

001172 - REGION MOQUEGUA - SALUD ILO

Ficha de implementación de Acción Estratégica Institucional - POI 2025

Correspondiente al primer semestre del año 2025



PRESENTACION

La Red Integrada de Salud Ilo – RIS Ilo, es una unidad desconcentrada de la Dirección Regional de Salud Moquegua, fue formalizada mediante Resolución Gerencial Regional de Salud N°355-2021-GERESA MOQ-GRS y constituye unidad ejecutora de presupuesto 401 Región Moquegua - Salud Ilo (001172), del pliego 455 Gobierno Regional de Moquegua.

El Plan Operativo Institucional - POI 2025 del Gobierno Regional de Moquegua, fue aprobado con Resolución Ejecutiva Regional N° 039-2024-GR/MOQ del 29 de enero de 2024. en la cual se encuentra comprendida la UE 401 Salud Ilo (001172), fue elaborado de acuerdo a la Resolución de Presidencia del Consejo Directivo N° 0056-2024-CEPLAN/PCD que aprueba la “Guía para el seguimiento y evaluación de políticas nacionales y planes del SINAPLAN”, el POI comprende la programación de las Actividades Operativas e Inversiones que nuestra dependencia ejecutara para implementar las AEI definidas en el PEI. Además, establece los recursos financieros y las metas físicas mensual y anual, en relación con los logros esperados de los objetivos del PEI. Cabe puntualizar que en el PEI Vigente se definieron once (11) Objetivos Estratégicos Institucionales, para el periodo 2024-2028. Dentro de los cuales se encuentra el referido a la funciones sustantivas de la RIS Ilo, como es el OEI 01 Mejorar las condiciones de salud en el departamento, con sus 07 AEI (Atención integral del niño y la gestante en el Departamento, Atención preventiva y control de las enfermedades transmisibles de manera integral en la población del Departamento, Atención preventiva y control de las enfermedades no transmisibles de manera integral en la población del Departamento, Atención en salud mental integral en la población del Departamento, Atención en la disminución de la mortalidad oportuno en la población del Departamento, Acceso al primer nivel de atención en salud oportuno en el Departamento e Infraestructura de los servicios de salud adecuado en el Departamento).

En la presente etapa de seguimiento y evaluación al POI, nuestra UE elabora la Ficha de Implementación de las Acciones Estratégicas Institucionales (AEI), Las fichas de implementación sistematizan la información cuantitativa y cualitativa sobre la situación de ejecución del POI y su contribución a la implementación de las AEI medido a través del indicador respectivo, además brindan información sobre los factores que explican la situación del avance de las AEI a las cuales contribuyen y establezcan recomendaciones sobre lo que se requiere para mejorar el cumplimiento de lo planificado.

El análisis al nivel de implementación de los indicadores de la AEI al primer semestre, muestra avances intermedios, asimismo en el periodo de enero a junio del presente año fiscal, se ejecutaron un total de 352 Actividades operativas, agrupadas por Acción Estratégica Institucional (AEI), las cuales se encuentran registradas en el aplicativo CEPLAN V.01 la ejecución física promedio alcanzada por OEI es de 64.7%, Además del análisis, se incluye la situación actual de cumplimiento de las AO, los factores que afectaron el cumplimiento de lo programado y por último se considera las recomendaciones para mejorar el cumplimiento.

U.F. DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO/OFICINA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL
RED INTEGRADA DE SALUD ILO

**001172 - REGION MOQUEGUA -
SALUD ILO**

**Ficha de implementación de la
AEI.01.01: ATENCIÓN INTEGRAL DEL
NIÑO Y LA GESTANTE EN EL
DEPARTAMENTO.**

Correspondiente al primer semestre del año 2025

2 de agosto, 2025

Implementación de la AEI.01.01

La Red Integrada de Salud Ilo (UE Región Moquegua- Salud Ilo 001172); es la Unidad Ejecutora conformante del pliego 455. Gobierno Regional de Moquegua, que en cumplimiento de la Resolución de Presidencia del Consejo Directivo N° 0056-2024-CEPLAN/PCD que aprueba la “Guía para el seguimiento y evaluación de políticas nacionales y planes del SINAPLAN”, cumple con desarrollar la ficha de la implementación de las Acciones Estratégicas Institucionales (AEI) con lo cual se contribuye al logro del Plan Operativo Institucional - POI 2025 I semestre, que fue aprobado con Resolución Ejecutiva Regional N° 039-2024-GR/MOQ del 29 de enero de 2024.

En relación al párrafo anterior, en esta sección se analiza la contribución por parte de la UE Región Moquegua- Salud Ilo a la implementación de la AEI.01.01: Atención integral del niño y la gestante en el departamento, sobre la base de la ejecución de las AO e inversiones en el periodo 2025 I semestre, cabe precisar que esta AEI tiene relación con las funciones y competencias asignadas como dependencia de salud, que a continuación se detalla:

- El producto de esta Acción Estratégica Institucional AEI está orientada al logro de la Atención integral del niño y la gestante en el departamento, los productos identificados en esta AEI están enmarcados en el programa presupuestal; 002 Salud Materno Neonatal y 1001 Productos Especificos para Desarrollo Infantil Temprano.
- En el análisis de la participación de las UEs en la producción de estos productos que corresponden a la AEI.01.01: Atención integral del niño y la gestante en el departamento, se da únicamente a través de las 03 UEs perteneciente a la función salud: 400-884 Región Moquegua-Salud, 401-1172 Región Moquegua - Salud Ilo y 402-1394 Gob. Reg. Moquegua - Hospital Regional de Moquegua, siendo la población objetivo la niñez menor de 36 meses y las mujeres de edad fértil de 10-49 años
- Considerando los productos y las actividades operativas más relevantes para concretizar la AEI, la UE ha identificado 07 AO claves que permiten proveer los productos/servicios a la población, los cuales además de su relevancia, mejor contribuyen al avance o cumplimiento de la AEI, a continuación, se muestra la situación actual del cumplimiento de las AO:

Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

Código y nombre de UE		001172 - REGION MOQUEGUA - SALUD ILO		
Código y denominación de OEI		OEI.01: MEJORAR LAS CONDICIONES DE SALUD EN EL DEPARTAMENTO.		
Código y denominación de AEI		AEI.01.01: ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO Y LA GESTANTE EN EL DEPARTAMENTO.		
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
AOI00117200010 ATENCIÓN A LA GESTANTE	La AO permite intervenciones y actividades durante la atención prenatal y se inicia desde el primer trimestre, contribuye al logro de la AEI.01.01, y a la disminución de la morbimortalidad materna	Se programaron 338 gestantes en el primer semestre, de los cuales se lograron 179 gestantes controladas que recibieron paquete de atenciones prenatales, representando un 53%.	<ul style="list-style-type: none"> - El inicio tardío del CPN e inasistencia a los CPN. - Insuficientes jornadas de captación temprana de gestantes. - Migración por oportunidades de trabajo y cambio del tipo de seguro constante. 	<ul style="list-style-type: none"> - Incrementar el seguimiento a gestantes según radar de gestante. - Fortalecer las acciones en el primer nivel de atención. - Fortalecer el trabajo comunitario.
AOI00117200008 ATENCIÓN DEL PARTO NORMAL	En esta AO se considera la atención de cuidados y procedimientos dirigidos al recién nacido por parto vaginal o cesárea. Lo cual contribuye al logro de la AEI.01.01, disminuyendo así a la morbimortalidad materna	En el periodo de evaluación se tuvo una programación de 155 partos, de los cuales se lograron 119 Partos normales (77%)	<ul style="list-style-type: none"> - Incremento de partos por cesárea. - Complicaciones que se presentan durante el embarazo. - Gestantes cesareadas anteriores. 	<ul style="list-style-type: none"> - Incrementar el seguimiento a las gestantes para la identificación de las patologías y referir oportunamente al hospital.
AOI00117200513 ATENCIÓN INMEDIATA DEL RECIÉN NACIDO	En esta AO se considera la atención a la gestante y del RN durante el proceso de parto vaginal. Lo cual contribuye al logro de la AEI.01.01, disminuyendo así a la morbimortalidad del niño.	En el periodo de evaluación de la AO se programó 338 RN, de los cuales se lograron 253 recién nacido atendidos. (75%)	<ul style="list-style-type: none"> - Descenso de partos institucionales año tras año. 	<ul style="list-style-type: none"> - Atención del RN según protocolo y guías clínicas, con.
AOI00117200293 VACUNACIÓN NIÑO < 1 AÑO	La AO considera la protección a niños < de 1 año contra enfermedades prevenibles, fortaleciendo su Sistema inmunológico, esto contribuye al logro	En el I primer semestre en la AO se programa 483 niños de los cuales se lograron 362 niños protegidos con vacunación (75%).		<ul style="list-style-type: none"> - Continuar con el monitoreo y seguimiento en EE.SS. - Garantizar vacunación según calendario con oportunidad

Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

Código y nombre de UE		001172 - REGION MOQUEGUA - SALUD ILO		
	de la AEI.01.01, disminuyendo la morbimortalidad infantil.			
AOI00117200291 NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON CONTROLES CRED COMPLETO PARA SU EDAD	La AO vigila de manera adecuada y oportuna el crecimiento y desarrollo del niño a fin de detectar de manera precoz y oportuna riesgos y alteraciones o trastornos, así como la presencia de enfermedades facilitando su diagnóstico e intervención oportuna, esto contribuye al logro de la AEI.01.01, disminuyendo la morbimortalidad infantil.	En el primer semestre en la AO tuvo previsto controlar a 976 niños de los cuales se lograron 651 niños controlados (67%).	<ul style="list-style-type: none"> - Incumplimiento de las madres a las citas para el control de crecimiento y desarrollo de su niño. 	<ul style="list-style-type: none"> - Garantizar el acceso y seguimiento al niño menor de 3 años para el CRED completo - Continuar con monitoreo y seguimiento en EE.SS.
AOI00117200560 NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y OTROS MICRONUTRIENTES	La AO previene y trata la anemia, mejorando el Desarrollo cognitivo y físico, esto contribuye al logro de la AEI.01.01, asegurando su desarrollo saludable y neuronal	En el primer semestre se programó 586 niños de los cuales se lograron 319 niños suplementados (54%).	<ul style="list-style-type: none"> - Inoportunidad en la suplementación del niño. - Padrón nominal aún con falencias ya que no se puede retirar a la población que ya no reside dentro de la jurisdicción. - Falta de concientización y sensibilización en la población. 	<ul style="list-style-type: none"> - Actualización de padrón nominal e informar a DIRESA sobre casos que no puedan ser modificables el tipo de aseguramiento. - Mejorar el seguimiento y monitoreo oportuno, realizando el acompañamiento en el cruce de información mensualizada con cada responsable del CV Niño. - Realizar campañas de prevención y sensibilización en la población, trabajando en articulación con los gobiernos Locales.
AOI00117200423 /AOI00117200424 ANEMIA	La AO considera Atención orientada al diagnóstico y tratamiento de los casos de anemia por deficiencia de hierro, atendidos de manera ambulatoria, ello contribuye al logro de la AEI.01.01, asegurando su desarrollo saludable.	En el periodo se programaron 393 casos de anemia de los cuales se lograron 32 casos tratados, lo que equivale el 8%	<ul style="list-style-type: none"> - Inoportunidad en el tratamiento al niño con diagnóstico de anemia - Falta de sensibilización en la población sobre la importancia del tratamiento de anemia. - Frecuentes episodios de IRAS en época de friaje lo cual hace que el niño no 	<ul style="list-style-type: none"> - Mejorar el seguimiento y monitoreo de casos con diagnóstico de anemia, el cual será visualizado a través del drive de seguimiento implementado - Realizar campañas de prevención y sensibilización en la población, trabajando en articulación con los gobiernos Locales. - Realizar visitas domiciliarias por parte del

Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

Código y nombre de UE		001172 - REGION MOQUEGUA - SALUD ILO		
			consume el insumo hasta la recuperación del mismo	profesional médico y enfermera a pacientes con IRAS y bajo evaluación poder continuar con el tratamiento de anemia.
De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?				
<p>La valoración integral a los resultados de la presente AEI, muestra avances intermedios, aún existen dificultades para la atención de pacientes, así como la concientización a los pacientes sobre la importancia de los cuidados integrales de salud.</p> <p>La implementación de las Acciones Operativas (AO) e inversiones clave es fundamental para alcanzar los objetivos estratégicos de la AEI; en la AOI00117200008 Atención del parto normal, en el periodo de evaluación se tuvo una programación de 155 partos, de los cuales se atendieron 119 Partos normales (77%), en el caso de la AOI00117200513 Atención inmediata del recién nacido. En el periodo de evaluación de la AO se programó 338 RN, de los cuales se lograron 253 recién nacido atendidos. (75%) brindándose así los cuidados al RN, y la AOI00117200293 Vacunación niño < 1 año, en el I primer semestre en la AO se programa 483 niños de los cuales se lograron 362 niños protegidos con vacunación (75%), lográndose la protección a niños < de 1 año contra enfermedades prevenibles.</p> <p>Sin embargo, existen AO que presentaron dificultades para alcanzar la meta esperada; en la AOI00117200010 Atención a la gestante, se programaron 338 gestantes en el primer semestre, de los cuales se lograron 179 gestantes controladas que recibieron paquete de atenciones prenatales, representando un 53%, entre las dificultades se reporta inicio tardío del CPN e inasistencia a los CPN. La AOI00117200291 Niños menores de 36 meses con controles CRED completo para su edad, en el primer semestre en la AO tuvo previsto controlar a 976 niños de los cuales se lograron 651 niños controlados (67%) se reporta que las madres incumplen la citas para el CRED de su niño. La AOI00117200560 Niños menores de 36 meses con suplemento de hierro y otros micronutrientes, En el primer semestre se programó 586 niños de los cuales se lograron 319 niños suplementados (54%) existe dificultades en el Padrón nominal aún con falencias ya que no se puede retirar a la población que ya no reside dentro de la jurisdicción y la Falta de concientización y sensibilización en la población. La AOI00117200423 /AOI00117200424 Anemia, en el periodo se programaron 393 casos de anemia de los cuales se lograron 32 casos tratados, lo que equivale el 8% de avance, las dificultades encontradas tenemos la Inoportunidad en el tratamiento al niño con diagnóstico de anemia, Falta de sensibilización en la población sobre la importancia del tratamiento de anemia.</p> <p>Para revertir la situación actual y mejorar el cumplimiento de estas acciones, se recomienda que los responsables técnicos notifiquen las alertas identificadas de tal manera se pueda adoptar las acciones correctivas del caso, incrementar el seguimiento a gestantes, mejorar el monitoreo y seguimiento de actividades y acciones en el primer nivel de atención, validar la población asignada a los establecimientos de salud, garantizar el acceso y seguimiento CRED, sensibilizar a la población sobre la importancia del tratamiento de Anemia y fortalecer el trabajo comunitario, lo que permitirá asegurar así un mejor cumplimiento de los objetivos estratégicos de la AEI.</p>				

(A) Las AO e inversiones clave pueden ser entendidas como aquellas que son determinantes en el logro de la AEI, aquellas cuyo cumplimiento implica directamente el avance o cumplimiento de la AEI, o representan su materialización.

(B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.

(C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.

(D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros.

(E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.

