



**GORE  
LORETO**

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
DIRECCIÓN RED DE SALUD  
ALTO AMAZONAS

Oficina de Desarrollo  
Institucional  
Unidad de Planes y Programas



"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"  
"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD".

Yurimaguas, 23 Octubre 2019.

**OFICIO N° 0337-2019-GRL-DRSL-DRSAA-UPP-ODI/30.36.**

Sr.

**Lic. ELISBAN OCHOA SOSA**  
Gobernador Regional de Loreto

Av: Abelardo Quiñonez KM 1.5 – Belén  
Ex Complejo de Petro Perú.

lquitos. -

Asunto: Remito Informe de Evaluación e  
implementación del POI 2019, Tercer  
Trimestre Unidad Ejecutora  
000871 - Región Loreto Salud  
Yurimaguas

Atención: CPC. Andrés MACEDO SABOYA  
Gerente Regional de Planeamiento,  
Presupuesto y Acondicionamiento  
Territorial – GOREL.

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y al mismo tiempo, adjuntarle al presente el Informe de Evaluación e implementación del POI 2019, Tercer Trimestre Unidad Ejecutora 000871 - Región Loreto Salud Yurimaguas, perteneciente a la Dirección de Red de Salud Alto Amazonas.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



C.c  
Archivo  
BMG/IVR/DPT/MLTR/mtr



GOBIERNO REGIONAL DE LORETO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO  
DIRECCIÓN RED DE SALUD ALTO AMAZONAS

M.C. BUENAVENTURA MARREROS GARCÍA  
DIRECTOR EJECUTIVO



# **INFORME DE EVALUACIÓN E IMPLEMENTACIÓN**

## **DEL POI 2019**

### **TERCER TRIMESTRE**

### **UNIDAD EJECUTORA**

## **000871 - REGION LORETO-SALUD**

## **YURIMAGUAS**

**Fecha: 22/10/2019**

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "J. P. L.", located at the bottom right of the page.



La Red de Salud de Alto Amazonas, en su condición de órgano desconcentrado de la Dirección Regional de Salud del Gobierno Regional de Loreto, se ha propuesto articular los planes nacionales y los compromisos sectoriales e intersectoriales incluidos dentro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio y los Lineamientos de Política del sector Salud, incluye también los Objetivos Estratégicos formulados dentro del PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL (PEI GOREL) 2019-2022, con RESOLUCION EJECUTIVA REGIONAL N° 413-2018-GRL-P (03-12-2018) y el Reglamento de Organización y Funciones (ROF), donde se garantiza la calidad, el acceso universal y la oportunidad de la prestación de los servicios en el ámbito de su jurisdicción.

Como Documento de Gestión, a corto plazo, registra el conjunto de actividades a realizarse durante el presente año y pretende lograr cambios a fin de resolver la problemática planteada. Posteriormente se busca lograr el cumplimiento de los Objetivos Específicos y de los Objetivos Generales.

Evaluar el desempeño del Proyecto "Plan Operativo Institucional 2019", a fin de valorar la idoneidad del mismo, reflexionar entre todos los actores sobre la pertinencia, eficiencia, eficacia, impacto, viabilidad y sostenibilidad.

La Red de Salud Alto Amazonas, del Gobierno Regional de Loreto (GOREL) cuenta con 88 acciones operativas (AO) e inversiones, distribuidos en 14 Centros de Costos: (03 Centros de Salud I-4, 11 Centros de Salud I-3) las mismas que fueron aprobadas en el Plan Operativo Institucional (POI) 2019, mediante Resolución Ejecutiva Regional N° 226-2018-GRL-P, de fecha 31.05.2018.

El presente documento corresponde al Informe de Evaluación de Implementación del POI – III Trimestre 2019, de la Sede Central del GOREL, proceso reconocido en la "Guía para el Planeamiento Institucional" del Centro Nacional de Planeamiento Estratégico –CEPLAN-. Esta evaluación consiste en analizar los factores que contribuyeron o dificultaron el cumplimiento de las metas físicas y financieras de las actividades operativas. Además, comprende la identificación de las causas, restricciones y oportunidades de mejora para la implementación del POI.

La evaluación del POI recoge el seguimiento físico y financiero que reporta el aplicativo CEPLAN V.01, siendo pertinente que el ingreso de los datos sea compatible con la realidad, coadyuvando de esta manera a la mejora continua del proceso de planeamiento. Asimismo, una buena evaluación debe lograrse con el cruce de información de otras fuentes que nos ayuden a certificar la veracidad de los registros señalados en el aplicativo CEPLAN V.10.



## 2.1.-MODIFICACIONES

La Red de Salud Alto Amazonas aprobó 88 AO/inversiones (0 inversiones y 88 AO) por un monto total de S/ 26,482,036 soles, reportándose la misma cantidad, en relación a las inversiones, actividades operativa y el monto total, cuando el POI fue consustanciado con el PIA, debido a la priorización de actividades operativas y eliminación de inversiones debido a la culminación de éstas.

Y en la Tabla 1, se visualiza en el II Trimestre, que se tiene 0 número de inversiones y 82 actividades operativas y hacen un total de 82 (AO e Inversiones), de las cuales con meta física anual no modificada 35 AO, con meta física anual modificada 46 AO y 1 AO incorporadas y anuladas 7 AO.

Tabla N° 1: N° de AO/Inversiones y monto total (S/.) del POI aprobado, consistente con el PIA y Modificado

Monto total de las metas financieras (S/.)	26,462,036	26,462,036	
N° Inversiones	0	0	
N° AO	88	88	82
N° AO e Inversiones (a+b+c)	88	88	82
- Con meta Física anual NO modificada (a)			15
- Con meta Física anual Modificado (b) 3/			46
- Incorporadas (c) 4/			1
- Anuladas (d) 5/			7

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.  
 1/ POI A.01 de enero de 2019.  
 2/ Se consideran AO e inversiones que, al cierre del trimestre, cuentan con meta física anual mayor a cero.  
 3/ AO e inversiones cuya meta física, al cierre del trimestre, varía respecto a la del POI Aprobado.  
 4/ AO e inversiones registradas en el año de ejecución y que, al cierre del trimestre, cuentan con meta física anual mayor a cero.  
 5/ AO e inversiones cuya meta física anual se mantiene en cero o se reprogramó a cero, al cierre del trimestre.



Tabla N° 1 N° de AO/inversiones y monto total (S/.) del POI aprobado, consiste en el PIA y Modificado

	1.- POI aprobado	2.- POI consiste con el PIA 1/	3.- POI modificado 2/
Monto total de las metas financieras (S/.)	26,462.036	26,462.036	24,802,919
N° DE Inversiones	0	0	0
N° AO	88	88	82
N° AO e inversiones (a+b+c)	88	88	82
• Con meta física anual NO Modificada (a)			35
• Con meta física anual Modificado (b) 3/			46
• Incorporadas (c) 4/			1

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

1/ POI A.01 de enero de 2019.

2/ Se consideran AO e inversiones que, al cierre del trimestre, cuentan con meta física anual mayor a cero.

3/ AO e inversiones cuya meta física, al cierre del trimestre, varía respecto a la del POI Aprobado.

4/ AO e inversiones registradas en el año de ejecución y que, al cierre del trimestre, cuentan con meta física anual mayor a cero.

5/ AO e inversiones cuya meta física anual se mantiene en cero o se reprogramó a cero, al cierre del trimestre.

