



PERÚ

Ministerio
de Economía y Finanzas

Despacho
Viceministerial de Hacienda

Dirección
General de Presupuesto Público

"DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERÚ"
"Año de la Integración Nacional y el Reconocimiento de Nuestra Diversidad"

II INFORME DE VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE COMPROMISOS DEL CONVENIO DE APOYO PRESUPUESTARIO AL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL

NIVEL 3

GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO

Lima, octubre del 2013



CONTENIDO

| | |
|---|-----------|
| RESUMEN EJECUTIVO..... | 3 |
| I. ANTECEDENTES..... | 14 |
| II. VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN Y BASES DE DATOS REMITIDAS AL MEF..... | 15 |
| III. VERIFICACIÓN DE LOS COMPROMISOS DE GESTIÓN POR PROCESOS..... | 15 |
| PROCESO I: PROGRAMACION OPERATIVA..... | 15 |
| PROCESO II. SOPORTE LOGÍSTICO PARA LA ADQUISICIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE LOS INSUMOS..... | 30 |
| PROCESO III. ORGANIZACIÓN PARA LA PRODUCCIÓN Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS ... | 45 |
| PROCESO IV. SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN | 50 |
| IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 62 |
| ANEXO N° 1 | 64 |

RESUMEN EJECUTIVO

El Ministerio de Economía y Finanzas (MEF) y el Gobierno Regional de Ayacucho (GRA) han firmado un Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Articulado Nutricional (EUROPAN), en junio del 2010.

En el marco del Convenio firmado, el Gobierno Regional de Ayacucho tiene la posibilidad de disponer de recursos financieros adicionales para la provisión de bienes y servicios y contribuir con el logro de los resultados contemplados en dicho Programa. Para ello, de acuerdo a la normatividad vigente, la Dirección General de Presupuesto Público (DGPP) evaluó en el mes de abril el cumplimiento de los Compromisos de Gestión del nivel 3, emitiendo un informe con observaciones para ser subsanado por la región en el plazo de hasta 6 meses. En ese sentido el GRA ha remitido un segundo informe dentro del plazo establecido.

La Dirección General de Presupuesto Público ha evaluado el informe remitido por el Gobierno Regional de Ayacucho y ha emitido el presente Informe de Verificación del Cumplimiento de Compromisos del Convenio Nivel 3. De 27 criterios acordados y evaluados, la región cumple con los 27 criterios, habiendo subsanado los 11 criterios que fueron observados en la primera evaluación:

1. En el **Proceso de Programación Operativa**, ha cumplido con los 7 criterios evaluados.
2. En el **Proceso de Soporte Logístico para la adquisición y distribución de los insumos**, ha cumplido con los 11 criterios evaluados.
3. En el **Proceso Organización para la producción y entrega de los productos**, ha cumplido con los 4 criterios evaluados.
4. En el **Proceso Supervisión, seguimiento y evaluación**, ha cumplido con los 5 criterios evaluados.

El monto total del Convenio establecido para el presente año es de S/.12.0 millones, de los cuales el 30%, que equivale a S/. 3.6 millones corresponde al tramo fijo (cumplimiento en compromisos de gestión). Como resultado del primer informe se transfirió a la región el 60% (S/. 2.16 millones, el 40% restante que equivale a S/. 1.44 millones debía ser transferido como resultado del cumplimiento de todos los criterios en el informe de subsanación. De la revisión de los documentos presentados por la Región, se han cumplido con el 100% de los criterios establecidos y por lo tanto corresponde la transferencia de S/. 1.44 millones previstos.



| PROCESO 1: PROGRAMACION OPERATIVA | | | | | |
|---|--|--|---|-------------------------------|---|
| Sub Proceso Crítico 1: Elaboración del Plan de Producción para cumplir las metas de cobertura de los Productos del Programa Presupuestal | | | | | |
| Criterios | Definición operacional nivel 3 | Observaciones primer informe | Nivel de Cumplimiento | Observaciones segundo informe | |
| 1 | Proporción de niños/as registrados en el Padrón de beneficiarios de los Productos del Programa Estratégico antes de cumplir los 30 días de edad. | La Región dispone del padrón nominado distrital de niños/as menores de 36 meses en formato electrónico. No menos del 80% de los niños/as del padrón están afiliados/inscritos al SIS. El 70% de los niños/as tienen afiliación/inscripción antes de los 30 días de nacidos y el 70% están afiliados antes de los 90 días de nacidos. | Del total de niños/as menores de 36 meses registrados en el Padrón Nominado, el 86.8% están afiliados al SIS; de ellos el 93.3% tiene afiliación/inscripción antes de los 30 días de nacido, pero solo el 48.9% están afiliados antes de los 90 días de edad. | Criterio cumplido | El 91.9% de niños/as menores de 36 meses registrados en el Padrón nominado están afiliados/inscritos al SIS. El 95.3% de niños/as menores de 12 meses se han afiliado o inscrito al SIS antes de los 30 días de nacidos. No se ha calificado la tercera meta ya que su cumplimiento depende además de acciones de RENIEC y SISFOH. |
| 2 | Proporción de niños/as menores de 36 con CUI/DNI autenticado con la base de datos de la RENIEC. | No menos del 75% de niños/as del Padrón Nominado cuentan con CUI, y el 50% cuentan con DNI, autenticados por RENIEC. | Del total de niños registrados en el Padrón Nominado Regional 77.8% cuentan con CUI y 68.5% cuentan con DNI. Esta información ha sido autenticada por RENIEC | Criterio cumplido | Del total de niños registrados en el Padrón Nominado Regional el 91.4% cuentan con CUI y el 86.7% con DNI, autenticados por RENIEC. |
| Sub Proceso Crítico 2: Formulación del Proyecto de Presupuesto Anual y Multianual para financiar los Productos del Programa Presupuestal. | | | | | |
| Criterios | Definición operacional nivel 3 | Observaciones primer informe | Nivel de Cumplimiento | Observaciones segundo informe | |
| 3 | La Entidad dispone de una base de datos que contiene el listado completo y actualizado de puntos de atención (EESS). Esta base de datos está plenamente conciliada con el listado de EESS consignados en el SIS, HIS, RENAES y con el Padrón de establecimientos de la Dirección de Servicios de Salud o la que haga sus veces en la Región. | La Región cuenta con un padrón de establecimientos de salud en formato electrónico, conciliado al 100% con SIS, HIS y RENAES; y la información es actualizada mensualmente. | Se cuenta con un Padrón de Establecimientos de Salud activos, el mismo que ha sido 100% conciliado con las bases de datos del HIS, SIS y RENAES; manteniendo el cumplimiento del criterio. | Criterio cumplido | El Padrón de Establecimientos de Salud se mantiene conciliado con las bases de datos del HIS, SIS y RENAES. |

| Crterios | Definición operacional nivel 3 | Observaciones primer informe | Nivel de Cumplimiento | Observaciones Segundo informe | |
|----------|---|--|---|-------------------------------|---|
| 4 | La Entidad, para cada punto de atención (EESS o Unidades Productoras de Servicios) calificado como activo, en conformidad con la regulación establecida por el MINSA, establece cuales son los Productos del PE que serán ofertados en cada uno de ellos a los beneficiarios. | El 100% de establecimientos de salud activos del padrón están consignados como puntos de atención en el SIGA (Incluye AISPED) y se mantiene actualizado. | El 100% de establecimientos de salud activos (incluyendo AISPED) del padrón regional, han sido consignados como punto de atención en el SIGA. | Criterio cumplido | El 100% de establecimientos de salud activos incluyendo AISPED del padrón regional (389), han sido consignados como punto de atención en el SIGA, por tanto se mantiene actualizado. |
| 5 | La Entidad, ajusta la función de producción para cada uno de los Productos del PE a las particularidades locales donde reside beneficiario buscando que sea de la manera más eficiente, oportuna y de calidad. | El 100% de Establecimientos de Salud activos han consignado bienes y servicios, para todos los productos del PAN, ajustado según estándar regional para ofrecer la cartera de servicios. Tal ajuste ha sido actualizado y queda registrado en el SIGA. | El 97% de los establecimientos de salud de la región han programado insumos para el 100% de los productos del PAN, según categoría por punto de atención y según estándar regional. | Criterio cumplido | El 100% de los establecimientos de salud de la región han programado bienes y servicios para el 100% de los productos priorizados del PAN, según categoría por punto de atención y según estándar regional. |

Sub Proceso Crítico 3: Capacidad Disponible en los puntos de atención para proveer los Productos del Programa Presupuestal.

| Crterios | Definición operacional nivel 3 | Observaciones primer informe | Nivel de Cumplimiento | Observaciones segundo informe | |
|----------|---|---|--|-------------------------------|--|
| 6 | La Entidad cuenta con la base de datos de recursos humanos actualizada, organizada por punto de atención y por persona, actualizada y conciliada con el Sistema de Registro de Recursos del MEF y los sistemas de información del SIS, Sistema de Registro de atenciones ambulatorias y el maestro de personal (SIGA-ML). | El 100% del personal nombrado y contratado que labora en cada Establecimiento de Salud, está registrados en el SIGA, y cuenta con datos completos (Fecha de ingreso, tipo de empleado, DNI, fecha de nacimiento, profesión y grado de instrucción). Al menos el 90% se corresponde entre Planilla electrónica/Modulo de gestión de recursos humanos y SIGA. | El 100% de personal que labora en cada establecimientos de salud están registrados en el SIGA, sin embargo no todos cuentan con datos completos de fecha de ingreso y fecha de nacimiento. El 93,4% del personal del SIAF se corresponde con lo registrado en el SIGA (SIP-PPR). | Criterio cumplido | El 100% de personal que labora en cada establecimiento de salud están registrados en el SIGA. El 100% de personal registrado en el SIGA tiene datos completos de fecha de ingreso y de nacimiento y otros datos. El 94,8% del personal del SIAF se corresponde con lo registrado en el SIGA (SIP-PPR). |



| | | | | | |
|---|---|---|---|--------------------------|---|
| 7 | El Patrimonio correspondiente a bienes de capital se encuentra actualizado al último mes en el módulo SIGA-Patrimonio con verificación física y conciliada contablemente a nivel de cada sede y por centro de costos. | El 100% de bienes patrimoniales de cada Establecimiento de Salud, está registrado en el SIGA y al menos el 90% de los bienes cuentan con datos completos (Denominación, código margsí, código del catálogo de b/s, Fecha de ingreso, N° orden de compra, valor de compra), y están conciliados contablemente. | El 100% de puntos de atención consignados en el SIGA cuentan con registro de bienes patrimoniales y el 99% de bienes cuentan con datos completos. | Criterio cumplido | El 100% de puntos de atención consignados en el SIGA cuentan con registro de bienes patrimoniales y el 99% de bienes cuentan con datos completos. Todas las UE adjuntan actas de conciliación contable. |
|---|---|---|---|--------------------------|---|

PROCESO 2: SOPORTE LOGÍSTICO PARA LA ADQUISICIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE LOS INSUMOS

Sub Proceso Crítico 1: Adquisición

| Crterios | Definición operacional nivel 3 | Observaciones primer informe | Nivel de Cumplimiento | Observaciones | |
|----------|---|--|--|--------------------------|---|
| 8 | Específicas de gasto de la genérica bienes y servicios del PIA/PIM del SIAF se corresponde con el Cuadro de Necesidades en fase aprobado del SIP-PpR (SIGA-ML) para cada finalidad del Programa Presupuestario Estratégico objeto del presente convenio | Las específicas de gasto de bienes y servicios del PIM del SIAF se corresponden con las específicas del cuadro de necesidades del SIGA a nivel del Programa Articulado Nutricional. | En todas las UE de la región Ayacucho, las específicas de gasto de bienes y servicios del PIM del SIAF se corresponden al 100% con las específicas de gasto de la fase requerido del SIGA, para los productos del PAN. | Criterio cumplido | Las específicas de gasto de bienes y servicios del PIM del SIAF se corresponden al 100% con las específicas de gasto de la fase requerido del SIGA, para los productos del PAN, en todas las unidades ejecutoras. |
| 9 | Proporción de procesos de selección convocados en el primer trimestre (excepto ejecuciones contractuales de procesos convocados el año anterior). | No menos del 60% del presupuesto asignado a personal (Contrato Administrativo de Servicios-CAS) está comprometido para todo el año hasta el 15 de febrero. | El 72% del presupuesto asignado a personal (Contrato Administrativo de Servicios-CAS) al 18 de febrero, ha sido comprometido para todo el año. | Criterio cumplido | En el segundo trimestre se ha vuelto a evaluar este compromiso y el nivel de cumplimiento se mantiene. |
| 10 | Proporción de procesos de selección consignados en SIP-PpR (SIGA-ML). | El 100% de los procesos de selección en ejecución y publicados en SEACE (OSCE), están consignados en el SIGA-ML. | Los procesos de selección convocados en el SEACE han sido registrados en el SIGA | Criterio cumplido | 100% de los procesos de selección convocados en el SEACE han sido registrados en el SIGA. |
| 11 | Los bienes de capital, específicamente equipos biomédicos del PAAC son adquiridos con especificaciones técnicas estandarizadas normadas por el MINSA. La UE dispone de | Los activos fijos priorizados relacionados al PAN y Materno Neonatal, cuentan con especificaciones técnicas estandarizadas por el MINSA o la Región y su uso obligatorio en las adquisiciones está normado por el Gobierno Regional. | La región cuenta con especificaciones técnicas estandarizadas para activos fijos del Programa Articulado Nutricional y del Programa Salud Materno Neonatal, cuyo uso ha sido normado por el Gobierno Regional. | Criterio cumplido | La región cuenta con especificaciones técnicas estandarizadas para activos fijos del Programa Articulado Nutricional y del Programa Salud Materno Neonatal y su uso ha sido normado por el Gobierno Regional y se mantiene actualizado. |

| | | | | | |
|----|---|--|--|--------------------------|--|
| | especificaciones técnicas de los bienes comunes del sector. | | | | |
| 12 | Proporción del presupuesto disponible en el PAAC para bienes de capital han sido adjudicados oportunamente según lo programado. | Al menos 40% del presupuesto disponible en activos no financieros, a nivel de la región, destinado a la compra de equipos (Genérica 2.6), cuenta con compromiso anual registrado en el SIGA, al 30 de junio. | El 18.17% del presupuesto disponible en activos no financieros (Genérica 2.6), al 15 de febrero ha sido comprometido por las UE. | Criterio cumplido | El 51.2% del presupuesto disponible en activos no financieros (Genérica 2.6), ha sido comprometido para el año por todas las UE, al finalizar segundo trimestre. |

Sub Proceso Crítico 2: Almacén y distribución

| Criterios | Definición operacional nivel 3 | Observaciones primer informe | Nivel de Cumplimiento | Observaciones segundo informe | |
|-----------|--|---|---|-------------------------------|---|
| 13 | La UE hace entrega de los insumos médicos directos, medicamentos y vacunas según lo requerido por el establecimiento y su stock disponible en el Establecimiento de Salud. | No menos del 80% de los insumos médicos directos (críticos) relacionados al PAN son entregados al 100% de los establecimientos de los distritos priorizados, según lo requerido en el SIGA. | 80% o más de los insumos médicos directos (críticos) relacionados al PAN son entregados al 99% de establecimientos de salud priorizados. | Criterio cumplido | No menos del 80% de los insumos médicos directos (críticos) relacionados al PAN, han sido distribuidos al 100% de establecimientos de salud priorizados. |
| 14 | Proporción de los bienes ingresados al almacén de la UE que son distribuidos dentro de los 15 días posteriores a su ingreso. | No menos de 80% de bienes de capital ingresados al almacén de las UE (durante el segundo semestre del 2013), son distribuidos dentro de los 30 días posteriores a su ingreso. | 100% de activos patrimoniales ingresados a almacén han sido distribuidos antes de los 30 días. | Criterio cumplido | 100% de activos patrimoniales ingresados al almacén entre enero y julio de 2013, han sido distribuidos antes de los 30 días. |
| 15 | Proporción de establecimientos de salud con disponibilidad de antibióticos, vacunas y sulfato ferroso en el rango de Normo Stock. | El 100% de establecimientos de salud de los distritos priorizados cuentan con Disponibilidad Aceptable de antibióticos seleccionados y sulfato ferroso/suplemento de hierro; y no menos del 80% de establecimientos tienen Disponibilidad Aceptable de vacunas. | Según lo registrado en la base de datos del SISMED, el 91% de establecimientos de salud de los distritos priorizados cuentan con disponibilidad aceptable de antibióticos y sulfato ferroso. El 98% de establecimientos tienen disponibilidad aceptable de vacunas. | Criterio cumplido | El 100% de Establecimientos de Salud de los distritos priorizados cuentan con disponibilidad aceptable de antibióticos y sulfato ferroso, y el 98.0% de establecimientos tienen disponibilidad aceptable de vacunas |
| 16 | Proporción de establecimientos de salud con sistemas de cadena de frío operativa para preservar las vacunas. | El 100% de los establecimientos de salud de los distritos priorizados cuentan con equipamiento de cadena de frío operativo, según estándar regional. | El 98% de establecimientos priorizados cuentan con disponibilidad completa de equipos de cadena de frío. | Criterio cumplido | El 100% de establecimientos priorizados cuentan con disponibilidad completa de equipos de cadena de frío. |



| Sub Proceso Crítico 3: Reasignación de recursos. | | | | | |
|--|---|--|---|-------------------------------|--|
| Criterios | Definición operacional nivel 3 | Observaciones primer informe | Nivel de Cumplimiento | Observaciones segundo informe | |
| 17 | Disponibilidad de los profesionales de salud y técnicos en los establecimientos de salud del primer nivel que atienden a la población residente en los distritos ubicados en el quintil 1 del departamento. | El 80% de los establecimientos de los distritos priorizados disponen de recursos humanos [profesional de salud] [días persona disponible/ días persona requerido] para la atención a la población infantil. | El 96% de establecimientos de los distritos priorizados, disponen de personal permanente en el periodo evaluado. | Criterio cumplido | El 89% de establecimientos de los distritos priorizados, cuentan con personal disponible en el periodo evaluado. |
| 18 | Disponibilidad de bienes de Capital en los establecimientos de salud del primer nivel que atienden a la población residente en los distritos ubicados en el quintil 1 del departamento. | El 90% de los establecimientos de salud de los distritos priorizados, según categoría, disponen de bienes de capital [equipos disponibles y operativos/estándar mínimo de equipamiento] para cubrir los productos del PAN. | 65.3% de establecimientos priorizados cuentan con disponibilidad completa de los equipos para el PAN según estándar definido. | Criterio cumplido | 100% de establecimientos priorizados cuentan con disponibilidad completa de los equipos para el PAN según estándar definido por categoría. |

| PROCESO 3: ORGANIZACIÓN PARA LA PRODUCCION Y ENTREGA DE LOS PRODDUCTOS | | | | | |
|--|--|---|--|-------------------------------|---|
| Sub Proceso Crítico 1: Organización para entregar el servicio al ciudadano | | | | | |
| Criterios | Definición operacional nivel 3 | Observaciones primer informe | Nivel de Cumplimiento | Observaciones segundo informe | |
| 19 | El Gobierno Regional ha establecido y priorizado una lista de establecimientos de salud que garantizan un acceso físico menor de una hora al 80% de los residentes pobres del departamento. | La Región ha establecido un listado de establecimientos de salud priorizados mediante los cuales se garantiza un acceso físico menor de una hora al 80% de los residentes pobres del departamento, para los servicios de atención infantil. Dicho listado es utilizado para la priorización de inversiones y está formalizada. | La región cuenta con un listado priorizado de establecimientos de salud que garantizan acceso físico menor a una hora al 80% de la población pobre | Criterio cumplido | El GR cuenta con un listado priorizado de establecimientos de salud que garantizan acceso físico menor a una hora al 80% de la población pobre. |
| Sub Proceso Crítico 2: Organización para producir los servicios | | | | | |
| Criterios | Definición operacional nivel 3 | Observaciones primer informe | Nivel de Cumplimiento | Observaciones segundo informe | |
| 20 | La Entidad, a través de los documentos de gestión correspondientes, establece roles, responsabilidades, procedimientos, flujos y tecnologías al menos para los siguientes procesos: administración y gestión del padrón de usuarios, la programación operativa, gestión de los recursos humanos, gestión logística y la gestión de patrimonio. | El Gobierno Regional ha normado documentos de gestión donde se establecen roles, responsabilidades, procedimientos, flujos, tecnologías para los procesos de: Administración y gestión del padrón de usuarios, planificación operativa, gestión de recursos humanos, gestión logística y gestión de patrimonio. Tales normas son difundidas por medio escrito o electrónico. | La región ha normado los procesos de gestión solicitados, que han sido formalizados a través de 5 directivas. | Criterio cumplido | El GR ha normado los procesos de gestión solicitados, y formalizados a través de 5 directivas, las mismas que han sido difundidas |
| 21 | La Entidad, a través de los documentos de gestión correspondientes, establece roles, responsabilidades, procedimientos, flujos y tecnologías para procesos vinculados directamente con la entrega de al menos los siguientes Productos: 33254, 33255, 33256 y 33317. | El Gobierno Regional ha normado documentos de gestión que establecen roles, responsabilidades, procedimientos y flujos para procesos vinculados directamente con la entrega de al menos los siguientes Productos "Niños con Vacuna Completa según edad", "Niños con CRED Completo según edad", y "Gestante con suplemento de hierro y Ácido Fólico". Tales normas son difundidas por medio escrito o electrónico. | La región cuenta con la Directiva que regula la adecuación de las Normas técnicas para la Atención Integral de Salud del Niño y la Niña menor de 5 años. | Criterio cumplido | El GR cuenta con una Directiva que regula la adecuación de las Normas técnicas para la Atención Integral de Salud del Niño y la Niña menor de 5 años y ha sido difundida. |



| Sub Proceso Crítico 3: Articulación, Coordinación, Colaboración | | | | | |
|---|---|--|--|--------------------------|---|
| | Criterios | Definición operacional nivel 3 | Observaciones primer informe | Nivel de Cumplimiento | Observaciones segundo informe |
| 22 | La Entidad ha implementado una solución tecnológica para el intercambio de datos con el Seguro Integral de Salud, el Programa Juntos, RENIEC y Gobierno Local con la finalidad de disponer de una base de datos actualizada, autenticada de beneficiarios e incrementar la proporción de niños/as que se registran en el padrón antes de cumplir los 30 días de edad. | El Gobierno Regional ha formalizado (renovado, si el convenio es anual) un convenio o acuerdos interinstitucionales que permita la conectividad y/o el intercambio de datos entre el SIS, el Programa Juntos, RENIEC y Gobierno Local con la finalidad de disponer de una base de datos actualizada y autenticada de niños/as menores de 36 meses y que faciliten los procesos administrativos y de prestación de servicios. | La región ha formalizado acuerdos interinstitucionales que facilitarán el intercambio de datos con SIS, JUNTOS, RENIEC y Gobierno local. | Criterio cumplido | El GR ha formalizado a través de la Resolución Directoral Regional N° 1273 - 2012 un Convenio interinstitucional que facilita el intercambio de datos con SIS, JUNTOS, RENIEC y Gobierno local; cumpliendo el criterio establecido. |