En relación a la contribución del cumplimiento del indicador de la AEI; Porcentaje de casos de anemia en niños menores de 36 meses de edad que culminan tratamiento, en el nivel regional el valor obtenido fue 9.8, inferior al logro esperado que fue 10, lo que

equivale un avance de 98%. en el caso de la UE Salud Ilo, de acuerdo a los valores obtenidos, se viene avanzando en la reducción de la anemia, se dio término de tratamiento de anemia en 75 niños menores de 36 meses, lo que equivale al 64.7% (75/116) de casos que culminaron tratamiento, Por otro lado, en el indicador Porcentaje de casos de gestantes con paquete preventivo completo, el valor obtenido regional es 40.30 inferior al logro esperado que es 41.60, lo que equivale al 96.88% de avance al primer semestre. mientras en el ámbito de la U.E. 401 Salud Ilo, el valor obtenido es 27.7% (62/224) inferior al logro esperado, representando el 66.59% al primer semestre. sin embargo, no alcanzó el valor esperado del paquete preventivo completo para gestantes en el MINSA que es del 60%. Por lo que se debe promover estrategias comunicacionales y educación a las gestantes sobre la importancia de recibir sus controles prenatales, también reforzar el sistema de radares de gestantes para las visitas domiciliarias y captar aquellas que dejaron de asistir a los controles, a continuación, se muestra en el cuadro 1.

Cuadro 1: Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)		Avance Salud Ilo
Código	AEI / Indicador	Año	Valor	2025	2025		2025		2025
Código	AEI / Indicador	Año	Valor	2025	Sem1	Anual	Sem1	Anual	Sem1
AEI.01.01	ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO Y LA GESTANTE EN EL DEPARTAMENTO.						97.63	ND	46.2
IND.01.AEI.01.01	Porcentaje de casos de anemia en niños menores de 36 meses de edad que culminan tratamiento.	2022	5	10	9.80	ND	98	ND	64.7
IND.02.AEI.01.01	Porcentaje de casos de gestantes con paquete preventivo completo.	2022	37.10	41.60	40.30	ND	96.88	ND	27.7

Nota: Las siglas LE significan Logro esperado y VO, valor obtenido

En cuanto a la ejecución física de las AO e inversiones vinculadas a la AEI 01.01 Se tuvo en el primer semestre un total de 105 AO, de las cuales 59 AO obtuvieron una ejecución <75% (nivel obtenido bajo), mientras que 19 AO se encuentran en el rango de >=75%, <95% (nivel medio), 27 AO se encuentran en el nivel >=95%, 100% (alcanzó el logro esperado). En general el promedio fue el 55.7% de ejecución física de las AO.

Ahora en cuanto a la valoración de las actividades por centro de costo tenemos; en la Coordinación del programa salud materno neonatal, se tuvo en el primer semestre un total de 54 AO, de las cuales 32 AO registraron una ejecución <75% (nivel obtenido bajo), dentro los cuales se encuentra las AOs clave; la OI00117200010 Atención a la gestante, que contribuyen directamente al logro de la AEI, por lo que se debe incrementar el seguimiento y monitoreo a gestantes y fortalecer el trabajo comunitario,

además 12 AO se encuentran en el rango de $\geq 75\%$, $< 95\%$ (nivel medio) donde se tiene la AO clave; AOI00117200008 Atención del parto normal, aoi00117200513 Atención inmediata del recién nacido, y por último 10 AO se encuentran en el nivel $\geq 95\%$, 100% (alcanzando el logro esperado). En general se obtuvo en promedio el 53.17% de ejecución física de las AO, considerado bajo.

En relación a la valoración de las actividades del centro de costo; Coordinación productos específicos para desarrollo Infantil temprano, se tuvo en el primer semestre un total de 51 AO, de las cuales 27 AO registraron una ejecución de meta física $< 75\%$ (nivel obtenido bajo), en este rango se encuentran las actividades clave que contribuyen directamente al logro de la AEI; como la AOI00117200291 Niños menores de 36 meses con controles CRED completo para su edad, AOI00117200560 Niños menores de 36 meses con suplemento de hierro y otros micronutrientes y AOI00117200423 /AOI00117200424 Anemia, para mejorar la atención de la salud se debe; garantizar el seguimiento al niño menor de 3 años para el CRED, actualizar el padrón nominal, realizar campañas de prevención y sensibilización en la población en lo referido a la suplementación, trabajando en articulación con los gobiernos locales y mejorar el seguimiento y monitoreo de casos con diagnóstico de anemia. Por otro lado 07 AO se encuentran en el rango de $\geq 75\%$, $< 95\%$ (nivel medio), aquí se encuentra AOI00117200293 Vacunación niño < 1 año y 17 AO se encuentran en el nivel $\geq 95\%$, 100% (alcanzo el logro esperado). En general se obtuvo en promedio el 58.39% de ejecución física de las AO considerado bajo, en el siguiente cuadro se muestra los valores obtenidos:

Cuadro 2: Ejecución física de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.01.01	ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO Y LA GESTANTE EN EL DEPARTAMENTO.	105	22	55.70
03.01.08	COORDINACION PROGRAMA SALUD MATERNO NEO NATAL	54	7	53.17
03.01.15	COORDINACIÓN PRODUCTOS ESPECÍFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	51	15	58.39

1/ Se contabiliza el número de AO con programación física anual mayor a cero y con seguimiento aprobado

2/ De las AO resultantes del 1/ se contabiliza cuantos tuvieron un nivel de ejecución promedio mayor o igual al 100% al primer semestre.

3/ Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO al primer semestre. A nivel de AEI no se promedia los valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se consideran las AO con programación física mayor a 0 al primer semestre.

En la etapa de ejecución del POI se realizaron modificaciones a las AO de la AEI.01.01 Atención Integral al Niño y la Gestante; es así que en la etapa de consistencia se inició con un PIA de 34 Actividades Operativas, de igual manera se crearon 37 AO, y 42 AO fueron reprogramadas, haciendo un total de 105 Actividades operativas.

Las principales causas de las modificaciones identificadas fueron por; reprogramaciones conforme a los definiciones operacionales y criterios de programación de los programas

Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

presupuestales, con ello se busca mejorar implementación y seguimiento de los programas presupuestales, también se crearon actividades operativas en el POI como consecuencia de la incorporación de mayores recursos provenientes de Recursos ordinarios, Donaciones y transferencias y Recursos determinados.

Las modificaciones identificadas al POI no afectan a la implementación de la AEI, por el contrario, contribuyen al cumplimiento de las metas de la AEI, dado que se incorporaron recursos en las actividades operativas principales. Además, indicar que las AO se vienen ejecutando de manera regular. En el cuadro 3 se muestra las modificaciones de las AO.

Cuadro 3: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finalizado la consistencia POI - PIA	AO del POI modifica do	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogramadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.01	ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO Y LA GESTANTE EN EL DEPARTAMENTO.	34	105	37	12	42
03.01.07	COORDINACION PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	0	0	0	3	0
03.01.08	COORDINACION PROGRAMA SALUD MATERNO NEO NATAL	6	54	37	3	11
03.01.15	COORDINACIÓN PRODUCTOS ESPECÍFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	28	51	0	6	31

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA

2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas

4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

5/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, cuyas metas físicas fueron modificadas en la etapa de ejecución (considerando solo las AO activas).

001172 - REGION MOQUEGUA - SALUD ILO

**Ficha de implementación de la
AEI.01.02: Atención preventiva y
control de las enfermedades
transmisibles de manera integral en
la población del Departamento.**

Correspondiente al primer semestre del año 2025

2 de agosto, 2025

Implementación de la AEI.01.02

La Red Integrada de Salud Ilo (UE Región Moquegua- Salud Ilo 001172); es la Unidad Ejecutora conformante del pliego 455 Gobierno Regional de Moquegua, que en cumplimiento de la Resolución de Presidencia del Consejo Directivo N° 0056-2024-CEPLAN/PCD que aprueba la “Guía para el seguimiento y evaluación de políticas nacionales y planes del SINAPLAN”, cumple con desarrollar la ficha de la implementación de las Acciones Estratégicas Institucionales (AEI) con lo cual se contribuye al logro del Plan Operativo Institucional - POI 2025 que fue aprobado con Resolución Ejecutiva Regional N° 039-2024-GR/MOQ del 29 de enero de 2024.

En relación al párrafo anterior, en esta sección se analiza la contribución por parte de la UE Región Moquegua- Salud Ilo a la implementación de la AEI.01.02: Atención preventiva y control de las enfermedades transmisibles de manera integral en la población del departamento, sobre la base de la ejecución de las actividades operativas - AO en el periodo 2025 primer semestre, cabe precisar que esta AEI tiene relación con las funciones y competencias asignadas como dependencia de salud, que a continuación se detalla:

- El producto de esta Acción Estratégica Institucional AEI.01.02: Atención preventiva y control de las enfermedades transmisibles de manera integral en la población del departamento, está orientado a la disminución de la tuberculosis, VIH SIDA, hepatitis y la sífilis como problema de salud pública, así como la disminución de la morbilidad y mortalidad por enfermedades metaxénicas y zoonóticas, los productos identificados en esta AEI están enmarcados en el programa presupuestal; Programa TBC VIH/SIDA y 0017 Programa Enfermedades Metaxenicas y Zoonóticas.
- En el análisis de la participación de las UEs en la producción de los productos/servicios que corresponden a la AEI.01.02: Atención preventiva y control de las enfermedades transmisibles de manera integral en la población del departamento, se da únicamente a través de las 03 UEs perteneciente a la función salud: 400-884 Región Moquegua-Salud, 401-1172 Región Moquegua - Salud Ilo y 402-1394 Gob. Reg. Moquegua - Hospital Regional de Moquegua, siendo la población objetivo, la población en general mayor de 15 años, que presente tos y flema por más de 15 días (sintomático respiratorio) y hombres y mujeres entre 12 y 49 años sexualmente activos con factores de riesgo para infección por VIH usuarios de los servicios de salud del MINSA, de igual manera la población susceptible de adquirir una enfermedad metaxénicas o zoonosis.
- Considerando los productos y las actividades operativas más relevantes para concretizar la AEI, la UE ha identificado 09 AO claves que permiten proveer los productos/servicios a la población, los cuales además de su relevancia mejor contribuyen al avance o cumplimiento de la AEI, a continuación, se muestra la situación actual del cumplimiento de las AO:

Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

Código y nombre de UE		001172 - REGION MOQUEGUA - SALUD ILO		
Código y denominación de OEI		OEI.01: MEJORAR LAS CONDICIONES DE SALUD EN EL DEPARTAMENTO.		
Código y denominación de AEI		AEI.01.02: Atención preventiva y control de las enfermedades transmisibles de manera integral en la población del Departamento.		
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
AOI00117200044 ATENCION DE CONTACTOS	La AO considera la evaluación integral y seguimiento de las personas que comparten o compartieron domicilio con el caso de TB, o personas que frecuentaron el mismo espacio. La intervención incluye Censo, examen y control, contribuye al logro de la AEI.01.02, y a la disminución de la incidencia de las enfermedades trasmisibles TBC.	En el primer semestre se programó 204 personas, de los cuales se lograron 102 Personas atendidas de contactos representando el 50.0% de avance.	<ul style="list-style-type: none"> - Falta presupuesto. - Algunos casos no cuentan con contactos domiciliarios. - Limitado personal exclusivo para seguimiento de contactos examinado por médico, en PS algarrobal.ps pacocho. - Contactos no acuden a cita programada para examen medico 	<ul style="list-style-type: none"> - Gestionar mayor asignación de Presupuesto para mejorar el seguimiento. - Mejorar la organización de EE.SS. para el examen médico a contacto. - Sensibilizar al paciente para su atención. - Coordinar trabajo con promoción de la salud.
AOI00117200375/ AOI00117200628 ATENCION CURATIVA ESQUEMA TB SENSIBLE (SIN INFECCION POR VIH/SIDA)	La AO considera el conjunto de intervenciones que contribuyen a la recuperación de la persona afectada por tuberculosis, contribuye al logro de la AEI.01.02, y a la disminución de la incidencia de las enfermedades trasmisibles TBC	En el primer semestre se programaron 42 personas, de los cuales se lograron 40 Personas tratadas, representando 95.2%		<ul style="list-style-type: none"> - Continuar con las intervenciones a casos que se presentaron durante el primer semestre. - Capacitar sobre registro en el HIS MINSA_ TB. - Mejorar el diagnóstico de casos a través del genexpert.
AOI00117200238 /AOI00117200330 ADULTOS Y JÓVENES CON DIAGNÓSTICO DE VIH QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL	La AO considera la Atención integral a población adulta (de 18 años de edad o más), que tiene diagnóstico confirmado de infección por VIH, contribuye al logro de la AEI.01.02, y a la disminución de la incidencia de las	En el periodo de evaluación se programaron 234 personas, de los cuales se lograron 168 Personas atendidas con atención integral (71.8%)	<ul style="list-style-type: none"> - Aumento de casos con comorbilidad especialmente problemas de salud mental como drogadicción y alcoholismo y otros. - Paciente no acepta tratamiento. 	<ul style="list-style-type: none"> - Fortalecer la organización de EE.SS. que entregan antirretrovirales para la atención integral a la población diagnosticada con VIH - Fortalecer la atención integral para la

Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

Código y nombre de UE		001172 - REGION MOQUEGUA - SALUD ILO		
	enfermedades transmisibles VIH.		- Abandono familiar.	atención oportuna del paciente. - Mejorar la atención de salud mental del paciente - Coordinar trabajo con promoción de la salud
AOI00117200079 - GESTANTES CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE RECIBEN ATENCION INTEGRAL	La AO Comprende a las gestantes confirmadas de VIH que acuden a los establecimientos de salud para recibir atención integral de acuerdo a norma técnica	Se programaron 3 gestantes, de los cuales se lograron 2 Gestantes atendidas que recibieron atención integral (66.7%).	- No se presentaron casos en gestantes.	- Priorizar la actividad en la atención integral de paciente en condición gestante - Continuar con el tamizaje de pruebas duales para diagnosticar oportunamente, así mismo realizar el seguimiento en el embarazo.
AOI00117200138/AOI00117200139 DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PULMONAR	La AO considera diagnósticos realizados a la persona con o sin confirmación bacteriológica, para determinar el tipo de tuberculosis pulmonar (sensible, resistente) y elegir el esquema de tratamiento adecuado para cada caso evaluado, contribuye al logro de la AEI.01.02 y a la disminución de la incidencia de las enfermedades transmisibles TBC	Se programaron 55 personas, de los cuales se lograron 40 Personas diagnosticadas (72.7%).	- Limitado diagnóstico de SR en EE.SS. Pacocha, Miramar, Alto Ilo, Varadero. - Existe inconvenientes en el diagnóstico de TB en todos los EE. SS: en lo referido a sintomático respiratorio a través del genexpert.	- Fortalecer el diagnóstico a la población en riesgo y sintomáticos respiratorios. - Continuar con seguimiento de contactos de casos antes tratados, y población de riesgo. - Mejorar seguimiento, mediante la organización del trabajo en equipo.
AOI00117200209 /AOI00117200326 TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO PARA VIH A POBLACIÓN ADULTA Y JOVEN	La AO considera el despistaje y la confirmación del VIH, en población de adultos y jóvenes, contribuye al logro de la AEI.01.02 y a la disminución de la incidencia de las enfermedades transmisibles VIH.	En la AO se programaron 4028 personas, de los cuales se lograron 3895 Personas tamizadas para VIH (96.7%)		- Continuar realizando campañas en los centros laborales (obras, municipios, universidades etc.) y/o en lugares de conglomeración de población adulta. - Se continúe con la atención integral por curso de vida lo cual permite la captación

Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

Código y nombre de UE	001172 - REGION MOQUEGUA - SALUD ILO			
<p>AOI00117200065/AOI00117200066 IDENTIFICACION Y EXAMEN DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS EN LAS ATENCIONES A PERSONAS > 15 AÑOS Y POBLACION VULNERABLE</p>	<p>La AO orientada a identificar precozmente a las personas con tuberculosis pulmonar a través de la identificación y examen inmediato de sintomáticos respiratorios a personas mayores de 15 años en cualquier área, contribuye al logro de la AEI.01.02 y a la disminución de la incidencia de las enfermedades transmisibles TBC</p>	<p>En el periodo se programaron 3960 personas, de los cuales se lograron 3752 Persona atendida (94.7%)</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Fortalecer la atención integral por etapas de vida. - Monitoreo y seguimiento en EE.SS. - Mejorar la organización para la captación en los servicios.
<p>AOI00117200013 - CANES VACUNADOS CONTRA LA RABIA</p>	<p>La AO tiene por finalidad evitar la rabia y su transmisión al hombre y otros animales susceptibles, mediante la vacunación antirrábica canina, contribuye al logro de la AEI.01.02 y a la disminución de la incidencia de las enfermedades transmisibles por virus rábico.</p>	<p>En el primer semestre no se programaron vacunación contra la rabia (.0%)</p>		<p>Actividad programada para el mes de Julio /agosto</p>
<p>AOI00117200539 PERSONA EXPUESTA A RABIA RECIBE ATENCION INTEGRAL</p>	<p>La AO considera la Intervención y tratamiento de una persona expuesta a un accidente de mordedura por un animal, incluye tratamiento antirrábico, observación del animal mordedor y administración de vacuna. contribuye al logro de la AEI.01.02 y a la disminución de la incidencia de las enfermedades transmisibles por virus rábico.</p>	<p>En el periodo de evaluación se programaron 75 personas, de los cuales se lograron 57 persona tratadas (76%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Inadecuado registro información de personas mordidas (Hospital). No se presentaron casos. 	<ul style="list-style-type: none"> - Gestionar la actualización de la información HIS. - Continuar con la capacitación de HIS en EE.SS..

Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

Código y nombre de UE	001172 - REGION MOQUEGUA - SALUD ILO
De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?	
<p>La valoración integral a los resultados de la presente AEI, muestra avances intermedios al primer semestre; aún existen dificultades para la atención de contactos, de igual manera en la atención de adultos y jóvenes con diagnóstico de VIH, también la atención de gestantes con diagnóstico de VIH, y en el diagnóstico de tuberculosis pulmonar</p>	
<p>La implementación de las Acciones Operativas (AO) e inversiones clave es fundamental para alcanzar los objetivos estratégicos de la AEI; en la AOI00117200375/ AOI00117200628 Atención curativa esquema TB sensible (sin infección por VIH/SIDA), se programaron 42 personas, de los cuales se lograron 40 Personas tratadas, representando 95.2%, contribuyéndose así a la recuperación de las personas afectadas por TBC. La AOI00117200209 /AOI00117200326 Tamizaje y diagnostico para VIH a población adulta y joven, en la AO se programaron 4028 personas, de los cuales se lograron 3895 Personas tamizadas para VIH (96.7%), lográndose el despistaje y confirmación de VIH. La AOI00117200065/AOI00117200066 Identificación y examen de sintomáticos respiratorios en las atenciones a personas > 15 años y población vulnerable, en el periodo se programaron 3960 personas, de los cuales se lograron 3752 Persona atendida (94.7%) en esta AO se identifica precozmente a las personas con tuberculosis pulmonar. La AOI00117200539 persona expuesta a rabia recibe atención integral, En el periodo de evaluación se programaron 75 personas, de los cuales se lograron 57 persona tratadas (76%).</p>	
<p>Sin embargo, existen AO que presentaron dificultades para alcanzar la meta esperada; en la AOI00117200044 Atención de contactos, se programó 204 personas, de los cuales se lograron 102 Personas atendidas de contactos representando el 50.0% de avance, se evidencia problemas de falta de presupuesto, algunos casos no cuentan con contactos, y existe limitado personal para seguimiento. La AOI00117200238 /AOI00117200330 Adultos y jóvenes con diagnóstico de VIH que reciben atención integral, se programaron 234 personas, de los cuales se lograron 168 personas atendidas con atención integral (71.8%), se registra incremento de casos con comorbilidad especialmente con salud mental, drogadicción y alcoholismo y otros, pacientes no aceptan tratamiento. La AOI00117200079 - Gestantes con diagnóstico de VIH que reciben atención integral, se programaron 03 gestantes, de los cuales se lograron 02 Gestantes atendidas que recibieron atención integral (66.7%), sin embargo, solo se presentaron 02 casos. La AOI00117200138/AOI00117200139 Diagnóstico de tuberculosis pulmonar, se programaron 55 personas, de los cuales se lograron 40 personas diagnosticadas (72.7%), se reporta problemas por el Limitado diagnóstico de SR en EE.SS. Pacocha, Miramar, Alto Ilo, Varadero, también existe inconvenientes en el diagnóstico de TB en todos los EE. SS: en lo referido a sintomático respiratorio a través del genexpert.</p>	
<p>Para revertir la situación actual y mejorar el cumplimiento de estas acciones, se recomienda que los responsables técnicos notifiquen las alertas identificadas oportunamente de tal manera se pueda adoptar las acciones correctivas del caso, Mejorar la organización de EE.SS. para el examen médico a contactos, además sensibilizar al paciente para su atención, se recomienda coordinar acciones con promoción de la salud, también fortalecer la organización de EE.SS. que entregan antirretrovirales para la atención integral a la población diagnosticada con VIH, Mejorar la atención de salud mental del paciente, Priorizar la actividad en la atención integral de paciente en condición gestante, Continuar con el tamizaje de pruebas duales para diagnosticar oportunamente VIH, así mismo realizar el seguimiento en el embarazo. Fortalecer el diagnostico a la población en riesgo y sintomáticos respiratorios, Continuar con seguimiento de contactos de casos antes tratados y población de riesgo. asegurando así un mejor cumplimiento de los objetivos estratégicos de la AEI.</p>	
<p>(A) Las AO e inversiones clave pueden ser entendidas como aquellas que son determinantes en el logro de la AEI, aquellas cuyo cumplimiento implica directamente el avance o cumplimiento de la AEI, o representan su materialización. (B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI. (C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria. (D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros. (E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.</p>	

En el análisis al nivel de implementación de los indicadores de la AEI al primer semestre se muestra que el indicador; 01 Porcentaje de casos con éxito al tratamiento de tuberculosis Sensible (TBS), en el nivel regional se alcanzó 83%, menor al logro esperado 92%, siendo el avance un 90.22% con relación al LE. Por otro lado, en el indicador 02: Porcentaje de casos con VIH que reciben tratamiento antirretroviral (TARV), el valor obtenido regional es 90% inferior al logro esperado que es 99.9%, el avance con respecto al LE es 90.08%

En el ámbito local, la UE Salud Ilo, de acuerdo a los valores obtenidos, se muestra avance en el tratamiento de tuberculosis sensible alcanzándose el 97.6% de avance, superior al valor esperado 92%, lo que significa que se viene contribuyendo al logro de la AEI, ahora en cuanto al indicador 02 Porcentaje de casos con VIH que reciben tratamiento antirretroviral (TARV), el valor obtenido es 76.2% inferior al valor esperado que es 99.9%. Por lo que se debe fortalecer las estrategias para seguir brindando el tratamiento a los casos con TARV, a continuación, se muestra en el cuadro 2.

Cuadro 1: Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)		Avance Salud Ilo	
Código	AEI / Indicador	Año	Valor	2025	2025		2025		2025	
Código	AEI / Indicador	Año	Valor	2025	Sem1	Anual	Sem1	Anual	Sem1	
AEI.01.02	Atención preventiva y control de las enfermedades transmisibles de manera integral en la población del Departamento.						90.15	ND		
IND.01.AEI.01.02	Porcentaje de casos con éxito al tratamiento de tuberculosis Sensible (TBS).	2023	90	92	83	ND	90.22	ND	97.6	
IND.02.AEI.01.02	Porcentaje de casos con VIH que reciben tratamiento antirretroviral (TARV).	2022	96	99.90	90	ND	90.09	ND	76.2	

Nota: Las siglas LE significan Logro esperado y VO, valor obtenido

En cuanto a la ejecución física por centro de costo que contribuyeron al logro de la AEI.01.02: Atención preventiva y control de las enfermedades transmisibles de manera integral en la población del departamento, se tuvo en el primer semestre un total de 42 AO, de las cuales 23 AO obtuvieron una ejecución <75% (nivel obtenido bajo), mientras que 03 AO se encuentran en el rango de >=75%, <95% (nivel medio), 13 AO se encuentran en el nivel >=95%, 100% (alcanzo el logro esperado), y 03 SP. En general el promedio fue 61.06% de ejecución física de las AO.

Ahora, en cuanto a la valoración de las actividades por centro de costo tenemos; Coordinación programa TBC VIH/SIDA, tuvo en el primer semestre un total de 29 AO, de las cuales 19 AO obtuvieron una ejecución <75% (nivel obtenido bajo), donde se encuentra las AOs Clave; AOI00117200044 Atención de contactos, AOI00117200238/AOI00117200330 Adultos y jóvenes con diagnóstico de VIH que reciben atención integral, AOI00117200079 - Gestantes con diagnóstico de VIH que reciben atención integral y AOI00117200138/ AOI00117200139 Diagnóstico de tuberculosis pulmonar, mientras que 01 AO se encuentran en el rango de >=75%, <95% (nivel medio) aquí tenemos la AO clave AOI00117200065/AOI00117200066

Identificación y examen de sintomáticos respiratorios en las atenciones a personas > 15 años y población vulnerable, y por ultimo 08 AO se encuentran en el nivel $\geq 95\%$, 100 (alcanzó el logro esperado). En general el promedio es de 61.0% de ejecución física de las AO.

En relación al centro de costo coordinación programa enfermedades metaxenicas y zoonóticas, se tuvo en el primer semestre un total de 13 AO, de las cuales 04 AO registraron una ejecución $< 75\%$ (nivel obtenido bajo) donde está la AO clave AOI00117200013 - Canes vacunados contra la rabia, que se encuentra programado para el mes de julio y agosto. Por otro lado 02 AO se encuentra en el rango $\geq 75\%$, $< 95\%$ (nivel medio), aquí se encuentra la AO clave AOI00117200539 Persona expuesta a rabia recibe atención integral, de igual manera 05 AO se encuentran en el nivel $\geq 95\%$, 100% (alcanzó el logro esperado) y 02 SP. En general el promedio fue el 61.6% de ejecución física de las AO. En el siguiente cuadro se muestra los valores obtenidos:

Cuadro 2: Ejecución física de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.01.02	Atención preventiva y control de las enfermedades transmisibles de manera integral en la población del Departamento.	42	11	61.05
03.01.09	COORDINACION PROGRAMA TBC VIH/SIDA	29	6	60.82
03.01.10	COORDINACION PROGRAMA ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOTICAS	13	5	61.64

1/ Se contabiliza el número de AO con programación física anual mayor a cero y con seguimiento aprobado

2/ De las AO resultantes del 1/ se contabiliza cuantos tuvieron un nivel de ejecución promedio mayor o igual al 100% al primer semestre.

3/ Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO al primer semestre. A nivel de AEI no se promedia los valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se consideran las AO con programación física mayor a 0 al primer semestre.

En la etapa de ejecución del POI se realizaron modificaciones a las AO de la AEI.01.02: Atención preventiva y control de las enfermedades transmisibles de manera integral en la población del departamento, es así que en la etapa de consistencia se inició con un PIA de 23 Actividades Operativas, en la etapa de ejecución se crearon 01 AO, y 15 AO se reprogramaron, haciendo un total de 42 Actividades operativas.

Las principales causas para las modificaciones identificadas fueron; la reprogramación de metas según definiciones operacionales y criterios de programación de los programas presupuestales, de igual manera para una mejor implementación y seguimiento de los programas presupuestales se modificaron las actividades operativas en el POI, también se crearon como consecuencia de la incorporación de mayores recursos. (5000091. Intervenciones en viviendas protegidas de los principales condicionantes del riesgo en las áreas de alto y muy alto riesgo de enfermedades metaxenicas).

Las modificaciones identificadas al POI no afectarán a la implementación de la AEI, por el contrario, contribuyen al cumplimiento de las metas de la AEI, dado que se incorporaron recursos en las actividades operativas principales. Además, indicar que las AO se vienen ejecutando de manera regular. En el cuadro 3 se muestra las modificaciones de las AO.

Cuadro 3: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finalizado la consistencia POI - PIA	AO del POI modifica do	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogra madas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.02	Atención preventiva y control de las enfermedades transmisibles de manera integral en la población del Departamento.	23	42	1	10	15
03.01.09	COORDINACION PROGRAMA TBC VIH/SIDA	15	29	0	4	11
03.01.10	COORDINACION PROGRAMA ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOTICAS	8	13	1	6	4

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA

2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas

4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

5/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, cuyas metas físicas fueron modificadas en la etapa de ejecución (considerando solo las AO activas).

001172 - REGION MOQUEGUA - SALUD ILO

**Ficha de implementación de la
AEI.01.03: Atención preventiva y
control de las enfermedades no
transmisibles de manera integral en
la población del Departamento.**

Correspondiente al primer semestre del año 2025

2 de agosto, 2025

Implementación de la AEI.01.03

La Red Integrada de Salud Ilo (UE Región Moquegua- Salud Ilo 001172); es la Unidad Ejecutora conformante del pliego 455 Gobierno Regional de Moquegua, que en cumplimiento de la Resolución de Presidencia del Consejo Directivo N° 0056-2024-CEPLAN/PCD que aprueba la “Guía para el seguimiento y evaluación de políticas nacionales y planes del SINAPLAN”, cumple con desarrollar la ficha de la implementación de las Acciones Estratégicas Institucionales (AEI) con lo cual se contribuye al logro del Plan Operativo Institucional - POI 2025 que fue aprobado con Resolución Ejecutiva Regional N° 039-2024-GR/MOQ del 29 de enero de 2024.

