



## Resolución Directoral

Ilave, 27 de Agosto del 2025

EL DIRECTOR DE LA RED DE SALUD EL COLLAO

VISTO:

El expediente Administrativo N° 5791-2025, según Oficio N°0142-2025/DIRESA PUNO/RED COLLAO/OPP /UE-408 emitido por la Oficina de Planeamiento y presupuesto y el informe N°18-2025-GR PUNO/GRDS/DIRESA/RS EL COLLAO/UE-408/APGI y;

CONSIDERANDO:

Que, en el literal " e" del numeral 7.2 de la Directiva N°001-2024-CEPLAN/PDC," Directiva General de Planeamiento Estratégico del Sistema Nacional de Planeamiento Estratégico – Sinaplan", aprobada por Resolución de Presidencia del Consejo Directivo N°021-2024/CEPLAN/PCD, corresponde a los órganos de Alta Dirección de cada entidad, aprobar los informes de evaluación de las políticas y planes formulados en el marco de su competencia, en concordancia con lo dispuesto en el artículo 10 del Decreto Supremo N°054 - 2018 - PCM, que aprueba los Lineamientos de Organización del Estado. Así mismo, conforme al artículo 31 de la citada Directiva, este proceso es gestionado por el órgano de Planeamiento de la entidad;

Que, de acuerdo a la Guía de seguimiento y evaluación de políticas nacionales y planes del SINAPLAN, aprobada con Resolución de Presidencia del Consejo Directivo N°0026-2024/CEPLAN/PCD, señala que, en la evaluación semestral. Se analiza el progreso en la implementación de las AEI y OEI, El propósito es identificar las medidas de acción para implementar las recomendaciones durante el próximo periodo para garantizar el cumplimiento de lo planificado;

Que, en el capítulo II Ruta del seguimiento y evaluación, en la etapa 3: Gestión de la evidencia de la "Guía para el seguimiento y evaluación de políticas nacionales y planes del SINAPLAN", indica que, él titular de la entidad aprueba la Ficha de Implementación de Acción Estratégica Institucional PEI-POI;

Que, mediante Oficio N°0114-2025/DIRESA PUNO/RED COLLAO/OPP /UE-408, la Oficina de Planeamiento, Presupuesto remitió el Informe de Fichas de Implementación de Acciones Estratégicas 2025 elaborado acorde con las pautas y lineamientos de la Guía Seguimiento y Evaluación de Políticas Nacionales y Planes del SINAPLAN.

Estando a lo expuesto, con la Visación de la Oficina de Planeamiento y Presupuesto y Asesoría Legal;

SE RESUELVE:

**ARTÍCULO PRIMERO.** - Aprobar la "FICHA DE IMPLEMENTACIÓN DE ACCION ESTRATÉGICAS INSTITUCIONAL PEI-POI" priorizadas para la Red de Salud el Collao el mismo que como anexo forma parte de la presente resolución.

**ARTÍCULO SEGUNDO.** - Disponer que la Unidad de Estadística e informática, publique la presente resolución y su respectivo anexo en el Portal de Transparencia de la Red de Salud el Collao.

Regístrese, comuníquese, publíquese y cúmplase.



MNSA  
GOBIERNO REGIONAL PUNO  
RED DE SALUD EL COLLAO  
M.C. Emerson Tintaya Valero  
C.M.P. 66373  
DIRECTOR

**INFORME DE EVALUACIÓN DE IMPLEMENTACIÓN  
SEMESTRAL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL (POI)  
2025**

**Unidad Ejecutora: 968 SALUD COLLAO**

**Pliego:458 GOBIERNO REGIONAL DEL  
DEPARTAMENTO DE PUNO**

**Periodo: SEMESTRE AÑO 2025**

**Julio 2025**



MINSA  
GOBIERNO REGIONAL PUNO  
REDES EL COLLAO

M.C. Alan Harrison Tintaya Valero  
C.M.F. 66373  
DIRECTOR

## Resumen Ejecutivo



El Informe de la evaluación de la implementación semestral del Plan Operativo 2025 está elaborado en función a las orientaciones generales para las entidades del Sistema Nacional de Planeamiento Estratégico para desarrollar el seguimiento y evaluación de sus políticas y planes, en concordancia con la Directiva General de Planeamiento Estratégico del Sistema Nacional de Planeamiento Estratégico -Directiva N° 001-2024-CEPLAN/PCD



El Plan Operativo Institucional de la Red de Salud el Collao 2025, aprobado con Resolución Directoral N°0416-2024-RED-EL-C/D/URRHH/OPP consistenciado con el presupuesto Institucional de Apertura(PIA), consta de 274 actividades operativas ejecutadas para el año 2025, se modifica el POI 2025 alcanzando a completar un total de 313 AO en ejecución, con las cuales están articuladas a 24 Acciones Estratégicas Institucionales inmersas en tres centros de costo en el año 2025, orientadas hacia el logro de los Objetivos Estratégicos Institucionales, del PEI 2021-2026 aprobado con Resolución Ejecutiva Regional N° 093-2024-GR PUNO/GR.

Las Actividades Operativas están financiadas con un PIM de 46,542,898 con una ejecución de 45.23% a nivel presupuestal, con un promedio de ejecución física del 67.85% en 381 actividades operativas ejecutadas en el semestre 2025, de las cuales el 27% alcanza el 100% de cumplimiento de la meta física programada en el semestre y para el año se tiene previsto 313 actividades 2025 con un avance físico de 68% de avance anual en función a las metas propuestas.

De las AEI detalladas en el presente informe han sido seleccionadas según criterio del logro misional y de los objetivos contenidos en PEI 2021-2027, así mismo AEI que lograron una ejecución menor al 75% para el semestre consideradas de riesgo, priorizando las AEI 01.03, AEI 01.05, AEI 01.09, AEI 01.11, AEI 01.012, AEI 01.013, AEI 01.014

La oferta de servicios de salud está determinada en 49 establecimientos de salud de primer nivel de atención y un establecimiento de salud de segundo nivel de atención el Hospital Ilave, en los establecimientos de Salud de primer nivel de atención se desarrolla actividades preventivo promocionales establecidos en los diferente programas presupuestales y estrategias sanitarias direccionadas a través del ministerio de salud.

El personal de salud viene realizando actividades extramurales a nivel comunitario y de promoción de la salud, con la finalidad de realizar el seguimiento oportuno, de esta manera sensibilizar a la población al acceso a los servicios de salud, a nivel de las actividades de

prevención se brindan servicios en el 60% intramurales y el 40% extramurales por la naturaleza de sus intervenciones y en las actividades de recuperación se brindar servicios en el 100% intramural. Así mismo se implementa planes y estrategias de intervención a la identificación de la problemática que permite determinar acciones de intervención en mejora de las acciones programadas.



## CONTENIDO

### RESUMEN EJECUTIVO

### I. ANALISIS DE IMPLEMENTACION DE LAS ACCIONES ESTRATEGICAS INSTITUCIONALES(AEI)

	<b>Página:</b>
1.1. AEI.01.01: Asistencia con vacuna completa.	<b>05</b>
1.2. AEI.01.02: Vigilancia de Crecimiento y Desarrollo oportuno de niños(as) menores de 5 años.	<b>10</b>
1.3. AEI.01.03: Vigilancia en prácticas saludables oportunas en familias con niños(as) menores de 5 años.	<b>14</b>
1.4. AEI.01.04: Vigilancia del agua para consumo humano en centros poblados	<b>18</b>
1.5. AEI.01.05: Asistencia con dosis completa de hierro y ácido fólico oportuna de madres gestantes.	<b>22</b>
1.6. AEI.01.06: Asistencia con dosis completa oportuna de micronutrientes y hierro para niños(as) de 6 a 36 meses.	<b>27</b>
1.7. AEI.01.09: Acceso a métodos de planificación familiar oportuno para las mujeres de 15 a 49 años.	<b>31</b>
1.8. AEI.01.10: Atención prenatal integral para gestante reenfocada.	<b>37</b>
1.9. AEI.01.11: Atención de parto institucional en forma oportuna a gestantes.	<b>42</b>
1.10. AEI.01.12: Servicios de prevención y control de enfermedades no transmisibles en forma oportuna y de calidad a la población.	<b>46</b>

### II. CONCLUSIONES.

### III. RECOMENDACIONES.

### IV. ANEXOS.



# **000968 - REGION PUNO-SALUD COLLAO**

## **Ficha de implementación de la AEI.01.01: ASISTENCIA CON VACUNA COMPLETA OPORTUNA A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS**

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2025**

**30 de julio, 2025**

Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales



<b>Código y nombre de UE</b>		000968 - REGION PUNO-SALUD COLLAO		
<b>Código y denominación de OEI</b>		OEI.01: REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA; ANEMIA Y MORTALIDAD MATERNA NEONATAL EN LA POBLACIÓN		
<b>Código y denominación de AEI</b>		AEI.01.01: ASISTENCIA CON VACUNA COMPLETA OPORTUNA A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS		
<b>AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)</b>	<b>Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)</b>	<b>Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)</b>	<b>Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)</b>	<b>Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)</b>
3325401 - VACUNACION NIÑO < 1 AÑO	Las AO está dirigida a la protección de niños menores de 1 año, de 1 año ,2 años ,3 años y 4 años, contra enfermedades inmunoprevenibles con la finalidad de estimular los mecanismos de defensa en el niño. El desempeño de estas actividades contribuye a la AEI 01.01 brindando una atención oportuna fortaleciendo la reducción de las enfermedades prevalentes de la infancia	-En la AO se tiene programado 538 niños menores de 1 año a proteger y se logra un total de 214 niños protegidos al primer Semestre.	Los factores de constante migración de la población, así mismo la limitación del recurso humano en el seguimiento extramural.  Disponibilidad de vacunas dirigidas al niño de 2 años a partir de la quincena del mes Junio.  Limitaciones en movilidad para el cumplimiento de actividades y monitoreo.	Gestionar la actualización de las ubicaciones reales de los niños que migraron con la finalidad de garantizar la actualización del padrón nominal.  Implementación de herramientas digitales de monitoreo diario con la finalidad de mejorar cobertura de intervención y oportunidad de entrega del servicio.
3325402 - VACUNACION NIÑO = 1 AÑOS		-En la vacunación de niños de 1 años se tiene 545 y se logra proteger a 256 niños en el primer semestre.		
3325403 - VACUNACION NIÑO = 4 AÑOS		-En la vacunación de niños de 4 años se tiene 621 niños a proteger y se ejecutó 253 niños protegidos.		
3325405 - VACUNACION NIÑO = 2 AÑOS		-En la vacunación de niños de 2 años se tiene previsto vacunar a 599 niños de los cuales 214 fueron protegidos.		
3325406 - VACUNACION NIÑO = 3 AÑOS		-En la vacunación de niños de tres años se tiene previsto vacunar a 196 niños, habiéndose protegido a 117 niños		

Fuente: Aplicativo CEPLAN

De manera integral se puede evidenciar que de las actividades operativas vinculadas a la AEI alcanza el 91.09% de ejecución semestral ,según meta programada en las actividades operativas priorizadas se tiene un avance de 87% ,así mismo se alcanza el promedio de ejecución de las actividades operativas , la actividad de menor ejecución es la vacunación de los niños menores de 2 años la cual presenta una ejecución del 66% semestral y el 31% anual esta actividad se retrasa al contar con biológicos de la

## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

vacuna influenza la cual llega en el segundo trimestre del año por lo que la actividad se muestra retrasada en su cumplimiento oportuno, añadido a una población altamente migrante.