PROCESO 4: SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

Sub Proceso Crítico 1: Captura, Organización y Almacenamiento de Datos

| Criterios | Definición operacional nivel 3 | Observaciones primer informe | Nivel de Cumplimiento | Observaciones segundo informe |
|---|---|--|--------------------------|--|
| <p>23 Los Pliegos y las UEs, a través de los documentos de gestión correspondientes, establece roles, competencias, responsabilidades, procedimientos, flujos y tecnologías para la captura, el almacenamiento y la organización eficiente de al menos de las bases de datos siguientes: i) Padrón actualizado y conciliado de establecimientos de salud; ii) Padrón nominado, autenticado y actualizado de beneficiarios del PAN tomando como base los afiliados al Seguro Integral de Salud y al Programa Juntos; iii) Las atenciones y prestaciones individuales recibidas por cada uno de los afiliados al Seguro Integral de Salud y al Programa Juntos.; iv) Las operaciones que se registran en el SIGA y en el SIAF.</p> | <p>El Gobierno Regional, a través de los documentos de gestión correspondientes, establece roles, competencias, responsabilidades, procedimientos, flujos y tecnologías para la captura, el almacenamiento y la organización eficiente de las siguientes bases de datos: i) Padrón actualizado y conciliado de establecimientos de salud, ii) Padrón nominado, autenticado y actualizado de beneficiarios del PAN, iii) Las atenciones y prestaciones individuales recibidas por cada uno de los afiliados al SIGA y en el SIAF. Tales normas son difundidas por medio escrito o electrónico.</p> | <p>La región cuenta con los documentos de gestión solicitados donde establece roles, competencias, responsabilidades, procedimientos, flujos y tecnologías para la captura, el almacenamiento y la organización eficiente de bases de datos que ha sido socializados</p> | <p>Criterio cumplido</p> | <p>El GR cuenta con documentos de gestión solicitados donde establece roles, competencias, responsabilidades, procedimientos, flujos y tecnologías para la captura, el almacenamiento y la organización eficiente de bases de datos y han sido socializados a las UE</p> |
| <p>24 Los Pliegos y las UEs han incorporado en los sistemas de información los códigos estándares de acuerdo con el marco normativo vigente del Ministerio de Salud y de otros Sectores.</p> | <p>La Región ha incorporado en los sistemas de información (SIS, HIS, RENAES, Planilla electrónica) el uso de los siguientes códigos estándares:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Código único de establecimiento de salud 2. Código de usuario 3. Código de profesional (DNI) <p>de acuerdo con el marco normativo vigente del Ministerio de Salud.</p> | <p>La región cumple con el uso de códigos estándares en los sistemas de información requeridos, que incluye DNI de usuarios</p> | <p>Criterio cumplido</p> | <p>El pliego y las UE cumplen con el uso de códigos estándares en los sistemas de información requeridos, que incluye, código RENAES y DNI.</p> |



Sub Proceso Crítico 2: Análisis de Datos

| | Criterios | Definición operacional nivel 3 | Observaciones primer informe | Nivel de Cumplimiento | Observaciones segundo informe |
|----|---|---|---|--------------------------|--|
| 25 | <p>La Entidad, dispone de una base de datos analítica actualizada mediante la cual se puede construir los indicadores de Producto y de Insumo del Programa Presupuestario Estratégico y es posible analizar al menos según las siguientes dimensiones: i) Tiempo: Anual, semestral, trimestral, mensual; ii) Territorial: Departamento, provincia, distrito; iii) Categoría del Establecimiento de Salud; iv) Organización Sanitaria de los Establecimientos de Salud; v) Clasificador de gasto ; vi) Cadena funcional e institucional; vii) Clasificador de insumos; viii) Clasificación de los costos; ix) Clasificación de pobreza de los distritos; x) variables demográficas de los beneficiarios.</p> | <p>La Región, dispone y actualiza una base de datos analítica mediante la cual se puede construir los 4 indicadores priorizados de Productos; insumos y gasto del Programa Presupuestal y es posible analizar al menos según las siguientes dimensiones según correspondan: i) Tiempo: Anual, semestral, trimestral, mensual; ii) Territorial: Departamento, provincia, distrito; iii) Categoría del Establecimiento de Salud; iv) Organización Sanitaria de los Establecimientos de Salud; v) Clasificador de gasto; vi) Cadena funcional e institucional; vii) Clasificador de insumos; viii) Clasificación de los costos; ix) Clasificación de pobreza de los distritos; x) Variables demográficas de los beneficiarios.</p> | <p>La región cuenta con bases de datos analíticas para el seguimiento indicadores priorizados de productos, insumos críticos y gasto presupuestal, estas presentan los indicadores solicitados, pero las dimensiones de análisis solicitadas no están completas y la BD de insumos está actualizada a junio 2012.</p> | <p>Criterio cumplido</p> | <p>El GR cuenta con bases de datos analíticas para el seguimiento indicadores priorizados de productos, insumos críticos y gasto presupuestal, estas presentan los indicadores con las dimensiones de análisis solicitadas y está actualizada al 2013.</p> |



| Sub Proceso Crítico 3: Uso, Diseminación y Transparencia de la información: | | | | | |
|---|--|---|---|-------------------------------|---|
| Criterios | Definición operacional nivel 3 | Observaciones primer informe | Nivel de Cumplimiento | Observaciones segundo informe | |
| 26 | La UE elabora reportes amigables para la diseminación de la información a organizaciones de la sociedad civil. | El Gobierno Regional elabora reportes amigables para la diseminación de la información a nivel distrital y de establecimientos de salud: a) Indicadores de producto del PAN, b) Indicadores de disponibilidad de los insumos críticos, c) Indicadores de gasto: asignación y ejecución del presupuesto. | Los reportes de indicadores de 3 productos cumplen solo para distritos priorizados, la disponibilidad de insumos no está organizada territorialmente ni según redes y microrredes, y no existe reporte de gasto | Criterio cumplido | El GR elabora reportes amigables para la diseminación de la información a nivel distrital y de establecimientos de salud de los indicadores solicitados. |
| 27 | El Gobierno regional publica regularmente el estado de avance de los indicadores y compromisos. | El Gobierno Regional publica y actualiza al menos cada 3 meses, el estado de avance de los indicadores priorizados y compromisos de gestión. | Los reportes presentados corresponden a 4 productos, están actualizados a setiembre 2012, la disponibilidad de insumos a Agosto 2012 y la ejecución del gasto a Octubre 2012. Los indicadores de producto no presentan la dimensión territorial al igual que los indicadores de disponibilidad de insumos | Criterio cumplido | El GR publica reportes de los 4 productos priorizados, actualizados al segundo trimestre del 2013, de igual manera sobre la disponibilidad de insumos y la ejecución del presupuesto. Los indicadores de producto y disponibilidad de insumos presentan la dimensión territorial. |



I. ANTECEDENTES

El Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Articulado Nutricional (EUROPAN) suscrito entre el Gobierno Regional del Departamento de Ayacucho y el Ministerio de Economía y Finanzas, a través de la Dirección General de Presupuesto Público, contempla que las transferencias de recursos a realizarse anualmente, por el tiempo que dure el mismo, se hará en función del cumplimiento de los compromisos de gestión y metas de los indicadores priorizados del Programa.

Estos compromisos están relacionados a mejoras en los procesos de: i) Programación Operativa, ii) Soporte Logístico para la Adquisición y Distribución de insumos, iii) Organización para la producción y entrega de los productos, y iv) Supervisión, Seguimiento y Evaluación. Por su parte, las metas están referidas a incrementos de cobertura en los niveles de vacunación de niños/as, controles de crecimiento y desarrollo en niños/as (CRED), provisión de suplemento de hierro a niños/as y provisión de suplemento de hierro a gestantes.

La verificación del cumplimiento de los compromisos de gestión nivel 0, correspondiente al 2010, dio como resultado que de 7 criterios evaluados, 4 se cumplieron y 3 quedaron con observaciones que no fueron subsanadas. En el nivel 1 se evaluaron 23 criterios, de los cuales 12 se cumplieron y 11 quedaron con observaciones. En el nivel 2 se cumplieron 13 de 27 criterios y luego fueron subsanados la totalidad de compromisos.

El presente informe da cuenta de la verificación del segundo informe de cumplimiento de compromisos del nivel 3 remitido por la región, luego que fueron observados en el mes de abril 11 de los 27 criterios correspondientes al cuarto y último año de implementación del Convenio. Dicha verificación se ha realizado a partir de las bases de datos e información complementaria solicitada en el instructivo y que fueron remitidos por el Gobierno Regional de Ayacucho.

II. VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN Y BASES DE DATOS REMITIDAS AL MEF

Mediante Oficios N° 507–2013-GRA/PRES y 523–2013-GRA/PRES, de fechas 10 y 18 de setiembre respectivamente, el Gobierno Regional del Departamento de Ayacucho, a través de su Presidente Regional, envió a la Dirección General de Presupuesto Público del Ministerio de Economía y Finanzas el Informe de subsanación de observaciones al primer informe del nivel 3 del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Articulado Nutricional, adjuntando los CDs, así como los Formatos 100, Formatos 200, debidamente firmados y sellados por los responsables de las Unidades Ejecutoras (Salud Ayacucho, Hospital Regional Ayacucho, Salud Sur Ayacucho, Salud Sara Sara, Red de Salud Ayacucho Norte, Salud Centro Ayacucho, Red de Salud Huamanga, Red San Miguel y San Francisco), y con el visto bueno de la Gerencia Regional de Planeamiento, Presupuesto y Acondicionamiento Territorial del Gobierno Regional del Departamento de Ayacucho;

La información remitida a través de los Formatos 100 y 200, y en medio electrónico, se detalla en el Anexo N° 1 del informe.

A continuación se presenta el resumen de los resultados de la segunda evaluación de cada uno de los criterios establecidos en el Nivel 3, luego de la subsanación realizada por el pliego, de acuerdo al Convenio y a la Directiva vigente (Directiva N° 002-2010-EF/76.01).

III. VERIFICACIÓN DE LOS COMPROMISOS DE GESTIÓN POR PROCESOS

El Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Articulado Nutricional establece los compromisos de gestión a ser cumplidos por la región durante el periodo que dure éste. Para el cuarto año de implementación se han definido los criterios para los 4 procesos críticos:

1. Programación Operativa
2. Soporte Logístico para la adquisición y distribución de los insumos
3. Organización para la producción y entrega de los productos
4. Supervisión, Seguimiento y Evaluación

A continuación se presenta el detalle de los resultados de la verificación del informe de subsanación de compromisos referidos a los criterios del Nivel 3:

PROCESO I: PROGRAMACION OPERATIVA

Sub Proceso 1: Elaboración del plan de producción para cumplir las metas de cobertura de los Productos del Programa Presupuestal.

CRITERIO 1: Proporción de niños/as registrados en el Padrón de Beneficiarios de los Productos del Programa Presupuestal antes de cumplir los 30 días de edad

Definición operacional: La Región dispone del padrón nominado distrital de niños/as menores de 36 meses en formato electrónico. No menos del 80% de los niños/as del padrón están



afiliados/inscritos al SIS. El 70% de los niños/as tienen afiliación/inscripción antes de los 30 días de nacidos y el 70% están afiliados antes de los 90 días de nacidos.

Para la evaluación del cumplimiento de este criterio se tomó como fuentes de información las siguientes bases de datos:

1. Base de datos de Padrón Nominado, tabla "AfiPadron" (años 2010, 2011, 2012 y 2013)
2. Base de datos de afiliados al SIS, tabla "AfiSis" (años 2010, 2011, 2012 y 2013)
3. Base de datos del Padrón Juntos, tabla "AfiJuntos" (años 2010, 2011, 2012 y 2013)

Según el Padrón Nominado Regional, existen 31,528 registros de niños/as menores de 36 meses nacidos entre julio del 2010 y junio del 2013, de los cuales el 56.6% están afiliados sólo al SIS, el 35.3% están afiliados al SIS y JUNTOS, el 5.4% no están afiliados ni al SIS y ni a JUNTOS y sólo el 2.7% están sólo en JUNTOS. Por lo tanto, del total de niños registrados en el padrón el 91.9% están afiliados al SIS (56.6% de los afiliados solo al SIS más el 35.3% afiliados a ambos). Cuando se analiza la evolución en años, se aprecia que hay una mayor proporción de niños sin SIS en los nacidos en el año 2012 y 2013 (476 y 881) respecto a los nacidos en los años 2010 y 2011 (141 y 205) e igualmente se incrementa el número de niños que son de familias JUNTOS que no han sido afiliados al SIS (de 32 en 2010 a 524 en 2013), debido a que para la afiliación es requisito contar con DNI y pertenecer a un hogar con condición de elegibilidad en la base de datos del Sistema de Focalización de Hogares (SISFOH).

Los resultados se muestran en el siguiente cuadro:

Cuadro N° 01: Niños afiliados al SIS y JUNTOS según Padrón Regional

| Mes de nacimiento | Año de Nacimiento | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|-------------------|-------------|-------------|-------|-------------------|-------------|----------|-------|-------------------|-------------|----------|-------|-------------------|-------------|----------|-------|
| | 2010 | | | | 2011 | | | | 2012 | | | | 2013 | | | |
| | Sin SIS ni Juntos | Solo Juntos | Solo SIS | Ambos | Sin SIS ni Juntos | Solo Juntos | Solo SIS | Ambos | Sin SIS ni Juntos | Solo Juntos | Solo SIS | Ambos | Sin SIS ni Juntos | Solo Juntos | Solo SIS | Ambos |
| Ene | | | | | 12 | 10 | 597 | 385 | 21 | 9 | 537 | 401 | 133 | 43 | 441 | 215 |
| Feb | | | | | 24 | 4 | 556 | 351 | 11 | 7 | 492 | 355 | 114 | 62 | 360 | 197 |
| Mar | | | | | 17 | 6 | 548 | 392 | 27 | 11 | 567 | 350 | 152 | 102 | 321 | 189 |
| Abr | | | | | 16 | 10 | 529 | 433 | 17 | 7 | 506 | 329 | 224 | 145 | 229 | 135 |
| May | | | | | 12 | 6 | 558 | 409 | 22 | 14 | 515 | 355 | 240 | 164 | 81 | 44 |
| Jun | | | | | 15 | 6 | 545 | 401 | 27 | 13 | 556 | 306 | 18 | 8 | 3 | 1 |
| Jul | 32 | 4 | 587 | 389 | 17 | 5 | 594 | 380 | 31 | 30 | 513 | 376 | | | | |
| Ago | 22 | 6 | 581 | 410 | 11 | 6 | 577 | 335 | 56 | 21 | 533 | 342 | | | | |
| Set | 20 | 3 | 615 | 369 | 13 | 5 | 570 | 353 | 45 | 20 | 477 | 294 | | | | |
| Oct | 18 | 8 | 643 | 361 | 23 | 7 | 516 | 352 | 70 | 21 | 495 | 271 | | | | |
| Nov | 24 | 5 | 594 | 316 | 21 | 8 | 553 | 284 | 59 | 29 | 453 | 245 | | | | |
| Dic | 25 | 6 | 639 | 312 | 22 | 3 | 547 | 269 | 90 | 33 | 424 | 216 | | | | |
| Total | 141 | 32 | 3659 | 2157 | 205 | 76 | 6690 | 4344 | 476 | 215 | 5072 | 3840 | 881 | 524 | 1435 | 781 |
| | Sin SIS ni Juntos | | Solo Juntos | | Solo SIS | | Ambos | | Total | | | | | | | |
| Cantidad | 1703 | | 847 | | 17856 | | 11122 | | 31528 | | | | | | | |
| Porcentaje | 5.4 | | 2.7 | | 56.6 | | 35.3 | | 100 | | | | | | | |

Un siguiente aspecto que ha sido evaluado son las afiliaciones tempranas de los niños/as menores de 12 meses al SIS, para lo cual se usó como fuente de verificación la base de datos del SIS.

Como se observa en el Cuadro N° 02, el porcentaje de niños/as menores de 12 meses afiliados/inscritos antes de cumplir los 30 días alcanza un valor de 95.3%, superior al porcentaje alcanzado en la primera evaluación (93.3%), siendo la provincia con mayor avance La Mar con 97% y la de menor avance Sucre con 86.4%.

En cuanto a la afiliación antes de los 90 días, sólo el 52.6% de niños/as se afilian en este periodo, casi 4 puntos más a lo obtenido en la primera evaluación (48.9%), esta tendencia también se verifica en la cantidad de niños del padrón nominado que cuentan con DNI, donde se observa una disminución de la cantidad de niños con DNI que nacieron entre el 2011 y el año 2013, lo que limita al proceso de afiliación temprana al SIS.

Dado que el cumplimiento de la meta de afiliación antes de los 90 días no depende sólo de las estrategias implementadas por la región, sino además de acciones directas de RENIEC y SISFOH, dicho resultado no se ha considerado en esta evaluación; por tanto al cumplir la región con las otras dos metas establecidas para este nivel, **se considera cumplido el criterio.**

Cuadro N° 02: Afiliación temprana de niños según base de datos SIS

| PROVINCIA | Niños/as menores de 12 meses inscritos/afiliados al SIS | Niños/as menores de 12 meses inscritos/afiliados al SIS antes de cumplir 30 días de edad | % | Niños/as de 3 a 12 meses afiliados al SIS | Niños/as de 3 a 12 meses afiliados al SIS antes de cumplir 90 días de edad | % |
|-------------------------|---|--|-------------|---|--|-------------|
| 01 HUAMANGA | 4158 | 3958 | 95.2 | 2586 | 1717 | 66.4 |
| 02 CANGALLO | 637 | 608 | 95.4 | 378 | 164 | 43.4 |
| 03 HUANCA SANCOS | 145 | 140 | 96.6 | 77 | 23 | 29.9 |
| 04 HUANTA | 1958 | 1886 | 96.3 | 980 | 579 | 59.1 |
| 05 LA MAR | 1752 | 1700 | 97.0 | 688 | 189 | 27.5 |
| 06 LUCANAS | 852 | 781 | 91.7 | 450 | 183 | 40.7 |
| 07 PARINACOCHAS | 431 | 406 | 94.2 | 200 | 53 | 26.5 |
| 08 PAUCAR DEL SARA SARA | 150 | 141 | 94.0 | 78 | 29 | 37.2 |
| 09 SUCRE | 176 | 152 | 86.4 | 97 | 26 | 26.8 |
| 10 VICTOR FAJARDO | 280 | 268 | 95.7 | 143 | 47 | 32.9 |
| 11 VILCAS HUAMAN | 712 | 687 | 96.5 | 398 | 186 | 46.7 |
| DEPARTAMENTO | 11251 | 10727 | 95.3 | 6075 | 3196 | 52.6 |

Conclusión:

Del total de niños/as menores de 36 meses registrados en el Padrón Nominado, el 91.9% están afiliados/inscritos al SIS. El 95.3% de niños/as menores de 12 meses se han afiliado o inscrito al SIS antes de los 30 días de nacidos; **la región ha cumplido con el criterio establecido.**



CRITERIO 2: Proporción de niños/as menores de 36 meses con CUI/DNI autenticado con la base de datos de la RENIEC.

Definición Operacional: No menos del 75% de niños/as del Padrón Nominado cuentan con CUI, y el 50% cuentan con DNI, autenticados por RENIEC.

La evaluación del cumplimiento de este criterio se ha realizado tomando como fuente el Padrón Nominado Regional de niños/as menores de 36 meses.

Como se observa en el Cuadro N° 03, de los 31,528 niños/as del Padrón Nominado Regional, el 91.9% (promedio 2010 – 2013) cuentan con CUI y el 86.9% (promedio 2010 – 2013) cuentan con DNI.

Cuadro N° 03: Niños/as con CUI y DNI en Padrón Nominado Regional total

| Año de nacimiento | Sin CUI | Con CUI | | Total |
|-------------------|-------------|-------------|--------------|--------------|
| | | Sin DNI | Con DNI | |
| Año 2010 | 174 | 247 | 5568 | 5989 |
| Año 2011 | 281 | 617 | 10417 | 11315 |
| Año 2012 | 691 | 386 | 9526 | 10603 |
| Año 2013 | 1405 | 328 | 1888 | 3621 |
| Total | 2551 | 1578 | 27399 | 31528 |
| Porcentaje | 8.1 | 5.0 | 86.9 | 100 |
| | | | 91.9 | |

En el análisis del padrón se observa un menor acceso de niños/as que nacieron el 2013 a CUI y DNI, alcanzando valores de 61.2% y 52.1% respectivamente. Respecto al DNI, estos valores son menores a lo alcanzado en niños que nacieron entre el 2010, el 2011 y el 2012, 93.0%, 92.1% y 89.8% respectivamente. Cuando se analiza la cantidad de niños en número absolutos por año de nacimiento, se observa que en el 2013 hay una menor cantidad de niños nacidos entre los meses de enero a Junio (promedio mensual de 400 niños) respecto a los nacimientos en ese mismo periodo en los años 2011 y 2012 (promedio mensual de 830 niños).

Estos datos se detallan en el Cuadro N° 04:

Cuadro N° 04: Niños/as con CUI y DNI en Padrón Nominado Regional por año y mes

| Mes de nacimiento | 2010 | | | 2011 | | | 2012 | | | 2013 | | |
|----------------------|------------|------------|-------------|------------|------------|--------------|------------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|
| | Sin CUI | Con CUI | | Sin CUI | Con CUI | | Sin CUI | Con CUI | | Sin CUI | Con CUI | |
| | | Sin DNI | Con DNI | | Sin DNI | Con DNI | | Sin DNI | Con DNI | | Sin DNI | Con DNI |
| Ene | 0 | 0 | 0 | 22 | 86 | 896 | 30 | 29 | 909 | 176 | 69 | 587 |
| Feb | 0 | 0 | 0 | 28 | 71 | 836 | 18 | 24 | 823 | 176 | 83 | 474 |
| Mar | 0 | 0 | 0 | 23 | 90 | 850 | 38 | 35 | 882 | 254 | 87 | 423 |
| Abr | 0 | 0 | 0 | 28 | 54 | 908 | 24 | 16 | 821 | 369 | 61 | 303 |
| May | 0 | 0 | 0 | 18 | 61 | 906 | 36 | 29 | 841 | 404 | 27 | 98 |
| Jun | 0 | 0 | 0 | 21 | 55 | 891 | 40 | 23 | 841 | 26 | 1 | 3 |
| Jul | 36 | 50 | 926 | 22 | 29 | 945 | 61 | 39 | 850 | 0 | 0 | 0 |
| Ago | 28 | 34 | 957 | 17 | 29 | 883 | 77 | 25 | 850 | 0 | 0 | 0 |
| Set | 23 | 37 | 947 | 18 | 41 | 882 | 65 | 27 | 744 | 0 | 0 | 0 |
| Oct | 26 | 44 | 960 | 30 | 40 | 828 | 91 | 35 | 731 | 0 | 0 | 0 |
| Nov | 30 | 40 | 869 | 29 | 30 | 807 | 88 | 48 | 650 | 0 | 0 | 0 |
| Dic | 31 | 42 | 909 | 25 | 31 | 785 | 123 | 56 | 584 | 0 | 0 | 0 |
| Total | 174 | 247 | 5568 | 281 | 617 | 10417 | 691 | 386 | 9526 | 1405 | 328 | 1888 |
| Total por año | 5989 | | | 11315 | | | 10603 | | | 3621 | | |
| % | 2.9 | 4.1 | 93.0 | 2.5 | 5.5 | 92.1 | 6.5 | 3.6 | 89.8 | 38.8 | 9.1 | 52.1 |
| % con CUI | 97.1 | | | 97.5 | | | 93.5 | | | 61.2 | | |
| % con DNI | 93.0 | | | 92.1 | | | 89.8 | | | 52.1 | | |

Autenticación del CUI y DNI por RENIEC

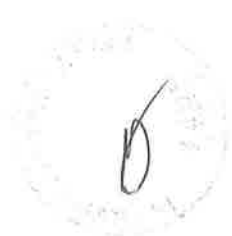
La base de datos del Padrón Nominado Regional fue autenticada por RENIEC, verificando la validez del CUI y DNI del total de niños/as allí registrados. Los resultados muestran que de 27,399 niños/as con DNI y de 1,578 con CUI, 27,337 y 1,482, respectivamente, presentan los datos correctos. La diferencia de niños/as registrados en el padrón con CUI/DNI (158) no ha sido identificados por RENIEC. Los resultados se detallan a continuación:

Cuadro N° 05: Niños/as con CUI y DNI autenticado por RENIEC

| Tipo de documento | Fuente | | | |
|-------------------|-----------------|------------|---------------|------------|
| | Padrón Nominado | % | RENIEC | % |
| DNI | 27,399 | 86.9 | 27,337 | 86.7 |
| CUI | 1,578 | 5.0 | 1,482 | 4.7 |
| Sin documento | 2,551 | 8.1 | 2,551 | 8.1 |
| Incorrectos | | | 158 | 0.5 |
| Total | 31,528 | 100 | 31,528 | 100 |

Conclusión:

Del total de niños registrados en el Padrón Nominado Regional el 91.4% cuentan con CUI y el 86.7% cuentan con DNI, ambos autenticados por RENIEC; por lo tanto **se mantiene el cumplimiento de las metas establecidas para este criterio.**



Sub proceso crítico 2: Formulación del proyecto de Presupuesto anual y multianual para financiar los productos del Programa Presupuestal.

Criterio 1: La Entidad dispone de una base de datos que contiene el listado completo y actualizado de puntos de atención (Establecimientos de Salud). Esta base de datos está plenamente conciliada con el listado de establecimientos de salud consignados en el sistema de información del Seguro Integral de Salud, en el sistema de registro de atenciones ambulatorias denominado HIS, en el sistema de registro nacional de establecimientos del Ministerio de Salud y con el padrón de establecimientos de la Dirección de Servicios de Salud o la que haga sus veces en la Región.