En relación al párrafo anterior, en esta sección se analiza la contribución por parte de la UE Región Moquegua- Salud Ilo a la implementación de la AEI.01.03: Atención preventiva y control de las enfermedades no transmisibles de manera integral en la población del departamento, sobre la base de la ejecución de las actividades operativas - AO en el periodo 2025 primer semestre, cabe precisar que esta AEI tiene relación con las funciones y competencias asignadas como dependencia de salud, que a continuación se detalla:

- El producto de esta Acción Estratégica Institucional - AEI está orientada al logro de la prevención y control de las enfermedades no transmisibles de manera integral en la población, y están enmarcados en los programas presupuestales; 0018 Enfermedades no transmisibles, 0024 Prevención y control del cáncer y 0129 Prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad.
- En el análisis de la participación de las UEs en la producción de los productos/servicio que corresponden a la AEI.02.03 Atención para la prevención y control de las enfermedades no transmisibles de manera integral en la población, esta se da únicamente a través de las 03 UEs perteneciente a la función salud: 400-884 Región Moquegua-Salud, 401-1172 Región Moquegua - Salud Ilo y 402-1394 Gob. Reg. Moquegua - Hospital Regional de Moquegua, siendo la población objetivo la niñez con errores refractarios, personas con problemas de cataratas y glaucoma, así como la población en general en situación de pobreza y pobreza extrema, Población expuesta a una fuente contaminante y personas con discapacidad.
- Considerando los productos y las actividades operativas más relevantes para concretizar la AEI, la UE ha identificado 13 AO claves que permiten proveer los productos/servicios a la población, los cuales además de su relevancia mejor contribuyen al avance o cumplimiento de la AEI, a continuación, se muestra la situación actual del cumplimiento de las AO:

Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

Código y nombre de UE		001172 - REGION MOQUEGUA - SALUD ILO		
Código y denominación de OEI		OEI.01: MEJORAR LAS CONDICIONES DE SALUD EN EL DEPARTAMENTO.		
Código y denominación de AEI		AEI.01.03: Atención preventiva y control de las enfermedades no transmisibles de manera integral en la población del Departamento.		
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
AOI00117200018 - TRATAMIENTO PARA PERSONA CON HIPERTENSIÓN SIN DAÑO DE ÓRGANO	La AO considera la Intervención dirigida a personas de dieciocho (18) años a más con hipertensión arterial sin daño de órgano diana (retinopatía, Enfermedad Renal Crónica, cardiopatía o Enfermedad Cardiovascular) y sin alto riesgo cardiovascular (riesgo cardiovascular bajo o moderado) de dieciocho años a más, con la finalidad de brindar tratamiento integral para el control de su enfermedad.	Se tuvo programado 197 personas con hipertensión arterial, de los cuales se lograron 145 Personas tratadas. (73.6%)	<ul style="list-style-type: none"> - Insuficiente seguimiento para tratamiento integral para el control de paciente con hipertensión arterial. - Paciente no acude a sus controles de manera consecutiva. 	<ul style="list-style-type: none"> - Continuar con el control a pacientes hipertensos.
AOI00117200323 VISITAS A FAMILIAS PARA REHABILITACION BASADA EN LA COMUNIDAD MEDIANTE AGENTES COMUNITARIOS	La AO considera la visita domiciliaria a las personas con discapacidad, como una estrategia multisectorial de desarrollo inclusivo con base comunitaria.	En el periodo de evaluación a la AO se tiene programado 45 familias, de los cuales se lograron 14 familias con personas con discapacidad mediante visitas domiciliarias. (31.1%)	<ul style="list-style-type: none"> - Personal de salud no registra las visitas domiciliarias por desconocimiento de la codificación de registro de discapacidad 	<ul style="list-style-type: none"> - Capacitar al personal de salud sobre codificación de visitas domiciliarias de discapacidad
AOI00117200321 - CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD	La AO considera el otorgamiento del certificado de discapacidad que acredita la condición de persona con discapacidad de acuerdo a la Ley General de la Persona con Discapacidad en base a la NTS N°127-MINSA/2016/DGIESP: "Norma Técnica de Salud para la Evaluación, Calificación y Certificación de la	En el periodo de evaluación a la AO se programaron 109 personas para certificación, de los cuales se lograron 90 personas atendidas a quienes se les otorgó el certificado. (82.6%)	<ul style="list-style-type: none"> - Los médicos del primer nivel de atención, no están cumpliendo oportunamente en certificar a los pacientes con discapacidad 	<ul style="list-style-type: none"> - Mejorar la Coordinación con médicos certificadores para el otorgamiento de certificado a los pacientes discapacitados

Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

Código y nombre de UE		001172 - REGION MOQUEGUA - SALUD ILO		
	Persona con Discapacidad" o actualizaciones. certificador en forma temporal o permanente.			
AOI00117200164 - TAMIZAJE PARA DETECCION DE CANCER DE COLON Y RECTO	La AO considera el servicio de tamizaje para detección de cáncer de colon y recto a personas de 50 años a 75 años, a través de una evaluación médica preventiva en cáncer de colon y recto	En el periodo de evaluación a la AO se programaron 921 personas, de los cuales se lograron 794 personas tamizadas para detección de cáncer. (86.2%).	Falta de concientización de los pacientes sobre la importancia del tamizaje de sangre oculta en heces. Paciente con orden para la muestra de laboratorio, no acude con la muestra oportunamente.	- El área de laboratorio debe mostrar su aviso de horario de atención al paciente, para asegurar la recolección de la muestra]
AOI00117200157 - TAMIZAJE CON INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO PARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO	La AO considera la inspección visual con ácido acético (IVAA), es el tamizaje para detectar lesiones premalignas del cuello uterino en mujeres aparentemente sanas de 30 a 49 años, donde no se cuente con el estudio de detección molecular de VPH	En el periodo de evaluación a la AO se programó 826 personas, de los cuales se lograron 687 personas tamizadas para detección de lesiones premalignas. (83.2%).	Personal de salud obstetras nuevo/rotado poco capacitados para el tamizaje de Inspección Visual con Ácido Acético (IVAA)	- Gestionar capacitación vía presencial al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) de IVAA a las obstetras nuevas y/o rotadas.
AOI00117200103 - EVALUACION INTEGRAL EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCION A PERSONAS EXPUESTAS A METALES PESADOS	La AO considera la Evaluación integral en el primer de nivel de atención a personas expuestas a metales pesados.	En el periodo de evaluación a la AO se programó 636 personas, de los cuales se lograron 628 personas atendidas con evaluación integral (98.7%).	No se considera en los registros de atenciones el código z585. Cambio de responsable de la estrategia en los EESS.	- Capacitar a los responsables de la estrategia para que se codifique correctamente, - Mejorar el seguimiento del avance de metas por mes.
AOI00117200152 - FAMILIAS QUE RECIBEN SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVAS EN PRÁCTICAS SALUDABLES FRENTE A LAS ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES	La actividad consiste en conducir sesiones educativas y/o demostrativas, dirigidas a las familias y, según las condiciones sanitarias, en grupos de hasta por 25 personas; a quienes se les brinda conocimientos sobre los estilos de vida saludables, orientados a generar cambios conductuales para el cuidado de la salud que contribuya	Se programaron 568 familias, de los cuales se lograron 568 familias con sesiones demostrativas en prácticas saludables (100.0%).	Existe diferencia en el HIS, las actividades se realizaron en mayor numero., falta registro.	- Facilitar modelo de HIS, para actividades de promoción. - Gestionar actualización de la información HIS.

Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

Código y nombre de UE		001172 - REGION MOQUEGUA - SALUD ILO		
	a la calidad de vida de las familias.			
AOI00117200153 - DOCENTES CAPACITADOS QUE DESARROLLAN ACCIONES PARA LA PROMOCIÓN DE LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE, ACTIVIDAD FÍSICA, SALUD OCULAR Y SALUD BUCAL	La AO mediante el cual se brinda al docente sesiones de aprendizaje en estilos de vida saludables y cuidado de la salud.	En el periodo de evaluación a la AO se programaron 258 personas, de los cuales se lograron 258 personas capacitadas con acciones para la promoción saludables. (100.0%).		- Mantener coordinación con UGEL para la capacitación a docentes.
AOI00117200156 - TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA DETECCIÓN DE CANCER DE CUELLO UTERINO	La AO considera La citología convencional de cuello uterino o PAP se brinda a las mujeres de 25 a 64 años aparentemente sanas (sin síntomas asociados a cáncer) para realizar una evaluación clínica junto a la colección de muestra para detectar la presencia de lesiones premalignas de cuello uterino de alto grado.	En el periodo de evaluación a la AO se programaron 742 personas, de los cuales se lograron 643 personas tamizada con PAP. (86.6%).	- Existe demora de entrega de resultados de papanicolaou, las muestras se envían por servicio de terceros. - En hospital Ilo no cuenta con médico patólogo para la lectura de Papanicolaou.	- Gestionar que las muestras de papanicolaou se deben enviar al Hospital Regional de Moquegua para su lectura de las láminas de papanicolaou
AOI00117200028 - PERSONAS DE 40 A 59 AÑOS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO Y TAMIZAJE LABORATORIAL	La AO considera la valoración clínica y tamizaje laboratorial de enfermedades crónicas no transmisibles.	En el periodo de evaluación a la AO se programaron 10996 personas, de los cuales se lograron 6201 personas tamizadas con valorización clínica. (56.4%).	- Atención enfocada al motivo de la consulta, no se aprovecha para la valoración clínica de factores de riesgo por equipo multidisciplinario. - Poca aceptación de los pacientes para continuar con la atención integral por los diferentes servicios. (no se cumple el paquete completo).	- Realizar valoración clínica con enfoque de atención integral. - Concientizar al paciente sobre la importancia de la valoración clínica y tamizaje laboratorial para prevenir enfermedades crónicas.
AOI00117200029 /AOI00117200030 CONSULTA ESTOMATOLOGICA	La AO considera un conjunto de procedimientos estomatológicos recuperativos que se entregan a la población.	En el periodo de evaluación a la AO se programaron 900 personas, de los cuales se lograron 840 personas tratadas con procedimientos recuperativos. (93.3%).		- Continuar con los procedimientos estomatológicos
AOI00117200094 - TAMIZAJE DE AGUDEZA	Considera un conjunto de actividades y procedimientos que	En el periodo de evaluación a la AO se programaron 1366 personas, de los		- Continuar con las actividades de tamizaje en los EE.SS.

Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

Código y nombre de UE		001172 - REGION MOQUEGUA - SALUD ILO		
VISUAL EN NIÑOS (AS) DE 3 A 11 AÑOS	permiten identificar errores refractivos no corregidos en niños de 3 a 11 años de edad, mediante la determinación de la agudeza visual.	cuales se lograron 1356 personas tamizadas con agudeza visual (99.3%).		
AOI00117200095 5001708 - TRATAMIENTO PARA PERSONA CON DIABETES MELLITUS SIN DAÑO DE ÓRGANO	La AO considera aquella Intervención que se brinda a personas con diabetes mellitus sin complicaciones	En el periodo de evaluación a la AO se programaron 24 personas diabéticas, sin embargo, no se reportaron controlares a personas (0%).	Falta registro de tratamientos realizados a pacientes con diabetes, no se considera inicio de año previo.	- Solicitar apertura de HIS para regularizar tratamientos realizados.
<p>De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?</p>				
<p>La valoración integral a los resultados de la presente AEI, muestra avances intermedios al primer semestre; existe dificultades para el tratamiento para persona con hipertensión sin daño de órgano, así como visitas a familias para rehabilitación basada en la comunidad mediante agentes comunitarios, también para la atención de personas de 40 a 59 años con valoración clínica de factores de riesgo y tamizaje laboratorial, y por último en el tratamiento para persona con diabetes mellitus sin daño de órgano.</p> <p>La implementación de las Acciones Operativas (AO) e inversiones clave es fundamental para alcanzar los objetivos estratégicos de la AEI; en la AOI00117200321 - Certificación de discapacidad, en el periodo de evaluación a la AO se programaron 109 personas para certificación, de los cuales se lograron 90 personas atendidas a quienes se les otorgó el certificado. (82.6%). La AOI00117200164 -Tamizaje para detección de cáncer de colon y recto, en el periodo de evaluación a la AO se programaron 921 personas, de los cuales se lograron 794 personas tamizadas para detección de cáncer. (86.2%). La AOI00117200157 - Tamizaje con inspección visual con ácido acético para detección de cáncer de cuello uterino, en el periodo de evaluación a la AO se programó 826 personas, de los cuales se lograron 687 personas tamizadas para detección de lesiones premalignas. (83.2%). La AOI00117200103 - Evaluación integral en el primer nivel de atención a personas expuestas a metales pesados, en el periodo de evaluación a la AO se programó 636 personas, de los cuales se lograron 628 personas atendidas con evaluación integral (98.7%). La AOI00117200152 - Familias que reciben sesiones educativas y demostrativas en prácticas saludables frente a las enfermedades no trasmisibles, se programaron 568 familias, de los cuales se lograron 568 familias con sesiones demostrativas en prácticas saludables (100.0%). La AOI00117200153 - Docentes capacitados que desarrollan acciones para la promoción de la alimentación saludable, actividad física, salud ocular y salud bucal, en el periodo de evaluación a la AO se programaron 258 personas, de los cuales se lograron 258 personas capacitadas con acciones para la promoción saludables. (100.0%). La AOI00117200156 - Tamizaje con papanicolaou para detección de cáncer de cuello uterino, en el periodo de evaluación a la AO se programaron 742 personas, de los cuales se lograron 643 personas tamizada con PAP (86.6%). La AOI00117200029 /AOI00117200030 Consulta estomatológica, en el periodo de evaluación a la AO se programaron 900 personas, de los cuales se lograron 840 personas tratadas con procedimientos recuperativos (93.3%). La AOI00117200094 - Tamizaje de agudeza visual en niños (as) de 3 a 11 años, evaluación a la AO se programaron 1366 personas, de los cuales se lograron 1356 personas tamizadas con agudeza visual (99.3%).</p> <p>Sin embargo, existen AO que presentaron dificultades para alcanzar la meta esperada; en la AOI00117200018 - Tratamiento para persona con hipertensión sin daño de órgano, se tuvo programado 197 personas con hipertensión arterial, de los cuales se lograron 145 Personas tratadas. (73.6%), se evidencia Insuficiente seguimiento para tratamiento integral para el control de paciente con hipertensión arterial, además el paciente no acude a sus controles de manera consecutiva. La AOI00117200323 Visitas a familias para rehabilitación basada en la comunidad mediante agentes comunitarios, en el periodo de evaluación a la AO se tiene programado 45 familias, de los cuales se lograron 14 familias con personas con discapacidad mediante visitas domiciliarias (31.1%) existe dificultades el personal de salud no registra las visitas domiciliarias por desconocimiento de la codificación de registro de discapacidad. La AOI00117200028 - Personas de 40 a 59 años con valoración clínica de factores de riesgo y tamizaje</p>				

Código y nombre de UE	001172 - REGION MOQUEGUA - SALUD ILO
<p>laboratorial, en el periodo de evaluación a la AO se programaron 10996 personas, de los cuales se lograron 6201 personas tamizadas con valorización clínica. (56.4%) se tiene dificultades, la atención está enfocada al motivo de la consulta, no se aprovecha para la valoración clínica de factores de riesgo por el equipo multidisciplinario, además existe poca aceptación de los pacientes para continuar con la atención integral por los diferentes servicios. (no se cumple el paquete completo). La AOI00117200095 Tratamiento para persona con diabetes mellitus sin daño de órgano, en el periodo de evaluación a la AO se programaron 24 personas diabéticas, sin embargo, no se reportaron controlares a personas (0%). Falta registro de tratamientos realizados a pacientes con diabetes, no se considera inicio del año previo.</p> <p>Para revertir la situación actual y mejorar el cumplimiento de estas acciones, se recomienda; que los responsables técnicos notifiquen las alertas identificadas oportunamente de tal manera se pueda adoptar las acciones correctivas del caso, así mismo se debe continuar con el control a pacientes hipertensos, capacitar al personal de salud sobre codificación de visitas domiciliarias de discapacidad, también se debe realizar la valoración clínica con enfoque de atención integral, realizar actividades para concientizar al paciente sobre la importancia de la valoración clínica y tamizaje laboratorial para prevenir enfermedades crónicas, para registrar los Tratamientos de persona con diabetes mellitus Solicitar apertura de HIS para regularizar tratamientos realizados. Asegurando así un mejor cumplimiento de los objetivos estratégicos de la AEI.</p>	

(A) Las AO e inversiones clave pueden ser entendidas como aquellas que son determinantes en el logro de la AEI, aquellas cuyo cumplimiento implica directamente el avance o cumplimiento de la AEI, o representan su materialización.

(B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.

(C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.

(D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros.

(E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.

En el análisis al nivel de implementación de los indicadores de la AEI, en el nivel regional se tiene el indicador 01: Número de consejería en estilo de vida saludable, donde el valor obtenido regional fue 34.90 siendo el valor esperado 30, lo que representa el 100% del LE, mientras el indicador 02: Número de casos con diagnóstico de hipertensión arterial que reciben tratamiento, el valor obtenido fue de 2,737 siendo el valor esperado 1366, representando el 100% de avance del LE. El indicador 03: Número de casos de gestantes, niñas y niños menores de 12 años expuestos a metales pesados que reciben atención en los establecimientos de salud el valor obtenido fue de 1152 siendo el valor esperado 2200, resultando un 52.36% de avance al primer semestre.