Se realizarán las coordinaciones a nivel de las Municipalidades Distritales a cargo del padrón nominal, con la finalidad de garantizar la actualización y homologación con los establecimientos de salud del Padrón Nominal acción que nos permitirá realizar un mejor seguimiento nominal de los niños(as) y así mismo determinar adecuadamente la población a intervenir y garantizar los insumos requeridos para la intervención.



Existe alta rotación de recursos humanos que no permite el cumplimiento oportuno y continuo de las actividades se seguimiento oportuno de las actividades.

Se gestiona la entrega oportuna de biológicos para la realización oportuna de las actividades, lo que permitirá una prevención de las enfermedades prevalentes en la infancia.

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

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2025	2025		2025	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.01.01	<b>ASISTENCIA CON VACUNA COMPLETA OPORTUNA A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS</b>						34.78	ND
IND.01.AEI.01.01	Proporción de niños (as) menores de 5 años con asistencia de vacuna completa oportuna	2017	75.70	80.50	28	ND	34.78	ND

Fuente: Aplicativo CEPLAN

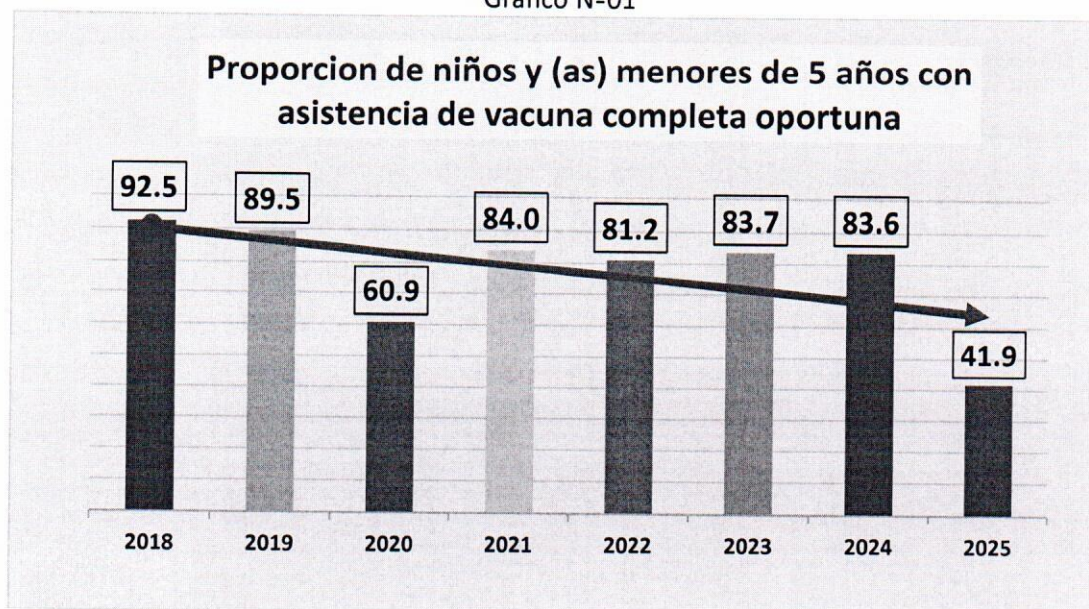
En la Actividad Estratégica Institucional 01.01 Asistencia con Vacuna Completa Oportuna a Niños(as) menores de cinco años como se muestra en el Cuadro 1, Nivel de Implementación por el indicador de la AEI, presenta como indicador la proporción de niños menores de cinco años con vacuna completa oportuna la cual presenta un avance de 34.78% a nivel semestral, con un logro anual esperado de 80.50%, AEI que a nivel de la ejecutora se evidencia un aporte al cumplimiento del indicador de 50.93% del valor obtenido y se tiene un avance el 41.49% de avance al semestre en ejecución del indicador, En el Grafico N°01 se puede evidenciar el avance anual del indicador el cual se muestra en disminución en relación del año 2016 al año 2023 de 13% anual promedio por año, se presentan con incidencia marcada en la población rechazo al acceso a las vacunas tras campañas masivas antivacunas identificadas con mayor tendencia en zonas rurales ,se realizan campañas extramurales dirigidas a vacunas de importancia y de mayor tendencia epidemiológica de rebrote al haber sido erradicadas. Las

## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

acciones de intervención son continuas y dirigidas desde el nivel central sin embargo la información masiva en medios de comunicación aun no responde a las expectativas de mejorar la información a la población, se realiza comunicación personalizada la cual demanda mayor tiempo y personal en estas actividades.



Gráfico N°01



Fuente: UEI RED COLLAO

En el grafico N°01 se muestra la tendencia del progreso de la vacunación en niños menores de cinco años que accede a una vacuna completa oportuna, la cual se muestra en una tendencia lineal y estacionaria a partir del año 2021 hacia el año 2024, así mismo en una proyección anual se muestra que se alcanzara el 83.8% anual en razón a un avance del 41.9% semestral.

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
AEI.01.01	ASISTENCIA CON VACUNA COMPLETA OPORTUNA A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS	21	11	91.05
02.04	OFICINA DE SALUD DE LAS PERSONAS	21	11	91.05

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En el Cuadro 2, de la Ejecución física de las 21 AO vinculadas a AEI se muestra que 11 actividades alcanzaron el 100% alcanzando el 52.38% de la meta física programada al semestre, el 33.3% de AO logran un promedio de ejecución de más de 75% a 99%, el 9.52% de AO presentan una ejecución menor al 75% existiendo 1 actividad sin programación al primer trimestre. Alcanzando una ejecución

## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

promedio de 91.7% según meta física prevista para el primer semestre y una ejecución anual de 47.2% ,existiendo una brecha de 8.3% a nivel semestral y 52.8% anual.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la consistencia POI - PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogramadas
AEI.01.01	ASISTENCIA CON VACUNA COMPLETA OPORTUNA A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS	21	21	0	1	19
02.04	OFICINA DE SALUD DE LAS PERSONAS	21	21	0	1	19

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En cuadro 3 se muestra las modificaciones realizadas en las 21 Actividades Operativas vinculadas a la AEI, de las cuales las 21 actividades cuentan con programación física para el periodo de evaluación ,19 actividades fueron modificadas a nivel de la meta física las cuales fueron solicitadas a solicitud de la Coordinadora encargada de las actividades operativas según Oficio N°187-2025-PPoR-DIT-RED SALUD EL COLLAO/DIRESA -PUNO y actualizado en POI MODIFICADO de la Unidad Ejecutora.



# **000968 - REGION PUNO-SALUD COLLAO**



## **Ficha de implementación de la AEI.01.02: VIGILANCIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO OPORTUNO A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS**

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2025**

**30 de julio, 2025**

## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

<b>Código y nombre de UE</b>		000968 - REGION PUNO-SALUD COLLAO		
<b>Código y denominación de OEI</b>		OEI.01: REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA; ANEMIA Y MORTALIDAD MATERNA NEONATAL EN LA POBLACIÓN		
<b>Código y denominación de AEI</b>		AEI.01.02: VIGILANCIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO OPORTUNO A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS		
<b>AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)</b>	<b>Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)</b>	<b>Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)</b>	<b>Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)</b>	<b>Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)</b>
NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON CONTROLES CRED COMPLETO PARA SU EDAD	La AO permite la evaluación oportuna y periódica del crecimiento y desarrollo psicomotor de los niños (as) se contribuye a la detección precoz, de niños con riesgo del desarrollo y crecimiento y identificar las situaciones de riesgo o presencia de desnutrición.	La AO tiene programado alcanzar 1637 controlados habiendo alcanzado controlar a 753 niños(as) mostrando el 46% de avance anual y 96% de avance semestral	La población altamente migrante no permite la atención oportuna de niños(as), esta actividad se realiza a nivel intramural i/o en consultorio. La no actualización y homologación del Padrón nominal de niños no permite realizar un seguimiento oportuno. Condicionando a la ejecución de actividades no efectivas en visitas domiciliarias de seguimiento.	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Gestionar la actualización y homologación del padrón nominal, instrumento a cargo de los Municipios.</li> <li>-Optimizar el conocimiento de la familia en la oportunidad de poder realizar una atención oportuna, específicamente en el CRED oportuno.</li> <li>-Seguimiento nominal de los niños(as) a cargo de la Unidad Ejecutora, responsables de área de atención al niño(as).</li> <li>-Coordinación con programas sociales.</li> </ul>

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En la AEI.01.02: VIGILANCIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO OPORTUNO EN NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS , se ejecuta 10 Actividades Operativas alcanzando un avance del 85.75% ,se ejecutan actividades relacionadas a la evaluación oportuna del desarrollo y crecimiento del niño(a) ,con la finalidad de identificar el riesgo específicamente la desnutrición crónica la cual a nivel regional se muestra en 11.4% y a nivel de la ejecutora esta se muestra actualmente en 7.1% ,la actividad operativa está directamente relacionada al cumplimiento de la AEI en niños menores de 36 meses alcanza una ejecución de 96% de ejecución según la meta física prevista para el semestre, sin embargo a nivel de los niños menores de cinco años según el reporte de la Unidad Estadística de la Unidad Ejecutora se alcanza el 33.7% de avance ; de 3354 niños menores de cinco años a intervenir se logra 1129 niños controlados.

El seguimiento oportuno en coordinación con los programas sociales que intervienen en la jurisdicción ,así como el trabajo en promoción de la salud es de vital importancia para lograr una control oportuno, debiendo realizar la actualización del del Padrón Nominal a cargo de las Municipalidades Distritales ,con

## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

los cuales se deberá realizar la homologación periódica con los responsables de los establecimientos de salud con la finalidad de realizar un seguimiento nominal oportuno ,y no realizar visitas de búsqueda de niños que no encuentran en la jurisdicción.

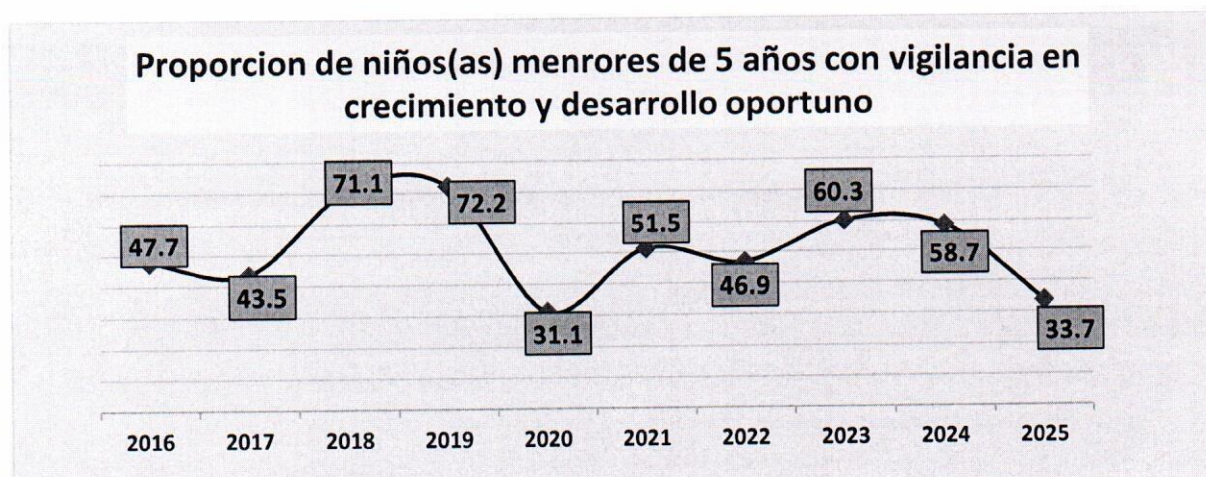
Cuadro 1: Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2025	2025		2025	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.01.02	VIGILANCIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO OPORTUNO A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS						34.78	ND
IND.01.AEI.01.02	Proporción de niños (as) menores de 5 años con vigilancia en crecimiento y desarrollo oportuno	2017	58.20	80.50	28	ND	34.78	ND

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En el cuadro 1 se muestra la implementación medida por el indicador de la AEI, medido por el indicador Proporción de niños (as) menores de 5 años el cual alcanza el 34.78% y un valor obtenido es de 28% a nivel regional para el primer semestre, a nivel de la ejecutora se alcanza el valor obtenido de 33.7% y un avance del indicador 41.9% del indicador por que se tendría una brecha de 38.6% del logro esperado para el año 2025.