Tabla N°2 Avance anual de Actividades Operativas e Inversiones por Objetivo y Acción Estratégica Institucional - POI Modificado



1	OEI.04 : REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL	AEI.04.01 : MADRES GESTANTES RECIBEN SUPLEMENTO DE HIERRO Y ÁCIDO FÓLICO	7	51 %	
		AEI.04.02 : MADRES GESTANTES Y EN ETAPA DE LACTANCIA RECIBEN CAPACITACIÓN EN EDUCACIÓN NUTRICIONAL DE MANERA INTEGRAL			
		AEI.04.03 : NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS RECIBEN VACUNAS COMPLETAS	1	59 %	
		AEI.04.04 : NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 3 AÑOS RECIBEN CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTEGRAL	2	56 %	
2	OEI.05 : REDUCIR LA ANEMIA INFANTIL	AEI.05.01 : NIÑOS Y NIÑAS RECIBEN ATENCIONES PARA TRATAR ESA Y EDA EN FORMA INTEGRAL			
		AEI.05.02 : NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS RECIBEN SUPLEMENTOS VITAMÍNICOS OPORTUNAMENTE			
		AEI.05.03 : NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS RECIBEN TRATAMIENTO DE SALUD PARA LUCHAR CONTRA LA INFECCIÓN PARASITARIA INTESTINAL			
3	OEI.06 : REDUCIR EL EMBARAZO ADOLESCENTE	AEI.06.01 : ESTUDIANTES DE LA EBR RECIBEN INFORMACIÓN SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA RESPONSABLEMENTE	1		159 %

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

17 Avance físico de las AU/inversiones, al cierre del trimestre, respecto a su meta anual. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las AC, ponderados por sus respectivos montos financieros.



Objetivo Estratégico	Objetivo Operativo	Indicador	Meta	Avance	Porcentaje
	AE1.06.02 : MADRES DE FAMILIAS RECIBEN INFORMACIÓN RESPECTO DE SU SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA INTEGRALMENTE		3		27%
	AE1.06.03 : PROMOVER LA CULMINACIÓN DE EDUCACIÓN SECUNDARIA EN MUJERES ADOLESCENTES DE LA REGIÓN LORETO				
	AE1.06.04 : MUJERES ADOLESCENTES ACCEDEN A SERVICIOS DE SALUD PARA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO OPORTUNAMENTE		2		80%
	AE1.07.01 : VIVIENDAS ATENDIDAS CON MEDIDAS DE PREVENCIÓN PARA EVITAR DENGUE Y MALARIA COMPLETA E INTEGRALMENTE				
4	OE1.07 : REDUCIR AFECCIONES POR ENFERMEDADES METAXÉNICAS				
	AE1.07.02 FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLÓGICO		7		0%
	AE1.07.03 : POBLACION RECIBE ASISTENCIA MÉDICA PARA TRATAR EL DENGUE Y MALARIA EN FORMA OPORTUNA		4		60%
5	OE1.01 : CONTRIBUIR A LA REDUCCIÓN DE LA VIOLENCIA INFANTIL				
	AE1.01.01 : REGISTRO DE NIÑOS Y NIÑAS VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DOMÉSTICA				
	AE1.01.02 : NIÑOS Y NIÑAS EN ESTADO DE ABANDONO ACCEDEN A SERVICIOS DE PROTECCIÓN Y CUIDADO				

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

17 Avance físico de las AO/inversiones, al cierre del trimestre, respecto a su meta anual. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las AO, ponderados por sus respectivas metas financieras.



Objetivo y Programa	Indicador	Meta	Avance	Porcentaje
	AEI.01.03 : POBLACIÓN RECIBE INFORMACIÓN PARA PREVENIR Y REPORTAR CASOS DE VIOLENCIA SEXUAL CONTRA NIÑOS Y NIÑAS	3		
6. OBTENER Y MEJORAR LAS CONDICIONES FÍSICAS Y SOCIALES DE PERSONAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD	AEI.02.01 : PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBEN PROMOCIÓN DE SUS DERECHOS OPORTUNAMENTE	1		
	AEI.02.02 : POBLACIÓN DISCAPACITADA SIN BARRERAS PARA ACCEDER A LA EDUCACIÓN	2		
	AEI.02.03 : PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICA RECIBEN TRATAMIENTO CLÍNICO Y TERAPÉUTICO	3	1	0%
	AEI.02.04 : POBLACION JUVENIL RECIBE ADECUADA ORIENTACIÓN SOBRE EL CONSUMO DE DROGAS	4	1	0%
	AEI.02.05 : POBLACION CON PROBLEMAS DE ADICCIÓN RECIBE TRATAMIENTO CLINICO INTEGRAL	5		
	AEI.02.06 : PERSONAS RECIBEN INFORMACIÓN SOBRE PRÁCTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES ONCOLÓGICAS	6	11	51%
	AEI.02.07 : POBLACION CON ENFERMEDADES ONCOLÓGICAS RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNAMENTE	7	2	30%

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

1: Avance físico de las A0/Inversiones a cierre del trimestre, respecto a su meta anual. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las A0, ponderados por sus respectivos metas financieras.





Objetivo Estratégico	ID	Descripción	Avance	%
	8	AEI.02.08 : PROMOVER PRÁCTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE TBC/VIH	4	78 %
	9	AEI.02.09 : POBLACION CON TBC/VIH RECIBE TRATAMIENTO INTEGRAL OPORTUNAMENTE	5	66 %
	10	AEI.02.10 : MUJERES EN SITUACION DE PARTO RECIBEN ADECUADO SERVICIO DE SALUD	3	53 %
OEL 07 : MEJORAR EL DESEMPEÑO EN COMPRENSIÓN LECTORA Y MATEMÁTICA EN NIÑOS DE NIVEL PRIMARIO Y SECUNDARIO	1	AEI.09.01 : NIÑOS Y NIÑAS RECIBEN ENTRENAMIENTO EN COMPRENSIÓN LECTORA Y MATEMÁTICA PERMANENTEMENTE		
	2	AEI.09.02 : POBLACION ESCOLAR ATENDIDA POR DOCENTES PERMANENTEMENTE CAPACITADOS		
	3	AEI.09.03 : POBLACION ESCOLAR RECIBE FORMAS LECTIVAS COMPLETAS		
	4	AEI.09.04 : NIÑOS Y NIÑAS RECIBEN ENSEÑANZA CON MATERIAL EDUCATIVO ADECUADO		
OEL 08 : INCREMENTAR LA COBERTURA ESCOLAR EN LA POBLACION INFANTIL DE 3 A 5 AÑOS	1	AEI.08.01 : POBLACION RECIBE INFORMACION SOBRE IMPORTANCIA DEL NIVEL INICIAL DE EDUCACION		
	2	AEI.08.02 : POBLACION DE 3 A 5 AÑOS ATENDIDA POR DOCENTES CAPACITADOS PARA EL NIVEL INICIAL		

Fuente: Información del aplicativo COPLAN V.01.

1/ Avance físico de las AOI/inversiones, al cierre del trimestre, respecto a su meta anual. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las AOI, ponderados por sus respectivas metas financieras.