Ahora en el caso de los valores obtenidos por la UE. 401 salud Ilo, el grado de contribución al indicador es el siguiente; se realizaron un numero de 4700 consejerías en estilo de vida saludable en DNT y 5386 valoraciones clínicas de 5 años a más. representando el 25% de avance. En el caso del indicador 02, se reportaron un numero de 151 casos con diagnóstico de hipertensión arterial que reciben tratamiento, y por último en el indicador 03 un numero de 585 casos/personas expuestas a metales pesados recibieron atención en EE.SS. En el siguiente cuadro se muestra los valores obtenidos:

Cuadro 1: Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)		Avance Salud llo
Código	AEI / Indicador	Año	Valor	2025	2025		2025		2025
Código	AEI / Indicador	Año	Valor	2025	Sem1	Anual	Sem1	Anual	Sem1
AEI.01.03	Atención preventiva y control de las enfermedades no transmisibles de manera integral en la población del Departamento.						76.18	ND	
IND.01.AEI.01.03	Número de consejería en estilo de vida saludable.	2022	26	30	34.90	ND	100	ND	25
IND.02.AEI.01.03	Número de casos con diagnóstico de hipertensión arterial que reciben tratamiento.	2022	1,366	1,370	2,737	ND	100	ND	151
IND.03.AEI.01.03	Número de casos de gestantes, niñas y niños menores de 12 años expuestos a metales pesados que reciben atención en los establecimientos de salud.	2022	1,161	2,200	1,152	ND	52.36	ND	585

Nota: Las siglas LE significan Logro esperado y VO, valor obtenido

En cuanto a la ejecución física por centro de costo que contribuyeron al logro de la AEI.01.03: Atención preventiva y control de las enfermedades no transmisibles de manera integral en la población del departamento, se tuvo en el primer semestre un total de 63 AO, de las cuales 27 AO obtuvieron una ejecución <75% (nivel obtenido bajo), mientras que 14 AO se encuentran en el rango de >=75%, <95% (nivel medio), 22 AO se encuentran en el nivel >=95%, 100% (alcanzo el logro esperado). En general el promedio alcanzado es 63.13% de ejecución física de las AO.

En cuanto al centro de costo Coordinación programa enfermedades no transmisibles, se tuvo en el primer semestre un total de 39 AO, de las cuales 17 AO registraron una ejecución <75% (nivel obtenido bajo) dentro de las cuales están las AOs Clave; la AOI00117200018 - Tratamiento para persona con hipertensión sin daño de órgano, AOI00117200323 Visitas a familias para rehabilitación basada en la comunidad mediante agentes comunitarios, AOI00117200028 - Personas de 40 A 59 AÑOS con valoración clínica de factores de riesgo y tamizaje laboratorial, AOI00117200094 - Tamizaje de agudeza visual en niños (AS) DE 3 A 11 años, mientras que 07 AO se encuentran en el rango de >=75%, <95% (nivel medio), a qui se encuentra las AOs clave; AOI00117200029/AOI00117200030 Consulta estomatológica, AOI00117200094 - Tamizaje de agudeza visual en niños (AS) de 3 a 11 años, y por ultimo 15 AO se encuentran en el nivel >=95%, 100% (alcanzo el logro esperado) donde se encuentra las AOs; AOI00117200103 - Evaluación integral en el primer nivel de atención a personas expuestas a metales pesados, AOI00117200152 - Familias que reciben sesiones educativas y demostrativas en prácticas saludables frente a las enfermedades no trasmisibles, AOI00117200153 - Docentes capacitados que desarrollan acciones para la

promoción de la alimentación saludable, actividad física, salud ocular y salud bucal, En promedio se alcanzó el 65.18% de ejecución física de las AO.

En el caso del centro de costo Coordinación programa prevención y control de cáncer, se tuvo en el primer semestre un total de 17 AO, de las cuales 06 AO registraron una ejecución <75% (nivel obtenido bajo), mientras que 05 AO se encuentran en el rango de >=75%, <95% (nivel medio) en la cual se encuentra las AOs clave; AOI00117200164 Tamizaje para detección de cáncer de colon y recto, AOI00117200157 - Tamizaje con inspección visual con ácido acético para detección de cáncer de cuello uterino, AOI00117200156 - Tamizaje con papanicolaou para detección de cáncer de cuello uterino, y 06 AO que se encuentran en el nivel >=95, 100 (alcanzo el logro esperado). En promedio se alcanzó el 66.29% de ejecución física de las AO.

En el caso del centro de costo Coordinación programa prevención y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad, se tuvo en el primer semestre 07 AO, de las cuales 04 AO registraron una ejecución <75% (nivel obtenido bajo), mientras que 01 AO se encuentra en el rango de >=75%, <95% (nivel medio) siendo la AO clave la AOI00117200321 - Certificación de discapacidad, y 02 AO se encuentran en el nivel >=95%, 100% (alcanzo el logro esperado). En resumen, se obtuvo en promedio el 44.0% de ejecución física de las AO considerado bajo. En el siguiente cuadro se muestra los valores obtenidos:

Cuadro 2: Ejecución física de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física ≥100%	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.01.03	Atención preventiva y control de las enfermedades no transmisibles de manera integral en la población del Departamento.	63	19	63.13
03.01.11	COORDINACION PROGRAMA ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	39	12	65.18
03.01.12	COORDINACION PROGRAMA PREVENCION Y CONTROL DE CANCER	17	6	66.29
03.01.13	COORDINACION PROGRAMA PREVENCION Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	7	1	44

1/ Se contabiliza el número de AO con programación física anual mayor a cero y con seguimiento aprobado

2/ De las AO resultantes del 1/ se contabiliza cuantos tuvieron un nivel de ejecución promedio mayor o igual al 100% al primer semestre.

3/ Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO al primer semestre. A nivel de AEI no se promedia los valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se consideran las AO con programación física mayor a 0 al primer semestre.

En la etapa de ejecución del POI se realizaron modificaciones a las AO de la AEI.01.03: Atención preventiva y control de las enfermedades no transmisibles de manera integral en la población del departamento, es así que en la etapa de consistencia se inició con un PIA de 30 Actividades Operativas, finalizándose al término del año con 63 Actividades operativas.

Las principales causas para las modificaciones identificadas fueron; la actualización conforme a los definiciones operacionales y criterios de programación de los programas presupuestales, por tal motivo se reprogramaron 37 AO, de igual manera se crearon 02 AO (Toma de muestras biológicas para dosaje de metales pesados a personas expuestas, y Toma de muestras biológicas para dosaje de metales pesados (seguimiento) a personas expuestas con resultados que superan los valores de referencia y/o personas afectadas), ello como consecuencia por la transferencias de recursos ordinarios.

Las modificaciones identificadas al POI no afectan a la implementación de la AEI, por el contrario, contribuyen al cumplimiento de las metas de la AEI, además indicar que las AO se vienen ejecutando de manera regular. En el cuadro 3 se muestra las modificaciones de las AO.

Cuadro 3: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finalizado la consistencia POI - PIA	AO del POI modifica do	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogra madas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.03	Atención preventiva y control de las enfermedades no transmisibles de manera integral en la población del Departamento.	30	63	2	3	37
03.01.11	COORDINACION PROGRAMA ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	14	39	2	1	22
03.01.12	COORDINACION PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	13	17	0	2	10
03.01.13	COORDINACION PROGRAMA PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD	3	7	0	0	5

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA

2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas

4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

5/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, cuyas metas físicas fueron modificadas en la etapa de ejecución (considerando solo las AO activas).

**001172 - REGION MOQUEGUA -
SALUD ILO**

**Ficha de implementación de la
AEI.01.04: Atención en salud mental
integral en la población del
Departamento.**

Correspondiente al primer semestre del año 2025

2 de agosto, 2025

Implementación de la AEI.01.04

La Red Integrada de Salud Ilo (UE Región Moquegua- Salud Ilo 001172); es la Unidad Ejecutora conformante del pliego 455 Gobierno Regional de Moquegua, que en cumplimiento de la Resolución de Presidencia del Consejo Directivo N° 0056-2024-CEPLAN/PCD que aprueba la “Guía para el seguimiento y evaluación de políticas nacionales y planes del SINAPLAN”, cumple con desarrollar la ficha de la implementación de las Acciones Estratégicas Institucionales (AEI) con lo cual se contribuye al logro del Plan Operativo Institucional - POI 2025 que fue aprobado con Resolución Ejecutiva Regional N° 039-2024-GR/MOQ del 29 de enero de 2024.

En relación al párrafo anterior, en esta sección se analiza la contribución por parte de la UE Región Moquegua- Salud Ilo a la implementación de la AEI.01.04: Atención en salud mental integral en la población del departamento, sobre la base de la ejecución de las Actividades Operativas en el periodo 2025 primer semestre, cabe precisar que esta AEI tiene relación con las funciones y competencias asignadas como dependencia de salud, a continuación, se detalla:

- El producto de esta Acción Estratégica Institucional AEI está orientada al logro de la atención en salud mental integral en la población, y están enmarcados en los programas presupuestales; 0051 Prevención y tratamiento del consumo de drogas y 0131 Control y prevención en salud mental.
- En el análisis de la participación de las UEs en la producción de los productos/servicios que corresponden a la AEI.01.04: Atención en salud mental integral en la población del departamento, se da únicamente a través de las 03 UEs perteneciente a la función salud: 400-884 Región Moquegua-Salud, 401-1172 Región Moquegua - Salud Ilo y 402-1394 Gob. Reg. Moquegua - Hospital Regional de Moquegua, siendo la población objetivo la Población con problemas y trastornos de salud mental
- Considerando los productos y las actividades operativas más relevantes para concretizar la AEI, la UE ha identificado 06 AO claves que permiten proveer los productos/servicios a la población, los cuales además de su relevancia mejor contribuyen al avance o cumplimiento de la AEI, a continuación, se muestra la situación actual del cumplimiento de las AO:

Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

Código y nombre de UE		001172 - REGION MOQUEGUA - SALUD ILO		
Código y denominación de OEI		OEI.01: MEJORAR LAS CONDICIONES DE SALUD EN EL DEPARTAMENTO.		
Código y denominación de AEI		AEI.01.04: Atención en salud mental integral en la población del Departamento.		
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
AOI00117200213 TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON DEPRESIÓN	La AO mediante el cual se brinda las intervenciones ambulatorias que conforman paquetes terapéuticos que se brinda a personas con diagnóstico de depresión.	Se programaron 1694 personas con depresión, de los cuales se lograron 1694 Persona tratadas, lo que equivale a 100.0%. de avance al primer semestre		- Continuar con el seguimiento a las personas diagnosticadas con depresión
AOI00117200121 TRATAMIENTO ESPECIALIZADO EN VIOLENCIA FAMILIAR	La AO comprende un paquete de intervenciones especializadas que se brinda, continuamente durante el periodo de 12 meses, en centros de salud mental comunitarios (CSMC).	En el periodo de evaluación se programó casos 48 personas con violencia familiar, de los cuales se lograron 24 Persona tratadas representando el 50.0%	- Insuficiente recursos humanos (C.S. Pampa Inalámbrica) por la carga de trabajo, existe demanda de pacientes derivados por el poder judicial, Centros de Emergencia Mujer para brindar informes psicológicos	Realizar el seguimiento de las personas que presentan violencia familiar
AOI00117200122 INTERVENCIONES BREVES MOTIVACIONALES PARA PERSONAS CON CONSUMO PERJUDICIAL DEL ALCOHOL Y TABACO.	La AO considera la atención que se brinda a personas con consumo problemático de alcohol (F10.1), uso de tabaco (F17.1) o relacionados con sedantes, hipnóticos o ansiolíticos orientadas a su recuperación (F13.1). Estas intervenciones están orientadas a ayudar a reducir o detener el consumo de drogas.	En el primer semestre se programaron casos 138 personas con consumo de alcohol, de los cuales se lograron intervenciones en 112 Personas tratadas, representando (81.2%)	- Abandono de tratamiento por parte de los usuarios diagnosticados con problemas de consumo de sustancias psicoactivas, falta de adherencia al tratamiento	- Mejorar el seguimiento de los usuarios diagnosticados con problemas de consumo de sustancias psicoactivas
AOI00117200552 TRATAMIENTO AMBULATORIO A PERSONAS CON SÍNDROME PSICÓTICO O TRASTORNO DEL ESPECTRO DE LA ESQUIZOFRENIA	La AO comprende un conjunto de prestaciones ambulatorias dirigido a personas con diagnóstico de síndrome psicótico o del espectro de la esquizofrenia.	En el primer semestre se programó 197 personas con síndrome psicótico o trastorno del espectro de la esquizofrenia, de los cuales se lograron 197 Persona tratadas. (100.0%)		- Continuar con el tratamiento a las personas diagnosticadas con síndrome psicótico.

Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

Código y nombre de UE		001172 - REGION MOQUEGUA - SALUD ILO		
AOI00117200336 TRATAMIENTO CON INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON SÍNDROME O TRASTORNO PSICÓTICO EN HOGARES PROTEGIDOS	La AO contiene conjunto de intervenciones que se brinda a personas entre 18 y 65 años, con síndromes o trastornos psicóticos en condición de discapacidad psicosocial, atendidas en centro de salud mental comunitario y que se encuentran en situación de abandono socio familiar.	En el periodo de evaluación se programaron 4 personas, de los cuales se lograron 4 Persona tratadas a través de internamiento. (100.0%)		Continuar con los cuidados y fortalecer las habilidades básicas en los residentes del Hogar Protegido para su reinserción social y rehabilitación
AOI00117200548 SERVICIO DE ORIENTACION, CONSEJERIA E INTERVENCION BREVE	Consiste en brindar orientación, consejería e intervención breve a personas con consumo de drogas, con la finalidad de disminuir el riesgo y afectación por consumo de sustancias psicoactivas	En el periodo de evaluación se programó 312 personas, de los cuales se lograron 145 Persona atendida con servicio de orientación y consejería (46.5%)	Abandono de tratamiento por parte de los usuarios diagnosticados con problemas de consumo de sustancias psicoactivas. Insuficiente Recursos Humano (psicólogos) C.S. Pampa Inalámbrica, P.S. Los Ángeles	Mejorar el seguimiento de los usuarios diagnosticados con problemas de consumo de sustancias psicoactivas que pertenecen a los SOCIB.
De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?				
<p>La valoración integral a los resultados de la presente AEI, muestra avances intermedios al primer semestre; aún existe limitaciones para el tratamiento especializado en violencia familiar y en el servicio de orientación, consejería e intervención breve.</p> <p>La implementación de las Acciones Operativas (AO) e inversiones clave es fundamental para alcanzar los objetivos estratégicos institucionales; En la AOI00117200213 Tratamiento ambulatorio de personas con depresión, según programación se tuvo 1694 personas con depresión, de los cuales se lograron 1694 Persona tratadas, lo que equivale a 100.0% de avance al primer semestre, brindándose paquetes terapéuticos a personas con diagnóstico de depresión. La AOI00117200122 Intervenciones breves motivacionales para personas con consumo perjudicial del alcohol y tabaco, en el primer semestre se programaron casos 138 personas con consumo de alcohol, de los cuales se lograron intervenciones en 112 Personas tratadas, representando (81.2%) con estas intervenciones se ayudar a reducir o detener el consumo de drogas. La AOI00117200552 Tratamiento ambulatorio a personas con síndrome psicótico o trastorno del espectro de la esquizofrenia, en el primer semestre se tuvo programado atender 197 personas con síndrome psicótico o trastorno del espectro de la esquizofrenia, de los cuales se lograron 197 Persona tratadas. (100.0%), La AOI00117200336 Tratamiento con internamiento de personas con síndrome o trastorno psicótico en hogares protegidos, en el periodo de evaluación se programaron 4 personas, de los cuales se lograron 4 Persona tratadas a través de internamiento. (100.0%) beneficiando a personas en situación de abandono socio familiar.</p> <p>Sin embargo, existe limitaciones y dificultades en la ejecución de algunas AO como; en la AOI00117200121 Tratamiento especializado en violencia familiar, en el periodo de evaluación se programó casos 48 personas con violencia familiar, de los cuales se lograron 24 Persona tratadas representando el 50.0%, existe Insuficiente recursos humanos (C.S. Pampa Inalámbrica) para atender la carga de trabajo, también existe demanda de pacientes derivados por el poder judicial, Centros de Emergencia Mujer solicitando informes</p>				

Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

Código y nombre de UE	001172 - REGION MOQUEGUA - SALUD ILO
<p>psicológicos, la AOI00117200548 Servicio de orientación, consejería e intervención breve, en el periodo de evaluación se programó 312 personas, de los cuales se lograron 145 Persona atendida con servicio de orientación y consejería (46.5%), existe problemas por abandono de tratamiento por parte de los usuarios diagnosticados con problemas de consumo de sustancias psicoactivas, así como Insuficiente Recursos Humano (psicólogos) C.S. Pampa Inalámbrica, P.S. Los Ángeles</p> <p>Para revertir la situación actual y mejorar el cumplimiento de estas acciones, se recomienda; Gestionar mayor asignación de presupuesto. Realizar el seguimiento a las personas que presentan violencia familiar. Mejorar el seguimiento de los usuarios diagnosticados con problemas de consumo de sustancias psicoactivas. Mejorar el seguimiento de los usuarios diagnosticados con problemas de consumo de sustancias psicoactivas que pertenecen a los SOCIB. Estas acciones contribuirán a la mejora de la población con problemas y trastornos de salud mental.</p>	

- (A) Las AO e inversiones clave pueden ser entendidas como aquellas que son determinantes en el logro de la AEI, aquellas cuyo cumplimiento implica directamente el avance o cumplimiento de la AEI, o representan su materialización.
- (B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.
- (C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.
- (D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros.
- (E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.