GRAFICO N°01



Fuente: UEI RED COLLAO

En el grafico N°01, se muestra la tendencia oscilante desde el año 2021 que se ejecuta la actividad de la Vigilancia del Crecimiento y desarrollo oportuno en niños menores de cinco años, esta presenta como promedio 54 % en los últimos 4 años post pandemia, proyectándose alcanzar el 67.4% de

## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

avance anual como logro esperado para el año 2025, presentándose dificultades a nivel del distrito de Ilave por la alta tendencia a la migración de la población, así mismo el cambio de domicilio.

*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
AEI.01.02	VIGILANCIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO OPORTUNO A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS	10	5	85.60
02.04	OFICINA DE SALUD DE LAS PERSONAS	10	5	85.60

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En el Cuadro 2 se muestra la ejecución física de las AO vinculada a la AEI 01.02 se articulan 10 actividades operativas de las cuales 5 alcanzan una ejecución del 100% según la meta física prevista, 3 AO alcanzan una ejecución mayor a 95%, 2 AO alcanza una ejecución menor al 50%, siendo estas actividades de Inspección a los establecimientos que almacenan, preparan y/o distribuyen alimentos para programas sociales y 1 AO se presenta sin programación para el primer semestre. A nivel de la AEI se obtiene el 85.60% de ejecución al semestre la cual presenta una brecha de 14.4% del porcentaje esperado y una ejecución anual de 47.21% con una brecha de 52.79% en función a la meta física programada.

*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
AEI.01.02	VIGILANCIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO OPORTUNO A NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS	10	10	0	0	3
02.04	OFICINA DE SALUD DE LAS PERSONAS	10	10	0	0	3

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En el cuadro 3 se muestra las Modificaciones de las AO vinculadas a la AEI, 10 AO vinculadas a esta AEI culminaron la consistencia del POI-PIA, así mismo la 10 AO se encuentran activas y se encuentran en ejecución, no se evidencia AO creadas y AO inactivas. De las AO reprogramadas se realizaron solo 3 actividades reprogramadas solicitadas por la responsable de ejecución de las AO y siendo aprobadas con Resolución de Modificación del POI 2025, al encontrarse problemas en la ejecución física.



# **000968 - REGION PUNO-SALUD COLLAO**



## **Ficha de implementación de la AEI.01.03: VIGILANCIA EN PRÁCTICAS SALUDABLES OPORTUNAS EN FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS**

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2025**

**30 de julio, 2025**

## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales



<b>Código y nombre de UE</b>		000968 - REGION PUNO-SALUD COLLAO		
<b>Código y denominación de OEI</b>		OEI.01: REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA; ANEMIA Y MORTALIDAD MATERNA NEONATAL EN LA POBLACIÓN		
<b>Código y denominación de AEI</b>		AEI.01.03: VIGILANCIA EN PRÁCTICAS SALUDABLES OPORTUNAS EN FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS		
<b>AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)</b>	<b>Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)</b>	<b>Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)</b>	<b>Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)</b>	<b>Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)</b>
FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENOR DE 12 MESES Y GESTANTES RECIBEN ACOMPAÑAMIENTO A TRAVÉS DE SESIONES DEMOSTRATIVAS EN PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	La ejecución de la AO está dirigida a la participación de las madres de niños menores de 12 meses y gestantes con el compromiso para hacer cambios en la alimentación familiar, valorando las costumbres locales con la finalidad de promover una alimentación saludable previniendo los casos de anemia y desnutrición.	La AO logro una ejecución de 123 familias en intervención, alcanzando el 99% de ejecución semestral y 71% de avance anual.  A nivel de indicador de la AEI se tiene una intervención en niños menores de cinco años alcanzando una intervención de solo el 16%	La constante modificación de las definiciones operacionales reduce el ámbito de intervención a los niños de menores de 1 año en su intervención.  Las familias no participan de la realización de las actividades.  Información estadística inconsistente y tardía de las actividades realizadas.	-Mejorar la intervención en beneficiarios menores de cinco años.  -Implementar sesiones demostrativas en coordinación de programas sociales, garantizando la participación de familias focalizadas.  Se implemento registros y sistemas de reportes de la extracción de información estadística.

Fuente: Aplicativo CEPLAN

La valoración integral muestra avances significativos al primer semestre en cuanto a la participación en la AEI VIGILANCIA EN PRÁCTICAS SALUDABLES OPORTUNAS EN FAMILIAS CON NIÑO (AS) MENORES DE 5 AÑOS alcanzando el 72.16% de ejecución de las actividades previstas para el primer trimestre ,dirigidas a mejorar la alimentación y uso de alimentos propios de la zona en la preparación de los mismos esperando prevenir la anemia y alteraciones nutricionales en el niño y la gestante ,sin embargo la constante migración de la población y la no homologación del padrón nominal entre los Municipios Distritales y los establecimientos de salud no permite desarrollar la actividad en el total de niños menores de cinco años los cuales alcanzan el 16% de los previsto, se garantiza la actividad con la entrega de los insumos de acuerdo a la población existente en la jurisdicción así mismo verificar la ubicación de los niños que fueron localizados.

A nivel de la información estadística, se evidencio con múltiples deficiencias en el registro, la digitación y reporte de la información la cual se mostró inconsistente en relación a las actividades

## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

realizadas a nivel de los establecimientos de salud, información que no permite realizar intervenciones de monitoreo oportuno, mediante la DIRESA se elaboraron herramientas tecnológicas para la corrección en la extracción de la información estadística de las actividades operativas de esta AEI.



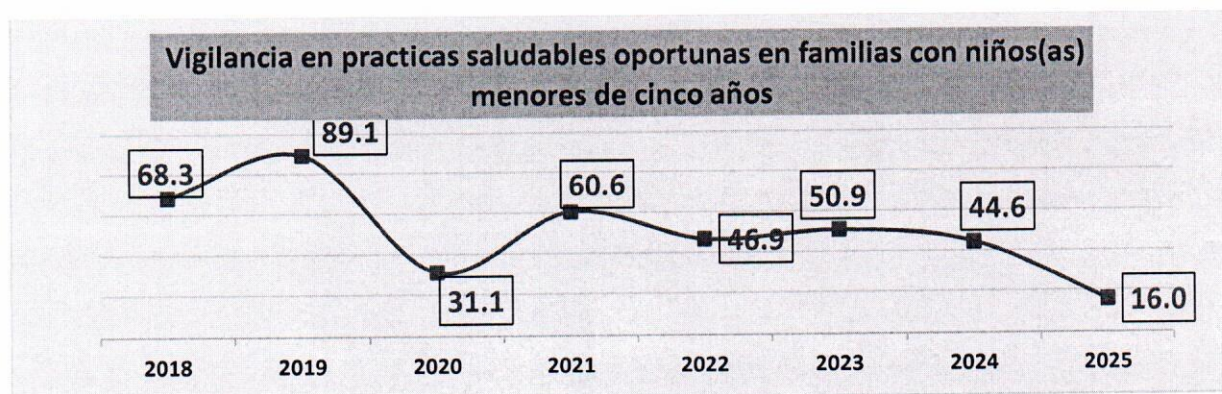
Cuadro 1: Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2025	2025		2025	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.01.03	VIGILANCIA EN PRÁCTICAS SALUDABLES OPORTUNAS EN FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS						71.90	ND
IND.01.AEI.01.03	Porcentaje de familias con niños (as) menores de 5 años con vigilancia en prácticas saludables oportunas	2017	48	63	45.30	ND	71.90	ND

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En el Cuadro 1 Nivel de implementación medido por el indicador del AEI Porcentaje de familias con niños(as) menores de 5 años con vigilancia en prácticas saludables oportunas saludables oportunas se alcanza un valor obtenido de 16% a nivel de la ejecutora con un cumplimiento del indicador según el logro esperado para el 2025 de 25.4%, en el desarrollo a nivel regional se tiene una brecha de 74.6% en relación al logro esperado, dentro de las estrategias de intervención se prioriza acciones conjuntas con el municipio distrital de llave para complementar las actividades en niños de 2 a 4 años.

GRAFICO N°01



Fuente: UEI RED DE SALUD COLLAO.

En el grafico N° 01, indicador de Vigilancia en prácticas oportunas en familias con niños(as) menores de cinco años se muestra una tendencia lineal con promedio anual de 51.25%, desde el 2021 al 2024,

## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

presentándose mayor intervención en niños menores de 1 año y con poca incidencia en los niños de 2 a 4 años en la participación activa en sesiones demostrativa y sesiones educativas.

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
AEI.01.03	VIGILANCIA EN PRÁCTICAS SALUDABLES OPORTUNAS EN FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS	6	0	72
02.04	OFICINA DE SALUD DE LAS PERSONAS	6	0	72

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En el cuadro 2 se muestra la Ejecución física de las AO vinculadas a la **AEI VIGILANCIA EN PRÁCTICAS SALUDABLES OPORTUNAS EN FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS**, en la AEI se encuentran articuladas 6 Actividades Operativas, de las cuales se obtiene una ejecución mayor al 90% de ejecución al 50% de las actividades y el 33.3% presenta una ejecución menor al 75%, una de las actividades no tiene programación en el primer semestre, siendo estas actividades de promoción de la salud y comunicación masiva dirigidas a la población menor de cinco años.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la consistencia POI - PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogramadas
AEI.01.03	VIGILANCIA EN PRÁCTICAS SALUDABLES OPORTUNAS EN FAMILIAS CON NIÑOS (AS) MENORES DE 5 AÑOS	6	6	0	0	2
02.04	OFICINA DE SALUD DE LAS PERSONAS	6	6	0	0	2

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En el Cuadro 3 Modificaciones de las AO vinculadas a la AEI, se encuentran articuladas 6 actividades operativas las cuales fueron programadas y culminan la consistencia POI - PIA, así mismo de estas AO dos fueron modificadas en meta física la cual fue solicitada por el responsable de la actividad en razón a la asignación presupuestal y definiciones operaciones actualizadas y disminución de población.



# **000968 - REGION PUNO-SALUD COLLAO**



## **Ficha de implementación de la AEI.01.04: VIGILANCIA DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO OPORTUNO EN CENTROS POBLADOS**

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2025**

**30 de julio, 2025**

<b>Código y nombre de UE</b>		000968 - REGION PUNO-SALUD COLLAO		
<b>Código y denominación de OEI</b>		OEI.01: REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA; ANEMIA Y MORTALIDAD MATERNA NEONATAL EN LA POBLACIÓN		
<b>Código y denominación de AEI</b>		AEI.01.04: VIGILANCIA DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO OPORTUNO EN CENTROS POBLADOS		
<b>AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)</b>	<b>Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)</b>	<b>Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)</b>	<b>Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)</b>	<b>Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)</b>
MONITOREO DE PARÁMETROS DE CAMPO	El monitoreo de parámetros de campo en agua es crucial para entender y gestionar la calidad del agua, tanto para la salud humana como para el medio ambiente. Se realiza para evaluar las condiciones del agua, identificar contaminantes, y asegurar que sea apta para diferentes usos, como consumo humano	Se tiene previsto intervenir a 11 sistemas de agua de la jurisdicción de los cuales, al semestre se han llegado a intervenir a los 11 que cumplen con 6 monitoreos realizados al semestre.	Adquisición tardía de insumos para la entrega oportuna de actividades. Limitada coordinación de intervención a nivel de las municipalidades a cargo de los sistemas de agua. Cambios en las definiciones operacionales de los PPor posterior a la aprobación del PIA.	Mejorar las coordinaciones a nivel local para una intervención conjunta de las actividades. Mejorar el flujo de la adquisición de bienes y servicios oportunamente en la unidad de logística.