		AEI.09.03: INCREMENTAR LA OFERTA PÚBLICA DEL SERVICIO ESCOLAR PARA NIÑOS DE NIVEL INICIAL	3		
9	DEI.14: EXTENDER LA RED PÚBLICA DE SANEAMIENTO BÁSICO EN LA POBLACIÓN	AEI.14.01: VIVIENDAS RECIBEN SERVICIO DE AGUA POTABLE A TRAVÉS DE RED PÚBLICA	1		
		AEI.14.02: VIVIENDAS SE CONECTAN AL SERVICIO DE DESAGÜE A TRAVÉS DE RED PÚBLICA	2		
		AEI.14.03: POBLACIÓN RURAL CON INFRAESTRUCTURA DE SANEAMIENTO BÁSICO ALTERNATIVO	3		
10	DEI.15: EXTENDER LA COBERTURA DE ENERGÍA ELÉCTRICA EN LA POBLACIÓN	AEI.15.01: POBLACIÓN RECIBE SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA A TRAVÉS DE RED PÚBLICA	1		
		AEI.15.02: POBLACIÓN RURAL RECIBE SERVICIO ELÉCTRICO ALTERNATIVO	2		
11	DEI.16: MEJORAR LA INFRAESTRUCTURA VIAL Y DE TELECOMUNICACIONES EN LORETO	AEI.16.01: POBLACIÓN RECIBE CARRETERAS EN BUEN ESTADO	1		
		AEI.16.02: POBLACIÓN RECIBE HIDROVIAS PARA LA INTERCONEXIÓN REGIONAL	2		
		AEI.16.03: MEJORAR LA INFRAESTRUCTURA PORTUARIA EN LA REGIÓN	3		
		AEI.16.04: MEJORAR LA INFRAESTRUCTURA AEROPORTUARIA	4		

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

17 Avance físico de las A0/Inversiones, al cierre del trimestre, respecto a su meta anual. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las A0, ponderados por sus respectivas cuotas financieras.



Código	Descripción	Indicador	Valor
12	OEI.03 : FORMALIZAR LA PROPIEDAD DE LAS TIERRAS EN EL ÁREA RURAL	AEI.16.05 : POBLACIÓN RECIBE SERVICIOS DE INTERNET Y TELECOMUNICACIONES PERMANENTEMENTE	5
12	OEI.03 : FORMALIZAR LA PROPIEDAD DE LAS TIERRAS EN EL ÁREA RURAL	AEI.03.01 : POBLACIÓN INDÍGENA RECIBE TÍTULOS DE PROPIEDAD DE LAS TIERRAS QUE OCUPA	1
		AEI.03.02 : POBLACIÓN CAMPESINA RECIBE TÍTULOS DE PROPIEDAD DE LAS TIERRAS QUE OCUPA	2
		AEI.03.03 : TITULAR PREDIOS RURALES INDIVIDUALES	3
13	OEI.13 : POTENCIAR EL ATRACTIVO TURÍSTICO DE LORETO	AEI.13.01 : PROMOVER LA ACTIVIDAD ARTESANAL DE LA REGIÓN	1
		AEI.13.02 : PROMOVER LA INVERSIÓN PRIVADA EN INFRAESTRUCTURA HOTELERA Y TURÍSTICA	2
		AEI.13.03 : PROMOVER LOS RECURSOS TURÍSTICOS DE LORETO	3
		AEI.13.04 : SALVAGUARDAR EL PATRIMONIO ARQUITECTÓNICO DE LA REGIÓN	4
		AEI.13.05 : DIFUNDIR BUENAS PRÁCTICAS DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN AL TURISTA	5
14	OEI.18 : CONSOLIDAR EL DESARROLLO FRONTERIZO EN LA REGIÓN	AEI.18.01 : POBLACIÓN FRONTERIZA RECIBE SERVICIOS DE EDUCACIÓN DE CALIDAD	1

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

1/ Avance físico de las AO/inversores, al cierre del trimestre, respecto a su meta anual. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las AO, ponderados por sus respectivas metas financieras.



Código	Descripción	Detalle	Avance físico	Avance financiero
15	OEI.23 : REDUCIR LAS CONDICIONES DE VULNERABILIDAD ANTE EL RIESGO DE OCURRENCIA DE DESASTRE	AEI.18.02 : POBLACIÓN FRONTERIZA RECIBE SERVICIOS DE SALUD PERMANENTEMENTE	2	
		AEI.18.03 : POBLACIÓN FRONTERIZA RECIBE SERVICIOS DE ELECTRICIDAD Y SANITAMENTO BÁSICO	3	
		AEI.23.01 : POBLACIÓN URBANA Y RURAL RECIBE INFORMACIÓN PARA PREVENIR EL RIESGO DE OCURRENCIA DE UN DESASTRE	1	1%
		AEI.23.02 : POBLACIÓN URBANA Y RURAL RECIBE AYUDA HUMANITARIA ANTE LA OCURRENCIA DE UN DESASTRE	2	1%
		AEI.23.03 : REUBICAR A LAS FAMILIAS DE ZONAS INUNDABLES	3	
16	OEI.21 : CONSERVAR LOS BOSQUES Y LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA EN LA REGIÓN	AEI.21.01 : FORTALECER LOS CENTROS DE OPERACIONES DE EMERGENCIAS REGIONALES Y LOCALES	4	1%
		AEI.21.01 : PROMOVER EL CONTROL Y VIGILANCIA PERMANENTE DE LOS BOSQUES	1	
		AEI.21.02 : RECUPERACIÓN DE ÁREAS DEFORESTADAS	2	
		AEI.21.03 : PROMOVER EL MANEJO SOSTENIBLE DEL BOSQUE Y SUS RECURSOS	3	
		AEI.21.04 : POBLACION LOCAL RECIBE INCENTIVOS PARA LA CONSERVACION	4	

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

17 Avance físico de las AO/inversiones, al cierre del trimestre, respecto a su meta anual. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las AO, ponderados por sus respectivas metas financieras.



Actividad Planes y Programas	Objetivo	
	AEL.21.05 : IMPLEMENTAR MECANISMOS DE REDUCCION DE EMISIONES, DEFORRESTACION Y DEGRADACION Y CAMBIO CLIMATICO EN LA REGION	
	AEL.21.06 : INCREMENTAR LA SUPERFICIE DE AREAS NATURALES PROTEGIDAS EN LORETO	
	AEL.21.07 : RECUPERAR ECOSISTEMAS DEGRADADOS	
	AEL.21.08 : CONSERVACION DE HUMEDALES NATURALES	
	AEL.21.09 : GESTIONAR AREAS DE CONSERVACION REGIONAL	
	AEL.21.10 : DESARROLLAR CAPACIDADES PARA CONSERVAR LOS BOSQUES, LA BIODIVERSIDAD Y EL MEDIO AMBIENTE	
	AEL.21.11 : PROMOVER EL MANEJO DE RECURSOS BIOLÓGICOS Y ESPECIES EN PELIGRO DE EXTINCIÓN	
	AEL.21.12 : IMPLEMENTAR ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN SOCIO AMBIENTAL EN EL MARCO DE LA EVALUACION AMBIENTAL ESTRATEGICA	

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

17. Avance físico de las AOs/inversores, al cierre del trimestre, respecto a su meta anual. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las AOs, ponderados por sus respectivas metas financieras.