Definición Operacional: La Región cuenta con un padrón de establecimientos de salud en formato electrónico, conciliado al 100% con SIS, HIS y RENAES; y la información es actualizada mensualmente.

Para verificar el cumplimiento de este criterio se ha realizado el análisis de las siguientes bases de datos:

- Base de datos SIS: Tabla del maestro de establecimientos de salud "esSIS"
- Base de datos HIS: Tabla del maestro de establecimientos de salud "esHis"
- Listado de establecimientos de salud del RENAES "esMINSA"
- Padrón Regional Conciliado de Establecimientos de Salud "esPadron"

En el Cuadro N° 06 se presenta información del número total de establecimientos, de acuerdo a los siguientes criterios: Tipo de establecimiento, código de categoría, si corresponde a un CLAS, si es activo o no, ubicación del establecimiento de salud en los distritos priorizados, si recibe referencia para laboratorio y emergencias, código ubigeo y código único de establecimientos de salud.

Como se observa a continuación, al comparar el Padrón Regional de Establecimientos de Salud con las fuentes de información del HIS, RENAES y SIS, se encuentra conciliados en las variables anteriormente descritas.

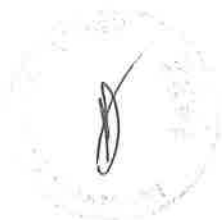
Respecto al número total de establecimientos de salud, son 381, los AISPED no han sido incluidos en esta conciliación, dado que la base de datos del HIS y del SIS no registran la oferta móvil (AISPED). Tampoco han sido incluidos los Laboratorios Referenciales.

Cuadro N° 06: Comparativo de Establecimientos de Salud por fuente de datos

| | | Fuente de Datos | | | |
|---------------------------------|---------------------------|-----------------|----------|--------|-----------------|
| | | BD HIS | BD MINSA | BD SIS | BD Gob.Regional |
| Departamento | 05 AYACUCHO | 381 | 381 | 381 | 381 |
| Provincia | 0501 HUAMANGA | 73 | 73 | 73 | 73 |
| | 0502 CANGALLO | 26 | 26 | 26 | 26 |
| | 0503 HUANCA SANCOS | 11 | 11 | 11 | 11 |
| | 0504 HUANTA | 56 | 56 | 56 | 56 |
| | 0505 LA MAR | 44 | 44 | 44 | 44 |
| | 0506 LUCANAS | 55 | 55 | 55 | 55 |
| | 0507 PARINACOCCHAS | 30 | 30 | 30 | 30 |
| | 0508 PAUCAR DEL SARA SARA | 14 | 14 | 14 | 14 |
| | 0509 SUCRE | 20 | 20 | 20 | 20 |
| | 0510 VICTOR FAJARDO | 31 | 31 | 31 | 31 |
| | 0511 VILCAS HUAMAN | 21 | 21 | 21 | 21 |
| Tipo de establecimiento | Hospital | 9 | 9 | 9 | 9 |
| | CS | 59 | 59 | 59 | 59 |
| | PS | 313 | 313 | 313 | 313 |
| Categoría | Ignorado | 381 | 0 | 0 | 0 |
| | I-1 | 0 | 270 | 270 | 270 |
| | I-2 | 0 | 43 | 43 | 43 |
| | I-3 | 0 | 47 | 47 | 47 |
| | I-4 | 0 | 12 | 12 | 12 |
| | II-1 | 0 | 6 | 6 | 6 |
| | II-2 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| CLAS | SI | 0 | 0 | 0 | 54 |
| | NO | 0 | 0 | 0 | 327 |
| Activo | SI | 0 | 0 | 0 | 381 |
| Est_priorizado | SI | 0 | 0 | 0 | 98 |
| | NO | 0 | 0 | 0 | 283 |
| Ref_lab_emg | SI | 0 | 0 | 0 | 76 |
| | NO | 0 | 0 | 0 | 305 |
| Registro ubigeo correcto | Si | 381 | 381 | 381 | 381 |
| Registro RENAES correcto | Si | 381 | 381 | 381 | 381 |

En cuanto al *tipo de establecimiento de salud*, la información se mantiene conciliada en todas las bases de datos. Respecto a la *categoría de los establecimientos de salud*, la información ha sido conciliada en las 3 de las 4 bases de datos. La base de datos del HIS no reporta esta información.

Al verificar las variables de si es "CLAS", "Distrito priorizado" y si es un "EE.SS. de referencia para laboratorio y emergencias", esta información se encuentra básicamente en el Padrón



Regional de Establecimientos, donde 54 establecimientos son CLAS, 98 establecimientos están en los distritos priorizados y 76 establecimientos son de referencia para laboratorio y emergencias.

En cuanto al *Código de ubigeo*, el total de establecimientos tienen el código correcto en la base de datos de HIS, RENAES, SIS y el Padrón Regional de Establecimientos de Salud.

Respecto al *Código Único del Establecimientos*, se verifica que el dato es correcto en el total de establecimientos registrados.

La condición de "activo" y la "actualización" de la información del Padrón, se verificó a partir de la información de RENAES (vía web al momento de la evaluación), identificándose 381 establecimientos fijos activos.

Conclusión:

Se cuenta con un Padrón de Establecimientos de Salud activos, el mismo que ha sido conciliado con las bases de datos del HIS, SIS y RENAES; manteniendo el cumplimiento del criterio.

Criterio 2: La Entidad, para cada punto de atención (establecimiento de salud o Unidades Productoras de Servicios) calificado como activo, en conformidad con la regulación establecida por el Ministerio de Salud, establece cuales son los Productos del Programa Presupuestal que serán ofertados en cada uno de ellos a los beneficiarios.

Definición Operacional: el 100% de establecimientos de salud activos del padrón han sido consignados como puntos de atención en el SIGA (Incluye AISPED) y se mantiene actualizado.

Se ha evaluado la consistencia de la información tomando en cuenta los siguientes aspectos:

1. Revisión del número de establecimientos ACTIVOS registrados en el padrón Regional, según el archivo Excel "espadrón" remitido, incluyendo los equipos de atención móviles (AISPED)
2. Conciliación entre el número de establecimientos del Padrón de EESS y el número de establecimientos registrados en el SIGA, según los archivos remitidos por cada unidad ejecutora.
3. Elaboración de la tabla de conciliación de puntos de atención entre el padrón y el SIP PpR

De acuerdo a la revisión, y según se muestra en el cuadro N° 07, en el SIGA existen registrados 381 establecimientos Fijos y 8 EESS móviles, cantidad similar al registrado en el Padrón (389) a nivel de la región.

Cuadro N° 07: Establecimientos de Salud asignados en el SIGA

| CONCILIACION DE ESTABLECIMIENTOS SIGA PADRON | | | | |
|---|---------------|------------|----------|------------|
| UNIDAD EJECUTORA | FUENTE | TIPO | | |
| | | FIJO | MOVIL | Total |
| | | N | N | N |
| 1024 HOSPITAL HUAMANGA | PADRON | 1 | 0 | 1 |
| | SIGA | 1 | 0 | 1 |
| 1025 REGION AYACUCHO SALUD SUR AYACUCHO | PADRON | 58 | 1 | 59 |
| | SIGA | 58 | 1 | 59 |
| 1045 REGION AYACUCHO SALUD CENTRO AYACUCHO | PADRON | 93 | 1 | 94 |
| | SIGA | 93 | 1 | 94 |
| 1046 SALUD SARA SARA | PADRON | 41 | 1 | 42 |
| | SIGA | 41 | 1 | 42 |
| 1321 RED DE SALUD AYACUCHO NORTE | PADRON | 35 | 2 | 37 |
| | SIGA | 35 | 2 | 37 |
| 1362 RED DE SALUD HUAMANGA | PADRON | 88 | 1 | 89 |
| | SIGA | 88 | 1 | 89 |
| 1489 RED DE SALUD SAN MIGUEL | PADRON | 26 | 1 | 27 |
| | SIGA | 26 | 1 | 27 |
| 1490 RED DE SALUD SAN FRANCISCO | PADRON | 39 | 1 | 40 |
| | SIGA | 39 | 1 | 40 |
| Total | PADRON | 381 | 8 | 389 |
| | SIGA | 381 | 8 | 389 |

De la verificación realizada se encuentra que los puntos de atención incluyendo AISPED concilian en las bases de datos del padrón y del SIGA teniendo en ambos casos 389 puntos de atención, de los cuales 381 corresponden a establecimientos fijos y 8 a puntos de atención móviles (AISPED).

Conclusión:

El 100% de establecimientos de salud activos (incluyendo AISPED) del padrón regional, han sido consignados como punto de atención en el SIGA, por lo que cumple con el criterio al igual que en la evaluación anterior.



CRITERIO 3: La Entidad, ajusta la función de producción para cada uno de los Productos del Programa Presupuestal de acuerdo a las particularidades locales donde reside beneficiario buscando que sea de la manera más eficiente, oportuna y de calidad.

Definición Operacional: 100% de Establecimientos de Salud activos han definido el listado de bienes y servicios, para todos los productos y sub productos priorizados del PAN, ajustado según estándar regional para ofrecer la cartera de servicios. Tal ajuste queda registrado en el SIGA

El procedimiento de análisis del criterio ha sido el siguiente:

1. Revisión de la información remitida por cada UE (back up extraído del SIGA). Para verificar si en cada subproducto del PAN se encuentra consignado los insumos, se ha considerado los insumos registrados en el Cuadro de Necesidades requerido más el PAO Inicial y Pedido no Programados 2013. Esta revisión se ha realizado por cada punto de atención según nivel de categoría.
2. Elaboración de la tabla resumen de los puntos de atención por UE y la programación de insumos para los subproductos priorizados del PAN de acuerdo a la categoría, para el Programa Articulado Nutricional.
3. Los productos y sub productos con insumos programados se han contrastado con el estándar regional o cartera de servicios de los productos priorizados por punto de atención y categoría.

Según se observa en el Cuadro N° 08, el 100% (381) de los Establecimientos de Salud, han programado todos los subproductos considerados el estándar regional del PAN; si evaluamos a nivel de las UE, el 100% cumplen con la programación de insumos para los subproductos de acuerdo al estándar regional y categoría de los EESS. En relación a la evaluación del nivel anterior el criterio ha logrado mejorar de manera importante.

Cuadro N° 08: Porcentaje de establecimientos que cumplen con programar 100% de subproductos del PAN según Cartera de Servicios Regional

| UE | Nombre de la Unidad Ejecutora | Total EESS | % EESS que cumplen según estándar | | |
|------|-------------------------------|------------|-----------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| | | | N° EESS que cumplen estándar | Igual al estándar (%) | Igual o mayor al 90% del Estándar (%) |
| | | N° | N° | % | % |
| 1024 | HOSPITAL HUAMANGA | 1 | 1 | 100 | 100 |
| 774 | SALUD AYACUCHO | 0 | 0 | 100 | 100 |
| 1025 | AYACUCHO SUR | 58 | 59 | 100 | 100 |
| 1045 | AYACUCHO CENTRO | 93 | 94 | 100 | 100 |
| 1046 | AYACUCHO SARA SARA | 41 | 42 | 100 | 100 |
| 1321 | AYACUCHO NORTE | 35 | 37 | 100 | 100 |
| 1362 | RED HUAMANGA | 88 | 89 | 100 | 100 |
| 1489 | RED SAN MIGUEL | 26 | 27 | 100 | 100 |
| 1490 | RED SAN FRANCISCO | 39 | 40 | 100 | 100 |
| | TOTAL | 381 | 381 | 100 | 100 |

El criterio se ha evaluado con la información de los back up del SIGA verificando insumos comprometidos en la fase requerido, más información del PAO actualizado, más insumos en pedidos no programados (SIGA – ML), para el 100% de productos priorizados del PAN, que

incluyen todos los sub productos de los productos CRED Completa, Vacuna Completa, Suplemento de hierro, IRAs y EDAs, con y sin complicaciones según la cartera de servicios regional.

Conclusión:

La región Ayacucho, a través de las Unidades Ejecutoras ha programado bienes y servicios para los productos priorizados del PAN en el 100% de los Establecimientos de Salud (381), según categoría y cartera de servicios regional, **por tanto el criterio se ha cumplido.**

Sub proceso Crítico 3: Capacidad disponible en los puntos de atención para proveer los Productos del Programa Presupuestal

CRITERIO 1: La Entidad cuenta con la base de datos de recursos humanos actualizada, organizada por punto de atención y por persona, actualizada y conciliada con el Sistema de Registro de Recursos del Ministerio de Economía y los sistemas de información del Seguro Integral de Salud, sistema de registro de atenciones ambulatorias y el maestro de personal del SIP PpR (SIGA-ML).

Definición Operacional: El 100% del personal nombrado y contratado que labora en cada Establecimiento de Salud, está registrados en el SIGA, y cuenta con datos completos (Fecha de ingreso, tipo de empleado, DNI, fecha de nacimiento, profesión y grado de instrucción). Al menos el 90% se corresponde entre Planilla electrónica/Modulo de gestión de recursos humanos y SIGA.

Para la evaluación de este criterio se ha tomado como fuentes de información las siguientes:

1. Maestro de personal del Módulo Logístico del SIGA por UE y Centro de Costo.
2. Registro de Personal del SIAF (Planilla electrónica agosto 2013).
3. Módulo de Gestión de Recurso Humano.

A continuación se muestra un cuadro con el total de establecimientos de salud, con código RENAES validado por Unidad Ejecutora, que cuentan con algún recurso humano consignado en el Módulo Logístico del SIGA.

Cuadro N° 09: Número de EE.SS. por Unidad Ejecutora con registro de Recurso Humano

| Unidad Ejecutora | EES activos en SIGA | EES con personal en SIGA | RRHH registrados en total centros de costo | RRHH registrados sólo en EES |
|---|---------------------|--------------------------|--|------------------------------|
| 1024 HOSPITAL HUAMANGA | 1 | 1 | 736 | 736 |
| 1025 REGION AYACUCHO-SALUD SUR AYACUCHO | 59 | 59 | 430 | 352 |
| 1045 REGION AYACUCHO-SALUD CENTRO AYACUCHO | 94 | 94 | 855 | 777 |
| 1046 REGION AYACUCHO-SALUD SARA SARA | 42 | 42 | 411 | 305 |
| 1321 REG. AYACUCHO - RED DE SALUD AYACUCHO NORTE | 102 | 102 | 526 | 450 |
| 1362 GOB. REG. DE AYACUCHO- RED DE SALUD HUAMANGA | 89 | 89 | 1130 | 1033 |



| Unidad Ejecutora | EESS activos en SIGA | EESS con personal en SIGA | RRHH registrados en total centros de costo | RRHH registrados sólo en EESS |
|--|----------------------|---------------------------|--|-------------------------------|
| 1489 GOB. REG. DE AYACUCHO- RED DE SALUD SAN MIGUEL | 27 | 27 | 285 | 230 |
| 1362 GOB. REG. DE AYACUCHO- RED DE SALUD SAN FRANCISCO | 40 | 40 | 344 | 294 |
| TOTAL | 389 | 389 | 4717 | 4177 |

Como se observa en el Cuadro N° 09, de 389 establecimientos de salud, incluyendo AISPED, consignados en el SIP PpR (SIGA), el 100% cuentan con por lo menos 1 recurso humano registrado en el maestro de personal del módulo logístico.

Para la presente evaluación ha sido considerado el personal asignado a áreas administrativas de las Unidades Ejecutoras, haciendo un total de 4,717; de los cuales existen 4,177 personas han sido registradas en puntos de atención.

Del personal consignado en el SIGA se ha analizado que los siguientes datos por cada trabajador estén completos:

1. Fecha de ingreso
2. DNI
3. Fecha de nacimiento
4. Tipo de empleado por Tipo de contrato
5. Profesión y
6. Grado de instrucción

Los cuadros a continuación muestran que el 100% del personal registrado en el SIGA asignado a puntos de atención (4,177) presentan los datos completos de DNI, tipo de empleado, grado de instrucción y profesión, fecha de nacimiento y cuentan con fecha de ingreso.

Cuadro N° 10: Personal asignado en SIP PpR según registro de datos: Tipo de Empleado, Fecha de Ingreso y DNI

| UNIDAD EJECUTORA | N° | TIPO_EMPLEADO | | FECHA_INGRESO | | DOCUM_IDENT | |
|----------------------------------|--------------|---------------|----------------|---------------|----------------|--------------|----------------|
| | | N° | % | N° | % | N° | % |
| 1024 HOSPITAL HUAMANGA | 736 | 736 | 100.00% | 736 | 100.00% | 736 | 100.00% |
| 1025 SALUD SUR AYACUCHO | 352 | 352 | 100.00% | 352 | 100.00% | 352 | 100.00% |
| 1045 SALUD CENTRO AYACUCHO | 777 | 777 | 100.00% | 777 | 100.00% | 777 | 100.00% |
| 1046 SALUD SARA SARA | 305 | 305 | 100.00% | 305 | 100.00% | 305 | 100.00% |
| 1321 RED DE SALUD AYACUCHO NORTE | 450 | 450 | 100.00% | 450 | 100.00% | 450 | 100.00% |
| 1362 RED DE SALUD HUAMANGA | 1,033 | 1,033 | 100.00% | 1,033 | 100.00% | 1,033 | 100.00% |
| 1489 RED DE SALUD SAN MIGUEL | 230 | 230 | 100.00% | 230 | 100.00% | 230 | 100.00% |
| 1490 RED DE SALUD SAN FRANCISCO | 294 | 294 | 100.00% | 294 | 100.00% | 294 | 100.00% |
| 444 G.R. DE AYACUCHO | 4,177 | 4,177 | 100.00% | 4,177 | 100.00% | 4,177 | 100.00% |

**Cuadro N° 11: Personal asignado en SIP PpR según registro de datos:
Fecha de nacimiento, Profesión y Grado de Instrucción**

| UNIDAD EJECUTORA | N° | FECHA_NCTO | | NOMBRE_PROFESION | | GRADO_INST | |
|----------------------------------|--------------|--------------|----------------|------------------|----------------|--------------|----------------|
| | | N° | % | N° | % | N° | % |
| 1024 HOSPITAL HUAMANGA | 736 | 736 | 100.00% | 736 | 100.00% | 736 | 100.00% |
| 1025 SALUD SUR AYACUCHO | 352 | 352 | 100.00% | 352 | 100.00% | 352 | 100.00% |
| 1045 SALUD CENTRO AYACUCHO | 777 | 777 | 100.00% | 777 | 100.00% | 777 | 100.00% |
| 1046 SALUD SARA SARA | 305 | 305 | 100.00% | 305 | 100.00% | 305 | 100.00% |
| 1321 RED DE SALUD AYACUCHO NORTE | 450 | 450 | 100.00% | 450 | 100.00% | 450 | 100.00% |
| 1362 RED DE SALUD HUAMANGA | 1,033 | 1,033 | 100.00% | 1,033 | 100.00% | 1,033 | 100.00% |
| 1489 RED DE SALUD SAN MIGUEL | 230 | 230 | 100.00% | 230 | 100.00% | 230 | 100.00% |
| 1490 RED DE SALUD SAN FRANCISCO | 294 | 294 | 100.00% | 294 | 100.00% | 294 | 100.00% |
| 444 G.R. DE AYACUCHO | 4,177 | 4,177 | 100.00% | 4,177 | 100.00% | 4,177 | 100.00% |

Conciliación con la Planilla electrónica:

Respecto a la conciliación de la base de datos del SIGA con el SIAF (planilla electrónica), se ha analizado la conciliación del recurso humano a partir del DNI.

Del total de 4,128 personas registradas en el SIAF, 3,913 personas que representan el 94.79% están conciliadas en el SIGA y en el SIAF. La UE Salud Centro y Sara Sara presentan los mayores avances (>99%), mientras que las UE Salud Ayacucho, San Miguel y San Francisco son las que presentan la menor conciliación (< 90%).

**Cuadro N° 12: Conciliación de Recursos Humanos Registrados en el SIAF MEF vs SIGA
Por Unidad Ejecutora**

| UNIDAD EJECUTORA | Personal SIAF | Personal SIGA | Personal MGRH | Personal conciliado SIGA-SIAF | % de conciliación SIGA-SIAF |
|----------------------------------|---------------|---------------|---------------|-------------------------------|-----------------------------|
| 774 SALUD AYACUCHO | 270 | 263 | 0 | 218 | 80.74 |
| 1024 HOSPITAL HUAMANGA | 711 | 736 | 654 | 703 | 98.87 |
| 1025 SALUD SUR AYACUCHO | 410 | 428 | 246 | 404 | 98.54 |
| 1045 SALUD CENTRO AYACUCHO | 349 | 853 | 416 | 348 | 99.71 |
| 1046 SALUD SARA SARA | 351 | 410 | 216 | 350 | 99.72 |
| 1321 RED DE SALUD AYACUCHO NORTE | 455 | 525 | 376 | 441 | 96.92 |
| 1362 RED DE SALUD HUAMANGA | 1039 | 1129 | 23 | 989 | 95.19 |
| 1489 RED DE SALUD SAN MIGUEL | 251 | 285 | 0 | 211 | 84.06 |
| 1490 RED DE SALUD SAN FRANCISCO | 292 | 344 | 0 | 249 | 85.27 |
| TOTAL AYACUCHO | 4128 | 4973 | 1931 | 3913 | 94.79 |

Conclusión:

El 100% de personal que labora en cada establecimientos de salud están registrados en el SIGA, el 100% cuentan con datos completos de DNI, tipo de empleado, grado de instrucción y nombre de profesión, fecha de ingreso, y con fecha de nacimiento; y el 94.79% del personal del SIAF y SIGA están conciliados. **La región cumple con el criterio.**



CRITERIO 2: El Patrimonio correspondiente a bienes de capital se encuentra actualizado al último mes en el módulo SIGA-Patrimonio con verificación física y conciliada contablemente a nivel de cada sede y por centro de costos.

Definición Operacional: El 100% de bienes patrimoniales de cada Establecimiento de Salud, está registrado en el SIGA y al menos el 90% de los bienes cuentan con datos completos (Denominación, código margesí, código del catálogo de b/s, Fecha de ingreso, N° orden de compra, valor de compra), y están conciliados contablemente.

La verificación de este criterio se ha realizado tomando como fuente de datos el SIGA Módulo Patrimonio por cada Unidad Ejecutora y Establecimiento de Salud al mes de agosto 2013. La valoración se realiza sobre el 100% de establecimientos fijos consignados en el SIGA.

A continuación se muestra un cuadro con el total de establecimientos de salud activos y fijos registrados en el SIGA por Unidad Ejecutora y el número de puntos de atención que cuentan con registro patrimonial consignados en el Módulo de Patrimonio.

Cuadro N° 13: Número de EE.SS. por Unidad Ejecutora con registro de Bienes Patrimoniales

| UNIDAD EJECUTORA | FUENTE DE DATOS | N° EESS | DIFERENCIA |
|-------------------------|---------------------|---------|------------|
| 1024: HOSPITAL HUAMANGA | EESS CON PATRIMONIO | 1 | 0 |
| | EESS EN SIGA | 1 | |
| 774: SALUD AYACUCHO | EESS CON PATRIMONIO | 0 | 0 |
| | EESS EN SIGA | 0 | |
| 1025: AYACUCHO SUR | EESS CON PATRIMONIO | 58 | 0 |
| | EESS EN SIGA | 58 | |
| 1045 AYACUCHO CENTRO | EESS CON PATRIMONIO | 93 | 0 |
| | EESS EN SIGA | 93 | |
| 1046 AYACUCHO SARA SARA | EESS CON PATRIMONIO | 41 | 0 |
| | EESS EN SIGA | 41 | |
| 1321 AYACUCHO NORTE | EESS CON PATRIMONIO | 100 | 0 |
| | EESS EN SIGA | 100 | |
| 1362: RED AYACUCHO | EESS CON PATRIMONIO | 88 | 0 |
| | EESS EN SIGA | 88 | |
| TOTAL | EESS CON PATRIMONIO | 381 | 0 (100%) |
| | EESS EN SIGA | 381 | |

Como se observa en el cuadro N° 13 de los 381 establecimientos de salud fijos consignados en el SIGA, en todos los puntos de atención que representa el 100% se registran bienes patrimoniales.