Fuente: Aplicativo CEPLAN

La valoración integral muestra un avance de 91.63% a las metas previstas en el primer semestre 2025 como sector salud, la falta de coordinación oportuna en la determinación de sistemas de intervención que permita dar continuidad a la acción fue una limitante en la ejecución de esta actividad, se debe de mejorar las adquisiciones según prioridades de entrega de insumos para un abastecimiento oportuno a nivel de los establecimientos de salud quienes ejecutan las actividades. En el presente año se realizó la modificación de las actividades a nivel del PPor 1001, dificulta su ejecución presupuestal en el primer trimestre del año, tras las modificaciones realizadas para su ejecución enmarcadas en la Resolución Ministerial N°017-2025 que aprueba el documento técnico de los Lineamientos para la ejecución de los recursos para la vigilancia sanitaria de la calidad del agua para consumo humano, cuya finalidad fue de garantizar los recursos asignados en el Presupuesto del sector público en el año 2025 para la vigilancia de la calidad del agua para consumo humano se ejecuten con eficiencia, equidad y transparencia a fin de contribuir a proteger la vida y la salud de las personas ante los riesgos sanitarios por la inadecuada calidad del agua para consumo humano a nivel de las ejecutoras enmarcadas.

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

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2025	2025		2025	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.01.04	<b>VIGILANCIA DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO OPORTUNO EN CENTROS POBLADOS</b>						100	ND
IND.01.AEI.01.04	Porcentaje de centros poblados con vigilancia de agua para consumo humano oportuno	2017	30	50.60	63.64	ND	100	ND

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En el cuadro 1, en el Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI **VIGILANCIA DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO OPORTUNO EN CENTROS POBLADOS** tiene un logro esperado de 50.60% con un valor obtenido de 90.8% a la ejecución semestral, en función a la cantidad de sistemas de agua previstas para el año 2025, proyectando concluir los 11 sistemas de agua de cumplimiento integral de ocho acciones en cada sistema a cumplir y estos se encuentran presupuestados para el año 2025 previstos en PpoR 1001 según programación de la DIGESA. Así mismo se tiene 28 sistemas de agua de seguimiento en la actividad de monitoreo de parámetros de campo.

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
AEI.01.04	<b>VIGILANCIA DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO OPORTUNO EN CENTROS POBLADOS</b>	11	8	91.64
02.04	OFICINA DE SALUD DE LAS PERSONAS	10	7	90.80
03	DIRECCION DE HOSPITAL II1	1	1	100

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En el cuadro 2 se muestra la ejecución física de la AO vinculada a la AEI **VIGILANCIA DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO OPORTUNO EN CENTROS POBLADOS**, la cual presenta un cumplimiento promedio de 91.94, con dos centros de costos en ejecución, obteniéndose el 100% de ejecución física en ocho actividades operativas que hacen un total de 72.7%, el 27.3% no alcanza una ejecución óptima, encontrándose una ejecución por debajo del 75% .

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la consistencia POI - PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactivadas	AO reprogramadas
AEI.01.04	VIGILANCIA DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO OPORTUNO EN CENTROS POBLADOS	2	11	8	2	2
02.04	OFICINA DE SALUD DE LAS PERSONAS	1	10	8	1	2
03	DIRECCION DE HOSPITAL II1	1	1	0	1	0

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En el cuadro 3, se detalla las modificaciones de la Acciones Operativas vinculadas a la Acción Estratégica Institucional se aprobaron dos actividades operativas en la consistencia POI -PIA, se modificaron once actividades operativas, se crearon ocho Actividades Operativas en el PpoR 1001, se realizó la inactivación de dos actividades operativas y fueron reprogramadas a dos actividades operativas según Resolución Ministerial N°017-2025-MINSA implementada en el 2025.





## **000968 - REGION PUNO-SALUD COLLAO**

### **Ficha de implementación de la AEI.01.05: ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA DE HIERRO Y ÁCIDO FÓLICO OPORTUNO PARA MADRES GESTANTES**

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2025**

**30 de julio, 2025**

## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales



<b>Código y nombre de UE</b>		000968 - REGION PUNO-SALUD COLLAO		
<b>Código y denominación de OEI</b>		OEI.01: REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA; ANEMIA Y MORTALIDAD MATERNA NEONATAL EN LA POBLACIÓN		
<b>Código y denominación de AEI</b>		AEI.01.05: ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA DE HIERRO Y ÁCIDO FÓLICO OPORTUNO PARA MADRES GESTANTES		
<b>AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)</b>	<b>Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)</b>	<b>Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)</b>	<b>Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)</b>	<b>Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)</b>
GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ÁCIDO FÓLICO	La suplementación de la gestante en forma oportuna es necesaria para suministrar oxígeno al bebe y además garantizar la disminución de la morbilidad del binomio madre niño, buscando un embarazo saludable y un desarrollo optimo del producto.	La AO tiene prevista la suplementación de 655 gestantes de las cuales se logró suplementar a 159 alcanzando el 49% de avance semestral y el 24% anual.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Persistencia de la captación tardía de gestantes.</li> <li>-Inadecuado seguimiento en la suplementación oportuna.</li> <li>-Población migrante</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Implementación de estrategias de captación temprana de gestantes a nivel comunitario.</li> <li>-Participación activa de promotores i/o agentes comunitarios de salud en la captación de gestantes.</li> <li>-Mejorar el seguimiento y adherencia del suplemento de la gestante mediante visitas domiciliarias.</li> <li>-Ubicación referencial de gestantes a través de los promotores de salud.</li> <li>-Implementación y continuidad de radares de seguimiento de la gestante. Referencia oportuna</li> </ul>

Fuente: Aplicativo CEPLAN

La valoración integral muestra avances del 67.3% de la ejecución física de la AEI ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA DE HIERRO Y ÁCIDO FÓLICO OPORTUNO PARA MADRES GESTANTES ,en dos actividades operativas previstas para el primer semestre 2025 ,el factor determinante de la actividad está enmarcada en la captación tardía de gestantes en el primer trimestre de gestación la cual alcanza el 61% de las gestantes atendidas en el presente año lo que genera la no intervención oportuna en la suplementación, así mismo la falta de seguimiento de las gestantes de alcanzar la quinta dosis de suplementación requerida durante la gestación determina el incumplimiento de la actividad ,por lo que se muestra la necesidad de captación oportuna de gestante en el primer trimestre de gestación la cual debe ser de acción inmediata y de intervención comunitaria por el personal de salud, y de coordinación directa con agentes comunitarios ,mejorar las herramientas de seguimiento y referencia oportuna. Así mismo dentro de las actividades operativas de la AEI está inmersa la suplementación a la adolescente con suplemento de hierro y ácido fólico la cual presenta un avance de 86% de la meta

## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

prevista a nivel semestral y el 55% de avance anual, actividades realizadas a través de atenciones integrales focalizadas con mayor prioridad a nivel del distrito de Ilave realizadas por el centro de Desarrollo Juvenil del Centro de Salud Metropolitano. Se presentan brechas en su ejecución de las actividades a nivel de los distritos de Santa Rosa de Mazocruz y Capaso en los cuales se prioriza el monitoreo.

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

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2025	2025		2025	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.01.05	ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA DE HIERRO Y ÁCIDO FÓLICO OPORTUNO PARA MADRES GESTANTES						60.99	ND
IND.01.AEI.01.05	Porcentaje de madres gestantes con asistencia con dosis completa de hierro y ácido fólico oportuno	2017	73.90	77.40	47.21	ND	60.99	ND

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En el Cuadro 1 Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI Porcentaje de madres gestantes con asistencia con dosis completa de hierro y ácido fólico oportuno a nivel regional se muestra en 60.99%, sin embargo, a nivel de la ejecutora se logra el 49% del valor obtenido al primer semestre, con un avance del indicador de 63.3% del indicador existiendo una brecha de 36.7%,teniendo como primera causa la no captación en el primer trimestre de gestación actividad que no permite alcanzar la actividad de suplementación oportuna.

GRAFICO N°01



Fuente: UEI RED DE SALUD COLLAO

## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

En el Grafico N°01 se muestra el avance de la suplementación de las gestantes en función a las gestantes programas, las cuales muestran un comportamiento descendente desde el año 2022 en adelante, proyectándose un avance de 65.6%, mejorando su ejecución en el primer semestre 2025, teniendo una captación de gestantes de 61% en el primer trimestre y existiendo una brecha de suplementación en la quinta dosis de 67.2% de suplementación oportuna.

*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
AEI.01.05	ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA DE HIERRO Y ÁCIDO FÓLICO OPORTUNO PARA MADRES GESTANTES	2	0	67.50
02.04	OFICINA DE SALUD DE LAS PERSONAS	2	0	67.50

Fuente: Aplicativo CEPLAN.

En el detalle del Cuadro 2 se muestra la ejecución física de las AO vinculadas a la AEI se encuentra articulada a dos Actividades Operativas con una ejecución física del 67.5% al primer semestre, las actividades operativas programadas en esta Acción Estratégica institucional llegan a una ejecución de 86% en la actividad operativa de ADOLESCENTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO y de 49% en la actividad operativa de GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ÁCIDO FÓLICO ,actividad que se muestra con mayor riesgo de ejecución física.

*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 asistencia POI - PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogramadas
AEI.01.05	ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA DE HIERRO Y ÁCIDO FÓLICO OPORTUNO PARA MADRES GESTANTES	2	2	0	0	1
02.04	OFICINA DE SALUD DE LAS PERSONAS	2	2	0	0	1

Fuente: Aplicativo CEPLAN.

En el Cuadro 3 se detalla las modificaciones de las AO vinculadas a la AEI, en esta AEI se encuentra articuladas dos actividades operativas, las cuales finalizan la consistencia POI -PIA 2025, así mismo estas

## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

actividades forman parte del POI modificado y son evaluadas en el periodo correspondiente al primer semestre 2025 ,no se evidencia actividades creadas i/o inactivas ,se realiza reprogramación física en solo una actividad operativa la cual está sustentada a solicitud de la coordinación a cargo de la meta respectiva.