Código	Descripción	Actividad	Avance Físico (%)	Avance Financiero (%)	Avance Técnico (%)	Avance Social (%)	Avance Ambiental (%)
17	05.19 - OCUPAR ORDENADA Y SOSTENIBILMENTE EL TERRITORIO DE LORETO	AEL 19.01 : IMPLEMENTAR LA INFRAESTRUCTURA DE DATOS ESPACIALES EN LA REGIÓN  1					
		AEL 19.02 : DESARROLLAR ESTUDIOS DE ZONIFICACIÓN ECOLÓGICA Y ECONÓMICA EN LORETO  2					
		AEL 19.03 : IMPLEMENTAR ACCIONES DE DEMARCACIÓN Y ORGANIZACIÓN TERRITORIAL EN LORETO  3					
18	05.12 - POTENCIAR EL DESARROLLO DE CADENAS PRODUCTIVAS	AEL 12.01 : PRODUCTORES DE CADENAS PRODUCTIVAS RECIBEN INFORMACIÓN SOBRE OPORTUNIDADES DE NEGOCIO PERMANENTEMENTE  1					
		AEL 12.02 : PRODUCTORES RECIBEN FINANCIAMIENTO E INFRAESTRUCTURA PRODUCTIVA INTEGRALMENTE  2					
		AEL 12.03 : PRODUCTORES RECIBEN ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA INSTALACIÓN Y SOSTENIBILIDAD DE CADENAS PRODUCTIVAS EN LA REGIÓN  3					
		AEL 12.04 : PROMOVER LA INSERCIÓN DE PRODUCTOS LOCALES EN MERCADOS EXTERNOS  4					

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

1) Avance físico de las AG/Inversiones, al cierre del trimestre, respecto a su meta anual. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las AG, ponderados por sus respectivas metas financieras.



19	OEL 17 : MEJORAR LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LOS SERVICIOS EDUCATIVOS Y DE SALUD	1	AEL 17.01 : POBLACIÓN RECIBE ATENCIÓN DE SALUD EN INSTALACIONES ADECUADAS	8	59 %
		2	AEL 17.02 : POBLACIÓN RECIBE SERVICIOS DE EDUCACIÓN EN INSTALACIONES ADECUADAS		
20	OEL 11 : MINIMIZAR LA PERCEPCIÓN DE CORRUPCIÓN INSTITUCIONAL EN LA POBLACIÓN	1	AEL 11.01 : FORTALECER EL DESARROLLO DE CAPACIDADES EN LA GESTIÓN PÚBLICA		
		2	AEL 11.02 : FORTALECER LA INTEGRIDAD DEL SISTEMA FINANCIERO Y CONTABLE DE LA ENTIDAD		
		3	AEL 11.03 : DIFUNDIR ACCIONES Y PROCEDIMIENTOS QUE REALIZA LA ENTIDAD PARA EL DESARROLLO DE SUS FUNCIONES	2	0 %
		4	AEL 11.04 : IMPLEMENTAR INSTRUMENTOS DE GESTIÓN INSTITUCIONAL	2	0 %
		5	AEL 11.05 : CONSOLIDAR UNA GESTIÓN POR RESULTADOS		
		6	AEL 11.06 : PROMOVER EL DESARROLLO DE UN GOBIERNO ABIERTO Y TRANSPARENTE	1	0 %
		7	AEL 11.07 : REPORTAR AVANCES EN EL LOGRO DE OBJETIVOS ESTRATÉGICOS Y OPERATIVOS		

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

17 Avance físico de las AO/inversiones, al cierre del trimestre, respecto a su meta anual. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las AO, ponderados por sus respectivos montos financieros.



Código de la Acción	Descripción de la Acción	Indicador	Medio	Fin									
8	AEL 11.08 : MANEJO DE RECURSOS HUMANOS QUE ASOCIAN RECURSOS FINANCIEROS CON ACCIONES ESTRATÉGICAS PLANIFICADAS												
					9	AEL 11.09 : MANTENIMIENTO Y OPERATIVIDAD DE LA ADMINISTRACIÓN REGIONAL							
										10	AEL 11.10 : SUPERVISAR LOS PROCESOS DE EJECUCIÓN DE OBRAS PÚBLICAS		
21	OEI 10 : INCREMENTAR EL NIVEL DE COMPETITIVIDAD DEPORTIVA EN LA POBLACIÓN												
					1	AEL 10.01 : POBLACIÓN RECIBE INFRAESTRUCTURA INTEGRAL PARA EL DEPORTE							
									2	AEL 10.02 : RECURSOS HUMANOS DEL DEPORTE RECIBEN CAPACITACIÓN FRECUENTEMENTE			
													3
4	AEL 10.04 : POBLACIÓN ESCOLAR ACCEDE A EVENTOS DE COMPETENCIA DEPORTIVA												
22	OEI 22 : CONSERVAR LAS CUENCAS HIDROGRÁFICAS DE LORETO												
		1	AEL 22.01 : POBLACIÓN RECIBE INFORMACIÓN SOBRE LA CONTAMINACIÓN DE LOS RÍOS										

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.DI.

17 Avance físico de las AO/inversiones, al cierre del trimestre, respecto a su meta anual. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las AO, ponderados por sus respectivas metas financieras.





Objetivo	Indicador	Meta	Avance	Porcentaje
	AEI.22.02 : SUPERVISAR LA REMEDIACION DE LOS PASIVOS AMBIENTALES EN LOS RIOS DE LORETO	2		
	AEI.22.03 : CONTROLAR EL DESPLIEGUE DE ACTIVIDADES EXTRACTIVAS EN LAS CUENCAS HIDROGRAFICAS DE LORETO	3		
	AEI.22.04 : CONSERVACION DE CARRETERAS DE CUENCA	4		
OEI.20 : MEJORAR LAS CONDICIONES FISICAS DE LA VIVIENDA FAMILIAR	AEI.20.01 : FAMILIAS DE ESCASOS RECURSOS RECIBEN APOYO PARA MEJORAR LAS CONDICIONES BASICAS DE SUS VIVIENDAS	1	4	41 %
	AEI.20.02 : FAMILIAS DE ESCASOS RECURSOS RECIBEN CAPACITACION BASICA SOBRE CONSTRUCCION DE VIVIENDAS SALUDABLES	2	1	22 %
	TOTAL		82	

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

1/ Avance físico de las A0/Inversiones, al cierre del trimestre, respecto a su meta anual. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las A0, ponderados por sus respectivas metas financieras.

OEI.04 : REDUCIR LA DESNUTRICION CRONICA INFANTIL

AEI.04.01 : MADRES GESTANTES RECIBEN SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO -

51 % AVANCE

7 AO

AEI.04.03 : NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS RECIBEN VACUNAS COMPLETAS -

% AVANCE

1 AO

50

AEI.04.04 : NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 3 AÑOS RECIBEN CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO INTEGRAL -

56 % AVANCE

2 AO

OEI.06 : REDUCIR EL EMBARAZO ADOLESCENTE

AEI.06.02 : PADRES DE FAMILIAS RECIBEN INFORMACION RESPECTO DE SU SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA INTEGRALMENTE- 3 AO