Con relación al nivel de implementación de los indicadores del PEI, en el nivel regional se tiene los siguientes valores: el indicador 01 Porcentaje de casos con diagnóstico de trastorno mental atendidos en centros de salud mental, donde el valor obtenido regional fue 5.20% siendo inferior al valor esperado 9% anual, resultando un 57.78% de avance, mientras el indicador 02: Porcentaje de casos con diagnóstico por consumo perjudicial, dependencia al alcohol y consumo de otras drogas que reciben y completan paquetes de atención, el valor obtenido fue de 9.60% siendo inferior al valor esperado que es 23% anual, resultando un 38.4% de avance.

Ahora, en el caso de los valores obtenidos por la UE. 401 Salud Ilo, el grado de contribución al indicador regional es el siguiente; se atendieron en CS mental 1251 casos de trastorno mental, lográndose un 28.8% (1251/4346) mayor al LE que 9, con respecto al IND.02 Se realizaron atenciones con paquete completo a personas con diagnóstico por consumo y dependencia al alcohol, recibiendo 6 personas paquete de atención, lo que equivale el 4.3% (6/138) menor al LE que es 25. En el siguiente cuadro se muestra los valores obtenidos:

Cuadro 1: Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI

Código	AEI / Indicador	Línea Base	LE	VO	Avance Tipo I (%)				Avance salud Ilo
Código	AEI / Indicador	Año	Valor	2025	2025		2025		2025
Código	AEI / Indicador	Año	Valor	2025	Sem1	Anual	Sem1	Anual	Sem1
AEI.01.04	Atención en salud mental integral en la población del Departamento.				48.09	ND			
IND.01.AEI.01.04	Porcentaje de casos con diagnóstico de trastorno mental atendidos en centros de salud mental.	2022	7.10	9	5.20	ND	57.78	ND	28.8%

Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

Código	AEI / Indicador	Línea Base	LE	VO	Avance Tipo I (%)		Avance salud llo		
Código	AEI / Indicador	Año	Valor	2025	2025		2025		
Código	AEI / Indicador	Año	Valor	2025	Sem1	Anual	Sem1	Anual	Sem1
IND.02.AEI.01.04	Porcentaje de casos con diagnóstico por consumo perjudicial, dependencia al alcohol y consumo de otras drogas que reciben y completan paquetes de atención.	2022	23	25	9.60	ND	38.40	ND	4.3%

Nota: Las siglas LE significan Logro esperado y VO, valor obtenido

En cuanto a la ejecución física que contribuyeron al logro de la AEI.01.04: Atención en salud mental integral en la población del departamento, se tuvo en el primer semestre un total de 17 AO, de las cuales 5 AO obtuvieron una ejecución <75% (nivel obtenido bajo), mientras que 03 AO se encuentran en el rango de >=75%, <95% (nivel medio), y 08 AO se encuentran en el nivel >=95%, 100% (alcanzo el logro esperado) y 01 SP, en general se obtuvo en promedio el 82.75% de ejecución física de las AO.

Ahora, en cuanto a la valoración de las actividades por centro de costo tenemos; Coordinación programa control y prevención en salud mental, se tuvo en el primer semestre un total de 16 AO, de las cuales 04 AO registraron una ejecución <75% (nivel obtenido bajo), mientras que 03 AO se encuentra en el rango de >=75%, <95% (nivel medio), y 08 AO se encuentra en el nivel >=95%, 100% (alcanzo el logro esperado) y 01 SP, el promedio de ejecución física de las AO fue 85.20%

En cuanto al centro de costo coordinación, prevención y tratamiento del consumo de drogas, se tuvo en el primer semestre 01 AO, el cual se encuentra en el rango <75% (nivel obtenido bajo), el promedio de ejecución física ajustado de las AO fue 46.0% En el siguiente cuadro se muestra los valores obtenidos:

Cuadro 2: Ejecución física de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física ≥100%	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.01.04	Atención en salud mental integral en la población del Departamento.	17	8	82.75
03.01.14	COORDINACION PROGRAMA CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	16	8	85.20
03.01.16	COORDINACION, PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DEL CONSUMO DE DROGAS	1	0	46

Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

1/ Se contabiliza el número de AO con programación física anual mayor a cero y con seguimiento aprobado

2/ De las AO resultantes del 1/ se contabiliza cuantos tuvieron un nivel de ejecución promedio mayor o igual al 100% al primer semestre.

3/ Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO al primer semestre. A nivel de AEI no se promedia los valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se consideran las AO con programación física mayor a 0 al primer semestre.

En la etapa de ejecución del POI se realizaron modificaciones de las AO de la AEI.01.04: Atención en salud mental integral en la población del departamento, es así que en la etapa de consistencia se inició con un PIA de 6 Actividades Operativas, al semestre se tuvo un POI modificado con 17 Actividades operativas.

Las principales causas para las modificaciones identificadas fueron; la reprogramación de 10 AO conforme a las definiciones operacionales y criterios de programación de los programas presupuestales, también se modificaron como consecuencia de la incorporación de mayores recursos que propiciaron la creación de la AOI00117200619 Tamizaje para detectar trastornos mentales y del comportamiento de niños, niñas y adolescentes de 3 a 17 años, con recursos ordinarios.

Las modificaciones identificadas en el POI no afectan a la implementación de la AEI, por el contrario, contribuyen al cumplimiento de las metas de la AEI, dado que se incorporaron recursos en las actividades operativas principales. Además, indicar que las AO se vienen ejecutando de manera regular, en el cuadro 3 se muestra las modificaciones de las AO.

Cuadro 3: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finalizado la consistencia POI - PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivas	AO reprogramadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.04	Atención en salud mental integral en la población del Departamento.	6	17	0	15	10
03.01.14	COORDINACION PROGRAMA CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	6	16	0	15	10
03.01.16	COORDINACION, PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DEL CONSUMO DE DROGAS	0	1	0	0	0

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA

2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas

4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

5/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, cuyas metas físicas fueron modificadas en la etapa de ejecución (considerando solo las AO activas).

001172 - REGION MOQUEGUA - SALUD ILO

**Ficha de implementación de la
AEI.01.05: Atención en la disminución
de la mortalidad oportuno en la
población del Departamento.**

Correspondiente al primer semestre del año 2025

2 de agosto, 2025

Implementación de la AEI.01.05

La Red Integrada de Salud Ilo (UE Región Moquegua- Salud Ilo 001172); es la Unidad Ejecutora conformante del pliego 455 Gobierno Regional de Moquegua, que en cumplimiento de la Resolución de Presidencia del Consejo Directivo N° 0056-2024-CEPLAN/PCD que aprueba la “Guía para el seguimiento y evaluación de políticas nacionales y planes del SINAPLAN”, cumple con desarrollar la ficha de la implementación de las Acciones Estratégicas Institucionales (AEI) con lo cual se contribuye al logro del Plan Operativo Institucional - POI 2025 que fue aprobado con Resolución Ejecutiva Regional N° 039-2024-GR/MOQ del 29 de enero de 2024.

En relación al párrafo anterior, en esta sección se analiza la contribución por parte de la UE 401 Región Moquegua- Salud Ilo a la implementación de la AEI.01.05: Atención en la disminución de la mortalidad oportuno en la población del departamento, sobre la base de la ejecución de las Actividades Operativas, cabe precisar que en esta AEI priorizada se ejecuta las funciones y competencias asignadas a nuestra dependencia, que a continuación se detalla:

- El producto de esta Acción Estratégica Institucional AEI está orientada al logro de la atención de emergencias y urgencias médicas, los productos identificados en esta AEI están enmarcados en el programa presupuestal; 0104. Reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas, así como también actividades de la Unidad de Seguros, Unidad de Medicamentos, Insumos y Drogas y Hospital Ilo.
- En el análisis de la participación de las UEs en la producción de los productos/servicios que corresponden a la AEI.01.05: Atención en la disminución de la mortalidad oportuno en la población del departamento, se da únicamente a través de las 03 UEs perteneciente a la función salud: 400-884 Región Moquegua-Salud, 401-1172 Región Moquegua - Salud Ilo y 402-1394 Gob. Reg. Moquegua - Hospital Regional de Moquegua, siendo la población objetivo aquella población con una mayor exposición a emergencias y urgencias médicas, como accidentes de tránsito, accidentes en viviendas, accidentes laborales, enfermedades agudas que se presentan fuera de los establecimientos.
- Considerando los productos y las actividades operativas más relevantes para concretizar la AEI, la UE ha identificado 08 AO claves que permiten proveer los productos/servicios a la población, los cuales además de su relevancia, mejor contribuyen al avance o cumplimiento de la AEI, a continuación, se muestra la situación actual del cumplimiento de las AO:

Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

Código y nombre de UE		001172 - REGION MOQUEGUA - SALUD ILO		
Código y denominación de OEI		OEI.01: MEJORAR LAS CONDICIONES DE SALUD EN EL DEPARTAMENTO.		
Código y denominación de AEI		AEI.01.05: Atención en la disminución de la mortalidad oportuno en la población del Departamento.		
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
AOI00117200170 ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA ESPECIALIZADA	Esta AO comprende la atención del paciente en situación de emergencia y/o urgencia que ingresa a la IPRESS en el segundo nivel en la UPSS de emergencia.	Se lograron 7070 atenciones de emergencia y urgencia especializada. la programación fue 7070 atenciones, que equivale 100%		<ul style="list-style-type: none"> - Continuar con el monitoreo, seguimiento y fortalecimiento de las actividades asistenciales - Gestionar la modificación presupuestaria conforme a la cartera de servicios de manera oportuna.
AOI00117200272 SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA TERRESTRE	La AO comprende el traslado de pacientes en situación de emergencia	En el periodo de evaluación a las AO estuvo programado 354 atenciones, de los cuales se lograron 354 atenciones con transporte asistido de la emergencia (100%)	- Disminución de casos	<ul style="list-style-type: none"> - Mantener la coordinación entre el segundo nivel de atención, atención prehospitalaria (SAMU) y primer nivel de atención.
AOI00117200612 ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA BASICA	Esta actividad Operativa comprende la atención del paciente en situación de emergencia y/o urgencia que se presenta a una IPRESS en el primer nivel de atención.	En el periodo de evaluación a la AO se lograron 336 atenciones de la emergencia (70%) de lo programado que fue 480 atenciones.	- Disminución de casos	<ul style="list-style-type: none"> - Continuar con el monitoreo, seguimiento y fortalecimiento de las actividades asistenciales
AOI00117200572 ATENCIÓN PREHOSPITALARIA MOVIL DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA	LA AO considera la atención prehospitalaria en unidad móvil, que comprende la atención médica de la emergencia o urgencia de prioridad II o III fuera de los establecimientos de salud a través de una ambulancia.	Se lograron 585 atenciones prehospitalarias móviles (97.5%), lo programado fue 600 atenciones.		<ul style="list-style-type: none"> - Continuar con el monitoreo, seguimiento y fortalecimiento de las actividades asistenciales
AOI00117200495 ATENCIÓN EN CONSULTAS EXTERNAS	La AO considera la atención integral de salud, en la modalidad ambulatoria, incluye la entrevista,	Se ha brindado 15256 atenciones en consulta externa, (100%) de lo programado.15256	- Escasos recursos financieros	<ul style="list-style-type: none"> - Garantizar la disponibilidad de recursos humanos, productos farmacéuticos,

Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

Código y nombre de UE		001172 - REGION MOQUEGUA - SALUD ILO		
	evaluación clínica, prescripción, procedimientos médico-quirúrgicos e intervenciones de cirugía de consultorio externo, realizado por médico y otros profesionales de salud.			dispositivos médicos y productos sanitarios.
AOI00117200488 REALIZAR PROCEDIMIENTOS, PRUEBAS Y ESTUDIOS DE LABORATORIO PARA APOYO AL DIAGNOSTICO	La AO considera procedimientos de Bioquímica, Hematología, Microbiología e Inmunología conforme NTS de la UPSS Patología Clínica	Se realizaron 55328 exámenes y/o procedimientos de laboratorio 100% de lo programado. 55328	- Limitada disponibilidad insumos	- Garantizar la disponibilidad de recursos humanos, materiales, insumos médicos y de laboratorio.
AOI00117200492 ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN	La AO considera atención en hospitalización en las especialidades de Medicina Interna, Cirugía General, Pediatría y Ginecología y Obstetricia.	Se brindaron cuidados a personas que requieren permanencia y/o estancias, lográndose 3233 día-cama (100% de la meta prevista 3233).		- Garantizar la disponibilidad de recursos humanos, materiales, insumos médicos.
AOI00117200493 INTERVENCIÓN QUIRURGICA	La AO considera intervenciones quirúrgicas electivas y de emergencia en las especialidades de Cirugía General, y Ginecología y Obstetricia, con el soporte de procedimientos de anestesia local, regional y general.	Se realizaron 438 intervenciones quirúrgicas electivas y de emergencia (100%) de lo programado 438.		- Garantizar la disponibilidad de recursos humanos, productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios.

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

La valoración integral a los resultados de la presente AEI, muestra avances significativos al primer semestre, sin embargo, aún existe limitaciones para la atención de paciente en situación de emergencia y/o urgencia que se presenta en IPRESS en el primer nivel de atención.