# **000968 - REGION PUNO-SALUD COLLAO**



## **Ficha de implementación de la AEI.01.06: ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA OPORTUNA DE MICRONUTRIENTES Y HIERRO PARA NIÑOS (AS) DE 6 A 36 MESES**

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2025**

**30 de julio, 2025**

Código y nombre de UE		000968 - REGION PUNO-SALUD COLLAO		
Código y denominación de OEI		OEI.01: REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA; ANEMIA Y MORTALIDAD MATERNA NEONATAL EN LA POBLACIÓN		
Código y denominación de AEI		AEI.01.06: ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA OPORTUNA DE MICRONUTRIENTES Y HIERRO PARA NIÑOS (AS) DE 6 A 36 MESES		
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)
NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y OTROS MICRONUTRIENTES	La Suplementación oportuna con hierro y otros micronutrientes es una de las estrategias utilizadas en la prevención de la deficiencia de hierro y en la prevención de anemia por deficiencia de hierro.	-Suplementación de niños menores 36 meses con suplemento de hierro y micronutrientes tiene programado complementar a 970 niños(as) siendo suplementados 539 niños con un avance semestral del 92.64%, actividad que se complementa con el dosaje de hemoglobina que se realiza en el 94% de niños y en cuanto al seguimiento de la suplementación se realiza en el 98% con una suplementación de vitamina A en el 80% de niños esperados.	Se tiene aún dificultades en el Padrón nominal, que no permite el seguimiento oportuno.	-Mejorar la suplementación mediante una adecuada motivación y educación en la suplementación oportuna. -Seguimiento continuo y permanente.
ANEMIA	La anemia puede afectar la capacidad del niño a nivel cognitivo, provocando problemas en el aprendizaje del niño	El diagnóstico de anemia está prevista en 272 niños según criterio de programación, sin embargo, se logró diagnosticar 112 casos que se refleja en 92% de avance semestral.	-Criterio programático en consideración a la prevalencia de anemia regional al no contar con datos locales a Nivel de la ENDES.	-Garantizar el diagnóstico oportuno de anemia

Fuente: Aplicativo CEPLAN



## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

En la valoración integral de las actividades muestra significativos avances a nivel de la suplementación de los niños menores de 36 meses con suplemento de hierro y micronutrientes que alcanza el 92.5%, sin embargo, a nivel de la anemia se muestra un avance de 92% al primer semestre, de la meta esperada, sin embargo, es necesario mencionar que la anemia se muestra en el 14.7% en niños menores de 36 meses. La importancia de esta actividad se muestra en el inicio oportuno del tratamiento de la anemia y la recuperación en los casos por deficiencia de hierro, así mismo se incentiva a corregir la alimentación adecuada mediante la inclusión de alimentos propios de la región que no emanen mayor requerimiento económica en la población. En cuanto a la suplementación preventiva se implementa el seguimiento para la adherencia del suplemento en los niños menores de 36 meses con mayor incidencia.

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

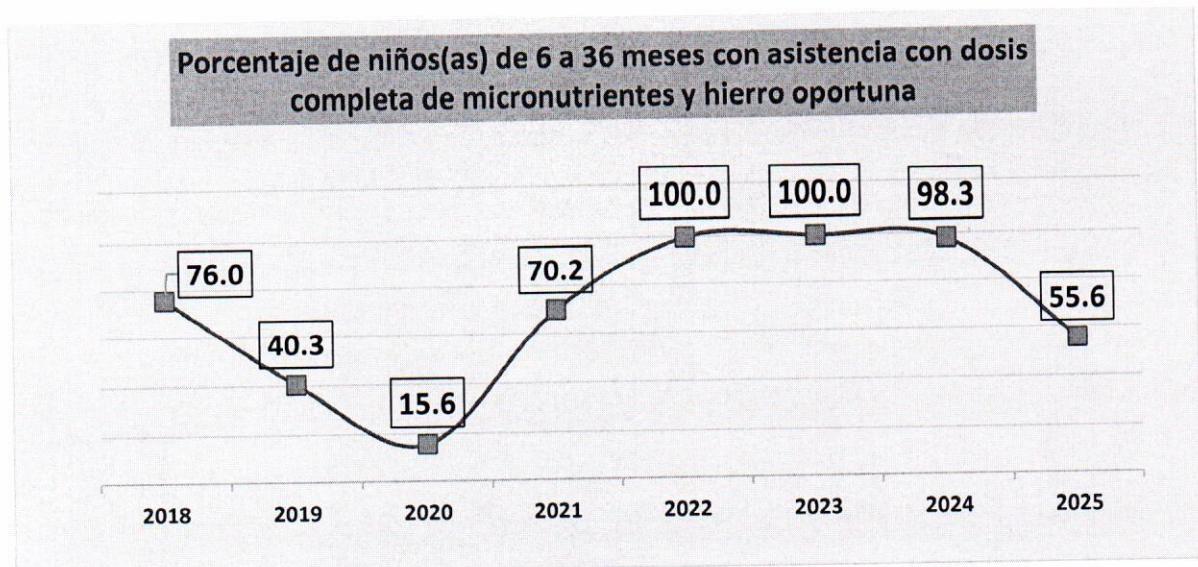
Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2025	2025		2025	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.01.06	<b>ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA OPORTUNA DE MICRONUTRIENTES Y HIERRO PARA NIÑOS (AS) DE 6 A 36 MESES</b>						39.41	ND
IND.01.AEI.01.06	Porcentaje de niños (as) de 6 a 36 meses con asistencia con dosis completa de micronutrientes y hierro oportuna	2017	75	85	33.50	ND	39.41	ND

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En el Cuadro 1 se detalla el nivel de implementación medido por el indicador del AEI, mostrándose el 39.41% de avance del indicador con un valor obtenido de 33.5%, presentándose a nivel de la ejecutora una suplementación de 45.6% como valor obtenido y un avance del 63.6% de ejecución del indicador.

A nivel de la ejecutora se realizan actividades conjuntas con los municipios distritales los cuales propician el trabajo articulo con los programas sociales a su cargo, a nivel de promoción de la salud se han formado promotores los cuales realizan visitas domiciliarias de seguimiento a los niños, buscando una suplementación oportuna y el logro en el cambio de hábitos alimenticios. Se realizan acciones masivas en la captación de familias de niños en donde reciben sesiones demostrativas y sesiones educativas dirigidas al beneficio de la suplementación del niño.

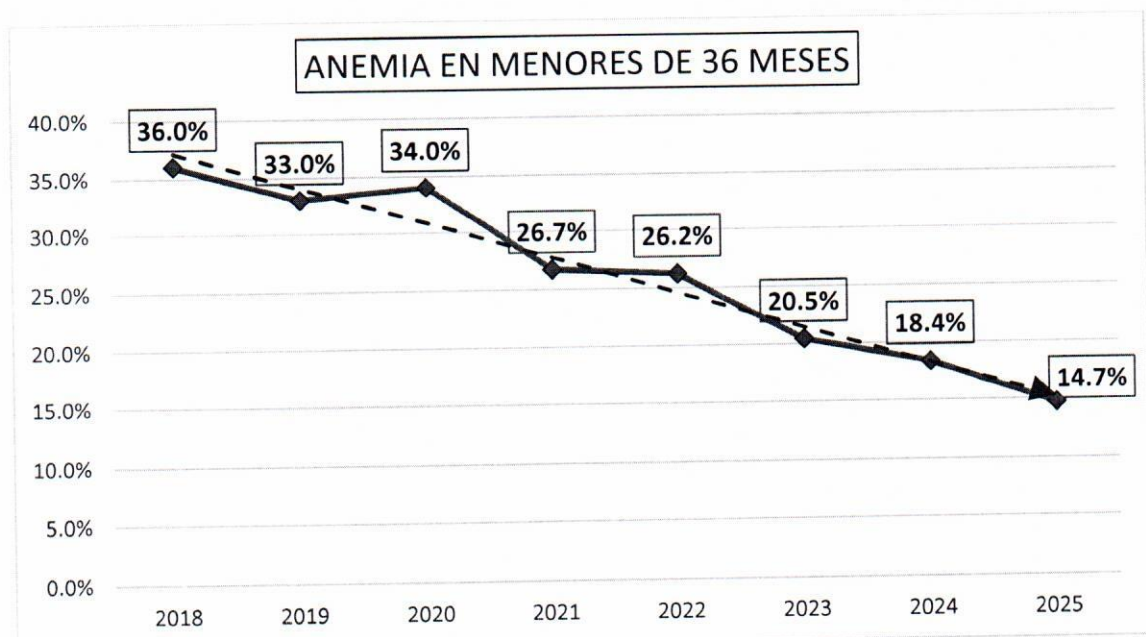
GRAFICO N°01



Fuente: UEI RED COLLAO

En el Grafico N°01 se puede observar la tendencia en ascenso en la suplementación de niños de 6 a 36 meses ,presentándose como estrategia para la disminución de la anemia en los menores de 36 meses , se puede mostrar un mejor desempeño en la disminución de casos de anemia como se muestra en el Grafico N° 02.la cual disminuye desde el año 2022 conjuntamente en el mejor desempeño de la suplementación oportuna y las intervenciones nutricionales ,brindadas en la intervención de promoción de la salud en las sesiones demostrativas y las visitas de seguimiento y consejería en domicilio en el entorno familiar.

GRAFICO N°02



Fuente: UEI RED COLLAO

## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

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
AEI.01.06	ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA OPORTUNA DE MICRONUTRIENTES Y HIERRO PARA NIÑOS (AS) DE 6 A 36 MESES	5	1	92.80
02.04	OFICINA DE SALUD DE LAS PERSONAS	5	1	92.80

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En el Cuadro 2, de la Ejecución física de las AO vinculadas a la AEI se muestra 5 Actividades Operativas articuladas i/o vinculadas a la AEI, solo una de las actividades alcanza el 100% en la actividad operativa niños menores de 36 meses con suplementación de hierro y micronutrientes, las otras cuatro presentan entre el 80 y 98 % de avance, las cuales alcanzan un nivel de ejecución como AEI de 92.80, consideramos que el diagnóstico de los casos ANEMIA es la AO que presenta una ejecución del 92%, con 112 casos diagnosticados de los cuales el 100% inicia tratamiento inmediato a su diagnóstico y el 98% es recuperado al tratamiento completo.

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 inactivadas	AO reprogramadas
AEI.01.06	ASISTENCIA CON DOSIS COMPLETA OPORTUNA DE MICRONUTRIENTES Y HIERRO PARA NIÑOS (AS) DE 6 A 36 MESES	5	5	0	0	5
02.04	OFICINA DE SALUD DE LAS PERSONAS	5	5	0	0	5

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En el Cuadro 3 de las modificaciones de las AO vinculadas a la AEI se muestra que el total de las actividades programadas finalizaron la consistencia POI- PIA, las 5 AO se encuentran activas hasta el primer trimestre realizándose el seguimiento mensual, estas actividades operativas no fueron modificadas en sus metas físicas semestrales y anuales a solicitud de la coordinación respectiva.



## **000968 - REGION PUNO-SALUD COLLAO**

### **Ficha de implementación de la AEI.01.09: ACCESO A MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR OPORTUNO PARA LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS**

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2025**

**30 de julio, 2025**



<b>Código y nombre de UE</b>		000968 - REGION PUNO-SALUD COLLAO		
<b>Código y denominación de OEI</b>		OEI.01: REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA; ANEMIA Y MORTALIDAD MATERNA NEONATAL EN LA POBLACIÓN		
<b>Código y denominación de AEI</b>		AEI.01.09: ACCESO A MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR OPORTUNO PARA LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS		
<b>AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)</b>	<b>Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)</b>	<b>Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)</b>	<b>Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)</b>	<b>Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)</b>
ANTICONCEPTIVO HORMONAL MENSUAL INYECTABLE CONDON FEMENINO IMPLANTE ANTICONCEPTIVO HORMONAL INYECTABLE METODOS DE BARRERA ANTICONCEPTIVO HORMONAL ORAL METODOS DE ABSTINENCIA PERIODICA METODO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA(MELA) AQV FEMENINO - DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS (METODO DIU)	El uso de métodos modernos en la Planificación familiar disminuye la tasa de embarazo no deseado, y a su vez disminuyen la incidencia de la mortalidad y la discapacidad relacionadas con complicaciones del embarazo y el parto.	Se tiene previsto intervenir a 3314 parejas protegidas, se tiene un avance de 1165 parejas protegidas con un avance anual de 35.2% y un avance semestral de 70% según metas físicas.	-La restricción de suministro de insumos de planificación familiar. -Persistencia del inadecuado manejo de insumos de planificación, inconsistencia de los insumos existente en los EESS, con respecto a las existencias reportadas en el ICI.	-Implementación de estrategias de Conciliación de las existencias de insumos en los EESS, sinceramiento del informe ICI.