% AVANCE

2

AEI.06.04 : MUJERES ADOLESCENTES ACCEDEN A SERVICIOS DE SALUD PARA PREVENCION DEL EMBARAZO

OPORTUNAMENTE- 2 AO

80% AVANCE

AEI.07.02 : FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLOGICO

AVANCE

7 AO

0%

AEI.07.03 : POBLACION RECIBE ASISTENCIA MEDICA PARA TRATAR EL DENGUE Y MALARIA EN FORMA OPORTUNA

4 AO

60% AVANCE



OEL02 : MEJORAR LAS CONDICIONES FÍSICAS Y SOCIALES DE PERSONAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD		
AEI.02.06 : PERSONAS RECIBEN INFORMACIÓN SOBRE PRÁCTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES ONCOLÓGICAS	11 AO	51%
AVANCE		
AEI.02.07 : POBLACIÓN CON ENFERMEDADES ONCOLÓGICAS RECIBE TRATAMIENTO OPORTUNAMENTE	2 AO	30%
AVANCE		
AEI.02.08 : PROMOVER PRÁCTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCIÓN DE TBC/VIH	1 AO	78%
AVANCE		
AEI.02.09 : POBLACIÓN CON TBC/VIH RECIBE TRATAMIENTO INTEGRAL OPORTUNAMENTE	5 AO	65%
AVANCE		
AEI.02.10 : MUJERES EN SITUACIÓN DE PARTO RECIBEN ADECUADO SERVICIO DE SALUD	3 AO	53%
AVANCE		
OEL23 : REDUCIR LAS CONDICIONES DE VULNERABILIDAD ANTE EL RIESGO DE OCURRENCIA DE DESASTRE		
AEI.23.01 : POBLACIÓN URBANA Y RURAL RECIBE INFORMACIÓN PARA PREVENIR EL RIESGO DE OCURRENCIA DE UN DESASTRE	11 AO	1%
AVANCE		
OEL17 : MEJORAR LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LOS SERVICIOS EDUCATIVOS Y DE SALUD		
AEI.17.01 : POBLACIÓN RECIBE ATENCIÓN DE SALUD EN INSTALACIONES ADECUADAS	8 AO	56%
AVANCE		



Tabla N°3 Avance anual de Actividades Operativas e Inversiones por Función - POI Modificado

20	SALUD	82			40 %
	TOTAL	82			

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

17 Avance físico de las AO/Inversiones, al cierre del trimestre, respecto a su meta anual. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las AO, ponderados por sus respectivas metas financieras.

**ANALISIS TABLA N° 3**

En la presente tabla se observa que con respecto a la Función Salud, se tiene un avance del 40% de las AO/Inversiones al cierre del III Trimestre, respecto a la meta anual

Tabla N°4 Avance anual de Actividades Operativas e Inversiones según alineamiento a la Política General de Gobierno - PQ  
Modificado



EJE 00 No Priorizado.	LIN.00.00 No Priorizado.		5		33 %
Integridad y EJE.01 Lucha contra la corrupción.	LIN.01.01	Combatir la corrupción y las actividades ilícitas en todas sus formas.	5	0 %	
	LIN.01.02	Asegurar la transparencia en todas las entidades gubernamentales.			
Fortalecimiento institucional para la gobernabilidad.	LIN.02.01	Construir consensos políticos y sociales para el desarrollo en democracia.			
	LIN.02.02	Fortalecer las capacidades del Estado para atender efectivamente las necesidades ciudadanas, considerando sus condiciones de vulnerabilidad y diversidad cultural.			
Crecimiento económico equitativo, competitivo y sostenible.	LIN.03.01	Recuperar la estabilidad fiscal en las finanzas públicas.			
	LIN.03.02	Potenciar la inversión pública y privada descentralizada y sostenible.			
	LIN.03.03	Acelerar el proceso de reconstrucción con cambios, con énfasis en prevención.	11		1 %
	LIN.03.04	Fomentar la competitividad basada en las potencialidades de desarrollo económico de cada territorio, facilitando su articulación al mercado nacional e internacional, asegurando el aprovechamiento sostenible de los recursos naturales y del patrimonio cultural.			
	LIN.03.05	Reducir la pobreza y pobreza extrema tanto a nivel rural como urbano.			
	LIN.03.06	Fomentar la generación de empleo formal y de calidad, con énfasis en los jóvenes.			
EJE.04 Desarrollo social y bienestar de la población.	LIN.04.01	Reducir la anemia infantil en niños y niñas de 6 a 35 meses, con enfoque en la prevención.			
	LIN.04.02	Brindar servicios de salud de calidad, operativos, con capacidad resolutive y con enfoque territorial.	27		32 %

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN Y.01.

17 Avance físico de las AOI/Inversiones, al cierre del trimestre, respecto a su meta anual. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las AOI, ponderados por sus respectivas metas financieras.



		Mejorar los niveles de logros de aprendizaje de los estudiantes, con énfasis en los grupos con mayores brechas.	8	59 %
		Aumentar la cobertura sostenible de servicios de agua y saneamiento.		
		Mejorar la seguridad ciudadana, con énfasis en la delincuencia común y organizada.		
		Promover la igualdad y no discriminación entre hombres y mujeres, así como garantizar la protección de la niñez, la adolescencia y las mujeres frente a todo tipo de violencia.	24	53 %
Descentralización EJE.05 efectiva para el desarrollo	LIN.05.01	Institucionalizar la articulación central de las políticas nacionales.		
	LIN.05.02	Promover, desde los distintos ámbitos territoriales del país, alianzas estratégicas para su desarrollo sostenible.		
Pendiente de EJE.09 vincular con la PGG	LIN.09.03	Pendiente de vincular con la PGG.		
		<b>TOTAL</b>	<b>62</b>	

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.  
 1/ Avance físico de las 40 inversiones, al cierre del trimestre, respecto a su meta anual. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las 40, ponderados por sus respectivas metas financieras.

#### ANÁLISIS DE LA TABLA N° 4

Existen 18 lineamientos de Política General de Gobierno, los cuales la Sede Central del GOREL se ha alineado a 5 de ellas, los cuales son:

- LIN.01.01: Combatir la corrupción y las actividades ilícitas en todas sus formas.
- LIN.03.03: Acelerar el proceso de reconstrucción con cambios, con énfasis en prevención
- LIN.04.02: Brindar servicios de salud de calidad, oportunos, con capacidad resolutive y con enfoque territorial.
- LIN.04.03: Mejorar los niveles de logros de aprendizaje de los estudiantes con énfasis en los grupos con mayores brechas.
- LIN.04.06: Promover la igualdad y no discriminación entre hombres y mujeres, así como garantizar la protección de la niñez, la adolescencia y las mujeres frente a todo tipo de violencia.

