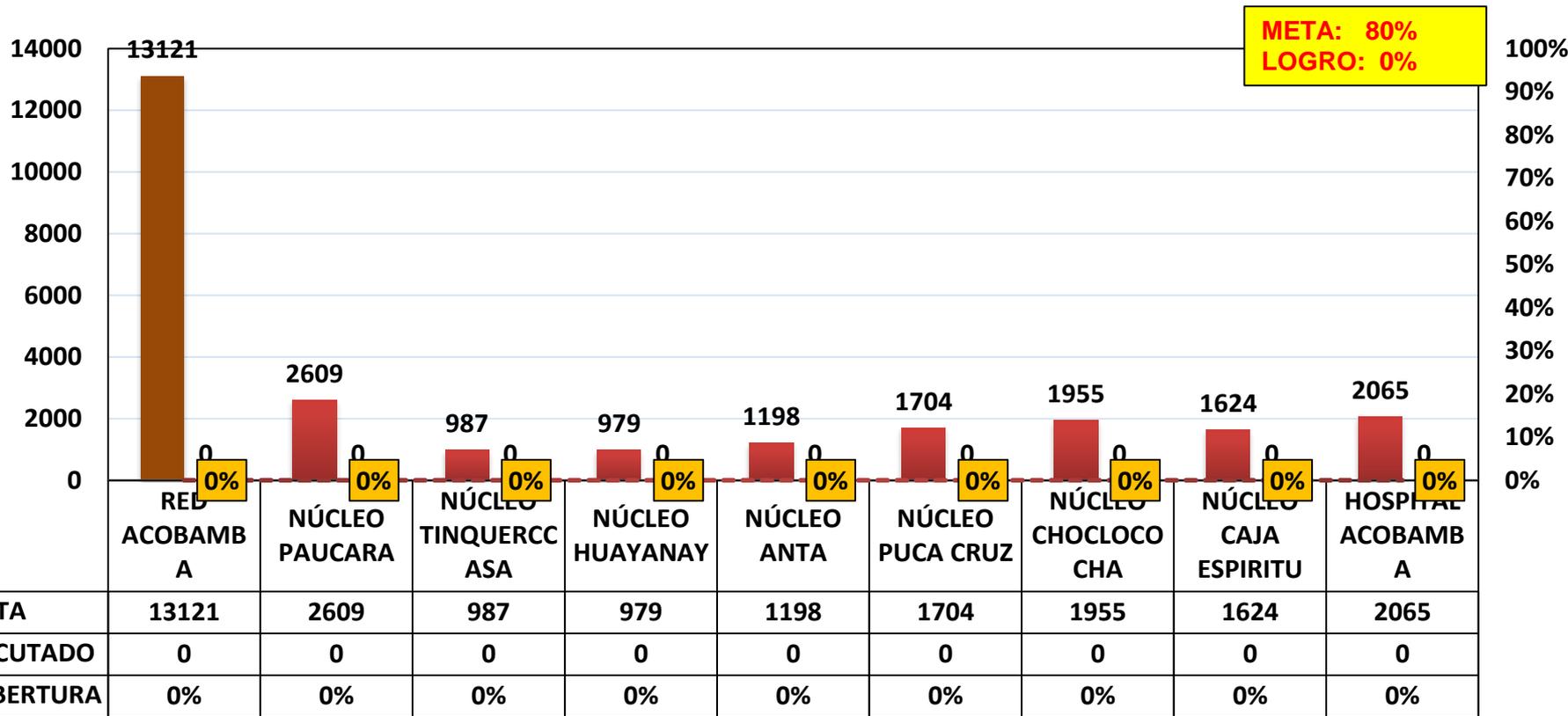


COORDINACIÓN DE PATRIMONIO



RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 54: PORCENTAJE DE BIENES ACTUALIZADOS EN EL SIGA MÓDULO PATRIMONIO.



Fuente:
PROGRAMACIÓN.
SIGA MP.

■ META
 ■ EJECUTADO
 --- COBERTURA

ANÁLISIS:

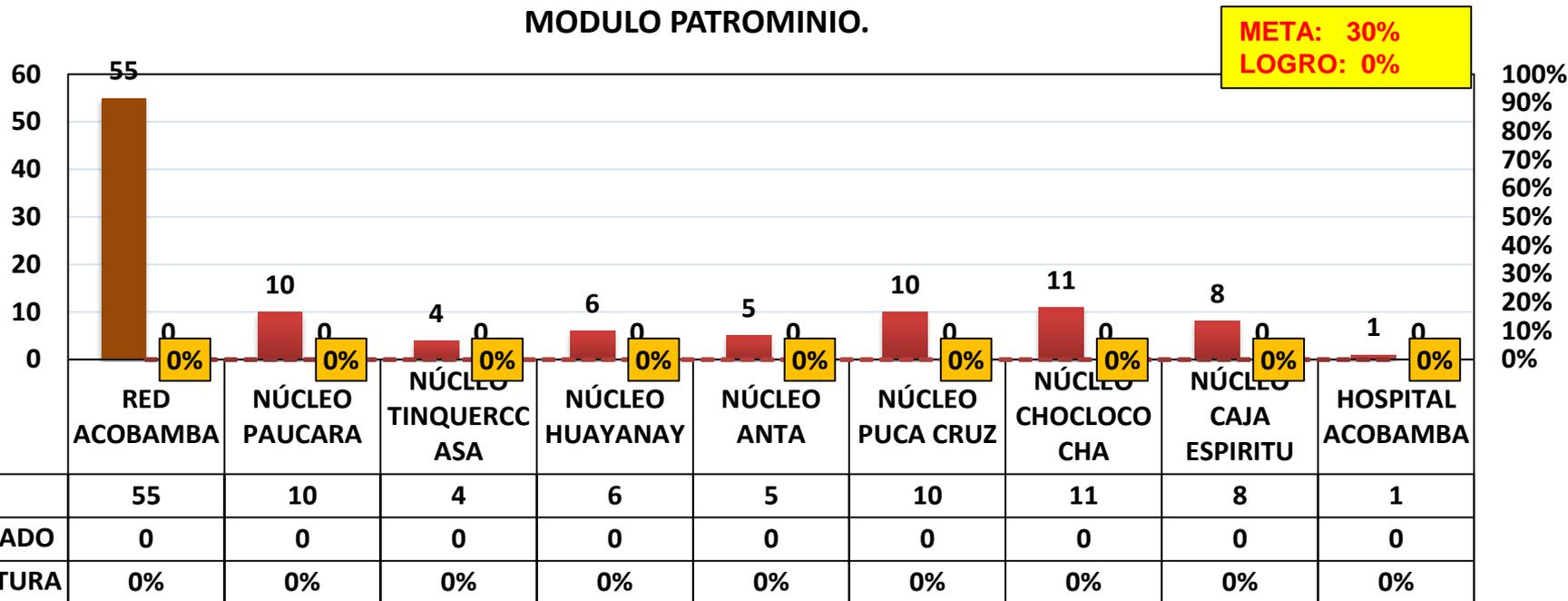
Para generar el indicador, es de acuerdo a los Inventarios Anuales, por ello es que en el 2022 muestra como resultado 0%; para dar inicio al inventario 2022, esta programado a partir del mes de octubre del presente año.

ESTRATEGIAS:

Para este indicador la estrategia es que se asigne y cuente de manera anual con presupuesto netamente para realizar el inventario físico en cada IPRESS y así poder culminar al finalizar el año.

RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 55: PORCENTAJE DE SANEAMIENTO DE BIENES SOBREPANTES DE LA U.E. EN EL SIGA MODULO PATROMINIO.



Fuente:
PROGRAMACIÒN.
SIGA MP.

■ META
 ■ EJECUTADO
 - - - COBERTURA

ANÁLISIS:

El indicador se presenta con porcentaje 0%, ya que esta ficha recién se implementó; para la evaluación de indicadores y no se cuenta con el ingreso en el SIGA – MP.

Unidad ejecutora no cuenta con saneamiento de bienes sobrantes, esto por lo que se esta llevando un proceso de transferencia de proyectos de años antiguos.

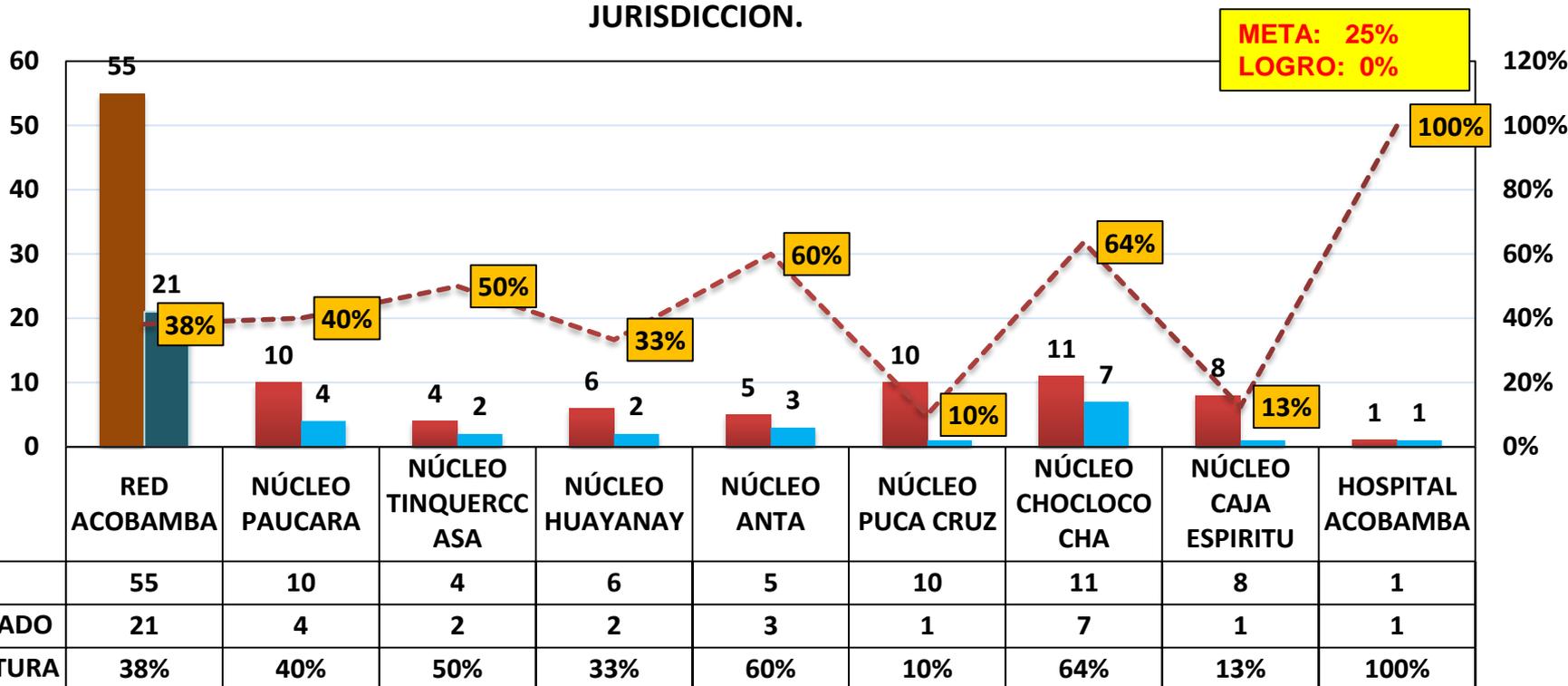
De acuerdo a la **DIRECTIVA N° 006-2021-EF/54.010 – Artículo 39 – Plazo de posesión**, cuando los bienes muebles sobrantes, deben estar en posesión de la entidad u Organización como mínimo un año, por lo que no se puede cumplir con el indicador a la fecha.