Fuente: Aplicativo CEPLAN

De manera general se muestra un retraso en la ejecución de las actividades que determinan el avance de la AEI alcanza el 54.9% ,las actividades de métodos naturales y el método de barrera femenino presentan avances por debajo del 30% en el primer semestre , las actividades de consejería y uso de métodos modernos siendo están directamente relacionadas para lograr estratégicamente la disminución de la mortalidad materna y por ende la mortalidad neonatal, así mismo se tienen restricciones en el suministro oportuno de insumos para brindar la atención y entrega de métodos modernos. El sinceramiento de las existencias reales en los insumos de planificación familiar en los establecimientos de salud del ámbito de la ejecutora deberá de ser de prioridad, con la finalidad de garantizar el uso y distribución adecuada en ellos establecimientos según su consumo mensual.

## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

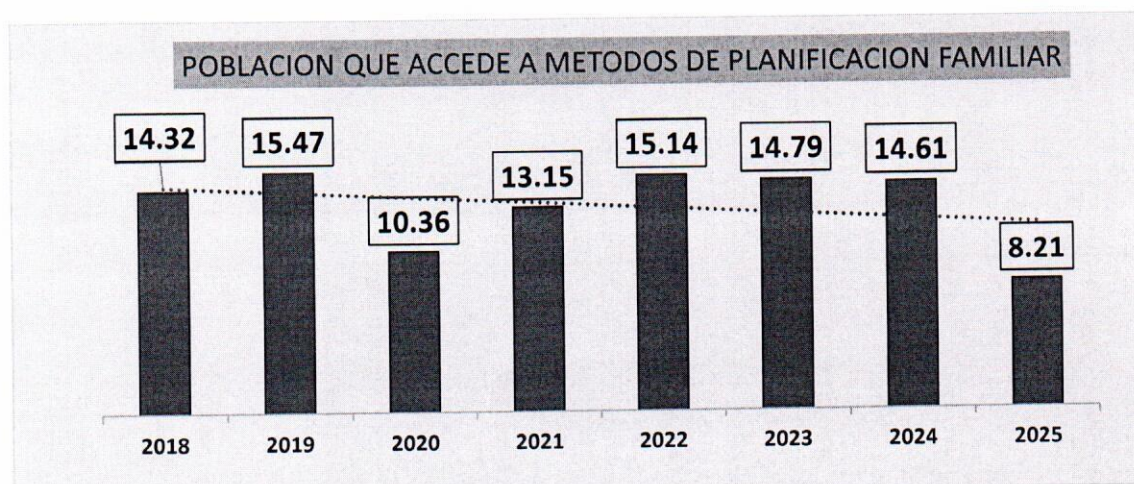
Cuadro 1: Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2025	2025		2025	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.01.09	<b>ACCESO A MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR OPORTUNO PARA LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS</b>						4.96	ND
IND.01.AEI.01.09	Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años con acceso a métodos de planificación familiar oportuno	2017	82.50	83	4.12	ND	4.96	ND

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En el cuadro 1 en el nivel de implementación medido por el indicador de la AEI se muestra un valor obtenido del indicador de la AEI del 4.96 ,se logra alcanzar el 4.12 de avance del logro esperado al semestre 2025 en la atención de mujeres de 15 a 49 años con acceso a métodos de planificación familiar oportunos como región , a nivel de la ejecutora se alcanzó el 8.21% de avance del logro esperado ,siendo este indicador la estrategia para disminuir el número de embarazos en adolescente, embarazos no deseados y la presencia de abortos; es una de las acciones para disminuir el riesgo obstétrico por periodo intergenésico corto. En el grafico N°01 se muestra el desempeño del indicador a nivel de la ejecutora, se evidencia un comportamiento estacionario del 15% desde el año 2022 en adelante considerando la población en mujeres en edad reproductiva, el método inyectable trimestral el método de mayor aceptabilidad.

GRAFICO N°01



Fuente: UEI RED COLLAO

## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

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
AEI.01.09	ACCESO A MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR OPORTUNO PARA LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS	18	3	54.94
02.04	OFICINA DE SALUD DE LAS PERSONAS	18	3	54.94

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En la AEI 01.09 se encuentran articuladas 18 Actividades Operativas de las cuales 3 actividades alcanzaron a cumplir con el 100% de ejecución semestral, 17 actividades alcanzaron una ejecución por debajo del 80%, cuya menor ejecución se muestra en la entrega del método de condón femenino. El promedio de la ejecución física ajustada de las actividades operativas alcanza el 54.94% determinando una brecha de 44. % en el cumplimiento de esta AEI.

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 inactivadas	AO reprogramadas
AEI.01.09	ACCESO A MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR OPORTUNO PARA LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS	18	18	0	1	4
02.04	OFICINA DE SALUD DE LAS PERSONAS	18	18	0	1	4

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En la AEI se muestra 18 actividades Operativas programadas las cuales concluyeron la consistencia POI-PIA, las cuales se encuentran activas y finalizaron la evaluación semestral y en ejecución, se inactivo una actividad la cual no se llega a ejecutar en el presente año, se modificaron 4 actividades las cuales se realizaron según oficio N°128-2025 GR PUNO /GRDS/DIRESA/RS EL COLLAO/UE -408/C-SSR a solicitud de la coordinación respectiva a cargo.



# **000968 - REGION PUNO-SALUD COLLAO**



## **Ficha de implementación de la AEI.01.10: ATENCIÓN PRENATAL INTEGRAL PARA GESTANTE REENFOCADA**

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2025**

**30 de julio, 2025**



<b>Código y nombre de UE</b>		000968 - REGION PUNO-SALUD COLLAO		
<b>Código y denominación de OEI</b>		OEI.01: REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA; ANEMIA Y MORTALIDAD MATERNA NEONATAL EN LA POBLACIÓN		
<b>Código y denominación de AEI</b>		AEI.01.10: ATENCIÓN PRENATAL INTEGRAL PARA GESTANTE REENFOCADA		
<b>AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)</b>	<b>Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)</b>	<b>Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)</b>	<b>Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)</b>	<b>Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)</b>
ATENCION A LA GESTANTE VISITA DOMICILIARIA ECOGRAFIA OBSTETRICA ATENCION ODONTOLOGICA DE LA GESTANTE EVALUACION DEL BIENESTAR FETAL VACUNACION A LA GESTANTE EXAMENES DE LABORATORIO COMPLETO	-El control prenatal es importante específicamente en el cuidado de la gestante en la prevención de complicaciones y a informar a las mujeres sobre las medidas importantes que pueden tomar para proteger al producto y garantizar un embarazo soluble.	-Se tiene previsto lograr una atención de gestantes reenfoCADas de 655, al primer semestre se alcanzó controlar a 215 gestantes, logrando el 66% de avance semestral y 33% anual existiendo una brecha anual de 67%.	-Captación tardía de gestantes., solo el 61% de gestantes son captadas en el primer trimestre. -Escaso seguimiento de las gestantes reflejado en solo el 66% de atención a la gestante controlada.	- Implementación de estrategias de captación temprana a través rastrillaje. -Incorporar el trabajo comunitario en estrecha alianza con los agentes de salud. -Seguimiento oportuno que permita determinar las complicaciones y riesgos oportunos

Fuente: Aplicativo CEPLAN

De manera integral se muestra un avance del 76.55% de ejecución anual existiendo una brecha de 33% ,se muestra un marcado retraso de la atención con enfoque de reenfoCADa, dado que la captación tardía no permite brindar una atención oportuna de la gestante, en la identificación y detección tardía de casos de riesgo ,cuyo diagnostico más recurrente son las Infecciones del Tracto Urinario el cual conlleva en complicaciones mayores que requieren de intervenciones de establecimientos de mayor complejidad, No se realiza un seguimiento oportuno en el control prenatal y así mismo las visitas domiciliarias son la estrategia para involucrar al entorno familiar

## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

para la identificación de los signos de alarma y la elaboración de los planes parto ,es importante realizar la captación temprana de gestantes en primer trimestre de gestación lo que permitirá identificar tempranamente los posibles riesgos del embarazo así brindar un paquete completo de atenciones a la gestante, mejorar el sistema de seguimiento a través de la implementación de un RADAR completo para el seguimiento comunitario.



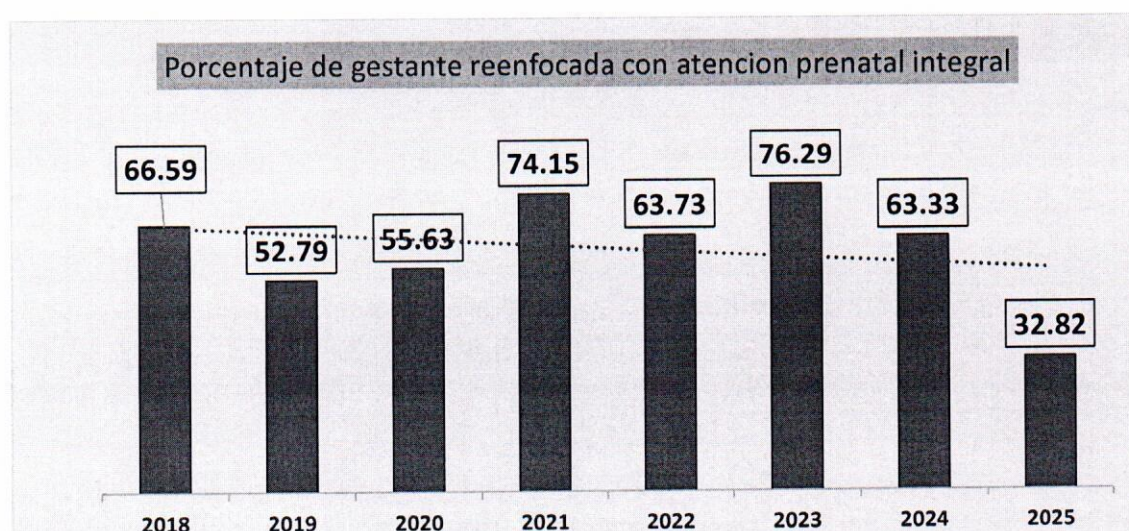
Cuadro 1: Nivel de implementación medido por el indicador de la AEI

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2025	2025		2025	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.01.10	ATENCIÓN PRENATAL INTEGRAL PARA GESTANTE REENFOCADA						84.35	ND
IND.01.AEI.01.10	Porcentaje de gestantes reenforcada con atención prenatal integral	2017	62	77.40	65.29	ND	84.35	ND

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En el cuadro 1 ,En el nivel de implementación medido por el indicador del AEI 01.10 porcentaje de gestantes reenforcada con atención prenatal integral, se obtiene un valor obtenido de 84.35% a nivel regional y un avance de 65.29 % de avance semestral nivel regional, como ejecutora se alcanza el 32.8% de ejecución al valor obtenido y una ejecución de avance 41% del logro esperado del indicador, Mostrándose un avance menor que el valor obtenido de la región en consideración a la gestante con enfoque de Reenfocada.

GRAFICO N°01



Fuente: UEI RED COLLAO.

## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

En el grafico N°01 se muestra la tendencia en la atención prenatal integral a nivel de la ejecutora el cual se muestra oscilante con tendencia a mantenerse en este año. La captación de gestantes en el primer trimestre de gestación se mantiene estacionaria entre el 55% al 60% promedio desde el año 2021, factor que no permite lograr una mayor cobertura de atención prenatal con enfoque de reenfocada, las actividades en el 40% de gestantes no llegan a completar el paquete de atención por la tardía captación de gestantes, al existir una población altamente migrante dificulta el seguimiento y captación oportuna.