Respecto a la Tabla 4, en el III Trimestre podemos señalar lo siguiente:

#### EJE 04: Desarrollo Social y Bienestar de la Población.

LIN.04.01 AVANCE	Reducir la anemia infantil en niños y niñas de 6 a 35 meses, con enfoque en la prevención.	0%
LIN.04.02 AVANCE	Brindar servicios de salud de calidad, oportunos, con capacidad resolutive y con enfoque territorial	62 %
LIN.04.03 brechas.	Mejorar los niveles de logros de aprendizaje de los estudiantes con énfasis en los grupos con mayores brechas.	59% AVANCE
LIN.04.04 AVANCE	Aumentar la cobertura sostenible de servicios de agua y saneamiento.	0%

LIN.04.06

Promover la igualdad y no discriminación entre hombres y mujeres, así como garantizar la protección de la niñez, la adolescencia y las mujeres frente a todo tipo de violencia.  
53% AVANCE



Tabla N°5 Avance físico de Actividades Operativas e Inversiones por centro de costo - POI Modificado



Centro de Costo	Cantidad	Valor	Avance Físico (%)	Avance Físico (%)	Avance Físico (%)	Avance Físico (%)
01 : DIRECCIÓN EJECUTIVA RED SALUD ALTO AMAZONAS	0					
01.01 : DIRECCIÓN EJECUTIVA RED SALUD ALTO AMAZONAS	1	229,471	0%	0%	0%	0%
01.02 : Unidad de Imagen Institucional	0					
01.03 : Unidad de Asesoría Jurídica	0					
02 : Órgano de control Institucional	1	43,855	0%	0%	0%	0%
02.01 : Órgano de control Institucional	0					
03 : Oficina de Administración	0					
03.01 : Oficina de Administración	2	4,245,402	0%	0%	0%	0%
03.02 : Unidad de Recursos Humanos	1	1,226,923	0%	0%	0%	0%
03.03 : Unidad de Logística	0					
03.04 : Unidad de Economía	0					
03.05 : Unidad de Patrimonio	0					
03.06 : Unidad de Archivo Central	0					
03.07 : Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento	0					
03.08 : Unidad de Estadística, Informática y Telecomunicaciones	0					
04 : Oficina de Desarrollo Institucional	0					
04.01 : Oficina de Desarrollo Institucional	1	245,306	0%	0%	0%	0%
05 : Unidad de Promoción de la Salud	0					
05.01 : Unidad de Promoción de la Salud	0					
06 : Unidad Prevención y Control	1	7,365	0%	0%	0%	0%
06.01 : Unidad Prevención y Control	0					
06.02 : Epidemiología	1	257,932	0%	0%	0%	0%
06.03 : Defensa Nacional	13	141,938	0%	1%	1%	1%
06.04 : Salud Ambiental	6	689,099	0%	0%	0%	0%
06.05 : Laboratorio Referencial	0					
07 : Unidad de Gestión de la Calidad en Salud	0					
07.01 : Unidad de Gestión de la Calidad en Salud	0					
08 : Unidad de servicios de Salud	3	702,548	0%	0%	0%	0%
08.01 : Unidad de servicios de Salud	0					
09 : Unidad de Atención Integral de Salud	51	16,823,081	55%	23%	44%	59%
09.01 : Unidad de Atención Integral de Salud	0					
10 : Unidad de medicamentos Insusms y Drogas	1	185,999	0%	0%	0%	0%
10.01 : Unidad de medicamentos Insusms y Drogas	0					
11 : Unidad de Referencias y Contra referencias y Seguros	0					
11.01 : Unidad de Referencias y Contra referencias y Seguros	0					
12 : Microred de Salud Yurílinguas	0					
12.01 : Microred de Salud Yurílinguas	0					
13 : Microred de Salud Teniente César López Rojas	0					
13.01 : Microred de salud Teniente César López Rojas	0					

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

1/ Monto total en soles de las metas financieras reprogramadas de las AO e Inversiones.

2/ Avance físico de las AO/Inversiones respecto a su meta trimestral. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las AO/Inversiones, ponderados por sus respectivas metas financieras.

3/ Avance físico de las AO/Inversiones, al cierre del trimestre, respecto a su meta anual. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las AO/Inversiones, ponderados por sus respectivas metas financieras.



14 : Microrred de Salud Balsapuerto	0	
14.01 : Microrred de Salud Balsapuerto	0	
15 : Microrred de Salud Santa Cruz	0	
15.01 : Microrred de Salud Santa Cruz	0	
16 : Microrred de Salud Santa Lagunas	0	
16.01 : Microrred de Salud Santa Lagunas	0	
17 : Microrred de Salud Santa Jobernis	0	
17.01 : Microrred de Salud Santa Jobernis	0	
TOTAL	82	24 802,919

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

17 Monto total en soles de las metas financieras reprogramadas de las AO e Inversiones.

27 Avance físico de las AO/Inversiones respecto a su meta trimestral. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las AO/Inversiones, ponderados por sus respectivas metas financieras.

37 Avance físico de las AO/Inversiones, al cierre del trimestre, respecto a su meta anual. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las AO/Inversiones, ponderadas por sus respectivas metas financieras.

### ANÁLISIS DE LA TABLA N° 5

En la presente tabla se verifica, que la Unidad Ejecutora: Red de Salud Alto Amazonas, tiene 17 centros de costo, 82 AO/Inversiones. Y cuenta con S/ 24, 802,919 de las metas financieras reprogramadas de las AO e inversiones:

El Centro de Costo 06.03: Defensa Nacional, con **13 AO/Inversiones**, tiene el 1% de avance físico de las AO/inversiones, al cierre del III trimestre, respecto a su meta anual y financieramente con S/ 141,938

El Centro de Costo 09: Unidad de Atención Integral, con **51 AO/Inversiones**, tiene el 58% de avance físico de las AO/inversiones, al cierre del III trimestre, respecto a su meta anual y financieramente con S/16, 823,081

Los centros de costos distribuidos en:

01.01.Dirección Ejecutiva de Salud,

02.Organo de Control Institucional;

03.01 Oficina de Administración,

03.02 Unidad de Recursos Humanos,

04.01 Oficina de Desarrollo Institucional,

06. Unidad Prevención y Control;

06.02 Epidemiología

06.04 Salud Ambiental,

08 Unidad de Servicios de Salud,

10. Unidad de medicamentos, insumos y drogas, se verifica el 0% de avance físico al cierre del III Trimestre, respecto a su meta anual.

Estos items no figuran en la Programación del CEPLAN 2019, debido al desconocimiento al sistema y la rotación continua de los usuarios y esto genera el atraso al ingreso de los centros de costos.



Tabla N°6 Avance físico y financiero de Actividades Operativas e Inversiones por provincia de destino - POI Modificado

Provincia	Nº	Valor	Avance Físico (%)	Avance Financiero (%)	Avance Físico (%)	Avance Financiero (%)	Avance Físico (%)	Avance Financiero (%)	Avance Físico (%)	Avance Financiero (%)
1602 : ALTO AMAZONAS	77	23,180,536	39 %	17 %	32 %	41 %	15 %	32 %	49 %	
1603 : LORETO	5	1,622,393	15 %	7 %	8 %	12 %	5 %	7 %	7 %	
TOTAL	82	24,802,919								



Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

1/ Monto total en soles de las metas financieras reprogramadas de las AO e Inversiones.

2/ Avance físico de las AO respecto a su meta bimestral. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las AO, ponderados por sus respectivas metas financieras.

3/ Avance físico de las AO, al cierre del trimestre, respecto a su meta anual. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las AO, ponderados por sus respectivas metas financieras.

**ANALISIS DE LA TABLA N° 6**

En cuanto al avance físico del III trimestre por la provincia de Alto Amazonas, mostrada en la tabla 6 podemos señalar que:

En 1602: Alto Amazonas con mayor avance físico del trimestre se cuenta con (41%)

En 1603: Loreto con menor avance físico del trimestre se cuenta con 12%

En cuanto al avance financiero anual, con respecto al III Trimestre en la provincia de Alto Amazonas, podemos señalar que:

En 1602: Alto Amazonas con 49% de avance financiero anual

En 1603: Loreto con 7% de avance financiero anual

Tabla N°7: Avance físico de las Actividades Operativas e Inversiones por rango de avance - POI Modificado



Rango de Avance				
Sin ejecución	39	35	34	
<25%	33	15	14	8,504,634.00
25 - 50%	8	17	7	1,657,917.00
50 - 75%	1	7	17	650,637.00
75 - <100%	1	4	3	12,706,825.24
100%			1	237,955.00
Mayor de 100%		4	6	48,572.00
TOTAL	82	82	82	881,353.85
				24,802,919.07

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

1/ Cada rango contiene el número de actividades operativas/inversiones que presentan un porcentaje de avance físico de acuerdo al enunciado de la fila. El avance físico es igual al valor físico obtenido (registrado en el seguimiento) sobre la meta física reprogramada.