ESTRATEGIAS:

Ingresar los bienes sobrantes al SIGA – MP (sin código patrimonial) antes que finalice el presente año previa capacitación por parte de DIRESA.

RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 56: PORCENTAJE DE IPRESS CON SANEAMIENTO FISICO LEGAL DE LAS IPRESS DE SU JURISDICCION.



Fuente:
PROGRAMACIÓN.
SIGA MP.

■ META
 ■ EJECUTADO
 --- COBERTURA

ANÁLISIS:

La DIRESA – HVCA, sigue llevando la administración de los bienes inmuebles, pero por parte de la Red de Salud Acobamba se ha estado haciendo el Saneamiento Físico legal. Por lo que se muestra que hemos superado la meta con un 38% ya que se tiene 21 IPRESS con partida registral.

ESTRATEGIAS:

Continuar sensibilizando a las autoridades, para la donación de terreno y realicen todos los tramites correspondientes hasta el registro en la SUNARP y así contar con su numero de partida registral.

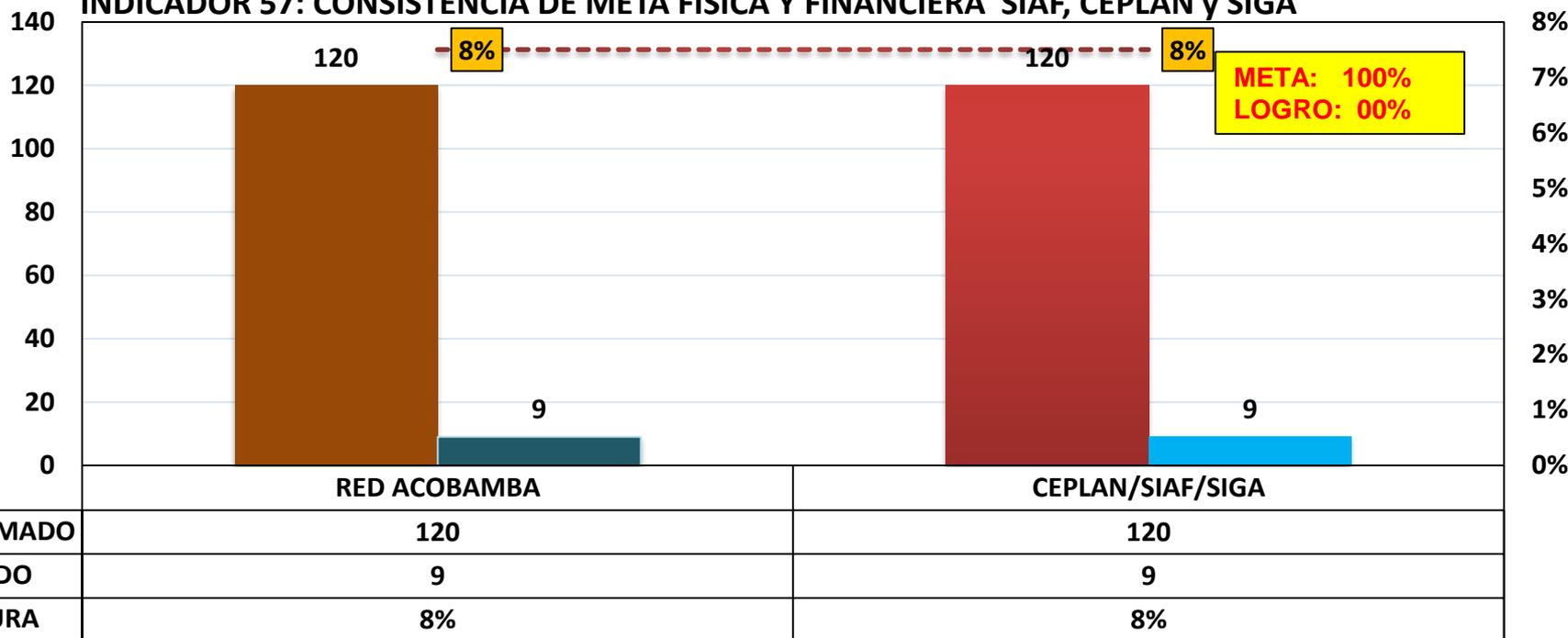


COORDINACIÓN DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO



RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 57: CONSISTENCIA DE META FISICA Y FINANCIERA SIAF, CEPLAN y SIGA



Fuente: CEPLAN, SIAF Y SIGA
 Programación: 2021
 Base SIS o Base HIS

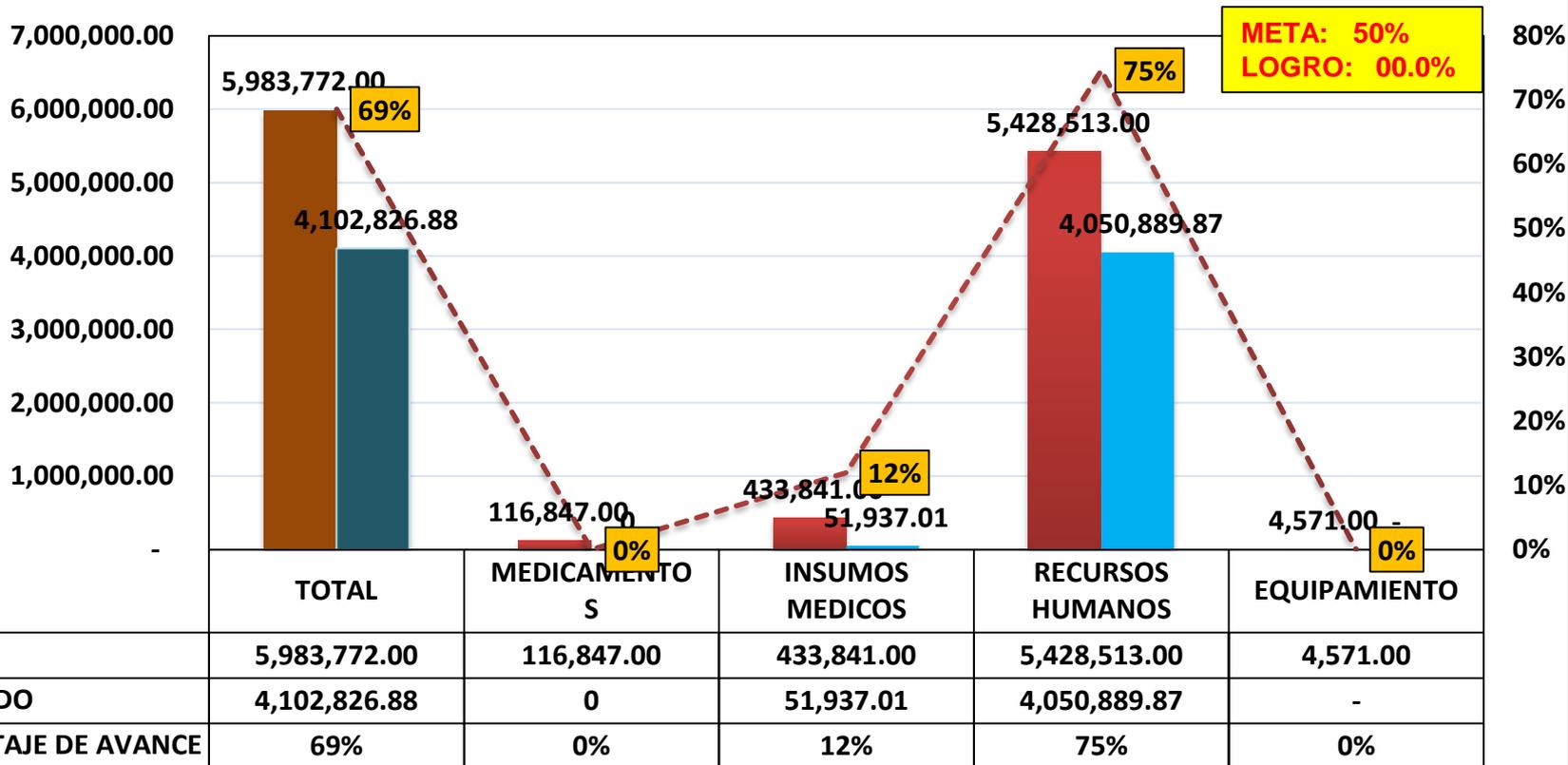
■ PROGRAMADO
 ■ EJECUTADO
 --- COBERTURA

ANÁLISIS: Según el cuadro que nos muestra del total de 120 Actividades Operativas programadas, tanto en metas físicas y financieras entre CEPLAN, SIAF y SIGA 2022, tiene consistencia en 9 AOs, que representa el 0.