*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.01.10	ATENCIÓN PRENATAL INTEGRAL PARA GESTANTE REENFOCADA	24	5	76.48
02.04	OFICINA DE SALUD DE LAS PERSONAS	24	5	76.48

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En el cuadro 2 ,En la AEI 01.10 de la ejecución física de las actividades vinculadas a esta acción estratégica institucional se muestra 24 Acciones operativas, se tiene cinco actividades operativas alcanzaron una ejecución optima de 100% de las metas previstas para el semestre, diez actividades alcanzaron más del 75% a 90% de la ejecución física prevista y nueve actividades alcanzaron menores de 75%, siendo las actividades de menor desempeño se muestran las actividades de intervención en promoción de la salud .

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la consistencia POI - PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogramadas
AEI.01.10	ATENCIÓN PRENATAL INTEGRAL PARA GESTANTE REENFOCADA	24	24	0	1	5
02.04	OFICINA DE SALUD DE LAS PERSONAS	24	24	0	1	5

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En el cuadro 3 ,A nivel de las modificaciones de la AO vinculadas a la AEI se muestra que 27 han finalizado la consistencia POI-PIA, las 24 actividades se encuentran activas y presentan seguimiento de ejecución mensual de meta física , así mismo se realizó 5 reprogramaciones en

## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

metas físicas que corresponden a las complicaciones de la Gestante la cual está sujeta la morbilidad que se presenta en el año pudiendo cambiar su tendencia, presentándose en el presente año un incremento de los casos de morbilidad que son atendidos en el 60% en el Hospital Ilave y el 40% es referido al Hospital Manuel Núñez Butron y otros establecimientos.





# **000968 - REGION PUNO-SALUD COLLAO**



## **Ficha de implementación de la AEI.01.11: ATENCIÓN DEL PARTO INSTITUCIONAL EN FORMA OPORTUNA A GESTANTES**

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2025**

**30 de julio, 2025**

Código y nombre de UE		000968 - REGION PUNO-SALUD COLLAO		
Código y denominación de OEI		OEI.01: REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA; ANEMIA Y MORTALIDAD MATERNA NEONATAL EN LA POBLACIÓN		
Código y denominación de AEI		AEI.01.11: ATENCIÓN DEL PARTO INSTITUCIONAL EN FORMA OPORTUNA A GESTANTES		
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)
CESAREA	En la atención del parto institucional tiene el objetivo de disminuir la morbimortalidad materna neonatal.	Se tiene previsto atender 724 partos institucionales de los cuales se lograron atender 214, así mismo se refirieron 33 casos por algún tipo de complicación.	-Altas brechas de recurso humano a nivel hospitalario que garantice una atención oportuna por especialista.  -Seguimiento tardío e inoportuno de puerpera existiendo una brecha de 10%.	-Se deberá mejorar el sistema de referencia oportuna.  -Implementar estrategias de seguimiento comunitario.
ATENCIÓN DEL PUERPERIO		-En la atención del puerperio se tiene previsto una atención de 730 puerperas, logrando atender a 218 puerperas existiendo una brecha de 31 puerperas que no recibieron un control oportuno.		
ATENCIÓN DEL PARTO NORMAL				

Fuente: Aplicativo CEPLAN

A nivel integral se tiene un avance 35% anual existiendo una brecha de 65% anual, se deberá mejorar la gestión de las altas brechas de recursos humanos, médicos especialistas, que garanticen la atención oportuna y mejoren la capacidad resolutoria del hospital llave establecimiento al que se refieren el 98% de gestantes para su atención de parto. En el

## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

seguimiento de la atención de puerperio se deberá garantizar las atenciones de seguimiento mediante la visita domiciliaria que permita garantizar la identificación de riesgos tempranamente.

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

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2025	2025		2025	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.01.11	ATENCIÓN DEL PARTO INSTITUCIONAL EN FORMA OPORTUNA A GESTANTES						100	ND
IND.01.AEI.01.11	Porcentaje de gestantes con parto institucional en forma oportuna	2017	55.70	72.20	72.39	ND	100	ND

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En el cuadro N°1, A nivel de la implementación medido por el indicador atención del parto en forma oportuna a gestantes, se muestra que se tiene un avance de 100% al semestre 2025 como región, en función al logro esperado habiendo obtenido el 72.39% de ejecución del indicador a nivel de la región. A nivel de la ejecutora se tiene un valor obtenido de 99.5% de partos atendidos institucionalmente obteniendo un avance del 100% del logro esperado al semestre.

GRAFICO N°01



Fuente: UEI RED COLLAO.

En el grafico N°01 se muestra un indicador lineal y estacionario de logro obtenido del 99% promedio anual, se considera la atención de parto institucional ejecutado a través del Hospital llave, siendo el establecimiento de referencia de atención, así mismo se cuenta

## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

con la Casa Materna el cual acoge a cinco gestantes como promedio mensual, las cuales provienen de establecimientos lejanos del ámbito de la Red de Salud y de establecimientos cercanos de otras Redes de Salud.

*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
AEI.01.11	ATENCIÓN DEL PARTO INSTITUCIONAL EN FORMA OPORTUNA A GESTANTES	11	2	72.82
02.04	OFICINA DE SALUD DE LAS PERSONAS	11	2	72.82

Fuente: UEI RED COLLAO.

En la ejecución física de la AO vinculadas a la AEI, se encuentran vinculadas once actividades de las cuales solo dos alcanzan el 100% de cumplimiento, cuatro se encuentran entre el rango de 75% a más y cinco actividades alcanzan una ejecución por debajo de 75% el cual no es óptimo para el cumplimiento de la AEI el cual alcanza el 72.82% de avance físico ajustado de las actividades operativas al semestre.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la consistencia POI - PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogramadas
AEI.01.11	ATENCIÓN DEL PARTO INSTITUCIONAL EN FORMA OPORTUNA A GESTANTES	11	11	0	0	6
02.04	OFICINA DE SALUD DE LAS PERSONAS	11	11	0	0	6

Fuente: UEI RED COLLAO.

En el cuadro 3, de las modificaciones de las actividades operativas que se encuentran vinculadas a la AEI se muestra 11 actividades que han finalizado la consistencia POI-PIA de las cuales las 11 actividades se encuentran activas y cuentan con meta física en ejecución, no se realizaron modificaciones a este nivel se realizan reprogramaciones a nivel de meta física en seis actividades las cuales corresponden al incremento de morbilidad en el puerperio.



# **000968 - REGION PUNO-SALUD COLLAO**



## **Ficha de implementación de la AEI.01.14: SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN FORMA OPORTUNA Y DE CALIDAD A LA POBLACIÓN**

---

**Correspondiente al primer semestre del año 2025**

**30 de julio, 2025**

## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

<b>Código y nombre de UE</b>		000968 - REGION PUNO-SALUD COLLAO		
<b>Código y denominación de OEI</b>		OEI.01: REDUCIR LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA; ANEMIA Y MORTALIDAD MATERNA NEONATAL EN LA POBLACIÓN		
<b>Código y denominación de AEI</b>		AEI.01.14: SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN FORMA OPORTUNA Y DE CALIDAD A LA POBLACIÓN		
<b>AO / Inversiones clave en la implementación de la AEI (A)</b>	<b>Alcance de la AO / inversión en contribución a la AEI (B)</b>	<b>Situación actual de cumplimiento de la AO / inversión (C)</b>	<b>Factores que afectaron el cumplimiento de lo programado (recursos, procesos de transformación, distribución, etc.) (D)</b>	<b>Recomendaciones para mejorar cumplimiento (E)</b>
PERSONAS DE 5 AÑOS A MAS CON VALORACIÓN CLÍNICA DE FACTORES DE RIESGO	Las enfermedades crónicas, no transmisibles (ENT) son la principal causa de muerte y discapacidad, Estas condiciones incluyen cánceres, enfermedades cardiovasculares, diabetes y enfermedades pulmonares crónicas. Muchas enfermedades no transmisibles se pueden prevenir mediante la reducción de los factores de riesgo comunes, tales como el consumo de tabaco, el consumo nocivo de alcohol, la inactividad física y comer alimentos poco saludables. Muchas otras condiciones importantes también se consideran enfermedades no transmisibles, incluyendo lesiones y trastornos de salud mental.	-Se tiene programado realizar 8,260 Valoraciones clínicas de factores de riesgo en la población objetivo, realizándose 3397 valoraciones clínicas haciendo un 41% de avance anual.	-Disponibilidad tardía de insumos y la brecha de recurso humano,  - Escasas asistencias técnicas en la identificación y tamizaje correspondiente.  - Personal constantemente rotado.  -Inconsistencia en la información estadística	-A nivel administrativo se debe de garantizar insumos para la realización de las actividades.  -Se realizarán asistencias técnicas en las diferentes estrategias que son parte de esta AEI.  -Seguimiento y monitoreo a nivel de registro adecuado de información.
TAMIZAJE DE LABORATORIO A PERSONAS DE 18 A 40 AÑOS CON RIESGO ELEVADO				
TAMIZAJE DE LABORATORIO A PERSONAS MAYORES DE 40 AÑOS				

Fuente: Aplicativo CEPLAN

De manera integral se muestra que esta AEI está vinculada a varias estrategias como son Enfermedades crónicas diabetes e hipertensión arterial, Salud ocular, Salud bucal, Prevención del cáncer y prevención y control de salud mental, de las cuales se priorizan las actividades vinculadas a los indicadores de la AEI, considerándose que a nivel de las Actividades Operativas

## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

se muestra una ejecución de las actividades de Salud Mental alcanzando el 48% de avance anual, Seguridad de las actividades de salud bucal de 21.3% anual, así mismo las actividades de salud ocular estas se presentan una ejecución del 40% anual, las actividades de cáncer se muestran en un desempeño de 35% anual, en la ejecución de enfermedades de diabetes e hipertensión arterial se muestra una ejecución del 21% promedio anual, la falta de recurso humano con conocimientos en el adecuado tamizaje ,así como el no adecuado registro de actividades en HIS .se mostró en un retraso de cumplimiento de la actividad estratégica institucional de 46.6% de ejecución semestral en función a la AEI,se tiene como prioridad las gestiones a nivel administrativo para el abastecimiento oportuno de insumos para el normal desarrollo de las actividad de manera oportuna y la capacitación en la ejecución de actividades y su registro de las mismas en el HIS.