Por otra parte para el total de bienes consignados en el SIP PpR (SIGA) se han evaluado si los siguientes datos están completos:

1. Denominación ítem,
2. Código margesí,
3. Código del catálogo de b/s
4. Fecha de ingreso (Fecha de compra)
5. N° orden de compra
6. Valor de compra

Respecto a las variables evaluadas para los ítems registrados en el consolidado regional de 87,814 activos patrimoniales, en todas se registran más del 99% de los datos requeridos, cifra

superior al mínimo requerido, considerando al total de ítems registrados en el módulo SIGA patrimonio.

Cuadro N° 14: Registro de Variables en Bienes Patrimoniales por UE

| UNIDAD EJECUTORA | Nº ITEM | Valor_nea_ compra_ok | fecha_nea_ compra_ok | Codigo Margesi ok | Orden Compra ok | Codigo Catalogo OK | Catalogo OK |
|----------------------------------|---------|-------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|-----------------------|----------------|
| 0774 SALUD AYACUCHO | 6,919 | 6,918 | 6,919 | 6,919 | 6,919 | 6,919 | 6,919 |
| 1024 HOSPITAL HUAMANGA | 7,368 | 7,316 | 7,316 | 7,316 | 7,368 | 7,368 | 7,368 |
| 1025 SALUD SUR AYACUCHO | 5,469 | 5,469 | 5,469 | 5,469 | 5,469 | 5,469 | 5,469 |
| 1045 SALUD CENTRO AYACUCHO | 17,114 | 16,981 | 16,981 | 16,981 | 17,114 | 17,114 | 17,114 |
| 1046 SALUD SARA SARA | 6,687 | 6,074 | 6,074 | 6,074 | 6,687 | 6,687 | 6,687 |
| 1321 RED DE SALUD AYACUCHO NORTE | 15,193 | 15,193 | 15,193 | 15,193 | 15,193 | 15,193 | 15,193 |
| 1362 RED DE SALUD HUAMANGA | 18,231 | 18,231 | 18,231 | 18,231 | 18,231 | 18,231 | 18,231 |
| 1489 RED DE SALUD SAN MIGUEL | 4,572 | 4,572 | 4,572 | 4,571 | 4,572 | 4,572 | 4,572 |
| 1490 RED DE SALUD SAN FRANCISCO | 6,261 | 6,260 | 6,261 | 6,261 | 6,261 | 6,261 | 6,261 |
| 444 G.R. DE AYACUCHO | 87,814 | 87,014 | 87,016 | 87,015 | 87,814 | 87,814 | 87,814 |
| Porcentaje | | 99.09 | 99.09 | 99.09 | 100 | 100 | 100 |

Conciliación Contable: Todas las UE de la región han remitido sus actas y reportes de conciliación contable al mes de junio y julio 2013 con las firmas correspondientes.

Conclusión:

El 100% de puntos de atención consignados en el SIGA cuentan con registro de bienes patrimoniales y el 99% de bienes cuentan con datos completos. Todas las UE reportan actas de conciliación contable, **por tanto la región mantiene el cumplimiento del criterio respecto a la primera evaluación.**



PROCESO II. SOPORTE LOGÍSTICO PARA LA ADQUISICIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE LOS INSUMOS

Sub Proceso Crítico 1: Adquisición

CRITERIO 1: Específicas de gasto de la genérica bienes y servicios del PIA/PIM del SIAF se corresponde con el Cuadro de Necesidades en fase aprobado del SIP-PpR (SIGA-ML) para cada finalidad del Programa Presupuestario Estratégico objeto del presente convenio.

Definición operacional: Las específicas de gasto de bienes y servicios del PIM del SIAF se corresponden con las específicas del cuadro de necesidades del SIGA a nivel del Programa Articulado Nutricional.

Para el análisis de este criterio se ha procesado un reporte Excel a partir de bases de datos analíticas del SIGA Programación y del SIAF, para realizar el comparativo de las específicas de gasto registradas en el PIM del SIAF al 09 de setiembre del presente año, respecto al Cuadro de Necesidades elaborado en el SIGA 2013, para el PAN, en la genérica de gastos bienes y servicios por cada UE. Este procedimiento evalúa la coherencia entre la programación y la ejecución respecto al cuadro de necesidades.

De la verificación realizada a las específicas de gasto existentes en el SIAF para el PAN, y como se muestra en el cuadro N° 15, se constata que en todas las UE, el 100% de las específicas de gasto programadas en el SIAF, se corresponden con las específicas programadas en el SIGA,

Cuadro N° 15: Correspondencia de Especificas de Gasto de Bienes y Servicios del PAN entre SIGA y SIAF*

| CLASIFICADOR Y DESCRIPCIÓN DEL CLASIFICADOR | 1000 REGION AYACUCHO-1046 | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------|----------|----------------|----------|--------------------------------------|------|----------------------|----------|----------------------------|-----------|-----------------------------|---|
| | 1024 SALUD HOSPITAL | | 1025 SALUD SUR | | GERENCIA SALUD SUB REGIONAL AYACUCHO | | 1046 SALUD SARA SARA | | 1221 RED DE SALUD AYACUCHO | | 1488 RED DE SALUD SARA SARA | |
| | AYACUCHO | HUAMANGA | AYACUCHO | REGIONAL | AYACUCHO | SARA | D NORTE | HUAMANGA | MIGUEL | FRANCISCO | 1490 RED DE SALUD SARA | |
| 2.3.1.1.1.1 - ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA CONSUMO HUMANO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3.1.2.1.1 - VESTUARIO, ACCESORIOS Y PRENDAS DIVERSAS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3.1.3.1.1 - COMBUSTIBLES Y CARBURANTES | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3.1.3.1.2 - GASES | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3.1.3.1.3 - LUBRICANTES, GRASAS Y AFINES | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3.1.5.1.1 - REPUESTOS Y ACCESORIOS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3.1.5.1.2 - PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3.1.5.3.1 - ASEO, LIMPIEZA Y TOCADOR | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3.1.7.1.1 - ENFERES | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3.1.8.1.2 - MEDICAMENTOS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3.1.8.2.1 - MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3.1.9.1.1 - LIBROS, TEXTOS Y OTROS MATERIALES IMPRESOS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3.1.9.1.2 - MATERIAL DIDACTICO, ACCESORIOS Y UTILES DE ENSEÑANZA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3.1.10.1.5 - SUMINISTROS DE ACCESORIOS Y/O MATERIALES DE USO FORE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3.1.11.1.1 - PARA EDIFICIOS Y ESTRUCTURAS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3.1.11.1.2 - PARA VEHICULOS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3.1.11.1.3 - PARA MOBILIARIO Y SIMILARES | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3.1.11.1.4 - PARA MAQUINARIAS Y EQUIPOS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3.1.11.1.5 - OTROS MATERIALES DE MANTENIMIENTO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3.1.11.1.6 - MATERIALES DE ACONDICIONAMIENTO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3.1.99.1.1 - HERRAMIENTAS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3.1.99.1.3 - LIBROS, DIARIOS, REVISTAS Y OTROS BENES IMPRESOS NO V | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3.1.99.1.4 - SIMBOLOS, DISTINTIVOS Y CONDECORACIONES | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3.2.1.2.1 - PASAJES Y GASTOS DE TRANSPORTE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3.2.1.2.2 - VIATICOS Y ASIGNACIONES POR COMISION DE SERVICIO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3.2.1.2.99 - OTROS GASTOS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3.2.5.1.1 - DE EDIFICIOS Y ESTRUCTURAS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3.2.7.2.1 - CONSULTORIAS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 2.3.2.7.2.2 - ASESORIAS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3.2.7.4.1 - ELABORACION DE PROGRAMAS INFORMATICOS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3.2.7.4.2 - PROCESAMIENTOS DE DATOS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3.2.7.4.3 - SOPORTE TECNICO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3.2.7.10.1 - SEMINARIOS, TALLERES Y SIMILARES ORGANIZADOS POR LA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3.2.7.11.2 - TRANSPORTE Y TRASLADO DE CARGA, BIENES Y MATERIALES | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3.2.7.11.99 - SERVICIOS DIVERSOS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2.3.2.8.1.1 - CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total EG observados | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

*Al realizar el comparativo, el reporte muestra valores de "0" si hay correspondencia entre las específicas registradas en el SIAF y en el SIGA y 1 si no hay correspondencia.

En este criterio según lo señalado en el instructivo, se exceptúan del comparativo las específicas de gasto correspondientes a servicios básicos y contribuciones a Essalud que en la programación SIGA forma parte de la específica gasto CAS,

Conclusión:

En todas las UE de la región Ayacucho, las específicas de gasto de bienes y servicios del PIM del SIAF se corresponden al 100% con las específicas de gasto de la fase requerido del SIGA, para los producto del PAN, por lo tanto la **región mantiene el cumplimiento del criterio respecto a la primer evaluación.**

CRITERIO 2: Proporción de procesos de selección convocados en el primer trimestre (excepto ejecuciones contractuales de procesos convocados el año anterior).

Definición operacional: No menos del 60% del presupuesto asignado a personal (Contrato Administrativo de Servicios-CAS) está comprometido para todo el año hasta el 15 de febrero.

Para la verificación se ha recurrido a información pública de la consulta amigable de la página web del MEF, referido al seguimiento de la ejecución presupuestal mensual. Se ha capturado el reporte existente al segundo trimestre 2013, según lo señalado en el primer informe y en el requerimiento de subsanación.

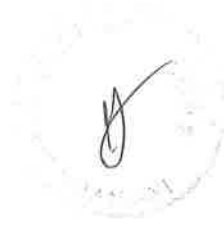
Cuadro N° 16: Compromiso presupuestal del Contrato Administrativo de Servicios-CAS

| Consulta Amigable (Mensual) | | | | | | | | | |
|--|---------------------------|----------------|----------------|------------------|------------------------|----------------|----------------|----------|--|
| Consulta de Ejecución del Gasto | | | | | | | | | |
| Fecha de la Consulta: 10-septiembre-2013 | | | | | | | | | |
| Año de Ejecución: 2013 | | | | | | | | | |
| Incluye: Sólo Actividades: | | | | | | | | | |
| TOTAL | 84,256,755,435 | 90,884,249,556 | 73,780,334,325 | 69,010,384,709 | 53,221,886,348 | 50,906,944,964 | 49,657,487,051 | 56.0 | |
| REGIONALES | 12,812,206,733 | 15,737,385,083 | 12,639,393,312 | 12,158,167,848 | 10,120,547,814 | 9,967,092,481 | 9,706,996,124 | 63.3 | |
| Sector 99: GOBIERNOS REGIONALES | 12,912,206,733 | 15,737,385,083 | 12,639,393,312 | 12,158,167,848 | 10,120,547,814 | 9,967,092,481 | 9,706,996,124 | 63.3 | |
| AYACUCHO | 516,146,439 | 657,459,472 | 544,364,330 | 517,806,576 | 400,840,844 | 389,130,110 | 380,638,697 | 59.2 | |
| Función 20: SALUD | 123,303,852 | 196,194,259 | 153,448,171 | 145,795,119 | 111,580,130 | 102,049,277 | 100,018,572 | 52.0 | |
| Genérica 5-23: BIENES Y SERVICIOS | 42,243,820 | 91,560,525 | 63,363,955 | 56,842,668 | 44,497,319 | 40,823,538 | 39,643,056 | 44.6 | |
| SERVICIOS | 20,937,725 | 53,133,218 | 42,997,493 | 41,002,670 | 31,737,808 | 30,144,865 | 29,626,048 | 56.7 | |
| ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS | 12,724,185 | 34,559,046 | 32,754,800 | 32,367,682 | 24,051,857 | 22,981,317 | 22,673,934 | 66.5 | |
| Trimestre | PIA | PIIA | Certificación | Compromiso Anual | Ejecución | | | Avance % | |
| | | | | | Atención de Compromiso | Devengado | Girado | | |
| 1er Trimestre | | 34,559,046 | 13,162,110 | 13,151,341 | 7,340,249 | 7,310,631 | 6,739,015 | | |
| 2do Trimestre | | | 18,150,812 | 18,152,587 | 9,769,957 | 9,482,156 | 9,146,536 | | |
| | | | | 31,303,928 | | | | | |
| | COMPROMISO CAS A JUNIO %: | | | 90.6 | | | | | |

De la verificación realizada y tal como se muestra en el reporte extraído, se observa que al mes de junio 2013, la región Ayacucho, en la función salud, de S/. 34,559,046 programado en CAS, ha logrado comprometer para el año S/. 31,303,928, alcanzando el 90.6%, cifra superior al mínimo requerido (80%), manteniendo el cumplimiento del criterio en relación a la primera evaluación.

Conclusión:

Del total de presupuesto asignado a personal (Contrato Administrativo de Servicios-CAS) al mes de junio, el 90.6% ha sido comprometido para todo el año, **por lo que la región mantiene el cumplimiento del criterio alcanzando en la primera evaluación.**



CRITERIO 3: Proporción de procesos de selección consignados en SIGA

Definición operacional: El 100% de los procesos de selección publicados en SEACE (OSCE), están consignados en el SIGA-ML.

De la verificación realizada a los archivos remitidos por las UE de la región Ayacucho y tal como se muestra en el cuadro siguiente, se constata que las 09 UE, en total registran 187 procesos de selección tanto en SIGA como en SEACE.

Cuadro N° 17: Verificación de Procesos de Selección en SIGA y OSCE

| UNIDAD EJECUTORA | Fecha Reporte en OSCE | N° Procesos | Fecha Backup SIGA | N° Procesos | % Cumplimiento |
|-------------------------|-----------------------|-------------|-------------------|-------------|----------------|
| 1024: HOSPITAL HUAMANGA | 09/09/2013 | 18 | 06/09/2013 | 18 | 100 |
| 774: SALUD AYACUCHO | 09/09/2013 | 32 | 10/09/2013 | 32 | 100 |
| 1025: AYACUCHO SUR | 09/09/2013 | 13 | 09/09/2013 | 13 | 100 |
| 1045 AYACUCHO CENTRO | 09/09/2013 | 9 | 10/09/2013 | 9 | 100 |
| 1046 AYACUCHO SARA SARA | 09/09/2013 | 18 | 09/09/2013 | 18 | 100 |
| 1321 AYACUCHO NORTE | 09/09/2013 | 17 | 10/09/2013 | 17 | 100 |
| 1362: RED AYACUCHO | 09/09/2013 | 48 | 07/09/2013 | 48 | 100 |
| 1489 RED SAN MIGUEL | 09/09/2013 | 2 | 06/09/2013 | 2 | 100 |
| 1490 RED SAN FRANCISCO | 09/09/2013 | 30 | 09/09/2013 | 30 | 100 |
| TOTAL | | 187 | | 187 | 100% |

Los procesos convocados en el SEACE, han sido obtenidos con corte al 09 de setiembre, mientras que los procesos registrados en el SIGA han sido evaluado de acuerdo a las fecha de obtención de los back up correspondientes, según se señala en el cuadro anterior.

Conclusión:

En la región Ayacucho, 100% de los procesos de selección clásicos publicados en el SEACE se encuentran registrados en el SIGA, por tanto se **cumple con el criterio**, manteniendo la región el cumplimiento del criterio alcanzado en la primera evaluación.

CRITERIO 4: Los bienes de capital, específicamente equipos biomédicos del PAAC son adquiridos con especificaciones técnicas estandarizadas normadas por el MINSA. La UE dispone de especificaciones técnicas de los bienes comunes del sector.

Definición operacional: Los activos fijos priorizados relacionados al PAN y Materno Neonatal, cuentan con especificaciones técnicas estandarizadas por el MINSA o la Región y su uso obligatorio en las adquisiciones está normado por el Gobierno Regional.

Para la verificación del cumplimiento de este criterio se tomó en cuenta la publicación de la norma regional donde se especifique la relación de activos cuya adquisición requiere ajustarse a especificaciones técnicas estandarizadas por el MINSA o la Región.

La Región adjunta copia de la Resolución Directoral Regional N° 144-2012-GRA/GG-GRDS-DIRESA-DR, de fecha 06 de julio de 2012, que aprueba la "Directiva que norma los criterios de especificaciones técnicas del equipamiento básico por categorías en los establecimientos de salud de la Región Ayacucho".

Conclusión:

La región cuenta con especificaciones técnicas estandarizadas para activos fijos del Programa Articulado Nutricional y del Programa Salud Materno Neonatal y su uso ha sido normado por el Gobierno Regional, **por lo tanto se cumple con el criterio establecido.**

CRITERIO 5: Proporción del presupuesto disponible en el PAAC para bienes de capital han sido adjudicados oportunamente según lo programado.

Definición operacional: Al menos 50% del presupuesto disponible en activos no financieros, a nivel de la región, destinado a la compra de equipos (Genérica 2.6), cuenta con certificación presupuestaria registrado en el SIGA, al 15 de febrero.

Según el primer informe y el requisito de subsanación, para la verificación de este criterio se ha recurrido a información de la consulta amigable al segundo trimestre, y se ha contrastado con la información del presupuesto existente en el PIM a esa fecha, en la genérica de activos no financieros (2.6) en la función salud.

Cuadro N° 18: Compromiso Anual en Activos No financieros a Junio 2013

| Consulta Amigable (Mensual) | | | | | | | | | |
|--|----------------|----------------|----------------|------------------|----------------------------------|----------------|----------------|----------|------|
| Consulta de Ejecución del Gasto | | | | | | | | | |
| Fecha de la Consulta: 10-septiembre-2013 | | | | | | | | | |
| Año de Ejecución: 2013 | | | | | | | | | |
| Incluye: Sólo Actividades | | | | | | | | | |
| TOTAL | 84,256,755,435 | 90,884,249,556 | 73,780,334,325 | 69,010,384,709 | 53,221,886,348 | 50,906,944,984 | 49,657,487,051 | | 56.0 |
| Nivel de Gobierno R: GOBIERNOS REGIONALES | 12,912,206,733 | 15,737,385,083 | 12,639,393,312 | 12,158,167,848 | 10,120,547,814 | 9,967,092,481 | 9,706,996,124 | | 63.3 |
| Rector 99: GOBIERNOS REGIONALES | 12,912,206,733 | 15,737,385,083 | 12,639,393,312 | 12,158,167,848 | 10,120,547,814 | 9,967,092,481 | 9,706,996,124 | | 63.3 |
| Pliego 444: GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO | 516,146,439 | 657,459,472 | 544,364,330 | 517,606,576 | 400,840,844 | 389,130,110 | 380,638,697 | | 59.2 |
| Función 20: SALUD | 123,303,852 | 198,194,259 | 153,448,171 | 145,795,119 | 111,580,130 | 102,049,277 | 100,018,572 | | 52.0 |
| Genérica 5-26: ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS | 3,151,240 | 22,176,242 | 14,093,129 | 13,082,472 | 10,805,945 | 5,103,073 | 4,752,938 | | 23.0 |
| Trimestre | PIA | PIM | Certificación | Compromiso Anual | Ejecución | | | Avance % | |
| | | | | | Asignación de Compromiso Mensual | Devengada | Grado | | |
| 1er Trimestre | | 22,176,242 | 2,293,977 | 1,846,157 | 1,646,157 | 1,617,660 | 1,617,660 | | |
| 2do Trimestre | | | 10,490,126 | 9,511,126 | 7,004,944 | 1,624,543 | 1,050,846 | | |
| | | | | 11,357,283 | | | | | |
| NIVEL DE COMPROMISO A JUNIO % | | | 51.2 | | | | | | |

De la verificación realizada y tal como se muestra en el reporte extraído, se observa que al finalizar el segundo trimestre, la región Ayacucho, de S/.22,176,242 programado en Activos no



Financieros en la función salud, ha logrado comprometer S/.11,357,283 alcanzando el 51.2 %, cifra que supera al mínimo requerido en el criterio (40%).

Conclusión:

El 51.2% del presupuesto disponible en activos no financieros (Genérica 2.6), ha sido comprometido para el año por todas las UE, al finalizar segundo trimestre, por lo tanto el **criterio se ha cumplido**, manteniendo el cumplimiento respecto a la primera evaluación.

Sub Proceso Crítico 2: Almacén y distribución

CRITERIO 1: La UE hace entrega de los insumos médicos directos, medicamentos y vacunas según lo requerido por el establecimiento y su stock disponible en el Establecimiento de Salud.

Definición operacional: No menos del 80% de los insumos médicos directos (críticos) relacionados al PAN son entregados al 100% de los establecimientos de los distritos priorizados, según lo requerido en el SIGA.

La verificación de este criterio ha seguido el siguiente procedimiento:

1. Identificación del listado estándar de insumos críticos relacionados a productos y subproductos seleccionados del PAN. La lista de insumos críticos se detalla a continuación:

| N° | Código del ítem | Item Catálogo B/S |
|----|-----------------|--|
| 1 | 49570007 | ALGODÓN HIDROFILO |
| 2 | 49570035 | JERINGAS DESCARTABLES |
| 3 | 49570028 | GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE |
| 4 | 13920010 | JABON DE TOCADOR LIQUIDO |
| 5 | 13920016 | PAPEL TOALLA |
| 6 | 49570011 | BAJALENGUA DE MADERA PEDIATRICA |
| 7 | 50110004 | BOLSA DE POLIETILENO |
| 8 | 13500019 | HISOPOS |
| 9 | 475100015858 | CARNET DE ATENCION INTEGRAL DE LA NIÑA |
| 10 | 475100015857 | CARNET DE ATENCION INTEGRAL DEL NIÑO |
| 11 | 49570025 | ESPARADRAPO ANTIALERGICO |
| 12 | 51200015 | FRASCOS PARA USO EN LABORATORIO |
| 13 | 51200018 | LAMINAS Y LAMINILLAS PARA USO EN LABORATORIO |
| 14 | 16990043 | VASO DESCARTABLE |

2. Revisión de los insumos críticos para cada punto de atención, con información extraída del módulo de logística (ML) del SIGA, a través de la base de datos analítica de pecosas.

Como se observa en el Cuadro N° 19, de 98 establecimientos de salud priorizados y con PECOSAS en el SIGA, el 100% recibió el total de insumos críticos (14); más de la meta establecida que es no menos del 80% de insumos (11 insumos a más).

Cuadro N° 19: Distribución de insumos críticos en Establecimientos de Salud priorizados

| UNIDADES EJECUTORAS | Total de Establecimientos Priorizados | EE.SS CON PECOSAS | EE.SS que recibieron 80% a más de Insumos críticos | % de cumplimiento |
|----------------------------------|---------------------------------------|-------------------|--|-------------------|
| 1025 SALUD SUR AYACUCHO | 2 | 2 | 2 | 100% |
| 1045 SALUD CENTRO AYACUCHO | 19 | 19 | 19 | 100% |
| 1046 SALUD SARA SARA | 2 | 2 | 2 | 100% |
| 1321 RED DE SALUD AYACUCHO NORTE | 39 | 39 | 39 | 100% |
| 1362 RED DE SALUD HUAMANGA | 36 | 36 | 36 | 100% |
| TOTAL | 98 | 98 | 98 | 100% |

Este proceso ha mejorado significativamente en relación a las evaluaciones anteriores, identificándose que el total de insumos está siendo distribuido y registrado vía PECOSAS.

Conclusión:

Al 100% de establecimientos de salud priorizados se ha distribuido más del 80% de insumos médicos directos (críticos) relacionados al PAN; por lo tanto la meta para este criterio se ha cumplido.

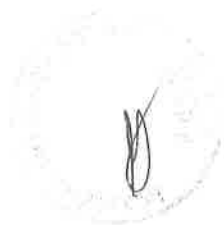
CRITERIO 2: Proporción de los bienes ingresados al almacén de la UE que son distribuidos dentro de los 30 días posteriores a su ingreso.

Definición operacional: No menos del 80% de bienes de capital ingresados al almacén de las UE, son distribuidos dentro de los 30 días posteriores a su ingreso.

Para verificar el cumplimiento del criterio se ha seguido el siguiente procedimiento:

1. Se ha obtenido del módulo de logística del SIGA el reporte de activos priorizados que fueron ingresados a almacén durante el periodo enero a julio de 2013.
2. Reporte de activos priorizados que fueron entregados a los puntos de atención a nivel de ítem, en relación a los activos ingresados a almacén en el periodo enero a julio.
3. Reporte de activos priorizados que fueron entregados a los puntos de atención a nivel de unidad ejecutora, en relación a los activos ingresados a almacén en el mismo periodo.

Como se muestra en los cuadros N° 20a y 20b a nivel de ítems y por UE y en base a la verificación realizada en los back up del módulo patrimonial del SIGA, se constata que de 321 ítems priorizados que fueron ingresados a los almacenes de las UE de la región Ayacucho, 321 han sido distribuidos antes de los 30 días, considerando los bienes patrimoniales priorizados e ingresados en el periodo enero a julio de 2013.