ESTRATEGIAS: Realizar el registro de manera articulada, entre los coordinadores de programas presupuestales y las unidades o áreas competentes a esta función, así mismo, sugerir a la DIRESA HUANCVELICA, una asistencia técnica sobre las metas físicas y financieras a ser registradas en la etapa de programación.

RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 58: PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA DE INSUMOS CRITICOS



Fuente:

Programacion: ANUAL

Base SIAF

■ PIM
 ■ EJECTADO
 - - - PORCENTAJE DE AVANCE

ANÁLISIS: En el presente año fiscal en cuanto a la ejecución de gastos en insumos críticos se tiene un avance al primer semestre del 69.00%, los cuales se encuentran considerados en **Medicamentos, Insumos Médicos, Recursos Humanos y Equipamiento**.

INDICADOR N° 58: PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA DE INSUMOS CRITICOS

ANÁLISIS:

MEDICAMENTOS: Se tiene un PIM asignado en la partida de gastos 2.3.1.8.1.2.MEDICAMENTOS, al primer semestre por toda fuente de financiamiento de s/.116,847.00 y un avance de ejecución de 0.00%, siendo el inconveniente mayor en la baja ejecución el incremento de precios de los medicamentos, así como la demora de la autorización por parte de la DIRESA, para la adquisición de estos productos, en el mismo que se tiene una asignación presupuestaria de s/.7,200.00 en la fuente de financiamiento 01-00 Recursos ordinarios con avance de ejecución 0.00% y se tiene mayor presupuesto asignado en la fuente de financiamiento 04-13 Donaciones y Transferencias monto transferido a través del SIS, que es el monto de s/. 109,647.00 que también se encuentra con ejecución del 0.00%.al primer semestre del presente año.