La implementación de las Acciones Operativas (AO) e inversiones clave es fundamental para alcanzar los objetivos estratégicos; en la AOI00117200170 Atención de la emergencia y urgencia especializada brinda atención al paciente que ingresa a la IPRESS en situación de emergencia, atendándose 7070 atenciones de emergencia especializada lo que representa el 100% de lo previsto en el periodo. La AOI00117200272 Servicio de transporte asistido de la emergencia, la AO comprende el traslado de pacientes en situación de emergencia a diferentes hospitales, lográndose 354 atenciones con transporte asistido de la emergencia (100%). La AOI00117200612 Atención de la emergencia y urgencia básica, la AO brinda atención de emergencia al paciente que acude al IPRESS del primer nivel de atención, se realizó 336 atenciones de la emergencia (70.0%) de 480 atenciones previstas. La AOI00117200572 Atención prehospitalaria móvil de la emergencia y urgencia, la AO considera atención médica de la emergencia o urgencia de prioridad II o III fuera de los establecimientos de salud a través de una ambulancia, se lograron 585 atenciones

Código y nombre de UE	001172 - REGION MOQUEGUA - SALUD ILO
<p>prehospitalarias móviles (97.5%), siendo lo programado 600 atenciones. La AOI00117200495 Atención en consultas, se ha brindado 15256 atenciones en consulta externa, (100%) de lo programado. La AOI00117200488 Realizar procedimientos, pruebas y estudios de laboratorio para apoyo al diagnóstico, se realizaron 55328 exámenes y/o procedimientos de laboratorio (100%). La AOI00117200492 Atención en hospitalización, se brindaron cuidados a personas que requieren permanencia y/o estancias, lográndose 3233 día-cama (100% de la meta prevista). La AOI00117200493 Intervención quirúrgica, se realizaron intervenciones quirúrgicas electivas y de emergencia en número de 438 intervenciones (100%).</p> <p>Para revertir la situación actual y mejorar el cumplimiento de estas acciones, se recomienda; continuar con el monitoreo, seguimiento y fortalecimiento de las actividades asistenciales. Gestionar la modificación presupuestaria conforme a la cartera de servicios de manera oportuna. Mantener la coordinación entre el segundo nivel, atención prehospitalaria y primer nivel para una adecuada respuesta a las necesidades de salud de la población, Garantizar la disponibilidad de recursos humanos, productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios. con la finalidad de reducir la mortalidad por emergencias y urgencias médicas.</p>	

- (A) Las AO e inversiones clave pueden ser entendidas como aquellas que son determinantes en el logro de la AEI, aquellas cuyo cumplimiento implica directamente el avance o cumplimiento de la AEI, o representan su materialización.
- (B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.
- (C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.
- (D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros.
- (E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.

Con relación al nivel de implementación de los indicadores del PEI, en el nivel regional se tiene los siguientes valores; el indicador 01 Número de atenciones prehospitalarias realizadas, el valor obtenido regional fue 638 atenciones, siendo el valor esperado 3200 de avance anual, lo que equivale un 19.94% de avance, mientras el indicador 02: Número de casos de problemas de salud o accidente que recibió atención médica inmediata, durante los últimos 12 meses., el valor obtenido fue de 638 siendo el valor esperado 1281 resultando un 49.8% de avance.

Ahora, en el caso de los valores obtenidos en la UE. 401 Salud Ilo el grado de contribución al indicador 01 es el siguiente; se realizaron un total de 585 atenciones prehospitalarias, representando el 18.3% con relación al LE, y con respecto al IND.02 Se realizaron un número de 336 atenciones de problemas de salud o accidentes, representando el 26.2% con relación al LE. En el siguiente cuadro se muestra los valores obtenidos:

Cuadro 1: Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)		Avance Salud Ilo
		Año	Valor	2025	2025		2025		2025
Código	AEI / Indicador	Año	Valor	2025	Sem1	Anual	Sem1	Anual	Sem1
AEI.01.05	Atención en la disminución de la mortalidad oportuno en la población del Departamento.						42.34	ND	
IND.01.AEI.01.05	Número de atenciones prehospitalarias realizadas.	2022	3,000	3,200	638	ND	19.94	ND	585

Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)		Avance Salud Ilo
Código	AEI / Indicador	Año	Valor	2025	2025		2025		2025
Código	AEI / Indicador	Año	Valor	2025	Sem1	Anual	Sem1	Anual	Sem1
IND.02.AEI.01.05	Número de casos de problemas de salud o accidente que recibió atención médica inmediata, durante los últimos 12 meses.	2022	1,081	1,281	638	ND	49.80	ND	336

Nota: Las siglas LE significan Logro esperado y VO; valor obtenido

En cuanto a la ejecución física por centro de costo que contribuyeron al logro de la AEI.01.05: Atención en la disminución de la mortalidad oportuno en la población del departamento, se tuvo en el presente semestre un total de 27 AO, de las cuales 08 AO alcanzaron una ejecución <75% (nivel obtenido bajo), mientras que 18 AO se encuentran en el nivel >=95%, 100% (alcanzando el logro esperado) y 01 SP. En general se obtuvo en promedio el 71.62% de ejecución física de las AO.

Ahora, en cuanto a la valoración de las actividades por centro de costo tenemos; Coordinación programa reducción de la mortalidad por emergencias y urgencias médicas, tuvo en el primer semestre un total de 12 AO, de las cuales 05 AO registra una ejecución <75% (nivel obtenido bajo), y por último 07 AO se encuentran en el nivel >=95%, 100% (alcanzando el logro esperado). En resumen, se obtuvo en promedio el 63.83% de ejecución física

En cuanto al centro de costo Hospital Ilo, se tuvo en el primer semestre un total de 12 AO, de las cuales 03 AO alcanzaron una ejecución <75% (nivel obtenido bajo), mientras que 09 AO se ubican en el nivel >=95%, 100% (alcanzando el logro esperado) En resumen, se obtuvo en promedio el 74.67% de ejecución física.

En relación al centro de costo de la Unidad de Medicamentos, Insumos y Drogas, se tuvo en el primer semestre un total de 01 AO, el cual se ubican en el nivel >=95%, 100% (alcanzando el logro esperado). En resumen, se obtuvo en promedio el 100.0% de ejecución física.

En relación al centro de costo de la Unidad de Seguros, se tuvo en el primer semestre un total de 02 AO, de las cuales 01 AO se encuentran en el nivel >=95%, 100% (alcanzando el logro esperado) y 01 SP. En resumen, se obtuvo en promedio el 100.0% de ejecución física de las AO. En el siguiente cuadro se muestra los valores obtenidos:

Cuadro 2: Ejecución física de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física ≥100%	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.01.05	Atención en la disminución de la mortalidad oportuno en la población del Departamento.	27	14	71.62
02.01.05	COORDINACIÓN PROGRAMA REDUCCION DE LA MORTALIDAD	12	4	63.83

Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
	POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS			
03.01.05	UNIDAD DE SEGUROS	2	1	100
03.01.06	UNIDAD DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS	1	1	100
07.01	HOSPITAL ILO	12	8	74.67

1/ Se contabiliza el número de AO con programación física anual mayor a cero y con seguimiento aprobado

2/ De las AO resultantes del 1/ se contabiliza cuantos tuvieron un nivel de ejecución promedio mayor o igual al 100% al primer semestre.

3/ Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO al primer semestre. A nivel de AEI no se promedia los valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se consideran las AO con programación física mayor a 0 al primer semestre.

En la etapa de ejecución del POI se realizaron modificaciones en la AEI.01.05: Atención en la disminución de la mortalidad oportuno en la población del departamento; en la etapa de consistencia se inicia con un PIA de 10 Actividades Operativas, y al primer semestre un POI modificado con 27 Actividades operativas, se crearon 03 OA, y se realizaron la reprogramación de 05 AO.

Las principales causas para las modificaciones identificadas, fue la actualización conforme a los definiciones operacionales y criterios de programación de los programas presupuestales, también se modificaron producto de la incorporación de mayores recursos AOI00117200718 Gestión de trámite de pago de traslados por emergencia, AOI00117200719 Afiliación y prestación de salud para aseguramiento universal y AOI00117200714 Provisión de PF, DM Y PS a hospital Ilo (II nivel de atención) con Recursos ordinarios y Donaciones y transferencias.

Las modificaciones identificadas no afectaron la implementación de la AEI. Por el contrario, contribuyen al cumplimiento de las metas de la AEI, dado que se incorporaron recursos en las actividades operativas principales. Además, indicar que las AO se vienen ejecutando de manera regular. En el cuadro 3 se muestra las modificaciones.

Cuadro 3: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finalizado la con sistencia POI - PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivas	AO reprogramadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.05	Atención en la disminución de la mortalidad oportuno en la población del Departamento.	10	27	3	5	5
02.01.05	COORDINACION PROGRAMA REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	5	12	0	3	4

Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finalizado la con sistencia POI - PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivadas	AO reprogrmadas
		1/	2/	3/	4/	5/
03.01.05	UNIDAD DE SEGUROS	0	2	2	0	0
03.01.06	UNIDAD DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS	0	1	1	0	0
07.01	HOSPITAL ILO	5	12	0	2	1

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA

2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas

4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

5/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, cuyas metas físicas fueron modificadas en la etapa de ejecución (considerando solo las AO activas).

001172 - REGION MOQUEGUA - SALUD ILO

**Ficha de implementación de la
AEI.01.06: Acceso al primer nivel de
atención en salud oportuno en el
Departamento.**

Correspondiente al primer semestre del año 2025

2 de agosto, 2025

Implementación de la AEI.01.06

La Red Integrada de Salud Ilo (UE Región Moquegua- Salud Ilo 001172); es la Unidad Ejecutora conformante del pliego 455 Gobierno Regional de Moquegua, que en cumplimiento de la Resolución de Presidencia del Consejo Directivo N° 0056-2024-CEPLAN/PCD que aprueba la “Guía para el seguimiento y evaluación de políticas nacionales y planes del SINAPLAN”, cumple con desarrollar la ficha de la implementación de las Acciones Estratégicas Institucionales (AEI) con lo cual se contribuye al logro del Plan Operativo Institucional - POI 2025 que fue aprobado con Resolución Ejecutiva Regional N° 039-2024-GR/MOQ del 29 de enero de 2024.

En relación al párrafo anterior, en esta sección se analiza la contribución por parte de la UE Región Moquegua- Salud Ilo a la implementación de la AEI.01.06: Acceso al primer nivel de atención en salud oportuno en el departamento, sobre la base de la ejecución de las Actividades Operativas, cabe precisar que esta AEI tiene relación con las funciones y competencias asignadas como dependencia de salud, que a continuación se detalla:

- El producto de esta Acción Estratégica Institucional - AEI está orientada a incrementar las intervenciones sanitarias en el marco del cuidado integral de la salud y mejorar la gestión sanitaria en favor de la población de Ilo, los productos identificados en esta AEI están enmarcados en la categoría presupuestal 9002. Asignaciones presupuestarias que no resultan en productos.
- En el análisis de la participación de las UEs en la producción de los productos/servicio que corresponden a la AEI.01.06: Acceso al primer nivel de atención en salud oportuno en el departamento, se desarrolla únicamente a través de las 02 UEs perteneciente a la función salud: 400-884 Región Moquegua-Salud y 401-1172 Región Moquegua - Salud Ilo, siendo la población objetivo toda población que no cuente con ningún tipo de seguro de salud.
- Considerando los productos y las actividades operativas más relevantes para concretizar la AEI, la UE ha identificado 02 AO claves que permiten proveer los productos/servicios a la población, los cuales además de su relevancia, mejor contribuyen al avance o cumplimiento de la AEI, a continuación, se muestra la situación actual del cumplimiento de las AO:

Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

Código y nombre de UE		001172 - REGION MOQUEGUA - SALUD ILO		
Código y denominación de OEI		OEI.01: MEJORAR LAS CONDICIONES DE SALUD EN EL DEPARTAMENTO.		
Código y denominación de AEI		AEI.01.06: Acceso al primer nivel de atención en salud oportuno en el Departamento.		
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
AOI00117200114 - BRINDAR APOYO AL DIAGNOSTICO EN LABORATORIO - MULTIDISTRITAL	La AO considera los procedimientos analíticos bioquímicos y hematológicos que se realizan para apoyo al diagnóstico y tratamiento.	Se realizaron 56444 exámenes para apoyo al diagnóstico en laboratorio. (100%) de lo programado 56444	- Reporte de información de la producción de manera parcial (C.S. alto Ilo).	- Mejorar la organización para el acopio de la información de la producción laboratorial. - Capacitación al personal para registro de la información
AOI00117200562 - ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS BASICAS - MULTIDISTRITAL	AO que considera las prestaciones ambulatorias de médicos, así como las prestaciones ambulatorias de otros profesionales de la salud en los EE.SS.	Se realizaron 139673 atenciones a través de los EE.SS. del primer nivel de atención, lo que equivale el 100% de la programación 139673	- Escasos recursos humanos para consultorio externo	- Garantizar la programación de turnos para la atención ambulatoria de pacientes.
De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?				
<p>La valoración integral a los resultados de la presente AEI, muestra avances significativos al primer semestre como es; la AOI00117200562 - Atención en consultas externas básicas - multidistrital se logra el 100% de la programación, atendándose 139673 personas en consultas externas en las IPRESS del primer nivel de atención; de igual manera la AOI00117200114 - Brindar apoyo al diagnóstico en laboratorio - multidistrital, se realizaron 56444 exámenes o procedimientos a través de las UPSS de los Centros de Salud de Miramar, Alto Ilo y Pampa Inalámbrica, alcanzándose el 100% de la meta programada en el periodo.</p> <p>Para revertir la situación actual y mejorar el cumplimiento de estas acciones, se recomienda; en el caso de apoyo al diagnóstico, la necesidad de mejorar la organización para el acopio de la información de laboratorio. Capacitación al personal para registro de la información, así como garantizar la programación de turnos para la atención ambulatoria de pacientes en consulta externa. Estas acciones contribuirán a la mejora de las intervenciones en salud, beneficiando a la población más vulnerable, fundamentalmente aquella que no cuente con ningún tipo de seguro de salud.</p>				

(A) Las AO e inversiones clave pueden ser entendidas como aquellas que son determinantes en el logro de la AEI, aquellas cuyo cumplimiento implica directamente el avance o cumplimiento de la AEI, o representan su materialización.

(B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.

(C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.

(D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con

Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros.

(E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.

Con relación al nivel de implementación de los indicadores del PEI, en el nivel regional se tiene el indicador 01: Porcentaje de tele interconsultas realizadas en los establecimientos de salud, donde el valor obtenido regional fue 0.80%, igual al valor esperado 0.80%, representando un 100.0% de avance, mientras el indicador 02: Número de instituciones prestadoras del servicio de salud categorizadas al año, el valor obtenido fue de 01, siendo el valor esperado 27 resultando un 3.70% de avance, en relación al indicador 03: Número de atenciones realizadas mediante la red integral de salud, se registra el valor de 138,247 atenciones al semestre, siendo el valor esperado 610000 atenciones resultando un 22.66% de avance.