Cuadro N° 20a: Distribución de activos antes de los 30 días por Unidad Ejecutora

| PLIEGO | SEC. EJEC | UNIDAD EJECUTORA | CANT_INGRESO | CANT_EGRESO | DIF | MINIMO | CUMPLIMIENTO |
|-----------------------------------|-----------|---|--------------|-------------|-------------|--------|--------------|
| GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO | 774 | SALUD AYACUCHO | 0 | 0 | 100% | | |
| GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO | 1024 | HOSPITAL HUAMANGA | 23 | 23 | 100% | | |
| GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO | 1025 | REGION AYACUCHO-SALUD SUR AYACUCHO | 43 | 43 | 100% | | |
| GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO | 1045 | SALUD CENTRO AYACUCHO | 65 | 65 | 100% | | |
| GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO | 1046 | SALUD SARA SARA | 41 | 41 | 100% | 80% | CUMPLE |
| GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO | 1321 | RED DE SALUD AYACUCHO NORTE | 58 | 58 | 100% | | |
| GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO | 1362 | RED DE SALUD HUAMANGA | 30 | 30 | 100% | | |
| GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO | 1489 | GOB. REG. DE AYACUCHO - RED DE SALUD SAN MIGUEL | 20 | 20 | 100% | | |
| GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO | 1490 | UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD DE SAN FRANCISCO | 41 | 41 | 100% | | |
| GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO | | | 321 | 321 | 100% | | |

En el desagregado del Cuadro N° 20b por ítems, igualmente se observa el detalle de los equipos priorizados a nivel de la región que fueron ingresados y distribuidos antes de los 30 días. En este consolidado regional, de activos entregados, el porcentaje alcanza el 100%, superando el mínimo establecido de 80%.

Cuadro No 20b: Distribución de activos antes de los 30 días a nivel de Ítems

| GOBIERNO REGIONAL | CANT_INGRESO | CANT_EGRESO | DIFERENCIA | % CUMPLIMIENTO |
|---------------------------------|--------------|-------------|------------|----------------|
| G.R. AYACUCHO | 321 | 321 | 0 | |
| BALANZA PEDIATRICA | 14 | 14 | 0 | |
| COCHE METALICO PARA CURACIONES | 52 | 52 | 0 | |
| EQUIPO NEBULIZADOR | 6 | 6 | 0 | |
| GRUPO ELECTROGENO DE 40 KVA | 1 | 1 | 0 | |
| HEMOGLOBINOMETRO | 29 | 23 | 6 | |
| INFANTOMETRO | 30 | 30 | 0 | 100% |
| LAMPARA INCANDESCENTE | 14 | 14 | 0 | |
| MESA DE EXAMEN PEDIATRICO | 21 | 21 | 0 | |
| NEGATOSCOPIO | 47 | 46 | 1 | |
| OXIMETRO DE PULSOS | 30 | 30 | 0 | |
| PANTOSCOPIO PEDIATRICO | 5 | 5 | 0 | |
| TALLIMETRO (MAYOR A 1/8 UIT) | 28 | 28 | 0 | |
| TENSIOMETRO ANEROIDE PEDIATRICO | 44 | 44 | 0 | |

Conclusión:

100% de los activos patrimoniales priorizados que ingresaron a los almacenes de las UE de la región Ayacucho entre enero y julio de 2013, fueron distribuidos antes de los 30 días, por tanto **la región mantiene el cumplimiento** del criterio respecto a la primera evaluación.



CRITERIO 3: Proporción de establecimientos de salud con disponibilidad de antibióticos, vacunas y sulfato ferroso en el rango de Normo Stock.

Definición operacional: El 100% de establecimientos de salud de los distritos priorizados cuentan con Disponibilidad Aceptable de antibióticos seleccionados y sulfato ferroso/suplemento de hierro; y no menos del 80% de establecimientos tienen Disponibilidad Aceptable de vacunas.

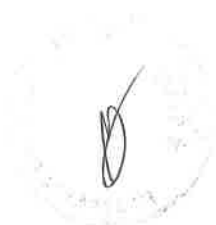
Para el análisis del criterio se ha seguido el siguiente procedimiento:

- Identificación de los insumos (antibióticos, sulfato ferroso y vacunas) que según el instructivo fueron considerados para la evaluación, de acuerdo a las diferentes categorías de establecimientos de salud priorizados. Estos insumos son:

| N° | Código del ítem | Item Catálogo B/S | Disponibilidad en categoría |
|----|-----------------|--|-----------------------------|
| 1 | 580700090008 | Ampicilina sódica 1 gr iny con diluyente | I-3 o superior |
| | 580700090007 | Ampicilina Sódica 1 G Iny | |
| 2 | 580700010002 | Amoxicilina 250 mg/5ml susp x 60 ml | I-3 o superior |
| | 580700100009 | Amoxicilina 250 Mg/5 MI Sus 60 MI | |
| 3 | 585100070011 | Dextrosa 5% AD x 1000 ml (5mg/100 ml iny 1 lt) | I-3 o superior |
| 4 | 580900040004 | Gentamicina sulfato iny. X (40 u 80 mg amp) | I-3 o superior |
| 5 | 580700117003 | Bencilpenicilina sódica 1 gr iny 1000000 UI con diluyente | I-3 o superior |
| 6 | 581300030009 | Sulfametoxazol + trimetropin 200 mg + 40 mg/5ml x 60 ml | I-2 o superior |
| 7 | 581500070006 | Furazolidona 50 mg/5ml x 120 ml | I-2 o superior |
| 8 | 584300120003 | Vacuna DPT, HIB, VHB (pentavalente) INY 1 dosis | Todas |
| 9 | 584300010004 | Vacuna contra el neumococo iny 1 dosis | Todas |
| 10 | 584300220001 | Vacuna contra el rotavirus PVL 1 dosis | Todas |
| 11 | 582800230013 | Ferroso sulfato heptahidrato (equiv. hierro elemental) 15 mg/5 ml jbe 180 ml | Todas |
| | 582800230005 | Ferroso sulfato heptahidrato 25 mg/ml sol 30 ml | |

- A partir de la base de datos publicada por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, se elaboró una base de datos analítica, considerando para ello el conjunto de insumos que son evaluados. El corte de la evaluación ha sido agosto del 2013.
- Para cada insumo, se han identificado el número de establecimientos que según categoría cumplen con DISPONIBILIDAD ACEPTABLE de un insumo (Stock disponible para un periodo entre 1 a 6 meses). No obstante ello también se han considerado como criterio de cumplimiento si el valor de la razón stock/consumo promedio mensual es mayor a 6 (DISPONIBILIDAD NO ACEPTABLE).

Los resultados muestran que el 100% de los establecimientos priorizados cuentan con disponibilidad aceptable de antibióticos, según categoría, y sulfato ferroso, tal como se observa en el siguiente cuadro:



Cuadro N° 21: Establecimientos de Salud con Disponibilidad Aceptable de antibióticos y sulfato ferroso

| Unidad Ejecutora | N° de EESS | | | | N° EESS que cumplen con antibióticos y sulfato ferroso según categoría | | | | % de cumplimiento |
|----------------------------------|------------|-----------|-----------|-----------|--|-----------|-----------|-----------|-------------------|
| | I-1 | I-2 | I-3 a + | Total | I-1 | I-2 | I-3 a + | Total | |
| 1025 SALUD SUR AYACUCHO | 01 | 00 | 01 | 02 | 01 | 00 | 01 | 02 | 100% |
| 1045 SALUD CENTRO AYACUCHO | 14 | 03 | 02 | 19 | 14 | 03 | 02 | 19 | 100% |
| 1046 SALUD SARA SARA | 01 | 00 | 01 | 02 | 01 | 00 | 01 | 02 | 100% |
| 1321 RED DE SALUD AYACUCHO NORTE | 12 | 01 | 02 | 15 | 12 | 01 | 02 | 15 | 100% |
| 1362 RED DE SALUD HUAMANGA | 25 | 06 | 05 | 36 | 25 | 06 | 05 | 36 | 100% |
| 1489 RED DE SALUD SAN MIGUEL | 13 | 01 | 03 | 17 | 13 | 01 | 03 | 17 | 100% |
| 1490 RED DE SALUD SAN FRANCISCO | 04 | 02 | 01 | 07 | 04 | 02 | 01 | 07 | 100% |
| Total | 70 | 13 | 15 | 98 | 70 | 13 | 15 | 98 | 100% |

Al analizar la disponibilidad por medicamento, se observa disponibilidad aceptable de 100% en todos los medicamentos evaluados de acuerdo a la categoría. Estos resultados se muestran en el cuadro N° 22.

Cuadro N° 22: Disponibilidad Aceptable de Antibióticos y sulfato ferroso

| Unidad Ejecutora | Total | N° EESS 12 o + | N° EESS 13 o + | Sulfato ferroso | Furazolidona | Sulfametoxazol + Trimetoprima | Gentamicina Sulfato | Dextrosa | Ampicilina Sódica | Bencilpenicilina Sódica | Amoxicilina |
|----------------------------------|-----------|----------------|----------------|-----------------|--------------|-------------------------------|---------------------|-------------|-------------------|-------------------------|-------------|
| 1025 SALUD SUR AYACUCHO | 02 | 01 | 01 | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 1045 SALUD CENTRO AYACUCHO | 19 | 05 | 02 | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 1046 SALUD SARA SARA | 02 | 01 | 01 | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 1321 RED DE SALUD AYACUCHO NORTE | 15 | 03 | 02 | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 1362 RED DE SALUD HUAMANGA | 36 | 11 | 05 | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 1489 RED DE SALUD SAN MIGUEL | 17 | 04 | 03 | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 1490 RED DE SALUD SAN FRANCISCO | 07 | 03 | 01 | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Total | 98 | 28 | 15 | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |

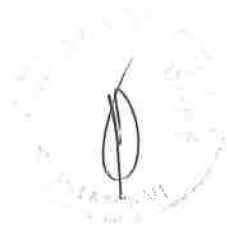
En el cuadro N° 23, sobre la disponibilidad de vacunas Pentavalente, Contra Neumococo y Rotavirus, el 98.9% de los establecimientos priorizados alcanzan una disponibilidad aceptable, de acuerdo a información correspondiente al mes evaluado (Agosto 2013). De acuerdo a estos resultados, el establecimiento de salud 003668 ARANHUAY, de la UE Ayacucho Norte, no cuenta con disponibilidad aceptable de VACUNA DPT, HIB Y VHB (PENTAVALENTE); asimismo, el establecimiento de salud 003620 SANTA ROSA DE COCHABAMBA de la UE Red de Salud Huamanga no cuenta con disponibilidad aceptable de Vacuna contra el neumococo.

Cuadro N° 23: Disponibilidad aceptable de vacunas por punto de atención

| Unidad Ejecutora | No EE.SS | Vacuna contra Neumococo Iny 1 Dosis | Vacuna DPT, HIB y VHB (Pentavalente) Iny 1 Dosis | Vacuna contra el Rotavirus PLV 1 Dosis | Disponibilidad 3 vacunas |
|----------------------------------|-----------|-------------------------------------|--|--|--------------------------|
| 1025 SALUD SUR AYACUCHO | 02 | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 1045 SALUD CENTRO AYACUCHO | 19 | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 1046 SALUD SARA SARA | 02 | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 1321 RED DE SALUD AYACUCHO NORTE | 15 | 100% | 93% | 100% | 93% |
| 1362 RED DE SALUD HUAMANGA | 36 | 97% | 100% | 100% | 97% |
| 1489 RED DE SALUD SAN MIGUEL | 17 | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 1490 RED DE SALUD SAN FRANCISCO | 07 | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Total | 98 | 98.98% | 98.98% | 100.00% | 98.00% |

Conclusión:

Según la base de datos del SISMED, el 100% de Establecimientos de Salud de los distritos priorizados cuentan con disponibilidad aceptable de antibióticos y sulfato ferroso, y el 98.0% de establecimientos tienen disponibilidad aceptable de vacunas. Por lo tanto, **la región cumple con este criterio.**



CRITERIO 4: Proporción de establecimientos de salud con sistemas de cadena de frío operativa para preservar las vacunas

Definición operacional: El 100% de los establecimientos de salud de los distritos priorizados cuentan con equipamiento de cadena de frío operativo, según estándar regional.

Para el análisis del criterio se ha seguido el siguiente procedimiento:

1. Considerando el estándar de equipos de cadena de frío por puntos de atención priorizado según categoría, se ha obtenido el reporte de bienes patrimoniales del SIGA patrimonio, obtenido de la base de datos analítica por centro de costo, con información patrimonial existente al 09 de setiembre 2013.
2. Se han identificado los niveles de disponibilidad de equipos de cadena de frío en cada punto de atención priorizado, en relación al estándar según su categoría.
3. Para el cumplimiento del criterio se ha tenido en cuenta que los equipos que forman parte del listado, figuren en el reporte SIGA en la condición de "Bueno" "Regular" ó "Nuevo", respecto al estado de conservación.

ESTANDAR DE EQUIPOS DE CADENA DE FRIO SEGÚN CATEGORÍA

| Nº | Categ | Código del ítem | Descripción | Característica |
|----|-------|-----------------|---|----------------|
| 1 | I-1 | 112261880011 | REFRIGERADOR CONGELADOR DE ABSORCION A GAS PROPANO | similar |
| 1 | | 112261880013 | REFRIGERADOR ELECTRICO A COMPRESION PARA VACUNAS | similar |
| 1 | | 112255570007 | REFRIGERADOR CONGELADOR FOTOVOLTAICO PARA VACUNAS | similar |
| 3 | | 536498310002 | TERMO PARA TRANSPORTE DE BIOLOGICOS Y VACUNAS | ó similar |
| 1 | I-2 | 112220300017 | CONGELADORA ELECTRICA HORIZONTAL | similar |
| 1 | | 112224260016 | CONGELADORA ELECTRICA VERTICAL | similar |
| 1 | | 112203000018 | CONGELADORA ELECTRICA VERTICAL | similar |
| 3 | | 112255570007 | REFRIGERADOR CONGELADOR FOTOVOLTAICO PARA VACUNAS | similar |
| 3 | | 112261880011 | REFRIGERADOR ELECTRICO A COMPRESION PARA PROPANO | similar |
| 3 | | 112261880013 | REFRIGERADOR ELECTRICO A COMPRESION PARA VACUNAS | similar |
| 4 | | 536498310002 | TERMO PARA TRANSPORTE DE BIOLOGICOS Y VACUNAS | ó similar |
| 1 | | 112220300017 | CONGELADORA ELECTRICA HORIZONTAL | similar |
| 1 | I-3 | 112224260016 | CONGELADORA ELECTRICA VERTICAL | similar |
| 3 | | 112255570007 | REFRIGERADOR CONGELADOR FOTOVOLTAICO PARA VACUNAS | similar |
| 3 | | 112261880013 | REFRIGERADOR ELECTRICO A COMPRESION PARA VACUNAS DE | similar |
| 4 | | 536498310002 | TERMO PARA TRANSPORTE DE BIOLOGICOS Y VACUNAS | ó similar |
| 1 | I-4 | 112203000015 | CONGELADORA ELECTRICA HORIZONTAL | similar |
| 1 | | 112224260016 | CONGELADORA ELECTRICA VERTICAL | similar |
| 3 | | 112255570007 | REFRIGERADOR CONGELADOR FOTOVOLTAICO PARA VACUNAS | ó similar |
| 3 | | 112261880013 | REFRIGERADOR ELECTRICO A COMPRESION PARA VACUNAS | ó similar |

De la verificación realizada y como se muestra en el cuadro N° 24, se observa que en la región Ayacucho los 98 EESS priorizados registran equipos de cadena frío completo. El 100% de EESS cumplen el estándar de equipos definidos por categoría.

Cuadro N° 24: Disponibilidad Completa de equipos de cadena de frío en EESS priorizados

| Unidad Ejecutora | No EESS priorizados | No EESS que cumplen con disponibilidad | % de EESS que cumplen con disponibilidad | Nro EESS que no cumplen con estándar |
|----------------------------------|---------------------|--|--|--------------------------------------|
| 1025 SALUD SUR AYACUCHO | 02 | 02 | 100% | 0 |
| 1045 SALUD CENTRO AYACUCHO | 19 | 19 | 100% | 0 |
| 1046 SALUD SARA SARA | 02 | 02 | 100% | 0 |
| 1321 RED DE SALUD AYACUCHO NORTE | 15 | 15 | 100% | 0 |
| 1362 RED DE SALUD HUAMANGA | 36 | 36 | 100% | 0 |
| 1489 RED DE SALUD SAN MIGUEL | 17 | 17 | 100% | 0 |
| 1490 RED DE SALUD SAN FRANCISCO | 07 | 07 | 100% | 0 |
| Total | 98 | 98 | 100% | 0 |

Conclusión:

El 100% de Establecimientos de Salud de los distritos priorizados cuentan con disponibilidad completa de equipos de cadena de frío, según la lista estándar, por tanto la **región cumple** con el criterio establecido, subsanando la observación realizada en la primera evaluación.

Sub Proceso Crítico 3: Reasignación de recursos

CRITERIO 1: Disponibilidad de los profesionales de salud y técnicos en los establecimientos de salud del primer nivel que atienden a la población residente en los distritos ubicados en el quintil 1 del departamento.

Definición operacional: El 80% de los establecimientos de los distritos priorizados disponen de recursos humanos [profesional de salud] [días persona disponible/ días persona requerido] para la atención a la población infantil.

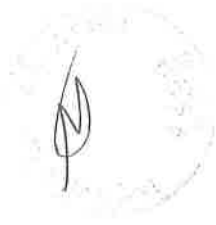
Para el análisis del criterio se ha seguido el siguiente procedimiento:

- a) Identificación de la meta física de menores de 1 año a partir del padrón nominado por punto de atención priorizado.
- b) Elaboración del estándar **Número de días persona**, necesario según meta física de menores de 1 año, en relación a los productos del PAN a ser entregados.

| Meta Física de menores de 1 año | Días enfermera requerido x año (6 hrs x día). | Nº de enfermeras |
|---|--|------------------|
| Hasta 35 menores de 1 año | 220 (20 días x 11 meses)** o proporcional al periodo evaluado. | 1 |
| Entre 36 y 70 menores de 1 año | 440 | 2 |
| Entre 71 y 105 menores de 1 año | 660 | 3 |
| Sucesivamente a más meta física más días persona enfermera requerido..... | | |

** N° de días ajustado, considerando capacitaciones o labores administrativas del personal. Sólo cuando se trate de establecimientos de categoría I-1 se podrán considerar los tiempos de la Enfermera y/o Técnico,

- c) Elaboración de una matriz con los establecimientos priorizados y el estándar de días persona necesario según meta física.



- d) Revisión del reporte del número de días persona efectivamente disponibles, por puntos de atención, los últimos tres meses, obtenido de la base de datos HIS. Este criterio considera el número de días que el personal existente ha registrado atenciones en el formato HIS de su establecimiento.
- e) Identificación de puntos de atención priorizados que cumplen con el índice de días persona disponible vs días persona requerido, según estándar.

En base a la información registrada diariamente en el HIS, se ha considerado para cada establecimiento según su categoría el número de días disponible por mes de enfermera o técnico para la categoría I-1 y solamente enfermera para cualquier categoría diferente de I-1.

Para establecer el número de días persona requerido, se ha considerado un periodo de 3 meses según muestra el análisis. El valor de días persona requerido se ha ajustado a la meta física de niños menores de 1 año, considerando que por cada 35 niños menores de 1 año se requiere de un profesional adicional, de tal manera que si por ejemplo un establecimiento tiene 50 niños el número de profesionales de enfermería que requiere es 2 y los días persona requerido están relacionados al número de personal estimado según meta física, siguiente el cálculo descrito en la tabla anterior.

De esta manera, se ha dividido el número de días persona disponible sobre el número de días persona requerida durante los 3 meses evaluados. Se ha considerado que el establecimiento tiene disponible recurso humano cuando el resultado es igual o mayor a 1 durante los 3 últimos meses del año. Para el análisis se ha considerado los meses de mayo, junio y julio del 2013.

Los resultados del análisis muestran que en la Región el 89% de establecimientos de salud priorizados cumplen con días personas disponibles según categoría y meta física durante los 3 meses evaluados. Cuando se evalúa individualmente cada mes el nivel de cumplimiento es de 87% para mayo, 88% para junio y 89% para julio. A nivel de la región, la UE Red de Salud Sara Sara es quien presenta el mayor porcentaje de disponibilidad de personal durante los 3 meses evaluados (100%) y la UE Ayacucho Sur, la que menor disponibilidad presenta. Esto se aprecia en el cuadro 25.

Cuadro No 25: Disponibilidad de Recursos Humanos último trimestre disponible 2013

| UNIDAD EJECUTORA | N° EESS | Nro EESS cumplen | | | % de EESS que cumplen | | | % cumplen los 3 meses |
|----------------------------------|---------|------------------|-------|-------|-----------------------|-------|-------|-----------------------|
| | | Mayo | Junio | Julio | Mayo | Junio | Julio | |
| 1025 SALUD SUR AYACUCHO | 2 | 1 | 1 | 1 | 50% | 50% | 50% | 50% |
| 1045 SALUD CENTRO AYACUCHO | 19 | 13 | 16 | 14 | 68% | 84% | 74% | 89% |
| 1046 SALUD SARA SARA | 2 | 2 | 2 | 2 | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 1321 RED DE SALUD AYACUCHO NORTE | 15 | 15 | 14 | 15 | 100% | 93% | 100% | 93% |
| 1362 RED DE SALUD HUAMANGA | 36 | 33 | 32 | 33 | 92% | 89% | 92% | 92% |
| 1489 RED DE SALUD SAN MIGUEL | 17 | 15 | 14 | 15 | 88% | 82% | 88% | 82% |
| 1490 RED DE SALUD SAN FRANCISCO | 7 | 6 | 7 | 7 | 86% | 100% | 100% | 86% |
| Total | 98 | 85 | 86 | 87 | 87% | 88% | 89% | 89% |

Fuente: Información de EESS evaluada con base de datos remitidas

Conclusión:

El 89% de establecimientos de los distritos priorizados, disponen de personal permanente en el periodo evaluado para la entrega de productos. **La región cumple con el criterio establecido.**

CRITERIO 2: Disponibilidad de bienes de Capital en los establecimientos de salud del primer nivel que atienden a la población residente en los distritos ubicados en el quintil 1 del departamento.

Definición operacional: El 90% de los establecimientos de salud de los distritos priorizados, según categoría, disponen de bienes de capital [equipos disponibles y operativos/estándar mínimo de equipamiento] para cubrir los productos del PAN.

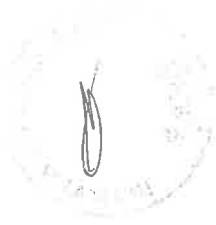
Para el análisis del criterio se ha seguido el siguiente procedimiento:

1. Elaboración del estándar de equipamiento mínimo necesario por punto de atención priorizado según categoría, para atender los principales productos del PAN. Ver cuadro
2. Revisión del reporte de disponibilidad de equipos para el PAN por establecimiento según categoría obtenida de los reportes del módulo patrimonial con corte al 09 de setiembre 2013 del back up del SIGA remitida por las UE. Los EESS han sido ubicados en la data tanto por su código RENAES como por su descripción.
3. Matriz con puntos de atención y nivel de cumplimiento de disponibilidad de equipos, considerando que el índice, Activos disponibles/Estándar de equipamiento, debe ser igual o mayor que 1.

Estándar de equipos mínimos necesarios para el PAN

| N° | Código del ítem | ítem Catálogo B/S | Disponibilidad en categoría |
|----|-----------------|--|-----------------------------|
| 1 | 602208560009 | BALANZA PEDIATRICA DE SOBREMESA O SIMILAR | TODAS |
| 2 | 602250000001 | INFANTOMETRO | TODAS |
| 3 | 536451900003 | MESA DE EXAMEN PEDIATRICO CON TALLIMETRO O SIMILAR | TODAS |
| 4 | 532289980002 | PANTOSCOPIO PEDIATRICO | TODAS |
| 5 | 602282380022 | TALLIMETRO (MAYOR A 1/8 UIT) DE MADERA MOVIL PEDIATRICO | TODAS |
| 6 | 462265070008 | GRUPO ELECTROGENO DE 10 KVA O SIMILAR (En 100% de EESS de la red de cadena de frío.) | Requiere Informe regional |
| 7 | 536430960001 | COCHE METALICO PARA CURACIONES | TODAS |
| 8 | 532271820003 | LAMPARA INCANDESCENTE CUELLO DE GANSO DE PIE O SIMILAR | TODAS |
| 19 | 536484270004 | NEGATOSCOPIO DE 1 CUERPO O SIMILAR | DESDE I-2 |
| 10 | 602287620013 | TENSIOMETRO ANEROIDE PEDIATRICO | DESDE I-2 |
| 11 | 532266650001 | HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL | TODAS |
| 12 | 532255710001 | EQUIPO NEBULIZADOR | DESDE I-3 |
| 13 | 532288390007 | OXIMETRO DE PULSO DIGITAL O SIMILAR | DESDE I-3 |

Del análisis realizado y como se muestra en el cuadro N° 26a, se ha verificado que los 98 EESS priorizados en la región Ayacucho (100%), registran disponibilidad completa de los bienes de capital para el PAN. En el cuadro 26b se describen los equipos por ítem considerando la categoría de los establecimientos.