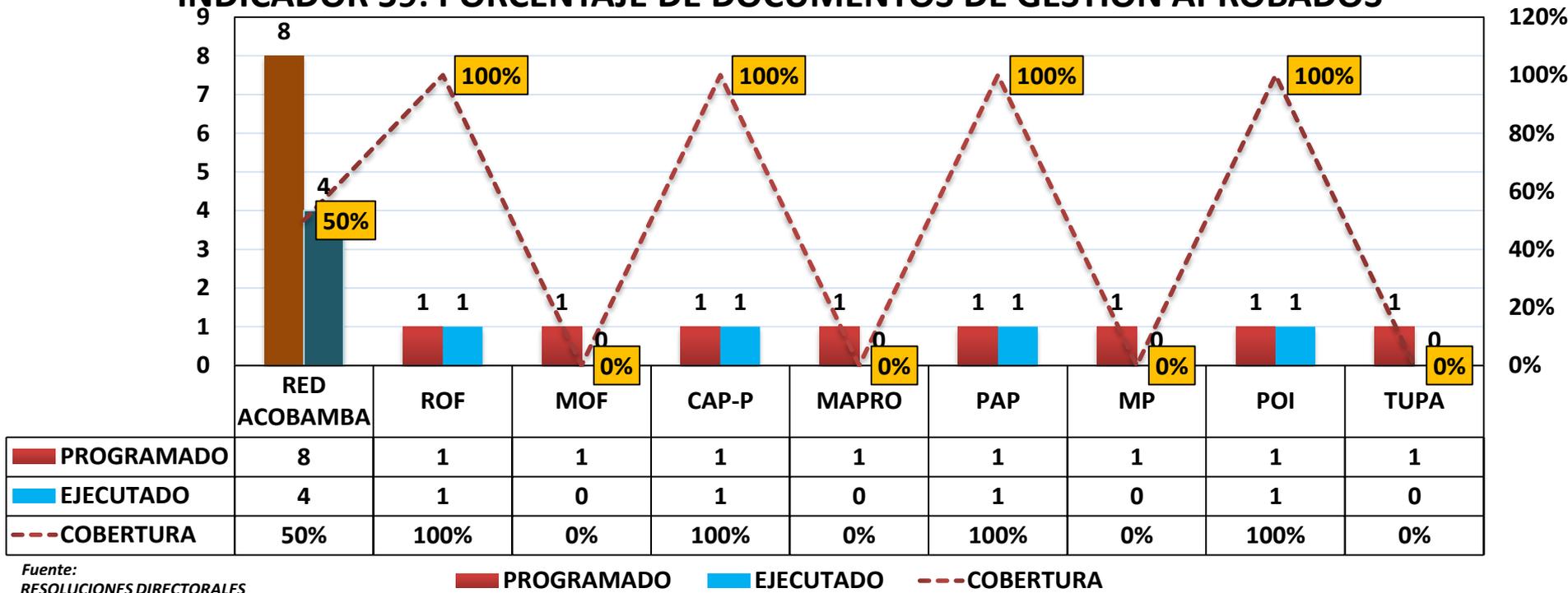
INSUMOS MÉDICOS: Se tiene un PIM de s/. 130,496.00 asignado en la partida de gastos 2.3.1.8.2.1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS, QUIRURGICOS, ODONTOLOGICOS Y DE LABORATORIO en la fuente de financiamiento 01-00 Recursos Ordinarios y una ejecución de s/. 51,859.01 que representa un avance porcentual del 39.74%, también se tiene un monto asignado de s/.2,000.00 en la fuente de financiamiento 02-09 Recursos Directamente Recaudados con una ejecución del 0.00%, en la fuente de financiamiento 04-13 Donaciones y Transferencias se tiene un monto asignado de s/. 300,100.00 con una ejecución del 0.00% al primer semestre y finalmente se tiene una asignación presupuestaria en la fuente de financiamiento 05-18 Recursos Determinados rubro 18.CANON Y SOBRECANON, REGALIAS, RENTA DE ADUANAS Y PARTICIPACIONES, transferencias recibidas a través del FED, por el monto de s/. 3,245.00 con una ejecución de s/.78.00 siendo también el inconveniente de la baja ejecución el incremento de precios y la demora en la autorización de los productos.

RECURSOS HUMANOS: Se tiene un monto asignado en la partida de gastos 2.3.2.8.1.CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS de s/. 5,428,513.00 y una ejecución de s/ 4,050,889.87 que representa un porcentaje de avance del 75.00%, de los cuales s/. 4,613,938.00 se encuentra en la fuente de financiamiento 01-00 Recursos Ordinarios y s/. 1,242,260.00 en la fuente de Financiamiento 03-19.RECURSOS POR OPERACIONES OFICIALES DE CREDITO, presupuestos asignados para el pago del personal CAS – REGULAR y CAS COVID, en tanto se considera la ejecución en un nivel óptimo a comparación de los demás insumos críticos dentro de la ejecución de gastos al primer semestre del presente año .

EQUIPAMIENTO: se tiene un PIM de s/. 4,571.00 en la genérica de gastos 2.6 Adquisición de Activos no Financieros el cual se encuentra en la fuente de financiamiento 05-18.CANON Y SOBRECANON, REGALIAS, RENTA DE ADUANAS Y PARTICIPACIONES teniendo al primer semestre un avance de ejecución de 0.00%, al margen de tener un monto mínimo asignado, siendo el inconveniente la demora en la presentación del requerimiento por parte del área usuario.