En cuanto a los valores obtenidos en la UE. 401 salud Ilo, el grado de contribución al indicador 01 es el siguiente; Se alcanzó 1.8% (1016/56950) de tele interconsultas en EE.SS. superior al logro esperado. En relación al Indicador 02, se encuentra categorizados con documento vigente 13 IPRESS (92.8%), estando en trámite de categorización el servicio médico de apoyo hogar protegido Ilo. En cuanto al indicador 03: Número de atenciones realizadas mediante la Red Integral de Salud, fueron un total 220464 atenciones. En el siguiente cuadro se muestra los valores obtenidos de la AEI:

Cuadro 1: Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)		Avance Salud Ilo
Código	AEI / Indicador	Año	Valor	2025	2025		2025		2025
Código	AEI / Indicador	Año	Valor	2025	Sem1	Anual	Sem1	Anual	Sem1
AEI.01.06	Acceso al primer nivel de atención en salud oportuno en el Departamento.						40.89	0	
IND.01.AEI.01.06	Porcentaje de tele interconsultas realizadas en los establecimientos de salud.	2022	0.70	0.80	0.80	ND	100	ND	1.8
IND.02.AEI.01.06	Número de instituciones prestadoras del servicio de salud categorizadas al año.	2023	0.75	27	1	ND	0	0	0
IND.03.AEI.01.06	Número de atenciones realizadas mediante la red integral de salud.	2023	0	610,000	138,247	ND	22.66	ND	220464

Nota: Las siglas LE significan Logro esperado y VO, valor obtenido

En cuanto a la ejecución física por centro de costo que contribuyeron al logro de la AEI.01.06: Acceso al primer nivel de atención en salud oportuno en el departamento, en el presente periodo, se tuvo un total de 64 AO, de las cuales 22 AO se ubican en el rango <75% (nivel obtenido bajo), 03 AO se encuentran en el rango de >=75%, <95% (nivel medio), mientras que 36 AO se encuentran en el rango >=95%, 100% (alcanzo el logro

Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

esperado), y 03 SP. En general se obtuvo en promedio el 70.08% de ejecución física de las AO. En el siguiente cuadro se muestra los valores obtenidos:

Cuadro 2: Ejecución física de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.01.06	Acceso al primer nivel de atención en salud oportuno en el Departamento.	64	36	70.08
01.01	DIRECCION EJECUTIVA	1	1	100
01.01.02	UNIDAD DE COMUNICACIONES	1	1	100
02	OFICINA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	1	1	100
02.01.02	UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA, PREVENCIÓN EMERGENCIAS Y DESASTRES	6	3	61.17
02.01.03	UNIDAD DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA	2	2	100
03.01	OFICINA DE SALUD INDIVIDUAL Y COLECTIVA	1	0	0
03.01.03	UNIDAD DE SALUD AMBIENTAL	24	8	46.76
03.01.04	UNIDAD DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	4	3	87.50
03.01.05	UNIDAD DE SEGUROS	5	5	100
03.01.06	UNIDAD DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS	6	5	91.67
05.01	SANIDAD MARÍTIMA INTERNACIONAL	4	0	81.50
06.01	MICRO RED DE SALUD ILO	9	7	77.78

1/ Se contabiliza el número de AO con programación física anual mayor a cero y con seguimiento aprobado

2/ De las AO resultantes del 1/ se contabiliza cuantos tuvieron un nivel de ejecución promedio mayor o igual al 100% al primer semestre.

3/ Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO al primer semestre. A nivel de AEI no se promedia los valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se consideran las AO con programación física mayor a 0 al primer semestre.

En la etapa de ejecución del POI se realizaron modificaciones en la AEI.01.06: Acceso al primer nivel de atención en salud oportuno en el departamento, en la etapa de consistencia se inicia con un PIA de 26 Actividades Operativas, finalizando con 64 Actividades operativas, se inactivaron 05 OA, y se realiza la reprogramación de metas en 04 AO.

Las principales causas para las modificaciones identificadas, fue por la actualización de metas físicas por incremento de la demanda, asimismo se crearon AO (AOI00117200713 provisión de PF, DM y PS a establecimientos del I nivel de atención, AOI00117200715

gestión de residuos sólidos en establecimientos de salud del primer nivel de atención, por incorporación de recursos (Recursos ordinarios y Donaciones y transferencias).

Las modificaciones identificadas no afectaron la implementación de la AEI. Por el contrario, contribuyen al cumplimiento de las metas de la AEI, dado que se incorporaron recursos en las actividades operativas principales. En el cuadro 3 se muestra las modificaciones.

Cuadro 3: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finalizado la consistencia POI - PIA	AO del POI modifica do	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogra madas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.06	Acceso al primer nivel de atención en salud oportuno en el Departamento.	26	64	2	5	4
01.01	DIRECCION EJECUTIVA	0	1	0	1	0
01.01.02	UNIDAD DE COMUNICACIONES	0	1	0	0	0
02	OFICINA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	0	1	0	0	0
02.01.02	UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA, PREVENCIÓN EMERGENCIAS Y DESASTRES	3	6	0	0	0
02.01.03	UNIDAD DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA	0	2	0	0	0
03.01	OFICINA DE SALUD INDIVIDUAL Y COLECTIVA	0	1	0	0	0
03.01.03	UNIDAD DE SALUD AMBIENTAL	13	24	0	0	0
03.01.04	UNIDAD DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	0	4	0	0	0
03.01.05	UNIDAD DE SÉGUROS	0	5	0	1	2
03.01.06	UNIDAD DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS	2	6	1	0	2
05.01	SANIDAD MARÍTIMA INTERNACIONAL	3	4	0	0	0
06.01	MICRO RED DE SALUD ILO	5	9	1	3	0

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA

2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas

4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

5/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, cuyas metas físicas fueron modificadas en la etapa de ejecución (considerando solo las AO activas).

001172 - REGION MOQUEGUA - SALUD ILO

**Ficha de implementación de la
AEI.10.01: Programa de formación de
brigadas especializadas para la
atención frente a emergencias y
desastres en el Departamento.**

Correspondiente al primer semestre del año 2025

2 de agosto, 2025

Implementación de la AEI.10.01

La Red Integrada de Salud Ilo (UE Región Moquegua- Salud Ilo 001172); es la Unidad Ejecutora conformante del pliego 455 Gobierno Regional de Moquegua, que en cumplimiento de la Resolución de Presidencia del Consejo Directivo N° 0056-2024-CEPLAN/PCD que aprueba la “Guía para el seguimiento y evaluación de políticas nacionales y planes del SINAPLAN”, cumple con desarrollar la ficha de la implementación de las Acciones Estratégicas Institucionales (AEI) con lo cual se contribuye al logro del Plan Operativo Institucional - POI 2025 que fue aprobado con Resolución Ejecutiva Regional N° 039-2024-GR/MOQ del 29 de enero de 2024.

En relación al párrafo anterior, en esta sección se analiza la contribución por parte de la UE Región Moquegua - Salud Ilo a la implementación de la AEI.10.01: Programa de formación de brigadas especializadas para la atención frente a emergencias y desastres en el Departamento, sobre la base de la ejecución de las Actividades que a continuación se detalla:

- El producto de esta Acción Estratégica Institucional - AEI está orientada a la Reducción de la vulnerabilidad de la población y sus medios de vida ante la ocurrencia de peligros, las AO en esta AEI están enmarcados en el programa presupuestal 0068 Reducción de la vulnerabilidad y atención de emergencias por desastres
- En el análisis de la participación de las UEs en la producción de los productos/servicio que corresponden a la AEI.10.01: Programa de formación de brigadas especializadas para la atención frente a emergencias y desastres en el Departamento, estas se dan a través de las diferentes dependencias del pliego siendo la población objetivo aquella expuesta a la acción de peligros o amenazas de intensidad muy elevada como son Fenómeno el Niño, los sismos fuertes y los tsunamis, población expuesta a la alta recurrencia de peligros meteorológicos.
- Considerando los productos y las actividades operativas más relevantes para concretizar la AEI, la UE ha identificado 03 AO claves que permiten proveer los productos/servicios a la población, los cuales además de su relevancia, mejor contribuyen al avance o cumplimiento de la AEI. A continuación, se muestra la situación actual del cumplimiento de las AO:

Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

Código y nombre de UE		001172 - REGION MOQUEGUA - SALUD ILO		
Código y denominación de OEI		OEI.10: Promover la gestión de riesgos de desastres en el Departamento.		
Código y denominación de AEI		AEI.10.01: Programa de formación de brigadas especializadas para la atención frente a emergencias y desastres en el Departamento.		
AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)	Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)	Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)	Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)	Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)
AOI00117200188 - DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	La actividad Operativa que comprende el monitoreo y seguimiento de peligros, peligros inminentes, emergencias y desastres, así como el procesamiento, consolidación y análisis de la información.	Se logró emitir 6 reportes de monitoreo y seguimiento de peligros, peligros inminentes, emergencias y desastres. Lográndose el 100%		- Continuar con el monitoreo permanente de eventos con repercusión de daños en la salud y en la infraestructura de los EE.SS.
AOI00117200196 DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIOS PÚBLICOS	Esta actividad operativa que consiste en la realización de estudios de vulnerabilidad de aspectos estructurales, no estructurales y funcionales en general de los EE.SS.	Actividad programada en EE.SS. primer nivel de atención I-3 para el mes de setiembre-25	- Presupuesto insuficiente.	- Gestionar mayor asignación de presupuesto para la realización de estudios de vulnerabilidad
AOI00117200205 SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS	La AO considera instalación de elementos de seguridad que permiten asegurar que los EE.SS. implementen medidas de prevención, reducción de riesgos y brinden una respuesta adecuada	Actividad programada para el segundo semestre-25, intervención de recarga de extintores Hospital Ilo.	- Presupuesto insuficiente.	- Gestionar mayor asignación de presupuesto para intervenir EE. SS de acuerdo a los resultados de estudio de vulnerabilidad y plan de intervención.
De manera integral, en base a la información anterior, ¿cómo el cumplimiento de las AO e inversiones clave vienen determinando la situación de la AEI? ¿Cómo las recomendaciones contribuirán a revertir dicha situación?				
La valoración integral a los resultados de la presente AEI, muestra avances intermedios al primer semestre; la AOI00117200188 -Desarrollo de los centros y espacios de monitoreo de emergencias y desastres, se lograron emitir 06 reportes de monitoreo de emergencias y desastres (100%), se realiza el procesamiento, consolidación y análisis de la información (EMED)				
La implementación de las Acciones Operativas (AO) e inversiones clave es fundamental para alcanzar los objetivos estratégicos; en la AOI00117200196 Desarrollo de estudios de vulnerabilidad y riesgo en servicios				

Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

Código y nombre de UE	001172 - REGION MOQUEGUA - SALUD ILO
<p>públicos, Actividad programada en EE.SS. del primer nivel de atención I-3 para el mes de setiembre-25, y por último la AOI00117200576 Seguridad físico funcional de servicios públicos, Actividad programada para el segundo semestre-25, donde se realizará intervención de recarga de extintores Hospital Ilo</p> <p>Para revertir la situación actual y mejorar el cumplimiento de estas acciones, se recomienda; continuar con el monitoreo permanente de eventos con repercusión de daños en la salud y en la infraestructura de los EE.SS. Gestionar mayor asignación de presupuesto para la realización de estudios de vulnerabilidad del resto de EE.SS. y Gestionar mayor asignación de presupuesto para intervenir EE. SS de acuerdo a los resultados de estudio de vulnerabilidad y plan de intervención, contribuyendo así a la Reducción de la vulnerabilidad de la población.</p>	

(A) Las AO e inversiones clave pueden ser entendidas como aquellas que son determinantes en el logro de la AEI, aquellas cuyo cumplimiento implica directamente el avance o cumplimiento de la AEI, o representan su materialización.

(B) Descripción breve sobre en qué consiste la AO / inversión y cómo contribuye o materializa el logro de la AEI.

(C) Valorar el nivel de cumplimiento de las AO / inversión en base a la información de seguimiento u otra complementaria.

(D) Para asegurar el nivel de implementación esperado en las AEI a su cargo o en las que contribuye. Factores relacionados con la asignación de recursos (humanos, financieros, tecnológicos), procesos de transformación de recursos, procesos de distribución o entrega, procesos de apoyo, mecanismos de coordinación entre responsables de la ejecución en distintos niveles de gobierno, regulaciones requeridas, factores externos, otros.

(E) La recomendación debe ser concreta en base a los factores identificados en la columna D para mejorar la situación descrita en la columna C.

En el análisis comparativo al nivel de cumplimiento de los indicadores del PEI, en el ámbito regional el indicador 01: Porcentaje de instituciones y comunidades que cuentan con brigadas de respuesta al riesgo implementadas, donde el valor obtenido regional fue 13%, siendo el valor esperado 25% en el 2025, representando un 52% de avance.

En cuanto a la contribución de la UE. 401 Salud Ilo al cumplimiento del citado indicador, nuestra dependencia cuenta con 01 brigada implementadas vigentes. En el siguiente cuadro se muestra los valores obtenidos de la AEI:

Cuadro 1: Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)		Avance Salud Ilo
		Año	Valor	2025	2025		2025		2025
Código	AEI / Indicador	Año	Valor	2025	Sem1	Anual	Sem1	Anual	Sem1
AEI.10.01	Programa de formación de brigadas especializadas para la atención frente a emergencias y desastres en el Departamento.						52	100	
IND.01.AEI.10.01	Porcentaje de instituciones y comunidades que cuentan con brigadas de respuesta al riesgo implementadas	2023	10	25	13	25	52	100	01

Nota: Las siglas LE significan Logro esperado y VO, valor obtenido

En cuanto a la ejecución física por centro de costo que contribuyeron al logro de la AEI.10.01: Programa de formación de brigadas especializadas para la atención frente a emergencias y desastres en el Departamento, se tuvo en el primer semestre presupuestal un total de 10 AO, las cuales obtuvieron en promedio el 57.4% de ejecución física de las AO. En el siguiente cuadro se muestra los valores obtenidos:

Cuadro 2: Ejecución física de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	Número de AO	Número de AO con Ejecución física $\geq 100\%$	Promedio de Ejecución física Ajustado de las AO
		1/	2/	3/
AEI.10.01	Programa de formación de brigadas especializadas para la atención frente a emergencias y desastres en el Departamento.	10	3	57.14
02.01.04	COORDINACION PROGRAMA REDUCCION DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	10	3	57.14

1/ Se contabiliza el número de AO con programación física anual mayor a cero y con seguimiento aprobado

2/ De las AO resultantes del 1/ se contabiliza cuantos tuvieron un nivel de ejecución promedio mayor o igual al 100% al primer semestre.

3/ Se obtiene el nivel de ejecución física promedio por CC, considerando valores truncados al 100% en la ejecución de las AO al primer semestre. A nivel de AEI no se promedia los valores por CC, sino de todas las AO. En los promedios solo se consideran las AO con programación física mayor a 0 al primer semestre.

En la etapa de ejecución del POI se realizaron modificaciones en la AEI.10.01: Programa de formación de brigadas especializadas para la atención frente a emergencias y desastres en el Departamento; en la etapa de consistencia se inicia con un PIA de 05 Actividades Operativas, y un POI modificado de 10 Actividades operativas, se inactivaron 02 OA, ahora en cuanto a la reprogramación de metas de las AO se realizaron a 02 AO.

Las principales causas para las modificaciones identificadas, fue la actualización conforme a los definiciones operacionales y criterios de programación del PP 068, también la incorporación de mayores recursos (Recursos ordinarios); AOI00117200185 Monitoreo, supervisión y evaluación de productos y actividades en gestión de riesgo de desastres, AOI00117200242 Administración y almacenamiento de infraestructura móvil para la asistencia frente a emergencias y desastres

Las modificaciones identificadas no afectaron la implementación de la AEI. Por el contrario, contribuirán al cumplimiento de las metas de la AEI, dado que se incorporaron recursos en la actividad operativa clave, Además, indicar que las AO se vienen ejecutando de manera regular. En el cuadro 3 se muestra las modificaciones.

Cuadro 3: Modificaciones de las AO e inversiones vinculadas a la AEI

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la con sistencia POI - PIA	AO del POI modifica do	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogra madas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.10.01	Programa de formación de brigadas especializadas para la atención frente a emergencias y desastres en el Departamento.	5	10	0	2	2

Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la con sistencia POI - PIA	AO del POI modifica do	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogra madas
		1/	2/	3/	4/	5/
02.01.04	COORDINACION PROGRAMA REDUCCION DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES	5	10	0	2	2

1/ Se contabiliza el número de AO activas y con financiamiento completo en la consistencia POI - PIA

2/ Se contabiliza el número de AO activas y con programación anual física mayor a cero finalizado al periodo de evaluación

3/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en la etapa de ejecución y que estén activas

4/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, inactivadas en la etapa de ejecución

5/ Se contabiliza la cantidad de AO creadas en las etapas anteriores a la ejecución, cuyas metas físicas fueron modificadas en la etapa de ejecución (considerando solo las AO activas).