Cuadro N° 26a: Establecimientos con Disponibilidad de bienes de capital por UE

| UNIDAD EJECUTORA | N° EESS Priorizados | N° EESS cumplen con Estándar | % de cumplimiento |
|----------------------------------|---------------------|------------------------------|-------------------|
| 1025 SALUD SUR AYACUCHO | 2 | 2 | 100% |
| 1045 SALUD CENTRO AYACUCHO | 19 | 19 | 100% |
| 1046 SALUD SARA SARA | 2 | 2 | 100% |
| 1321 RED DE SALUD AYACUCHO NORTE | 15 | 15 | 100% |
| 1362 RED DE SALUD HUAMANGA | 36 | 36 | 100% |
| 1489 RED DE SALUD SAN MIGUEL | 17 | 17 | 100% |
| 1490 RED DE SALUD SAN FRANCISCO | 7 | 7 | 100% |
| Total | 98 | 98 | 100% |

Cuadro N° 26b: Establecimientos con Disponibilidad de bienes de capital por Ítem y UE

| | SALUD SUR | SALUD CENTRO | SALUD SARA SARA | SALUD NORTE | SALUD HUAMANGA | SALUD SAN MIGUEL | SALUD SAN FRANCISCO | Total |
|--|-----------|--------------|-----------------|-------------|----------------|------------------|---------------------|-------|
| BALANZA PEDIATRICA DE SOBREMESA O SIMILAR | 2 | 19 | 2 | 15 | 36 | 17 | 7 | 98 |
| INFANTOMETRO | 2 | 19 | 2 | 15 | 36 | 17 | 7 | 98 |
| MESA DE EXAMEN PEDIATRICO CON TALLIMETRO O SIMILAR | 2 | 19 | 2 | 15 | 36 | 17 | 7 | 98 |
| PANTOSCOPIO PEDIATRICO | 2 | 19 | 2 | 15 | 36 | 17 | 7 | 98 |
| TALLIMETRO | 2 | 19 | 2 | 15 | 36 | 17 | 7 | 98 |
| COCHE METALICO PARA CURACIONES | 2 | 19 | 2 | 15 | 36 | 17 | 7 | 98 |
| LAMPARA INCANDESCENTE CUELLO DE GANSO | 2 | 19 | 2 | 15 | 36 | 17 | 7 | 98 |
| NEGATOSCOPIO DE 1 CUERPO O SIMILAR | 1 | 5 | 1 | 3 | 11 | 4 | 3 | 28 |
| TENSIOMETRO ANEROIDE PEDIATRICO | 1 | 5 | 1 | 3 | 11 | 4 | 3 | 28 |
| HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL | 2 | 19 | 2 | 15 | 36 | 17 | 7 | 98 |
| EQUIPO NEBULIZADOR | 1 | 2 | 1 | 2 | 5 | 3 | 1 | 15 |
| OXIMETRO DE PULSO DIGITAL O SIMILAR | 1 | 2 | 1 | 2 | 5 | 3 | 1 | 15 |

Conclusión:

Los 98 Establecimientos de Salud priorizados (100%) cuentan con disponibilidad completa de bienes de capital considerados en el estándar para el PAN según categoría, por tanto la región cumple con la meta establecida para el criterio.

PROCESO III. ORGANIZACIÓN PARA LA PRODUCCIÓN Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS

Sub Proceso Crítico 1: Organización para entregar el servicio al ciudadano

Definición operacional: La Región ha establecido un listado de establecimientos de salud priorizados mediante los cuales se garantiza un acceso físico menor de una hora al 80% de los residentes pobres del departamento, para los servicios de atención infantil. Dicho listado es utilizado para la priorización de inversiones y está formalizada.

Para verificar el cumplimiento de este criterio, se ha revisado el listado de establecimientos de salud consignado en el medio electrónico (CD). El listado encontrado cuenta con información de acceso físico en tiempo y distancia que tiene la población infantil hacia los servicios de salud. Dicho listado es utilizado para la priorización de las inversiones y está formalizada. El Formato establecido para el nivel 3 considera las siguientes variables:

| Nro | Nombre de la variable | Descripción de la variable |
|-----|-----------------------|--|
| 1 | Cod_UE | Código de la Unidad Ejecutora |
| 2 | Nom_UE | Nombre de la Unidad Ejecutora |
| 3 | Cod_EESS | Código de Establecimientos de Salud RENAES |
| 4 | Nom_EESS | Nombre del Establecimiento de salud |
| 5 | Nom_Prov | Nombre de la Provincia |
| 6 | Nom_Dist | Nombre del Distrito |
| 7 | Nom_CCPP | Nombre del Centro Poblado |
| 8 | Num Niños_CCPP | Número de niños < de 36 meses por centro poblado |
| 9 | Distancia_KM | Distancia en Kilómetros al Establecimiento de Salud |
| 10 | Horas_Traslado_EESS | Tiempo de traslado al EE.SS. en horas en transporte habitual |
| 11 | Núm_Niño/ño_hora | Número de niños/as que acceden a los Servicios de Salud en menos de una hora |
| 12 | Porc_Niño/ño_hora | Porcentaje de niños/as que acceden a los Servicios de Salud en menos de una hora |

La información en medio magnético (CD) corresponde a 35,300 niños menores de 36 meses de la población más pobre, de los cuales 33,704 niños tienen acceso físico a un EESS a menos de una hora, cubriendo al **95%** de la población.

El Gobierno Regional ha normado con Resolución Directoral Regional N° 1186 – 2012-GRA/GG/GRDS-DIRESA-DR la lista de EESS de la jurisdicción de la DIRESA Ayacucho, con la finalidad de garantizar que al menos del 80% de los residentes pobres del Departamento se encuentren a un tiempo menor o igual a una hora de un punto de atención para recibir CRED, vacuna y suplemento de hierro.

Así mismo se encuentra la Resolución Directoral Regional Sectorial N° 73-2013-GRA/GG-GRDS-DIRESA-DR de fecha 14 de febrero de 2013, que aprueba el listado de establecimientos de salud estratégicos para la priorización de inversiones del ámbito de la Dirección Regional de Salud Ayacucho.



Conclusión:

La Región cuenta con un listado actualizado de establecimientos de salud, cubriendo al 87% de la población infantil pobre con acceso físico menor a una hora, dicho listado es utilizado para la priorización de inversiones y está formalizada, **cumpliendo el criterio establecido.**

Sub Proceso Crítico 2: Organización para producir los servicios

CRITERIO 1: La Entidad, a través de los documentos de gestión correspondientes, establece roles, responsabilidades, procedimientos, flujos y tecnologías al menos para los siguientes procesos: administración y gestión del padrón de usuarios, la programación operativa, gestión de los recursos humanos, gestión logística y la gestión de patrimonio.

Definición operacional: El Gobierno Regional ha normado documentos de gestión donde se establecen roles, responsabilidades, procedimientos, flujos, tecnologías para los procesos de: Administración y gestión del padrón de usuarios, planificación operativa, gestión de recursos humanos, gestión logística y gestión de patrimonio. Tales normas son difundidas por medio escrito o electrónico

Para verificar el cumplimiento de este criterio se verifica los documentos de gestión en los que se establecen los roles, responsabilidades, procedimientos flujos y tecnologías para 05 procesos descritos en la definición operacional.

| N° | Documento solicitado | Documentos enviados |
|----|--|--|
| 1 | Resolución que aprueba la Directiva para la administración y gestión del Padrón Nominado: Mantener actualizado el Padrón Nominal con datos de CUI/DN autenticado. | Resolución Directoral Regional N° 754-2013-GRA-GG-GRDS-DIRESA-DR que regula la Directiva 001-2012-GRA/GG-GRDS-DIRESA-DESP-DSS-CRGRM, se actualiza la directiva del Padrón Nominado. Resolución Directoral Regional N° 153-2012-GRA-GG-GRDS-DIRESA-DR de fecha 10 de febrero 2012 que regula la Directiva OEA-DIRESA-2011 <i>"Directiva para la elaboración, actualización y autenticación del Padrón Nominado de niños menores de cinco años en el marco de Presupuesto por Resultados"</i> |
| 2 | Resolución que aprueba la Directiva que organiza el Proceso de programación operativa: Requerimiento de bienes y servicios por establecimiento de salud | Resolución Directoral Regional N° 150-2012-GRA-GG-GRDS-DIRESA-DR que regula la Directiva OEA-DIRESA-2012 <i>"Directiva de Programación Operativa de los Programas Presupuestarios de Salud N° 002-2012-GRA-AYAC/DIRESA/OEPF"</i> |
| 3 | Resolución que aprueba la Directiva para Programación Contratación y Selección de Recursos Humanos a nivel de cada establecimiento y centro de costo. | Resolución Directoral Regional Sectorial N° 162-2012-GRA-GG-GRDS-DIRESA-DR que regula la Directiva 001 -2012-GRA/GC-GRDS-DIRESA-DEGYDRRH <i>"Escala salarial para el personal de salud contratado por el régimen de CAS en el primer nivel de atención"</i> , y la Directiva 002-2012-GRA/GC-GRDS-DIRESA-DEGYDRRH, <i>"Escala salarial para el personal de salud contratado por el régimen de CAS en el segundo nivel de atención"</i> . |

| N° | Documento solicitado | Documentos enviados |
|----|---|---|
| | | <p>Resolución Directoral Regional Sectorial N° 1298-2012-GRA-GG-GRDS-DIRESA-DR, <i>precisa sus alcances y procedimientos para su ejecución</i> de las directivas 001 y 002-2012-GRA/GC-GRDS-DIRESA-DEGYDRRHH,</p> <p>Resolución Directoral Regional Sectorial N° 1808-2012-GRA-GG-GRDS-DIRESA-DR que regula la Directiva 20 -2012-GRA/GC-GRDS-DIRESA-DEGYDRRHH <i>“Directiva que establece la escala remunerativa mensual del personal administrativo y asistencial que desarrolla labores administrativas sujeto al régimen especial del contrato administrativo de servicios CAS de la Unidad Ejecutora 400 salud Ayacucho de la Dirección Regional de salud Ayacucho”.</i></p> <p>Resolución Directoral Regional N° 1374-2012-GRA-GG-GRDS-DIRESA-DR de fecha 10 de septiembre de 2012 que regula la Directiva 18-2012-GRA/GC-GDS-DIRESA <i>“Directiva para la contratación, renovación y prórroga contractual del personal sujeto al contrato administrativo de servicios en la unidad ejecutora 400 salud Ayacucho de la Dirección de Salud Ayacucho”</i></p> |
| 4 | Resolución que aprueba la Directiva para la organización en la administración y gestión Logística: Recepción, almacenamiento y distribución de Bienes y Servicios. | Resolución Directoral Regional N° 161-2011-GRA-GG-GRDS-DIRESA-DR, de fecha 10 de febrero de 2012 que regula la Directiva N°001-2012-GRA-GRA-DRSA-DIRESA DR-OEA-OASA-OURCP <i>“Directiva para la organización en la administración y gestión logística en la Dirección Regional de Salud Ayacucho”</i> |
| 5 | Resolución Regional que aprueba la Directiva para la administración y gestión de Patrimonio: Procedimientos para Altas, Bajas y Enajenaciones de Bienes. | Resolución Directoral Regional N° 158-2012-GRA-GG-GRDS-DIRESA-DR que regula la Directiva N°001-2012-GRA-GRA-DRSA-DIRESA DR-OEA-OASA-OURCP <i>“Directiva para el registro, uso, custodia, medidas de seguridad y control de bienes patrimoniales de la Dirección Regional de Salud Ayacucho y sus dependencias ”</i> <p>Resolución Directoral Regional N° 159-2012-GRA-GG-GRDS-DIRESA-DR que regula la Directiva N°002-2012-GRA-GRA-DRSA-DIRESA DR-OEA-OASA-OURCP <i>“Directiva para el alta y baja de bienes patrimoniales de la Dirección Regional de salud Ayacucho y sus dependencias”</i></p> |

La Región ha socializado las Directivas elaboradas a nivel del total de Unidades Ejecutoras, adjuntando las actas respectivas.

En la página web de la DIRESA Ayacucho, se puede ubicar las directivas en el siguiente link:

<http://www.saludayacucho.gob.pe/web/transparencia/transparencia-normas-emitidas/transparencia-directivas>

Conclusión:

La región ha normado los procesos de gestión solicitados, formalizados con las Resoluciones Directorales Regionales N° 150, 153, 158, 159 aprobadas en el año 2012 y la RDR N° 962 aprobado en el año 2011 y se encuentran vigentes, las mismas que según actas han sido socializadas a nivel de las Unidades Ejecutoras; por lo tanto este **critério se ha cumplido**.



CRITERIO 2: La Entidad, a través de los documentos de gestión correspondientes, establece roles, responsabilidades, procedimientos, flujos y tecnologías para procesos vinculados directamente con la entrega de al menos los siguientes Productos: 33254 Niños con Vacuna Completa según edad, 33255 Niños con CRED Completo según edad, 33256 Niños con Suplementos de Hierro y Vitamina A y 33317 Gestante con suplemento de hierro y Ácido Fólico.

Definición operacional: El Gobierno Regional ha normado documentos de gestión que establecen roles, responsabilidades, procedimientos y flujos para procesos vinculados directamente con la entrega de al menos los siguientes Productos "Niños con Vacuna Completa según edad", "Niños con CRED Completo según edad", y "Gestante con suplemento de hierro y Ácido Fólico". Tales normas son difundidas por medio escrito o electrónico.

Para evaluar este criterio, se tomó en cuenta la verificación de la existencia de documentos con Norma Regional:

| N° | Documento solicitado | Documentos enviados |
|----|---|--|
| 1 | NORMA REGIONAL QUE ESTABLECE LOS MECANISMOS Y PROCEDIMIENTOS PARA ENTREGAR CADA PRODUCTO ACORDE A LA NORMA NACIONAL PERO ADECUADO A LA REALIDAD LOCAL | Resolución Directoral Regional N° 152-2012-GRA-GG-GRDS-DIRESA-DG que regula la Directiva N° 04-2012-GRA/GG-GRDS-DIRESA-DAIS <i>"Directiva de Adecuación de la Norma técnica de salud para la atención integral de Salud de la Niña y niño menor de 5 años, en el marco del Programa Articulado Nutricional"</i> |

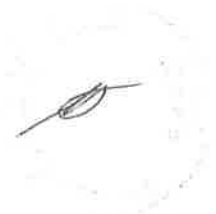
La "Directiva de Adecuación de las Normas técnicas para la atención integral de Salud del Niño y la Niña menor de 5 años" contiene la adecuación de las normas técnicas para la atención de las acciones preventivas que comprende el Programa Articulado Nutricional, priorizando el Control de crecimiento y desarrollo, Suplementación con Multimicronutrientes y Vacuna.

La Región ha socializado la Directiva elaborada a nivel del total de Unidades Ejecutoras, adjuntando las actas respectivas, además presentaciones de manuales que están dirigidos al personal de salud de los EESS.

En la página web de la DIRESA Ayacucho, se puede ubicar las directivas en el siguiente link:
<http://www.saludayacucho.gob.pe/web/transparencia/transparencia-normas-emitidas/transparencia-directivas>

Conclusión:

La región cuenta con la Resolución Directoral Regional N° 152-2012 que regula la adecuación de las Normas técnicas para la Atención Integral de Salud del Niño y la Niña menor de 5 años, la misma que según actas ha sido socializada a nivel de las Unidades Ejecutoras; por lo que se **cumple con el criterio establecido.**



Sub Proceso Crítico 3: Articulación, Coordinación, Colaboración

CRITERIO 1: La Entidad ha implementado una solución tecnológica para el intercambio de datos con el Seguro Integral de Salud, el Programa Juntos, RENIEC y Gobierno Local con la finalidad de disponer de una base de datos actualizada, autenticada de beneficiarios e incrementar la proporción de niños/as que se registran en el padrón antes de cumplir los 30 días de edad.

Definición operacional: El Gobierno Regional ha formalizado (renovado, si el convenio es anual) un convenio o acuerdos interinstitucionales que permita la conectividad y/o el intercambio de datos entre el SIS, el Programa Juntos, RENIEC y Gobierno Local con la finalidad de disponer de una base de datos actualizada y autenticada de niños/as menores de 36 meses y que faciliten los procesos administrativos y de prestación de servicios.

Para evaluar este criterio, se revisó la existencia de documentos descritos en la definición operacional.

Se verificó que, mediante Resolución Directoral Regional N° 1273-2012-GRA/GG-GRDS-DIRESA-DR, se aprueba el "*Acuerdo de Cooperación Interinstitucional entre la Dirección Regional de Salud Ayacucho, Registro Nacional de Identificación y Estado Civil (RENIEC) y el Programa Nacional de Apoyo a los más Pobres "Juntos"*".

El documento a la fecha vigente, consta de 04 folios y tiene como objetivo el intercambio de información relacionado a los beneficiarios para disponer una base de datos actualizada y autenticada de beneficiarios de programas sociales que se registran en el padrón antes de cumplir los 30 días de edad.

La región adjunta actas de compromiso, de reuniones conjuntas que vienen desarrollando a nivel regional.

Conclusión:

La región ha formalizado a través de la Resolución Directoral Regional N° 1273-2012 un Convenio interinstitucional que facilita el intercambio de datos con SIS, JUNTOS, RENIEC y Gobierno local; **cumpliendo el criterio establecido.**



PROCESO IV. SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

Sub Proceso Crítico 1: Captura, Organización y Almacenamiento de Datos

CRITERIO 1: Los Pliegos y las UEs, a través de los documentos de gestión correspondientes, establece roles, competencias, responsabilidades, procedimientos, flujos y tecnologías para la captura, el almacenamiento y la organización eficiente de al menos de las bases de datos siguientes: i) Padrón actualizado y conciliado de establecimientos de salud; ii) Padrón nominado, autenticado y actualizado de beneficiarios del PAN tomando como base los afiliados al Seguro Integral de Salud y al Programa Juntos; iii) Las atenciones y prestaciones individuales recibidas por cada uno de los afiliados al Seguro Integral de Salud y al Programa Juntos.; iv) Las operaciones que se registran en el SIGA y en el SIAF.

Definición operacional: El Gobierno Regional, a través de los documentos de gestión correspondientes, establece roles, competencias, responsabilidades, procedimientos, flujos y tecnologías para la captura, el almacenamiento y la organización eficiente de las siguientes bases de datos: i) Padrón actualizado y conciliado de establecimientos de salud, ii) Padrón nominado, autenticado y actualizado de beneficiarios del PAN, iii) Las atenciones y prestaciones individuales recibidas por cada uno de los afiliados al SIS, iv) Las operaciones que se registran en el SIGA y en el SIAF. Tales normas son difundidas por medio escrito o electrónico.

Para evaluar este criterio, se tomó en cuenta la verificación de la existencia de los siguientes documentos de gestión donde se establecen los procedimientos para las 04 fuentes de datos descritas en la definición operacional:

| Nº | Documento solicitado | Documentos enviados |
|----|--|---|
| 1 | Procedimientos para la captura, almacenamiento y la organización eficiente de la base de datos del Padrón de Establecimientos de Salud: Autenticado y actualizado: | Resolución Directoral Regional N° 148-2012-GRA-GG-GRDS-DIRESA-DR que regula la Directiva N° 001-2012-GRA/GG-GRDS-DIRESA-DESP-DSS-CRGRMR <i>"Directiva para la captura, almacenamiento y organización de la base de datos del Padrón de Establecimientos de Salud actualizado y conciliado en el ámbito jurisdiccional de la Dirección Regional de Salud Ayacucho"</i> |
| 2 | Procedimientos para la captura, almacenamiento y la organización eficiente de la base de datos del Padrón Nominado , autenticado y actualizado de beneficiarios del PAN , tomando como base de los afiliados al Seguro Integral de Salud y el Programa Juntos. | Resolución Directoral Regional N° 754-2013-GRA-GG-GRDS-DIRESA-DR que regula la Directiva 001-2012-GRA/GG-GRDS-DIRESA-DESP-DSS-CRGRM, se actualiza la directiva del Padrón Nominado. Resolución Directoral Regional N° 153-2012-GRA-GG-GRDS-DIRESA-DR que regula la Directiva 001-2012-GRA/GG-GRDS-DIRESA-DESP-DSS-CRGRMR <i>"Directiva para la elaboración, actualización y autenticación del Padrón Nominado de niños menores de cinco años en el marco de Presupuesto por Resultados"</i> |
| 3 | Procedimientos para la captura, almacenamiento y la organización eficiente de la base de datos de las atenciones y prestaciones individuales recibidas por cada uno de los afiliados al Seguro | Resolución Directoral Regional N° 154-2012-GRA-GG-GRDS-DIRESA-DG que regula la Directiva N° 001-2012-GRA/GG-GRDS-DIRESA-DR/DESP-DAP <i>"Directiva que regula los procedimientos para la captura, almacenamiento y la organización eficiente de la base de datos de las atenciones y prestaciones individuales recibidas por cada uno de los afiliados al Seguro Integral de Salud y al</i> |

| N° | Documento solicitado | Documentos enviados |
|----|---|--|
| | Integral de Salud y al Programa Juntos: | <i>Programa JUNTOS"</i> |
| 4 | Procedimientos para la captura, almacenamiento y la organización eficiente de la base de datos de las operaciones que se registran en el SIGA y en el SIAF. | Resolución Directoral Regional N° 160-2012- GRA-GG-GRDS-DIRESA-DG <i>"Directiva para la captura, organización y almacenamiento de datos N° 01-2012"</i> |

En la Directiva generada se identifica diferencia en el número de variables consideradas, por lo que la Directiva tiene que actualizarse en función a las variables que se han ido incorporado para el nivel 3.

La Región ha socializado las Directivas elaboradas a nivel del total de Unidades Ejecutoras, adjuntando las actas respectivas. Se encuentra publicados en el siguiente link.

<http://www.saludayacucho.gob.pe/web/transparencia/transparencia-normas-emitidas/transparencia-directivas>

Conclusión:

La región cuenta con las Resoluciones Directorales Regionales N° 148, 153, 154 y 160 aprobadas en el año 2012 y la RDR N° 774 aprobada en el año 2013, donde establece roles, competencias, responsabilidades, procedimientos, flujos y tecnologías para la captura, el almacenamiento y la organización eficiente de bases de datos solicitadas, las mismas que según actas han sido socializadas a nivel de las Unidades Ejecutoras; **cumpliendo el criterio establecido.**



CRITERIO 2: Los Pliegos y las UEs han incorporado en los sistemas de información los códigos estándares de acuerdo con el marco normativo vigente del Ministerio de Salud y de otros Sectores.

Definición operacional: La Región ha incorporado en los sistemas de información (SIS, HIS, RENAES, Planilla electrónica) el uso de los siguientes códigos estándares: a) Código único de establecimiento de salud, b) Código de usuario, c) Código de profesional (DNI) de acuerdo con el marco normativo vigente del Ministerio de Salud.