RED DE SALUD ACOBAMBA

INDICADOR 59: PORCENTAJE DE DOCUMENTOS DE GESTIÓN APROBADOS



ANÁLISIS: La Red de Salud Acobamba, entre los años 2019, 2020, 2021 y 2022, tiene los Documentos de Gestión aprobados y vigentes a la fecha ROF, CAP-P, PAP Y POI, que representa el 50% del total. Sin embargo, estamos en proceso de actualización y formulación de los documentos faltantes. Se solicitó mediante un informe la asistencia técnica a DIRESA, para la elaboración de los documentos de Gestión faltantes, pero no hay respuesta por parte de los mismos.

ESTRATEGIAS:

- ✓ DIRESA de la asistencia técnica para la actualización y elaboración de los Documentos de Gestión.

INDICADOR 60: PORCENTAJE DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD BENEFICIADOS CON INVERSIONES

ANALISIS:

- ✓ En cuanto al cumplimiento de este indicador al primer semestre del presente año fiscal 2022, no se ha tenido ninguna intervención de un activo a través de un (IOARR) en ningún establecimiento de salud y/o Unidad Productora.

Se informa que la UERSAC no realiza liquidaciones de IOARR puesto que no es Unidad Formuladora(UE), siendo los/as responsables las Unidades Formuladoras tanto del Gobierno Regional de Huancavelica como la Dirección Regional de Salud.



MATRIZ DE ACUERDOS Y COMPROMISOS DE INDICADORES SANITARIOS Y DE GESTION (ENERO - JUNIO) -2022

N°	INDICADOR SANITARIO O GESTION DE RIESGO	PROBLEMA IDENTIFICADO	RIESGO POR INCUMPLIMIENTO DEL INDICADOR	TIPO DE RIESGO: CORRECTIVO, PREVENTIVO	PROPUESTA DE SOLUCION	FECHA DE ENTREGA	NIVEL DE RESPONABILIDAD	OFICINA/DIRECCION RESPONSABLE
1	Porcentaje de RN,<1 año,1 año,2año,3 años,4 años y 5 a 11 años	Poco compromiso del personal de salud en brindar el paquete básico del niño	No permite identificar oportunamente los riesgos del niño de acuerdo a su edad de manera oportuna	Correctivo	Fortalecer las capacidades del personal de salud con enfoque al desarrollo infantil y modelo por curso de vida	El avance se presentara el 31/09/2022	DIRESA Red Acobamba IPRESS	Equipo del curso de vida niño
		Poco abastecimiento de insumos retinol, vacunas influenza, SPR, DPT,AMA,APO) solo en 25%	No permite cumplir con el paquete básico del niño de manera oportuna	Correctivo	Abastecer oportunamente los insumos para el cumplimiento de actividades que recibirá el niño	El avance se presentara el 31/09/2023	DIRESA	Equipo del curso de vida niño
2	Porcentaje del paquete básico de atención integral de salud para adolescente	Cobertura baja en la actividad y evaluación de tanner, y el tamizaje de trastornos depresivos, alcohol y droga del paquete básico de atención integral, siendo estos realizados en la 2da y 3ra atención.	No permite identificar de manera oportuna los factores de riesgo o problemas de comorbilidad en los adolescentes.	Correctivo	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Capacitación al personal responsable ✓ Campañas de atención integrales por curso de vida. ✓ Reunión con actores sociales, gobiernos provinciales y locales. 	20/09/2022	DIRESA Red Acobamba IPRESS	Equipo del curso de vida Adolescente
3	Proporción de jóvenes con paquete básico de salud	Cobertura baja en la actividad de atención preconcepcional, exámenes de laboratorio y atención odontológica modificación de la ficha de curso de vida joven	No permite identificar de manera oportuna las enfermedades en el curso de vida joven, diagnosticar, tratar de forma oportuna y referidas una IPRESS de mayor capacidad resolutive.	Correctivo	Fortalecimiento de capacidades al personal responsable	20/10/2022	DIRESA Red Acobamba IPRESS	Equipo del curso de vida Joven
					<ul style="list-style-type: none"> ✓ Campañas de atención integral por curso de vida. ✓ Reuniones con actores sociales y gobiernos locales 			
4	Porcentaje del curso de vida adulto con paquete básico	Poco compromiso del personal de salud en brindar el paquete básico del adulto	No permite identificar oportunamente los riesgos del adulto	Correctivo	Fortalecer las capacidades del personal de salud y el registro correcto en el HIS.	El avance se presentara el 31/09/2023	DIRESA Red Acobamba IPRESS	Equipo del curso de vida Adulto