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

Código	AEI / Indicador	Línea Base		LE	VO		Avance Tipo I (%)	
		Año	Valor	2025	2025		2025	
					Sem1	Anual	Sem1	Anual
AEI.01.14	SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN FORMA OPORTUNA Y DE CALIDAD A LA POBLACIÓN						31.58	ND
IND.01.AEI.01.14	Porcentaje de personas mayor de 15 años con valoración clínica y tamizaje de enfermedades no transmisibles en forma oportuna	2017	55	88	14.10	ND	16.02	ND
IND.02.AEI.01.14	Porcentaje de mujeres de 30 a 59 años tamizadas en cáncer de cuello uterino en forma oportuna	2017	17	47	22.15	ND	47.13	ND

Fuente: Aplicativo CEPLAN

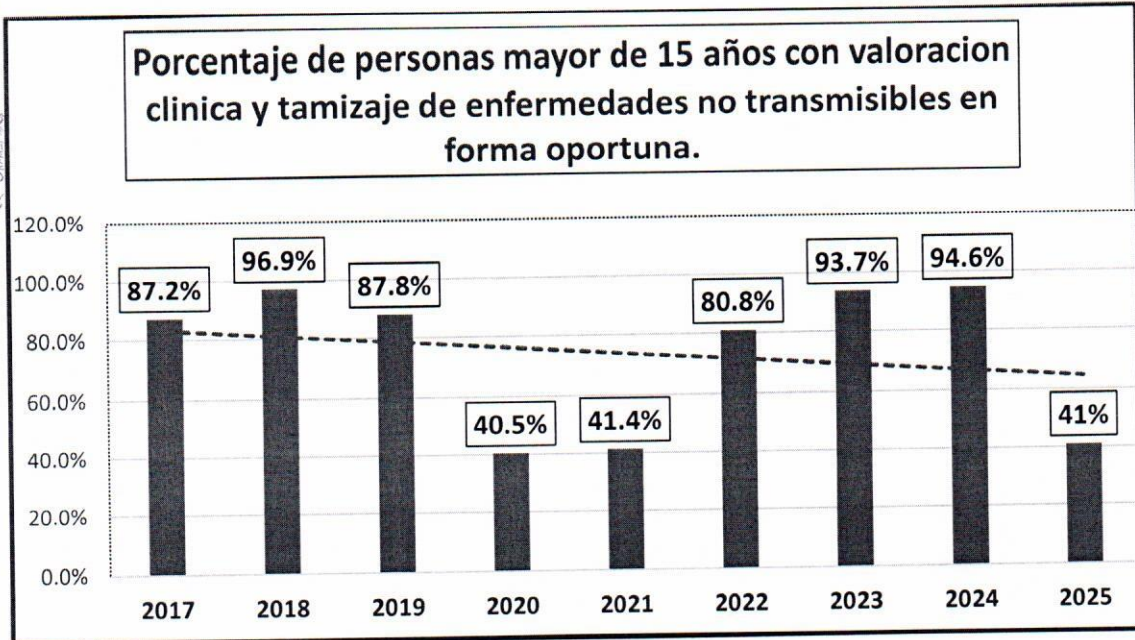
A nivel de implementación medido por el indicador de la AEI 01.14 se tiene dos indicadores en desarrollo, el Porcentaje de personas mayor de 15 años con valoración clínica y tamizaje de enfermedades no transmisibles en forma oportuna la cual reporta un avance semestral en el indicador según logro esperado de 16.02% como región, con un valor obtenido de 31.8%, a nivel de la ejecutora como se muestra en el Gráfico N°01 un avance de 41% según la ficha técnica del indicador. En el indicador Porcentaje de mujeres de 30 a 59 años tamizadas en cáncer de cuello uterino en forma oportuna se tiene un avance de 47.13% del logro esperado a

## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

nivel de región como ejecutora se logra obtener el 16% como se muestra en el Grafico N° 02 según el indicador previsto en la AEI, haciendo un 34% del indicador según logro esperado.

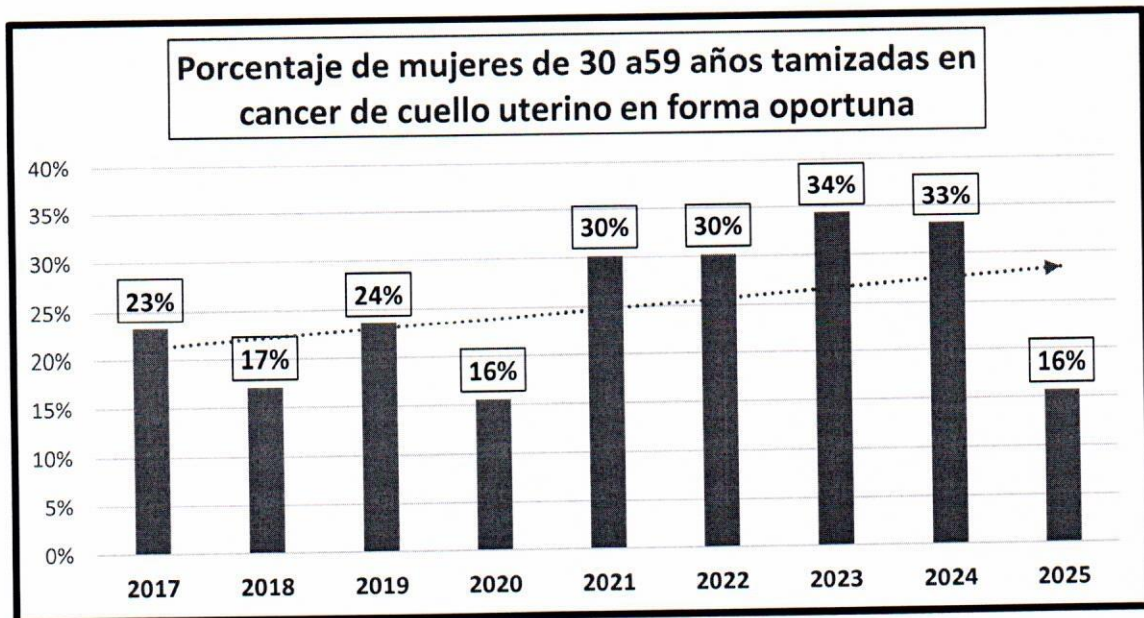


GRAFICO N°01



Fuente: UEI RED COLLAO.

GRAFICO N°02



Fuente: UEI RED COLLAO.

## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

*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.01.14	SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN FORMA OPORTUNA Y DE CALIDAD A LA POBLACIÓN	105	9	46.61
02.04	OFICINA DE SALUD DE LAS PERSONAS	89	8	51.50
03	DIRECCION DE HOSPITAL III1	16	1	18

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En el cuadro 2 se muestra la Ejecución física de las AO vinculadas a la AEI 01.14 en las que se encuentran vinculadas 105 acciones operativas ubicadas en dos centros de costos de las cuales 9 alcanzaron una ejecución óptima del 100% y 25 de ellas se muestran entre el rango de cumplimiento de 75% a más, así mismo 62 actividades se encuentran por debajo del 75% de ejecución y 9 actividades están programadas para su ejecución en el segundo semestre. En el promedio de ejecución física ajustada de las actividades operativa se muestra un avance promedio de 46.31% de la AEI, en el centro de costos de Oficina de Salud de las Personas se tiene un avance de 51.50% y en el centro de costos de Dirección del Hospital se alcanza el 18%.

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

Código	Denominación Acción Estratégica Institucional / Centro de Costo	AO finaliza do la consistencia POI - PIA	AO del POI modificado	AO creadas	AO inactiva das	AO reprogramadas
		1/	2/	3/	4/	5/
AEI.01.14	SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN FORMA OPORTUNA Y DE CALIDAD A LA POBLACIÓN	89	105	16	0	53
02.04	OFICINA DE SALUD DE LAS PERSONAS	89	89	0	0	53
03	DIRECCION DE HOSPITAL III1	0	16	16	0	0

Fuente: Aplicativo CEPLAN

En el cuadro 3, de las modificaciones de las AO vinculadas a la AEI se muestra 89 actividades que concluyeron la consistencia POI-PIA ,105 actividades se encuentran en ejecución y con metas físicas programadas ,de las cuales 16 fueron creadas en el centro de costo de Dirección

## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

del Hospital por incorporación presupuestal de la Fuente de Donaciones y Transferencias, se han reprogramado a nivel de meta física 53 actividades que corresponden al programa de salud Mental en su totalidad y 5 de enfermedades no transmisibles fueron reprogramadas en sus metas físicas en el primer semestre 2025, a la solicitud de las respectivas responsables de programas.



### I. CONCLUSIONES

- La programación de las actividades de salud en cada meta presupuestaria aun presenta deficiencias repetitivas en la programación, sin embargo existen mejoras con respecto al año anterior con mayor incidencia en los programas 1001 DIT ,131 salud Mental y 1002 Productos Específicos para la Reducción de la Violencia Contra la Mujer, por cuanto en el proceso de programación y formulación se trabaja con los responsables directos de las metas y en coordinación con la dirección de Salud de las personas , sin embargo aún existen deficiencias en la misma programación al designar la población objetivo al contar con un padrón nominal no actualizado y registros inadecuados, debiéndose coordinar un mejor asesoramiento a nivel de la DIRESA Puno así como retomar la programación con la participación Directa de los 50 EESS a cargo de la ejecutora.
- Aun se tiene problemas de ejecución presupuestal, realizándose la mayor cantidad de compras de manera tardía e inoportuna, mostrándose limitaciones en las áreas de los sistemas administrativos de una ejecución adecuada y priorizada para atender oportunamente a las necesidades, a fin de brindar y garantizar las actividades a nivel del primer nivel de atención, lo que retrasa el cumplimiento de actividades oportunamente.
- No existe una real racionalización del personal profesional y asistencial sea en el hospital como en los establecimientos de salud y así mismo del área administrativa como es la sede de la Red de Salud, lo que influye en alguna medida un eficaz y eficiente funcionamiento de la institución.
- Las actividades realizadas en promoción de la salud son inoportunas, a nivel de los EESS, limitando una adecuada implementación de estrategias de intervención en promoción de la salud y actividades preventivas cambio constante de responsables que no garantiza la continuidad de las actividades y por consecuencia el incremento de casos de morbilidad prevenible.

## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

- La oferta no obedece a la evolución de la demanda en especial a la atención del adolescente, salud bucal y otras como salud mental.
- Incremento de gestantes de riesgo las cuales son referidas tardíamente sin identificación del riesgo en el control prenatal, así mismo la cercanía de otras jurisdicciones aledañas a la ejecutora determinan una alta alerta permanente.
- Persistencia marcada de la inconsistencia de las datas de información SIASIS -HIS- EPIDEMIOLOGIA, SIEN y otros hospitalarios.
- Rotación constante de recurso humano contratado, el que no permite que las actividades de seguimiento sean permanentes y continuas.

### II. RECOMENDACIONES.

- Los responsables de metas y finalidades deberán de realizar su programación conjuntamente con las áreas involucradas con la atención operativa, a fin de lograr una formulación y programación correcta ajustada a la realidad y necesidades propias de la jurisdicción a intervenir, el mismo que deberá de corresponder a la obtención de resultados.
- Supervisión monitoreo y análisis permanente con carácter de priorización de riesgo según mapas determinados por cada programa presupuestal a nivel financiero y físico.
- Racionalización de personal según prioridades sanitarias y con enfoque de territorialidad.
- Asistencia Técnica continua en servicio al personal y con mayor incidencia al recurso humano nuevo SERUMS según la identificación de IPRESS de riesgo.
- Impulsar a un trabajo en equipo permanente y con territorialidad.
- Mejorar el sistema de información de registro y de reporte HIS el análisis de resultados de reporte de información estadística mensualizada. Promover el análisis de la situación de salud monitorizada de manera mensual y proponer estrategias de intervención oportuna.
- Priorización de actividades dirigidas a la población de pobreza y extrema pobreza sentido de ser del sector salud.
- Impulsar la implementación y operatividad de un sistema de referencia oportuna y de calidad que cuente con el acompañamiento del recurso humano.
- Trabajar en función a objetivos de atención de estándares de calidad, basada en una atención de familia, comunidad y enfoque de territorialidad.
- A nivel administrativo se deberá proponer un monitoreo permanente que permita la aceleración de los procesos a fin de acortar los tiempos de abastecimientos de insumos



## Ficha de implementación de Acciones Estratégicas Institucionales

para áreas críticas con carácter técnico de suministro y priorización de acuerdo a la programación de actividades.

- Impulsar a una cultura de respeto de acuerdo a un clima laboral con cultura de Paz y salud mental del trabajador.
- Implementar los procesos de calidad y oportunidad con el objetivo de lograr mejoras en la entrega de servicios con calidez.

### III. ANEXOS

<https://saludcollao.gob.pe/>