Para la revisión de este criterio se ha verificado el uso del código único de los EESS y del documento de identidad del personal registrado en las bases de datos enviadas por el Gobierno Regional, de acuerdo a las siguientes fuentes de datos:

Cuadro No 27: Uso de código único de EESS en la base de datos ESPADRON

| Num | CodUP | CodUnE | CodEst | Nomb_Est | Tipo | Categor | Ubigeo | CCPP | CodUnE | Dens | Tel | Red | PR | LLA | Act | Rec_ES |
|-----|-------|--------|--------|----------------------------|------|---------|--------|----------------|--------|-----------------------|------------|-----------------|-----------|-----|-----|-----------------|
| 1 | 444 | 1045 | 3034 | HOSPITAL DE APOYO CANGALLO | 1 | 5 | 050201 | CANGALLO | 0001 | JL SANTAROSA NY 103 | 066-793681 | AVACUCHO CENTRO | CANGALLO | 2 | 1 | R.D. N° 0287-96 |
| 2 | 444 | 1045 | 3494 | HUANHUAPUQUIO | 3 | 3 | 050203 | HUANHUAPUQUIO | 0002 | CALLE RAMIRO SAN | NO TENE | AVACUCHO CENTRO | CANGALLO | 2 | 1 | R.D. N° 0287-96 |
| 3 | 444 | 1045 | 3495 | HUANCARUCMA | 3 | 3 | 050203 | HUANCARUCMA | 0003 | HUANCARUCMA | NO TENE | AVACUCHO CENTRO | CANGALLO | 2 | 1 | R.D. N° 0287-96 |
| 4 | 444 | 1045 | 3497 | PUTICA | 3 | 3 | 050203 | PUTICA | 0003 | BARRIO HANSHAPATA SN | NO TENE | AVACUCHO CENTRO | CANGALLO | 2 | 1 | R.D. N° 0287-96 |
| 5 | 444 | 1045 | 3498 | ALCAMENCA | 3 | 3 | 050202 | ALCAMENCA | 0001 | AV. FALMICO | NO TENE | AVACUCHO CENTRO | CANGALLO | 2 | 1 | R.D. N° 0287-96 |
| 6 | 444 | 1045 | 3499 | HUAMBO | 3 | 3 | 050202 | HUAMBO | 0017 | PLAZA MUNICIPAL SN | NO TENE | AVACUCHO CENTRO | CANGALLO | 2 | 1 | R.D. N° 0287-96 |
| 7 | 444 | 1045 | 3500 | CHUQUIHUARCAYA | 3 | 3 | 050203 | CHUQUIHUARCAYA | 0005 | HUARCAYA | NO TENE | AVACUCHO CENTRO | POMABAMBA | 2 | 1 | R.D. N° 0287-96 |
| 8 | 444 | 1045 | 3502 | CHUSCHI | 2 | 3 | 050202 | CHUSCHI | 0001 | JL CHILLANAZO SN | NO TENE | AVACUCHO CENTRO | POMABAMBA | 2 | 1 | R.D. N° 0287-96 |
| 9 | 444 | 1045 | 3503 | CHACOLLA | 3 | 3 | 050203 | CHACOLLA | 0004 | PANTEON PAPA | NO TENE | AVACUCHO CENTRO | POMABAMBA | 2 | 1 | R.D. N° 0287-96 |
| 10 | 444 | 1045 | 3504 | CANCHA CANCHA | 3 | 3 | 050202 | CANCHA CANCHA | 0003 | CANCHA CANCHA | NO TENE | AVACUCHO CENTRO | POMABAMBA | 2 | 1 | R.D. N° 0287-96 |
| 11 | 444 | 1045 | 3505 | TOMANGA | 3 | 3 | 050101 | TOMANGA | 0001 | TOMANGA | NO TENE | AVACUCHO CENTRO | POMABAMBA | 2 | 1 | R.D. N° 0287-96 |
| 12 | 444 | 1045 | 3506 | INCARACCAY | 3 | 3 | 050203 | INCARACCAY | 0017 | INCARACCAY | NO TENE | AVACUCHO CENTRO | CANGALLO | 1 | 1 | R.D. N° 0287-96 |
| 13 | 444 | 1045 | 3507 | PAMPA CANGALLO | 2 | 3 | 050203 | PAMPA CANGALLO | 0001 | PLAZA PUEBLO ANQUEDES | NO TENE | AVACUCHO CENTRO | CANGALLO | 1 | 1 | R.D. N° 0287-96 |
| 14 | 444 | 1045 | 3508 | CHANQUI | 3 | 3 | 050203 | CHANQUI | 0013 | PLAZA PUEBLO SN | NO TENE | AVACUCHO CENTRO | POMABAMBA | 2 | 1 | R.D. N° 0287-96 |
| 15 | 444 | 1045 | 3509 | POMABAMBA | 2 | 3 | 050204 | POMABAMBA | 0001 | POMABAMBA | NO TENE | AVACUCHO CENTRO | POMABAMBA | 2 | 1 | R.D. N° 0287-96 |
| 16 | 444 | 1045 | 3510 | CARAMPA | 3 | 3 | 050202 | CARAMPA | 0008 | CARAMPA | NO TENE | AVACUCHO CENTRO | POMABAMBA | 2 | 1 | R.D. N° 0287-96 |
| 17 | 444 | 1045 | 3511 | AUQUILLA | 3 | 3 | 050101 | AUQUILLA | 0003 | CORONADO DE AUQUILLA | NO TENE | AVACUCHO CENTRO | POMABAMBA | 2 | 1 | R.D. N° 0287-96 |
| 18 | 444 | 1045 | 3512 | BARBA | 3 | 3 | 050101 | BARBA | 0001 | BARBA | NO TENE | AVACUCHO CENTRO | POMABAMBA | 2 | 1 | R.D. N° 0287-96 |
| 19 | 444 | 1046 | 3513 | CHAVIRA | 3 | 3 | 050202 | CHAVIRA | 0001 | JL. 28 DE JULIO SN | NO TENE | CORACORA | CORACORA | 2 | 1 | R.D. N° 0287-96 |
| 20 | 444 | 1046 | 3514 | AYCAÑA | 3 | 3 | 050201 | AYCAÑA | 0008 | CALLE PUEBLO SN | NO TENE | CORACORA | CORACORA | 2 | 1 | R.D. N° 0287-96 |
| 21 | 444 | 1046 | 3515 | CCASACACHUA | 3 | 3 | 050201 | CCASACACHUA | 0003 | CCASACACHUA SN | NO TENE | CORACORA | CORACORA | 2 | 1 | R.D. N° 0287-96 |
| 22 | 444 | 1046 | 3516 | PALCACAYANA | 3 | 3 | 050201 | PALCACAYANA | 0008 | PALCACAYANA | 066-63233 | LUCANAS | PUEBLO | 2 | 1 | R.D. N° 0287-96 |
| 23 | 444 | 1046 | 3517 | HUCHAMPAPA | 3 | 3 | 050201 | HUCHAMPAPA | 0004 | HUCHAMPAPA SN | NO TENE | CORACORA | CORACORA | 2 | 1 | R.D. N° 0287-96 |
| 24 | 444 | 1046 | 3518 | CHIRI | 2 | 3 | 050202 | CHIRI | 0001 | JL. CONSTITUCION SN | 916-77276 | CORACORA | CHIRI | 2 | 1 | R.D. N° 0287-96 |
| 25 | 444 | 1046 | 3519 | ACOS | 3 | 3 | 050202 | ACOS | 0004 | ACOS SN | NO TENE | CORACORA | CHIRI | 2 | 1 | R.D. N° 0287-96 |
| 26 | 444 | 1046 | 3520 | BELLAVISTA | 3 | 3 | 050202 | BELLAVISTA | 0007 | BELLAVISTA SN | NO TENE | CORACORA | CHIRI | 2 | 1 | R.D. N° 0287-96 |

Cuadro No 28 : Uso de código único de EESS en la base de datos HIS

| Num | CodUnE | Nomb_Est | Tipo | COD_DP | COD_PR | COD_DI | COD_D | COD_RI | COD_MIC |
|-----|--------|----------------------------------|------|--------|--------|--------|-------|--------|---------|
| 2 | 3494 | HOSP. HOSPITAL DE APOYO CANGALLO | 01 | 05 | 02 | 01 | 05 | 05 | 01 |
| 3 | 3495 | P.S. HUANHUAPUQUIO | 03 | 05 | 02 | 01 | 05 | 05 | 01 |
| 4 | 3496 | P.S. HUANCARUCMA | 03 | 05 | 02 | 01 | 05 | 05 | 01 |
| 5 | 3497 | P.S. PUTICA | 03 | 05 | 02 | 01 | 05 | 05 | 01 |
| 6 | 3498 | P.S. ALCAMENCA | 03 | 05 | 10 | 02 | 05 | 05 | 01 |
| 7 | 3499 | P.S. HUAMBO | 03 | 05 | 10 | 02 | 05 | 05 | 01 |
| 8 | 3500 | P.S. CHUQUIHUARCAYA | 03 | 05 | 10 | 11 | 05 | 05 | 02 |
| 9 | 3502 | C.S. CHUSCHI | 02 | 05 | 02 | 02 | 05 | 05 | 02 |
| 10 | 3503 | P.S. CHACOLLA | 03 | 05 | 02 | 02 | 05 | 05 | 02 |
| 11 | 3504 | P.S. CANCHA CANCHA | 03 | 05 | 02 | 02 | 05 | 05 | 02 |
| 12 | 3505 | P.S. TOMANGA | 03 | 05 | 10 | 11 | 05 | 05 | 02 |
| 13 | 3506 | P.S. INCARACCAY | 03 | 05 | 02 | 03 | 05 | 05 | 01 |
| 14 | 3507 | C.S. PAMPA CANGALLO | 02 | 05 | 02 | 03 | 05 | 05 | 01 |
| 15 | 3508 | P.S. CHANQUI | 03 | 05 | 02 | 03 | 05 | 05 | 01 |
| 16 | 3509 | C.S. POMABAMBA | 02 | 05 | 02 | 04 | 05 | 05 | 02 |
| 17 | 3510 | P.S. CARAMPA | 03 | 05 | 10 | 02 | 05 | 05 | 02 |
| 18 | 3511 | P.S. AUQUILLA | 03 | 05 | 10 | 11 | 05 | 05 | 02 |

Cuadro No 29: Uso de código único de EESS en la base de datos ES_SIS

| Num | Pre_CodEst | CodEst | NomEst | Tipo | Pre_Antes | Pre_Pas | Pre_Olla | Pre_ColPas | Pre_ColFie | Pre_Estado | Categoria | Subpen |
|-----|------------|--------|----------------------------|------|-----------|---------|-----------------|------------|------------|------------|-----------|--------|
| 1 | 050201A301 | 3494 | HOSPITAL DE APOYO CANGALLO | 3 | 1 | 2 | DIRESA AYACUCHO | 444 | 1045 | 1 | 05 | 050101 |
| 2 | 050201A302 | 3495 | HUAMPAQUICO | 3 | 1 | 2 | DIRESA AYACUCHO | 444 | 1045 | 1 | 01 | 050101 |
| 3 | 050201A303 | 3496 | HUANCAHUACUA | 3 | 1 | 2 | DIRESA AYACUCHO | 444 | 1045 | 1 | 01 | 050101 |
| 4 | 050201A304 | 3497 | PUNTA | 3 | 1 | 2 | DIRESA AYACUCHO | 444 | 1045 | 1 | 01 | 050101 |
| 5 | 051002A301 | 3498 | ALCANENGA | 3 | 1 | 2 | DIRESA AYACUCHO | 444 | 1045 | 1 | 01 | 051002 |
| 6 | 051002A302 | 3499 | HUAMBO | 3 | 1 | 2 | DIRESA AYACUCHO | 444 | 1045 | 1 | 01 | 051002 |
| 7 | 051011A301 | 3500 | CHUSQUI YANACAYA | 3 | 1 | 2 | DIRESA AYACUCHO | 444 | 1045 | 1 | 01 | 051011 |
| 8 | 051011A302 | 3501 | CHUSCHI | 3 | 1 | 2 | DIRESA AYACUCHO | 444 | 1045 | 1 | 03 | 050102 |
| 9 | 051011A303 | 3502 | CHACULLA | 3 | 1 | 2 | DIRESA AYACUCHO | 444 | 1045 | 1 | 01 | 050102 |
| 10 | 051011A304 | 3503 | CANCHA CANCHA | 3 | 1 | 2 | DIRESA AYACUCHO | 444 | 1045 | 1 | 01 | 050102 |
| 11 | 051011A305 | 3504 | TOMANGA | 3 | 1 | 2 | DIRESA AYACUCHO | 444 | 1045 | 1 | 01 | 051011 |
| 12 | 051011A306 | 3505 | HICARACAY | 3 | 1 | 2 | DIRESA AYACUCHO | 444 | 1045 | 1 | 01 | 050203 |
| 13 | 051011A307 | 3506 | PAMPA CANGALLO | 3 | 1 | 2 | DIRESA AYACUCHO | 444 | 1045 | 1 | 03 | 050203 |
| 14 | 051011A308 | 3507 | CHANDUIL | 3 | 1 | 2 | DIRESA AYACUCHO | 444 | 1045 | 1 | 01 | 050203 |
| 15 | 051022A301 | 3508 | CHANDUIL | 3 | 1 | 2 | DIRESA AYACUCHO | 444 | 1045 | 1 | 01 | 050203 |
| 16 | 051022A302 | 3509 | POMABAMBA | 3 | 1 | 2 | DIRESA AYACUCHO | 444 | 1045 | 1 | 03 | 050204 |
| 17 | 051022A303 | 3510 | CARAMPA | 3 | 1 | 2 | DIRESA AYACUCHO | 444 | 1045 | 1 | 01 | 051022 |
| 18 | 051011A301 | 3511 | AQUILLA | 3 | 1 | 2 | DIRESA AYACUCHO | 444 | 1045 | 1 | 01 | 051011 |
| 19 | 051011A302 | 3512 | IARIHA | 3 | 1 | 2 | DIRESA AYACUCHO | 444 | 1045 | 1 | 01 | 051011 |
| 20 | 050605A301 | 3513 | CHAVIÑA | 3 | 1 | 2 | DIRESA AYACUCHO | 444 | 1045 | 1 | 01 | 050605 |
| 21 | 050701A301 | 3514 | ARCAS | 3 | 1 | 2 | DIRESA AYACUCHO | 444 | 1045 | 1 | 01 | 050701 |
| 22 | 050701A302 | 3515 | OCASACAMA | 3 | 1 | 2 | DIRESA AYACUCHO | 444 | 1045 | 1 | 01 | 050701 |
| 23 | 050701A303 | 3516 | PALCCARANA | 3 | 1 | 2 | DIRESA AYACUCHO | 444 | 1045 | 1 | 01 | 050701 |
| 24 | 050701A304 | 3517 | MUCHAPAMPA | 3 | 1 | 2 | DIRESA AYACUCHO | 444 | 1045 | 1 | 01 | 050701 |
| 25 | 050702A301 | 3518 | CHUMPI | 3 | 1 | 2 | DIRESA AYACUCHO | 444 | 1045 | 1 | 01 | 050702 |

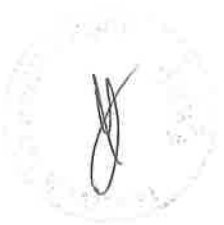
Cuadro N° 30 : Uso del Documento de Identidad de personal en la Base de datos Planilla electrónica

| UNIDAD EJECUTORA | DESCR | NOMBRE COMPLETO | NOMBRE | DESCR | SIAF Y NO SIGA |
|------------------|----------------|-----------------|--|-------|----------------|
| 444 400 0774 | SALUD AYACUCHO | 43648223 | ABATE HERMOGENES JANETH | | 1 |
| | | 28203607 | AGUADO LAURENTE JORGE AURELIO | | 1 |
| | | 28260186 | AGUIRRE VDA DE YAURI EULOGIA | | 1 |
| | | 28202537 | AIME OCHANTE ALEJANDRO | | 1 |
| | | 08884583 | ALANIYA TORRES ADELADA ALBINA | | 1 |
| | | 43721450 | ALÁRCÓN BARAHONA GUILLERMO ANTONIO | | 1 |
| | | 06047462 | ALARCON MENDOZA JOSE CARLOS | | 1 |
| | | 28093097 | ALCA TAYPE VICENTE | | 1 |
| | | 28093098 | ALCA TAYPE VICTOR | | 1 |
| | | 43708693 | ALDANA MUCHA MARIELLA ALICIA | | 1 |
| | | 28203656 | ALFARO ALLENDE ALEJANDRINO | | 1 |
| | | 28226960 | ALFARO SALAZAR MARCIAL | | 1 |
| | | 44828775 | ALIAGA GAGO EVELINA ISABEL | | 1 |
| | | 28203634 | ALVAREZ RAMIREZ HONORATO | | 1 |
| | | 28553801 | ANCHAY PALOMINO FORTUNATO SEVERO | | 1 |
| | | 28203683 | ANCHORENA VIVANCO MARIA DEL CARMEN | | 1 |
| | | 42235243 | ANAÑOS TELLO JACQUELINE FENDY | | 1 |
| | | 22105071 | ARAMBURU DE CAMONEL VICTORIA | | 1 |
| | | 28226935 | ARAMBURU DE VILCHEZ PAULINA | | 1 |
| | | 28204877 | ARGAMONTE BELLIDO BONIFACIO | | 1 |
| | | 09075914 | ARONES INFANTE VDA DE MENDOZA GILBERTA | | 1 |
| | | 43926530 | ARROYO SALGADO CAROL KRISTEL | | 1 |
| | | 28263348 | ARTEAGA DE OLARTE JUANA ALEJANDRINA | | 1 |

En las bases de datos definidas para este nivel se verifica el uso de los códigos RENAES y el DNI que corresponde al código único del personal prestador de acuerdo a la norma de uso de códigos estándares.

Conclusión:

La región cumple con el uso de códigos estándares para establecimientos de salud y personal proveedor de servicios, en todos los sistemas de información requeridos; **cumpliendo el criterio establecido**



Sub Proceso Crítico 2: Análisis de Datos

CRITERIO 1: La Entidad, dispone de una base de datos analítica actualizada mediante la cual se puede construir los indicadores de Producto y de Insumo del Programa Presupuestario Estratégico y es posible analizar al menos según las siguientes dimensiones: i) Tiempo: Anual, semestral, trimestral, mensual; ii) Territorial: Departamento, provincia, distrito; iii) Categoría del Establecimiento de Salud; iv) Organización Sanitaria de los Establecimientos de Salud; v) Clasificador de gasto ; vi) Cadena funcional e institucional; vii) Clasificador de insumos ; viii) Clasificación de los costos; ix) Clasificación de pobreza de los distritos; x) variables demográficas de los beneficiarios.

Definición operacional: La Región, dispone y actualiza una base de datos analítica mediante la cual se puede construir los 4 indicadores priorizados de Productos; insumos y gasto del Programa Presupuestal y es posible analizar al menos según las siguientes dimensiones según correspondan: i) Tiempo: Anual, semestral, trimestral, mensual; ii) Territorial: Departamento, provincia, distrito; iii) Categoría del Establecimiento de Salud; iv) Organización Sanitaria de los Establecimientos de Salud; v) Clasificador de gasto; vi) Cadena funcional e institucional; vii) Clasificador de insumos; viii) Clasificación de los costos; ix) Clasificación de pobreza de los distritos; x) Variables demográficas de los beneficiarios.

Procedimiento de verificación:

- Se revisó las bases de datos enviadas por la Región
- Se verificó en cada una de ellas la existencia del indicador o indicadores solicitados
- Se verificó en cada base analítica, la existencia de las dimensiones básicas y pertinentes para cada caso, las que se describen a continuación:

| Indicador | Base de datos | Indicadores procesados con BD SIS | Dimensiones mínimas |
|-------------------|---------------|---|---|
| De Producto | SIS | 1. Proporción de niños/as menores de 36 meses afiliados al SIS con CRED completo para su edad. 2. Proporción de niños/as menores de 24 meses afiliados al SIS con suplemento de hierro. 3. Proporción de gestantes afiliadas al SIS con suplemento de hierro. | <ul style="list-style-type: none"> • Tiempo: Anual, semestral, trimestral, mensual • Territorial: provincia/distrito • Distritos priorizados: Debe segmentar por al menos distritos Q1 o priorizado EUROSPAN • Demográficas, debe contar al menos presentar grupo de edad |
| De disponibilidad | SIGA | 4. Nivel de disponibilidad por puntos de atención de insumos médicos críticos, antibióticos, sulfato ferroso y vacunas | <ul style="list-style-type: none"> • Tiempo: Anual, semestral, trimestral, mensual; • Territorial: Departamento, provincia, distrito; • Categoría del Establecimiento de Salud; • Organización Sanitaria de los Establecimientos de Salud; • Clasificador de insumos • Clasificación de los costos; • Clasificación de pobreza de los distritos; |
| De gasto | SIAF | 1. Presupuesto disponible y Gasto ejecutado trimestralmente por programa estratégico, meta, genérica y específica de gasto, | <ul style="list-style-type: none"> • Tiempo: Anual, semestral, trimestral, mensual; • Clasificador de gasto; Genérica/detalle de genérica/específica. • Cadena funcional e institucional; Función, categoría presupuestal: programa/producto, |

| Indicador | Base de datos | Indicadores procesados con BD SIS | Dimensiones mínimas |
|-----------|---------------|-----------------------------------|---|
| | | | institucional: pliego/ UE. • Territorial: departamento/provincia |

- Para evaluar el criterio de actualizado, se ha verificado la información al menos hasta el mes de Diciembre 2012
- Para evaluar el criterio, se ha tomado en cuenta que cumpla con presentar las bases de datos analíticas y que estas contengan los indicadores y las dimensiones de análisis solicitadas. Tal como se presentó en la tabla anterior se ha ajustado el requerimiento mínimo de dimensiones.

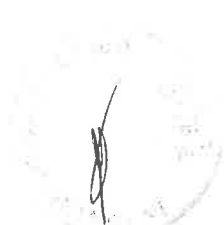
De la información remitida en medio magnético, se verifica que la región cuenta con las siguientes bases de datos analítica (Power Play):

Indicadores de productos priorizados

| Nombre del archivo | Indicadores | Dimensiones evaluadas |
|---|---|---|
| 1. Cubo Indicadores Sanitarios Junio 2013 BD SIS | | |
| 01 Cubo Indicadores Sanitarios Junio 2013.mdc | <ul style="list-style-type: none"> • Niños C/=>1 CRED • Niños C/=>2 CRED • Niños C/=>3 CRED • Niños <de 24 meses c/Supl.De fe+ • Gestantes c/supl De fe+ • N° Gestante afiliada • Cant. Niños < 36 meses • Cant. Niños < 24 meses • Cant gestantes • Proporción Niños < 36 meses c/CRED completo • Proporción de Niños c/supl. De Fe+ • Proporción de Gestantes c/supl. De Fe+ | <ul style="list-style-type: none"> • Tiempo: presenta información anual (año 2011, 2012 y 2013). Deseable que la información se desagregue al menos trimestral, cumple. • Territorial: provincia/distrito, cumple • Distritos priorizados: cumple. • Demográficas, cumple • La fuente de información proviene de la base de datos SIS • Tiene información organizada por Unidades Ejecutoras y por categorías de establecimientos de salud. |

Indicadores de Disponibilidad de Insumos

| Nombre del archivo | Indicadores | Dimensiones evaluadas |
|--|---|--|
| 2. Disponibilidad de antibióticos, vacunas y Suplemento junio 2013.mdc. BD SISMED | | |
| Disponibilidad de antibióticos, vacunas y Suplemento 06 2013.mdc. | <ul style="list-style-type: none"> • Consumo_Anual • Consumo_Promedio • Stock • Requerimiento_Maximo • Requerimiento_Minimo • Disponibilidad_Crítica • Disponibilidad_Aceptable • Dosponibilidad_No_Aceptable | <ul style="list-style-type: none"> • Contiene información del estado de disponibilidad (nivel de stock) • Tiempo: Anual, trimestral, mensual; cumple anual y mensual, último mes reportado mayo 2013. • Territorial: Departamento, provincia, distrito; cumple • Categoría del Establecimiento de Salud; cumple • Organización Sanitaria de los Establecimientos de Salud; cumple |



| | | |
|--|--|---|
| | | <ul style="list-style-type: none"> • Clasificador de insumos: cumple • Clasificación de pobreza de los distritos; cumple, contiene información a nivel distritos EUROSPAN y por quintiles. • Deseable que se considere información de toda la región |
|--|--|---|

| | | |
|---|---|---|
| 2. Presupuesto disponible y Gasto ejecutado por programa estratégico, meta, genérica y específica de gasto BD SIAF | | |
| Ejecución presupuestal Región Ayacucho 10092013 | Presenta los siguientes indicadores: PIA, PIM Gasto ejecutado, % de avance, ejecución mensual | <ul style="list-style-type: none"> • Tiempo: Anual, semestral, trimestral, mensual; cumple mensual • Clasificador de gasto; cumple, presenta Genérica y denominación por específica de gasto. • Cadena funcional e institucional; cumple, presenta categoría presupuestal por programa presupuestal, producto. También cumple con lo institucional: Pliego/ejecutora • Territorial: departamento/ provincia, cumple |

La región se ha esforzado en elaborar bases de datos analíticas, a partir de los cuales es posible estimar los indicadores de producto, de disponibilidad de insumos y gasto ejecutado. Respecto a la evaluación anterior la Región muestra avances importantes en la construcción de bases de datos analíticas. Las bases de datos analíticas presentadas, para medir la cobertura de productos, el presupuesto disponible y gasto ejecutado, cumplen con los estándares establecidos.