2/ Monto total en soles de las metas financieras reprogramadas de las AO e Inversiones.

### ANÁLISIS DE LA TABLA N° 7

En cuanto al avance físico del III trimestre por la provincia de Alto Amazonas, mostrada en la tabla 7 podemos señalar que:

Los coordinadores en los Programas Presupuestales en su mayoría cuentan con un 34 %, de no ejecutar el seguimiento y reprogramación

De las Acciones Operativas del CEPLAN 2019.

Ejecutan (25%) 14%, (25% a 50%) 7%, (50% a 75%) 17% y (75% a 100%) 03%

Esto, debido al desconocimiento al sistema y la rotación continua de los usuarios y esto genera el atraso al ingreso de los centros de costos.

Debido a la alta rotación del personal a cargo del Aplicativo CEPLAN V.01, a los cambios de Gestión Administrativa (Cambio de Directores Ejecutivos) se viene fortaleciendo las capacitaciones de los responsables de los centros de costos, en el seguimiento, reprogramación y evaluación.



Fortalecimiento de capacitaciones al nuevo personal de los diferentes centros de costos en el uso del Aplicativo CEPLAN para el manejo adecuado del seguimiento, reprogramación y evaluación.

Falta de equipos informáticos para el seguimiento del CEPLAN V.01, en la Red de Salud Alto Amazonas.



**ESTRATEGIA SANITARIA MATERNO PERINATAL. -**

En la Evaluación de Enero a Setiembre del 2019 se tuvo los siguientes Resultados:

De acuerdo a los Indicadores trazadores tenemos:

Gestantas Controladas 39.03 %

Partos Institucionales 55.85 %

Mortalidad Materna 04

Mortalidad Neonatal 30 que hace un 10.2 por 1,000 n.v.

Además de los mencionados tenemos que:

- Total, de Partos Institucionales : 773
- Gestantas controladas : 1,396
- Del Total de gestantas Atendidas : 2,686

De estas 2644 gestantas atendidas 432 fueron Gestantas Adolescentes (16.3 %) y logrando controlar 180 gestantas Adolescentes (13%) llegando a desertar en el control entre adolescentes y adultos 47%.

- Se diagnosticó 08 gestantas con sífilis y no contamos con sífilis congénita.
- Se Diagnosticó 06 gestantas con VIH nueva en la Microrred Yurimaguas (3), Micro Red Lagunas (01) Micro Red Joberos (01) y Micro Red Santa Cruz(01)
- Se realizó 06 Reuniones Comité de la Mortalidad Materna con la participación de los profesionales del Hospital Santa Gema y Red Datern del Marañón.
- Se participó en 02 Reuniones del Comité de Prevención de Mortalidad Materna del Hospital Santa Gema.
- Se participó 01 Reunión Técnica con los Profesionales de Obstetricia y Coordinadores de Salud Sexual y Reproductiva de las Microrredes y Ejes de Microrred.
- Se realizó Diversas actividades por el Día del Niño por Nacer con la participación del personal de salud de los establecimientos de la Red y los agentes comunitarios.
- Se realizó un Curso Taller Actualización en Salud Sexual y Reproductiva y emergencias Obstétricas sede Yurimaguas.
- Se realizó actividades preventivas promocionales por La Semana de la Maternidad Saludable.
- Se realizaron actividades preventivas promocionales en Marco de la Celebración de la Semana de la Planificación Familiar.

**ESTRATEGIA SANITARIA PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER. -****INDICADORES DE EVALUACIÓN, RESULTADOS SEGÚN HIS:**

A continuación, los indicadores según PPR, con los avances anuales su logro en forma porcentual por Eje y Micro Redes:

**CANCER DE CUELLO UTERINO:****INDICADOR:**

1. Mujeres de 25 a 64 años examinadas con PAP X 100  
Mujeres de 25 a 64 años programadas

$$RSAA = \frac{643}{1220} \times 100 = 52.19 \%$$

1232



2. Mujeres de 30 a 49 años Tamizadas con IVAA X 100  
Mujeres de 30 a 49 años programadas para IVAA

$$\text{RSAA} = \frac{677 \times 100}{2240} = 30.22 \%$$

#### CANCER DE MAMA:

INDICADOR: Tamizaje en mujer de 40 a 69 años con examen clínico de mama para detección de Cáncer de Mama.

Tamizaje en mujer de 40-69 años con examen de mama para detección de Cáncer de mama X 100

Mujeres de 40 a 69 años programadas

$$\text{RSAA} = \frac{833 \times 100}{2413} = 38.67 \%$$

#### CANCER DE COLONY RECTO:

INDICADOR: Tamizaje a personas de 50 a 75 años para detección de cáncer de colon y recto.

Tamizaje a Personas de 50 a 75 años para detección de cáncer de colon y recto X 100

Personas de 50 a 75 años programadas

$$\text{RSAA} = \frac{193 \times 100}{1214} = 15.90\%$$

#### CANCER DE PROSTATA:

INDICADOR: Tamizaje a Varones de 50 a 70 años para detección de Cáncer de Próstata

Tamizaje a varones de 50 a 70 años para detección de Cáncer de próstata X 100

Varones de 50 a 70 años programadas

$$\text{RSAA} = \frac{182 \times 100}{838} = 21.72\%$$

#### CANCER DE PIEL:

INDICADOR: Tamizaje a personas de 18 a 65 años para detección de cáncer de piel

Tamizaje a personas de 18 a 65 años para detección de cáncer de piel 100

Personas de 18 a 65 años programadas

$$\text{RSAA} = \frac{805 \times 100}{2355} = 34.18\%$$

#### CONSEJERIA:

INDICADOR: Persona de 18 a 75 años con consejería para la prevención y control de Cáncer

**persona de 18 a 75 años con consejería para prevención y control de cáncer X100**

Personas de 18 a 75 años programadas

$$RSAA = \frac{3939 \times 100}{6827} = 57.70\%$$

**ESTRATEGIA SANITARIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ITS/VIH-SIDA. –**

La Red Alto Amazonas del III TRIMESTRE del 2019, se llegó a las siguientes logros y conclusiones:

- En las Coberturas en Tamizaje para ITS Y VIH/SIDA en Varones se avanzó en un 80 % de acuerdo a las metas programadas, aceptable para el semestre que se está evaluando.
- Se trató a personas con diagnóstico de ITS con manejo Sintomático que según la población es baja la captación, ya que en la mayoría de las IPRESS solo trabaja personal técnico, que no está capacitado dentro de su nivel de atención para el manejo de las ITS se requiere la implementación de más profesionales en los lugares más inaccesibles para la identificación oportuna de estos casos.
- Se ha garantizado el tamizaje a toda gestante en el primer control de embarazo, así como a las púerperas que requieran de tamizajes de VIH, Sífilis y Hepatitis B para prevenir la transmisión vertical previa consejerías.
- Se monitorizó al manejo y referencia de 8 gestantes y a sus parejas con PR de Sífilis positivo y la referencia de 4 gestantes reactivas a VIH al Hospital Santa Gema para iniciar TARG; a fin de prevenir la Transmisión Vertical en ambos casos.
- Se ha venido monitorizando y convocando a todos los PVVS de todos los distritos para los controles de CD4 y carga viral mensualmente el Hospital Santa Gema.)
- Los pacientes PVVS de la ciudad de Yurimaguas y de los distritos siguen recibiendo el tratamiento TARGA en el Hospital Santa Gema; excepto a los PVVS del distrito de Lagunas que se les envía vía fluvial para ser entregados por el personal Obstetra de esa MR.
- Se ha brindado atención preventiva y entrega de información a hombres que tienen sexo con otros hombres, transexuales, Trabajadoras sexuales, logrando coberturas del 23.74%.
- Se realizó campañas de captación de HSH y TS y otros en lugares de mayor afluencia por ellos como lugares nocturnos.
- Se realizaron campañas de tamizaje de VIH y Sífilis en lugares públicos; por el DÍA INTERNACIONAL DEL CONDÓN; además de entrega de trípticos alusivos a la fecha y demostración del condón femenino y masculino como entrega del mismo.
- Se realizaron campañas de tamizaje de VIH en lugares públicos, instituciones (UNAA, Instituto San José, ENAPU, Institución de la policía) y en los diferentes centros de Salud; por el DÍA NACIONAL DE LA PRUEBA RÁPIDA DEL VIH en el mes de junio 2019.
- Se realizaron entrevistas radiales con temas educativos e informativos respecto a la prevención de las ITS.VIH-SIDA; en el DÍA NACIONAL DE LA PRUEBA RÁPIDA DEL VIH, además de demostraciones del uso correcto del condón femenino y masculino.
- La estrategia cuenta con el apoyo en la captación de un HSH promotor par a quien se le incentiva con una planilla de movilidad local de S/1,450. (Presupuesto PpR).

**ESTRATEGIA SANITARIA MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS. –**

En cuanto a la disponibilidad de Medicamentos en este III Trimestre se tiene lo siguiente como red:  
Total 89 % (Disponibilidad buena como Alto Amazonas) Anexo N°3

Cuadro N° 06.-Disponibilidad por Microred de Salud

MICRO RED	Disponibilidad % I TRIM	Disponibilidad % II TRIM	Disponibilidad % III TRIM
MICRO RED AGUAMIRO	87.02%	86.00%	88.00%
MICRO RED BALSAPUERTO	83.36%	82.00%	85.00%
MICRO RED CARRETERA	86.01%	86.01%	88.00%
MICRO RED JEBEROS	84.30%	87.00%	90.00%
MICRO RED LAGUNAS	90.07%	88.00%	90.00%

## Informe de Evaluación

MICRO RED			
MICRO RED LOMA	89.65%	89.00%	90.00%
MICRO RED MUNICHIS	82.82%	83.00%	84.00%
MICRO RED PAMPA HERMOSA	84.00%	84.00%	88.00%
MICRO RED NATIVIDAD	00.00%	90.00%	91.00%
MICRO RED SANTA CRUZ	89.47%	89.00%	91.00%
MICRO RED TENIENTE CESAR LOPEZ	88.72%	90.00%	92.00%



Fuente: Datos Tomados de la base ICI (enero a setiembre) 2019

Al finalizar el III trimestre los logros alcanzados por la Unidad de medicamentos de la DRSSA son la certificación oportuna de las compras corporativas para el periodo 2019-2020, esto se pudo realizar por la remesa SIS recibida en el primer trimestre y la ejecución de la remesa asignada lo que ha permitido ejecutar todos los compromisos de las compras corporativas y contar con una disponibilidad adecuada en el AEM aunque debemos trabajar con los establecimientos para mejorar el indicador.

En el tercer trimestre también se logró hacer la programación de la compra corporativa 2020-2021. Se logró coordinar con las estrategias para el financiamiento de algunos dispositivos médicos y garantizar su disponibilidad en los establecimientos de salud.

### ESTRATEGIA SANITARIA SALUD BUCAL. -

PpR	Freq	Atención Estomatológica Preventiva (3000680)	META	EJEC	%
0068001	2	Asesoría nutricional para el control de enfermedades dentales	4335	2285	52.0
0068002	2	Examen Estomatológico	4335	3106	71.6
0068003	2	Instrucción de higiene oral	4335	2485	57.3
5000602	4	Aplicación de Sellantes	2500	230	9.2
5000603	2	Aplicación de Barniz Fluorado	2701	534	19.8
5000605	2	Aplicación de Fluor Gel	3701	2371	64.1
5000606	2	Profilaxis Dental	2237	2283	102.1
PpR	Freq	Atención Estomatológica Recuperativa (3000681)	META	EJEC	%
0068101	2	Respaje Dental (Destarraje)	2075	243	11.7
0068102	4	Técnica de Restauración Atraumática	1297	192	14.9
5000701	1	Debridación de los Procesos Infecciosos Bucodentales	125	75	60.8
5000702	1	Consulta Estomatológica	2868	321	11.2
5000703	2	Exodoncia Simple	2185	1332	61.0
5000704	3	Restauraciones Dentales con Ionómero de Vidrio	1600	303	18.9
5000705	4	Restauraciones Dentales con Resina	2765	1344	48.6

Se evidencia en las microrredes que el trabajo hacia las gestantes hay una buena articulación con los profesionales obstetras para el cumplimiento de las gestantes fuercizadas.



Con respecto al segundo indicador falta reforzar a los licenciados de enfermería con respecto a su norma técnica de donde todos los niños y niñas deben pasar sus controles odontológicos y así proceder a la actividad de fluorización que los cirujanos dentistas realizan también recalcar que este indicador en el primer trimestre sale bajo por el tema de las vacaciones de los estudiantes se espera en este segundo trimestre y primer semestre levantar el indicador de niños y niñas con segunda fluorización el trabajo ya está planeado los odontólogos ya están ingresando a las diferentes instituciones educativas y eso se reflejara en el segundo trimestre y lo primer semestre

En conclusión, estos dos indicadores en proporción se llegarán a cumplir las metas trazadas al final del presente año

Se mejorara en la capacitación hacia los cirujanos dentistas de los establecimientos para buscar las estrategias en la articulación con los licenciados de enfermería para llegar a la cobertura de las metas físicas programada.

Recordando que el trabajo de los odontólogos en los establecimientos de salud no se limita en actividades de fluorización sino en todo el paquete completo de salud bucal según las definiciones operaciones y las actividades que tiene cada producto de atención estomatológica.

Las atenciones odontológicas en los establecimientos de salud se realizan en toda las etapas de vida y en todos los tratamientos que requiere el paciente in embargo la norma de atención de la medición de metas se realiza en tres etapas de vida como gestantes, niños menores de 11 año y adulto mayor por lo que eso dificulta en el cumplimiento de las metas ya que las atenciones se realizan a toda las etapas de vida según reporte estadístico del Ppr de salud bucal.

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD-LORETO  
DIRECCIÓN DE RED DE SALUD ALTO AMAZONAS  
Sr. MANUEL LEOPOLDO TORRES RODRIGUEZ  
UNIDAD DE PLANES Y PROGRAMAS - ODI