N°	INDICADOR SANITARIO O GESTION DE RIESGO	PROBLEMA IDENTIFICADO	RIESGO POR INCUMPLIMIENTO DEL INDICADOR	TIPO DE RIESGO: CORRECTIVO, PREVENTIVO	PROPUESTA DE SOLUCION	FECHA DE ENTREGA	NIVEL DE RESPONSABILIDAD	OFICINA/DIRECCION RESPONSABLE
5	Porcentaje de adultos mayores con paquete básico de salud	Poco compromiso del personal de salud en brindar el paquete básico de adulto mayor	No permite cumplir con el paquete básico del adulto mayor e identificar los riesgos.	Correctivo	Fortalecer capacitaciones hacia el personal de salud con enfoque al modelo por curso de vida adulto mayor	El avance se presentara el 31/09/2022	Red Acobamba IPRESS	Equipo del curso de vida Adulto Mayor
		Poco abastecimiento de insumos como tiras para examen de laboratorio	No permite cumplir con el paquete básico del adulto mayor	Correctivo	Abastecer oportunamente los insumos para el cumplimiento de actividades.	el avance se presentara el 31/09/2022	DIRESA Red Acobamba	Equipo del curso de vida Adulto Mayor - UGEMID
		Codificación deficiente en HIS y en vacunas para adulto mayor (neumococo y antitetánica).	No permite cumplir con el paquete básico del adulto mayor	Correctivo	Fortalecer las capacidades del personal de salud y el registro correcto en el HIS.	El avance se presentara el 31/09/2022	DIRESA Red Acobamba IPRESS	Equipo del curso de vida Adulto Mayor
6	Porcentaje de gestante con paquete preventivo	Captación inoportuna	<input checked="" type="checkbox"/> Identificación de patologías obstétricas, tardías. <input checked="" type="checkbox"/> No recibe suplementación de ácido fólico.	Correctivo	<input checked="" type="checkbox"/> Reuniones mensuales con autoridades, por cada captación temprana.	30/12/2022	IPRESS.	Equipo del curso de vida Gestante
	Porcentaje de gestante con paquete preventivo	Identificación de anemia en el primer trimestre	no permite suplementar con ácido fólico	Correctivo	<input checked="" type="checkbox"/> Considerar en la ficha de evaluación la suplementación con ácido fólico.	29/08/2022	DIRESA.	Equipo del curso de vida Gestante
7	Mujer tamizada en cáncer de mama	Realizan el examen en otras edades que no corresponde el indicador.	Identificación tardía de cáncer de mama.	Correctivo	Coordinar el trabajo con los cursos de vida para que continúen tamizando.	30/12/2022	IPRESS.	Estrategia Sanitaria Prevención y Control del Cáncer

Nº	INDICADOR SANITARIO O GESTION DE RIESGO	PROBLEMA IDENTIFICADO	RIESGO POR INCUMPLIMIENTO DEL INDICADOR	TIPO DE RIESGO: CORRECTIVO, PREVENTIVO	PROPUESTA DE SOLUCION	FECHA DE ENTREGA	NIVEL DE RESPONSABILIDAD	OFICINA/DIRECCION RESPONSABLE
8	Referencias y contra referencias realizadas en el REFCON.	<p>✓ Deficiente llenado y no ingreso de las referencias y contra referencias al sistema.</p> <p>✓ Personal nuevo que se tiene que capacitar.</p>	Mala data para análisis de cobertura	Preventivo	<p>✓ Capacitación continua (presencial).</p> <p>✓ Seguimiento personalizado</p> <p>✓ Actualización del sistema para mejorar la data</p>	Todo el año	IPRESS Red Acobamba DIRESA MINSA	Coordinación SRC Estadística e informática
9	Porcentaje de sistemas de agua con dosificación adecuada de cloro	Débil compromiso de parte de las autoridades locales y comités JASS	Incidencia en enfermedades acusa del agua tales como parasitosis, IRAS, EDAS, problemas a la piel, entre otros.	Correctivo	Realizar reuniones de concertación con las autoridades para que tomen conciencia del tema del agua.	30/01/2023	Red Acobamba - Autoridades Locales	Coordinación de Salud Ambiental
10	Porcentaje de IPRESS con disposición final de residuos sólidos adecuada	No se cuenta con presupuesto suficiente para garantizar el recojo y/o implementación de la celda de bioseguridad para los residuos sólidos generados en las IPRESS.	Ocasionar contaminación ambiental, de personas a persona y trabajadores de salud.	Correctivo	Gestionar a las autoridades locales la construcción de las celdas de bioseguridad con todas las características que indica el marco normativo o poner en el contrato de la empresa operadora de residuos sólidos mencionando, que por los menos una vez al mes realicen el recojo, traslado y disposición final de dichos residuos en todas las IPRESS.	30/08/2022	Red Acobamba	Coordinación de Salud Ambiental
11	Porcentaje de disponibilidad total de medicamentos esenciales	Baja cobertura de disponibilidad de medicamentos esenciales	Al no contar con los medicamentos, no se realizara las atenciones, se retrasan los tratamientos y ponen en riesgo la vida del usuario	Correctivo	La DGEMID de DIRESA Huancavelica, debería de agilizar en 72 horas la autorización para la compra de los medicamentos.	15/08/2022	DIRESA	DIGEMID
				Correctivo	Como Red se debe de hacer una evaluación adecuada según el consumo promedio mensual ajustado por demanda soporte y estrategia sanitaria.	30/08/2022	DIRESA Red Acobamba	UGEMID
				Correctivo	La DIGEMID de DIRESA deben de agilizar las compras regionales (reactivos, algunos medicamentos que no provee cenares).	Según la necesidad de la Red de Salud	DIRESA	DIGEMID

N°	INDICADOR SANITARIO O GESTION DE RIESGO	PROBLEMA IDENTIFICADO	RIESGO POR INCUMPLIMIENTO DEL INDICADOR	TIPO DE RIESGO: CORRECTIVO, PREVENTIVO	PROPUESTA DE SOLUCION	FECHA DE ENTREGA	NIVEL DE RESPONSABILIDAD	OFICINA/DIRECCION RESPONSABLE
12	Porcentaje de laboratorios de IPRESS I-3 y I-4 con control de calidad para TBC	Dificultad en la calidad de extendido y calidad de coloración	Mala identificación de <i>Mycobacterium tuberculosis</i>	Preventivo	Capacitacion al Personal Responsable	30/10/2022	DIRESA. Red Acobamba	COORDINACION DE TBC Y LABORATORIO
		Falta de mantenimiento y compra de equipos para las diferentes áreas de laboratorio	Emisión errónea de resultados	Correctivo / Preventivo	Gestionar presupuesto para el mantenimiento y compra de equipos de laboratorio a las diferentes IPRESS.	30/10/2022	DIRESA. Red Acobamba.	DIRECCION Y LABORATORIO
	Porcentaje de entrega de resultados oportunos para el diagnóstico de covid-19.	Escaso personal de laboratorio en los diferentes IPRESS.	Demora en entrega de resultados y no se garantiza en el procesamiento de muestras.	Correctivo	Contrata de recursos humanos (personal de laboratorio)	1/10/2022	DIRESA. Red Acobamba	RECURSOS HUMANOS Y LABORATORIO
		Falta de insumos y consumibles para laboratorio	Contagio del personal de laboratorio y contagio de muestras biológicas. No realización de algunos exámenes de laboratorio	Correctivo	Compra de insumos y consumibles para laboratorio	1/10/2022	DIRESA. Red Acobamba	SISMED Y SISMED
13	Recursos Humanos	Falta de presupuesto exclusivo para el pago de la póliza de seguros contra accidentes personales de los SERUMS.	Personal SERUMS con riesgo de invalides.	Correctivo	Se realiza modificaciones presupuestales en el POI 2022, para garantizar el pago pero que perjudicaría otras tareas programadas.	30/11/2022	Red Acobamba	Coordinación de RRHH
		Falta de cartera de RR.HH en profesionales de la salud, médicos y enfermeras	No garantizar las prestaciones a los usuarios de salud y por ende no cumplir los indicadores.	Correctivo	Realizar convocatorias CAS regular e invitaciones directas para la contratación por la modalidad CAS COVID-19	Inmediato	Red Acobamba	Coordinación de RRHH
		Renuncias y/o abandonos del personal contratado CAS regular y CAS COVID-19	No garantizar las prestaciones a los usuarios de salud y por ende no cumplir los indicadores	Correctivo	<ul style="list-style-type: none"> ✓ No aceptar renuncias salvo este bajo la normativa. ✓ Realizar cruce de información con las demás Redes de Salud y no dar de baja en el INFORHUS. 	Inmediato	Red Acobamba	Coordinación de RRHH
		Pago al personal destacado y no registrado en el INFORHUS	No contabilizar como recurso humanos de la Red de Salud	Correctivo	Coordinar con el MINSA y el responsable del INFORHUS de DIRESA, para implementarse el módulo INFORHUS para que figure el personal destacado.	1/08/2022	MINSA DIRESA Red Acobamba	Coordinación de RRHH
		Recurso humano insuficiente para garantizar la categoría en las IPRESS.	No se puede brindar la atención, ya que no se ofrece la cartera de servicio.	Correctiva	Gestionar por parte de la Dirección de la Red de Salud Acobamba al pliego regional el presupuesto para la contratación de Profesionales de Salud para Garantizar la Categoría de IPRESS.	15/08/2022	DIRESA Red Acobamba	Director de la Red de Salud Acobamba.

N°	INDICADOR SANITARIO O GESTION DE RIESGO	PROBLEMA IDENTIFICADO	RIESGO POR INCUMPLIMIENTO DEL INDICADOR	TIPO DE RIESGO: CORRECTIVO, PREVENTIVO	PROPUESTA DE SOLUCION	FECHA DE ENTREGA	NIVEL DE RESPONSABILIDAD	OFICINA/DIRECCION RESPONSABLE
14	Planeamiento y presupuesto	Demora en los requerimientos por parte de los coordinadores.	No garantizo el cumplimiento de productos y por ende el cumplimiento de las metas.	correctivo	Continuar realizando el seguimiento, e implementar las sanciones administrativas a los coordinadores que no están realizando su trabajo oportunamente.	01/08/2022 al 31/12/2022	DIRESA	Administrador de la Red Salud Acobamba.
		Demora en la compra de insumos, papelería y otros, por los Costos elevado.	Incumplimiento del producto asignado al programa presupuestal que impide el incumplimiento de las metas.	Correctivo	Ampliar la cartera de proveedores para lograr realizar las comprar oportunas.	01/08/2022 al 30/11/2022	Red Acobamba	Administrador de la Red Salud Acobamba.
		No se cuenta con los 8 documentos de gestión y los que se tiene no está actualizado.	El no contar con estos documentos de gestión no ayuda a direccionar a toda la entidad y más si el personal desconoce de la existencia de los mismos.	Correctivo	<p>✓ Elaborar y actualizar los documentos de gestión previa asistencia técnica de DIRESA Huancavelica, para establecen las líneas de autoridad y mecanismos de coordinación para lograr los objetivos deseados.</p> <p>✓ Socializar los Documentos de Gestión elaborados, actualizados y aprobados.</p>	<p>01/08/2022 al 30/11/2022</p> <p>01/11/2022 al 30/12/2022</p>	<p>DIRESA Red Acobamba</p> <p>DIRESA Red Acobamba</p>	<p>Coordinación de Planeamiento y presupuesto.</p> <p>Coordinación de Planeamiento y presupuesto.</p>



ES MEJOR TENER UNA
PERSONA TRABAJANDO
CONTIGO QUE TRES
PERSONAS
TRABAJANDO PARA TI.
DWIGHT D. EISENHOWER.

Gracias!