Conclusión

La región cuenta con bases de datos analíticas actualizadas para el seguimiento indicadores priorizados de productos, insumos críticos y gasto presupuestal, las que presentan todas las dimensiones de análisis solicitadas, por **tanto cumple con el criterio establecido.**

Sub Proceso Crítico 3: Uso, Disseminación y Transparencia de información

CRITERIO 1: La UE elabora reportes amigables para la disseminación de la información a organizaciones de la sociedad civil

Definición operacional: El Gobierno Regional elabora reportes amigables para la disseminación de la información a nivel distrital y de establecimientos de salud: a) Indicadores de producto del PAN, b) Indicadores de disponibilidad de los insumos críticos, c) Indicadores de gasto: asignación y ejecución del presupuesto.

Procedimiento de verificación:

- Se revisó el archivo enviado como reporte amigable por la región.
- Se verificó en cada uno de los archivos la existencia del reporte conteniendo los indicadores solicitados
- Se verificó que los reportes muestren información con desagregación territorial y de establecimiento de salud, según el siguiente detalle:

| Indicador | Base de datos | Indicadores procesados con BD SIS | Dimensiones mínimas |
|-------------------|---------------|---|---|
| De Producto | SIS | 1. Proporción de niños/as menores de 36 meses afiliados al SIS con CRED completo para su edad. | <ul style="list-style-type: none"> • Tiempo: Anual, semestral, trimestral • Territorial: provincia /distrito |
| | | 2. Proporción de niños/as menores de 24 meses afiliados al SIS con suplemento de hierro. | |
| | | 3. Proporción de gestantes afiliadas al SIS con suplemento de hierro. | |
| De disponibilidad | SIGA | 4. Nivel de disponibilidad por puntos de atención de insumos médicos críticos, antibióticos, sulfato ferroso y vacunas | <ul style="list-style-type: none"> • Territorial: provincia /distrito • Organización Sanitaria de los Establecimientos de Salud; • Tiempo: trimestral, mensual |
| De gasto | SIAF | 5. Presupuesto disponible y Gasto ejecutado trimestralmente por programa estratégico, meta, genérica y específica de gasto. | <ul style="list-style-type: none"> • Tiempo: Anual, semestral, trimestral, mensual • Cadena funcional e institucional; Función, categoría presupuestal: programa/producto, institucional: pliego/ UE. |

- Para evaluar el criterio de actualizado, se verificó la información al menos hasta el segundo trimestre del año 2013
- Para evaluar el criterio, se ha tomado en cuenta que cumpla con presentar los reportes amigables en cualquier formato de fácil comprensión para usuarios o autoridades locales y que estas contengan los indicadores de producto a nivel provincial/distrital, de disponibilidad de insumos a nivel de establecimientos de salud y de ejecución del gasto a nivel de categoría presupuestal.
- También se evaluó la existencia de actas de reunión donde se difundieron los reportes amigables.



De la información remitida en medio magnético respecto a los archivos de reportes amigables, se observa lo siguiente:

Indicadores de productos priorizados

| Nombre del archivo | Indicadores | Dimensiones evaluadas |
|---|---|---|
| 1. Reporte_ Niños menor 36 meses con CRED Completo Julio 2013.xlsx | | |
| Reporte_ Niños menor 36 meses con CRED Completo Julio 2013.xlsx | <ul style="list-style-type: none"> • Número de niños menores de 36 meses • Número de niños menores de 36 meses con CRED completo • Proporción de niños menores de 36 meses con CRED completo | <p>El archivo presenta un reporte de Proporción de niños/as menores de 36 meses afiliados al SIS con CRED completo para su edad, actualizado a julio 2013.</p> <p>Presenta las siguientes variables: Tiempo. Presenta un solo periodo consolidado, no muestra avance de indicador por periodos.</p> <p>Territorial: provincia/distrito, cumple con mostrar información para toda la región.</p> |
| 2. Reporte_ Niños menores 24 meses Suplemento de Hierro Julio 2013.xlsx | | |
| Reporte_ Niños menores 24 meses Suplemento de Hierro Julio 2013.xlsx | <ul style="list-style-type: none"> • Número de niños menores de 24 meses • Número de niños menores de 24 meses con sulfato ferroso • Proporción de niños menores de 24 meses con sulfato ferroso | <p>El archivo presenta un reporte de Proporción de niños/as menores de 24 meses afiliados al SIS con suplemento de hierro del total de provincias de la Región, actualizado a julio 2013.</p> <p>Presenta las siguientes variables: Tiempo. Presenta un periodo consolidado, no muestra avance de indicador por periodos.</p> <p>Territorial: provincia/distrito, cumple con mostrar información para toda la región.</p> |
| 3. Reporte de Gestante Suplementada a Julio 2013.xlsx | | |
| Reporte de Gestante Suplementada a Julio 2013.xlsx | <ul style="list-style-type: none"> • Número de gestantes afiliadas • Número de gestantes que recibieron sulfato ferroso • Proporción de gestante suplementada | <p>El archivo presenta un reporte de Proporción de gestantes afiliadas al SIS con suplemento de hierro del total de provincias de la Región, actualizado a julio 2013.</p> <p>Presenta las siguientes variables: Tiempo. Presenta un periodo consolidado, no muestra avance de indicador por periodos.</p> <p>Territorial: provincia/distrito, cumple con mostrar información para toda la región.</p> |

Indicadores de Disponibilidad de Insumos

| Nombre del archivo | Indicadores | Dimensiones evaluadas |
|---|---|--|
| 1. Disponibilidad de antibióticos, suplementación de hierro y vacunas | | |
| 1. Disponibilidad_Vacunas_EESS.xlsx | Antibióticos y suplemento de hierro: DISPONIBILIDAD ACEPTABLE (Stock de 1 a 6 meses) | <p>El archivo presenta tres reportes en formato Excel, actualizado a julio 2013.</p> <p>Presenta las siguientes variables: Tiempo. Presenta información mensual que muestra avance de indicador por periodos mensuales.</p> <p>Territorial: provincia/distrito, cumple con mostrar</p> |
| 2. Disponibilidad_Antibióticos_PAN_EESS.xlsx | DISPONIBILIDAD CRITICA (No existe stock o es para menos de 1 mes) Vacunas: DISPONIBILIDAD ACEPTABLE (Stock | |

| Nombre del archivo | Indicadores | Dimensiones evaluadas |
|--|---|--|
| 3. Disponibilidad_Suplementación_Hierro_EE_SS.xlsx | Para 1 mes) DISPONIBILIDAD CRITICA (No existe stock o es para < de 1 mes) | información de los antibióticos, vacunas y sulfato ferroso en seguimiento por cada establecimiento de distrito priorizado y por región. |
| 2. Disponibilidad de insumos médicos | | |
| Disponibilidad_Insumos_Médicos_Directos_PAN.xlsx | Nivel de disponibilidad por puntos de atención de 14 insumos médicos críticos | El archivo presenta reportes en formato Excel de los 14 insumos médicos, actualizado a setiembre 2013. Presenta las siguientes variables: Tiempo. Presenta información mensual que muestra avance de indicador por periodos mensuales. Territorial: provincia/distrito, cumple con mostrar información de insumos médicos en seguimiento por cada establecimiento de distrito priorizado y por región. |

Indicadores de gasto

| Nombre del archivo | Indicadores | Dimensiones evaluadas |
|--------------------------------------|---|--|
| Ejecución_Presupuesto_Junio 2013.xls | PIA PIM Ejecución Porcentaje de ejecución La información está desagregada por fuente de financiamiento, categoría presupuestal, genérica de gasto y clasificador correspondiente. | El archivo presenta reportes del avance de ejecución presupuestal en formato Excel actualizado a junio 2013. Los reportes muestran información de ejecución presupuestal desagregado por fuente de financiamiento, categoría presupuestal, genérica de gasto y clasificador correspondiente. Tiempo: Presenta información consolidada del primer semestre 2013 que muestra la ejecución presupuestal. Territorial: cumple con mostrar información por cada Unidad Ejecutora. |

La Región ha socializado las Directivas elaboradas a nivel del total de Unidades Ejecutoras, adjuntando las actas respectivas.

Conclusión:

La Región ha generado los reportes solicitados por cada indicador de producto establecido, de disponibilidad de insumos y de gasto presupuestal; por tanto la región **cumple con el criterio establecido.**



CRITERIO 2: El Gobierno regional publica regularmente el estado de avance de los indicadores y compromisos.

Definición operacional: El Gobierno Regional tiene publicado y actualiza al menos cada 3 meses, el estado de avance de los indicadores priorizados y de sus compromisos de gestión.

Procedimiento de verificación:

- Se ingresó a la página web reportada por la región.
- Se verificó en la página web, la existencia de reportes referidos a los indicadores de productos priorizados:
 - a. Proporción de niños/as menores de 36 meses afiliados al SIS con CRED completo para su edad.
 - b. Proporción de niños/as menores de 24 meses afiliados al SIS con suplemento de hierro
 - c. Proporción de gestantes afiliadas al SIS con suplemento de hierro.
- Se verificó en la página web, la existencia de reportes referidos a los compromisos de gestión
 - a. Niños afiliados al SIS
 - b. Disponibilidad de insumos críticos
 - c. Otros

Se ha revisado la información publicada en el siguiente vínculo:
<http://www.regionayacucho.gob.pe/gra/index.php/component/content/article?id=85>

En dicho link se revisó la información referida al Convenio de Apoyo Presupuestal al Programa Articulado Nutricional, se ha publicado el Convenio y adendas en formato pdf.
A continuación se describe el contenido:

Acuerdos Regionales, muestra en formato pdf el Acuerdo regional entre JUNTOS, RENIEC y DIRESA para el intercambio de información entre las entidades participantes.

Resultados compromisos de gestión EUROPAN, muestra por cada nivel establecido en el Convenio de Apoyo Presupuestario, los informes de cumplimiento de compromisos establecidos para el tramo fijo y variable.

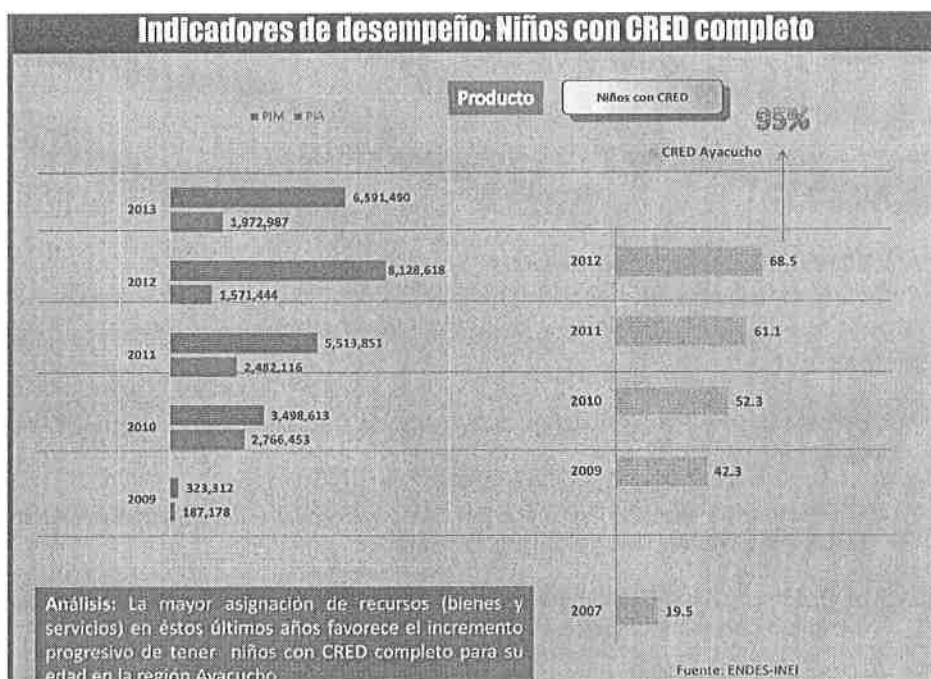
Normatividad, donde se han publicado las Directivas Técnicas, Administrativas y Directivas de Sistema de Información que la Región ha establecido en el marco del Convenio EUROPAN.

Reportes de Compromisos de Gestión, comprende la siguiente información referida al cumplimiento de los compromisos de gestión:
Evaluación de acuerdos de gestión del I semestre 2013.

Reportes de insumos médicos directos, pública reportes de disponibilidad de antibióticos, vacunas e insumos médicos y reportes de disponibilidad de recursos humanos por cada Red de salud.

Reportes de Ejecución presupuestal, pública reportes en formato pdf del avance de la ejecución presupuestal de los periodos IV trimestre 2012, I, II y III trimestre 2013.

Adicionalmente se ha publicado en formato pdf información denominada "Evaluación presupuestal 2009 al 2012", que incluye información del año 2013 del Programa Articulado Nutricional y de cada Programa Presupuestal de salud.



Indicadores de productos:

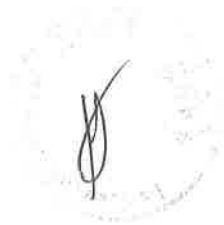
Se observa reportes de Indicadores Sanitarios de Salud, se han publicado los reportes del primer y segundo semestre 2012; así como el avance de I semestre y III trimestre 2013. Se muestra un reporte en pdf sobre Avance de los Indicadores_Sanitarios 2012_2013.pdf, que contiene información comparativa 2012 y 2013 en gráficos de los 4 indicadores del tramo variable establecidos en el Convenio por cada Red de salud.



Fuente: SIS Díresa Ayacucho

Conclusión

La Región cumple con actualizar periódicamente información en la página web, el avance de los indicadores y los compromisos de gestión, **cumpliendo con el criterio establecido.**



IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

A. CONCLUSIONES GENERALES:

- 1- El Gobierno Regional de Ayacucho ha cumplido con los 27 criterios evaluados para el Nivel 3 del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Articulado Nutricional, respecto a:
 - El Proceso de Programación operativa: se ha cumplido con los 7 criterios evaluados.
 - El Proceso de Soporte Logístico para la adquisición y distribución de los insumos: se ha cumplido con los 11 criterios evaluados.
 - El Proceso Organización para la producción y entrega de los productos: se ha cumplido con los 4 criterios evaluados.
 - El Proceso Supervisión, seguimiento y evaluación: se ha cumplido con los 5 criterios evaluados.
- 2- El Gobierno regional ha cumplido el 100% de los compromisos de gestión establecidos para este nivel y muestra avances importantes en todos los procesos.
- 3- De acuerdo a lo establecido en el Convenio, y según los resultados alcanzados en esta evaluación, corresponde la transferencia del 40% restante de los recursos del tramo fijo que equivale a S/. 1.44 millones, de acuerdo a la normatividad vigente.
- 4- La región, ha logrado subsanar los 11 criterios observados en la primera evaluación y ha ratificado el cumplimiento de los 16 criterios restantes, mostrando grandes avances en el cumplimiento de compromisos de gestión establecidos para cada uno de los niveles que comprende el convenio de apoyo presupuestario. Se espera que estos logros alcanzados sean sostenidos en adelante por los equipos técnicos de la DIRESA y del Gobierno Regional, al concluir la vigencia del convenio.

B. RECOMENDACIONES

- 1- Es conveniente que el Gobierno Regional implemente mecanismos de incentivos similares a los del convenio de apoyo presupuestario, para hacer sostenibles las mejoras alcanzadas en la gestión de sus Unidades Ejecutoras, considerando que este año culmina el trabajo conjunto desarrollado con el Ministerio de Economía y Finanzas.
- 2- Es necesario que el Gobierno Regional y la DIRESA, prioricen la instalación y funcionamiento de un equipo de seguimiento que procese y analice la información relacionada a la programación presupuestal, reportes de gasto, indicadores de productos, disponibilidad de insumos, etc, con datos obtenidos del SIS, HIS, SIAF, SIGA, ENDES y otros.
- 3- El Gobierno Regional y la DIRESA deben brindar soporte técnico permanente a las Unidades Ejecutoras, para seguir mejorando sus procesos de planeamiento, programación y ejecución presupuestal, haciendo más oportuna su atención a cada establecimiento de salud, a fin de brindar una mejor atención a la población.

- 4- El Gobierno Regional y la DIRESA deben hacer seguimiento para que las Unidades Ejecutoras prioricen los recursos en cada programa presupuestal, optimizando así el uso del presupuesto asignado a cada Unidad Ejecutora, sobre todo para los establecimientos de los distritos más pobres.
- 5- El Gobierno Regional debe fortalecer la mejora de competencias necesarias en todas las Unidades Ejecutoras para superar las limitaciones observadas en los procesos de adquisición, que aún afecta la oportunidad en la entrega de servicios de salud por parte de los puntos de atención.
- 6- El Gobierno Regional debe establecer mecanismos de coordinación permanente con el Ministerio de Salud para lograr y mantener mejores niveles de disponibilidad de medicamentos e insumos estratégicos, reduciendo los desabastecimientos observados anteriormente y que afectan a la población beneficiaria.
- 7- El Gobierno Regional debe actualizar y regular la política de recursos humanos, priorizando la contratación oportuna y la continuidad del personal de salud contratado desde el primer mes del año en todas las Unidades Ejecutoras, para asegurar la oportuna entrega de servicios de salud, relacionados a los programas presupuestales.
- 8- La DIRESA debe vigilar que la información de personal y patrimonio se mantenga actualizado, a fin de mejorar la identificación y el financiamiento de las brechas aún existente, para la entrega de productos en cada punto de atención.
- 9- Es necesario mejorar el uso de la información generada en el SIGA y el nivel de coordinación entre las áreas técnicas y administrativas (planeamiento y logística) en cada UE para mejorar la calidad de la ejecución presupuestal.
- 10- La región debe mantener la elaboración y publicación de los reportes amigables periódicos que se publican en su página web, dando cuenta del estado de avance de los indicadores de producto y de disponibilidad de insumos



ANEXO N° 1

VERIFICACIÓN DE LA INFORMACION REMITIDA AL MEF

La información remitida al MEF se encuentra documentado en medios físicos impresos y en archivos electrónicos contenidos en CDs. Se verifica información solicitada correspondiente a cada una de las Unidades Ejecutoras en Salud de la Región Ayacucho, consolidada en dos CD. Asimismo, se verifica la presencia de documentos relacionados con trámites administrativos.

Los Formatos 100 enviados por cada Unidad Ejecutora contienen información de las siguientes bases de datos y archivos en Excel:

UE Salud Ayacucho

1. Padrón Nominado de Niños/as menores de 36 meses.
2. Base de datos SIS (Proveedores, Afiliados y Atenciones).
3. Listado conciliado de Establecimientos de Salud.
4. Base de datos HIS (Proveedores y Atenciones).
5. Base de datos HIS3.DBF y Maestro de Personal.
6. Listado de establecimientos del Registro Nacional de Establecimientos de Salud-RENAES.

UE: Salud Sur, Salud Sara Sara, Salud Centro, Red de Salud Ayacucho Norte, Red de Salud Huamanga, Red de Salud San Miguel y Red de Salud San Francisco.

7. Padrón Nominado de Niños/as menores de 36 meses.
8. Listado conciliado de Establecimientos de Salud

En relación a los formatos 200 enviados por cada una de las Unidades Ejecutoras, contiene información sobre el backup del SIGA solicitados según el instructivo:

9. BK_SIGA_774_20130906
10. BK_SIGA_1024_20130910
11. BK_SIGA_1025_20130909
12. BK_SIGA_1045_20130910
13. BK_SIGA_1046_20130906
14. BK_SIGA_1321_20130910
15. BK_SIGA_1362_20130907
16. BK_SIGA_1489_20130906
17. BK_SIGA_1490_20130909

Acompañando a esta información se ha recibido un CDs, que consolida la información regional y por unidad ejecutora solicitada en archivos magnéticos, documentos escaneados.

A continuación se presenta el análisis de la información recibida contrastando en cada cuadro lo contenido en el Formato 100 y en medio electrónico (CD), por cada una de las bases de datos y archivos solicitados para la verificación del cumplimiento de los compromisos, relacionados con los procesos de la Programación Operativa.



El Cuadro N° 01, muestra información de la base de datos del Padrón Nominado de niños/as menores de 36 meses, la misma que se encuentra en formato Excel y contiene las 33 variables, según lo solicitado en el instructivo, tanto en el Formato 100 como en medio electrónico. Esta información coincide en el total de Unidades Ejecutoras.

En el ítem, nombre del archivo, la denominación en el Formato 100 es "Padrón Nominado de niños/as menores de 36 meses" seguido por el nombre de la UE; y en medio electrónico la denominación "AfiPadrón". La UE Salud Ayacucho consolida la información a nivel regional.

En cuanto al número de registros, las UE Salud Ayacucho (36,809), Salud Sur Ayacucho (3,660), Red de Salud Ayacucho Norte (4,967), Red de Salud Huamanga (13,648), Salud Sara Sara (2,738), Red de Salud San Miguel (2,936) y Red de Salud San Francisco (4,991) presentan el mismo dato tanto en el Formato 100 y medio electrónico. De manera regional se ha consolidado el total de 36,809 registros. Excepto la UE Salud Centro en el formato 100 presenta 4,186 datos, mientras que en medio magnético registra 4,132 registros.

Respecto al listado y número de variables, todas las bases de datos contienen la misma información.

Cuadro N° 01: Padrón Nominado de niños/as menores de 36 meses

| Criterios de Fuente de Datos | | Medio impreso Formato 100 | Medio electrónico |
|------------------------------|----------------------------|---|---|
| 18. | Nombre del archivo | Salud Ayacucho | Padrón Nominado de niños/as menores de 36 meses |
| | | Salud Sur Ayacucho | Padrón Nominado de niños/as menores de 36 meses |
| | | Salud Centro Ayacucho | Padrón Nominado de niños/as menores de 36 meses |
| | | Salud Sara Sara | Padrón Nominado de Niños/as menores de 36 meses |
| | | Red de Salud Ayacucho Norte | Padrón Nominado de Niños/as menores de 36 meses |
| | | Red de salud Huamanga | Padrón Nominado de niños/as menores de 36 meses |
| | Red de Salud San Miguel | Padrón Nominado de niños/as menores de 36 meses | AfiPadrón_1489_San Francisco |
| | Red de Salud San Francisco | Padrón Nominado de niños/as menores de 36 meses | AfiPadrón_1490_San Francisco |
| 19. | Nombre base de datos | AfiPadrón | AfiPadrón |
| 20. | Nombre de la tabla | Padrón Nominal | Padrón Nominal |
| 21. | Formato | Excel | Excel |
| 22. | Número de variables | 33 | 33 |
| 23. | Número de registros | Salud Ayacucho | 36,809 |
| | | Salud Sur Ayacucho | 3,660 |
| | | Salud Centro | 4,186 |
| | | Salud Sara Sara | 2,738 |
| | | Red de salud Ayacucho Norte | 4,967 |
| | | Red de Salud Huamanga | 13,648 |
| | | Red de Salud San Miguel | 2,936 |
| Red de Salud San Francisco | 4,991 | | |
| 24. | Listado de variables | pad_N | pad_N |
| | | pad_depar | pad_depar |

| Criterios de Fuente de Datos | Medio impreso Formato 100 | Medio electrónico |
|------------------------------|------------------------------|---------------------|
| | pad_prov | pad_prov |
| | pad_distri | pad_distri |
| | pad_ubigeo | pad_ubigeo |
| | CCPP | CCPP |
| | Cod_ccpp | Cod_ccpp |
| | pad_nom_EESS | pad_nom_EESS |
| | pad_EESS | pad_EESS |
| | pad_Apnin | pad_Apnin |
| | pad_Amnin | pad_Amnin |
| | pad_Pnonin | pad_Pnonin |
| | pad_Snonin | pad_Snonin |
| | pad_CodSex | pad_CodSex |
| | pad_Fecnac | pad_Fecnac |
| | pad_TipDoc | pad_TipDoc |
| | pad_DNI | pad_DNI |
| | pad_TioSeguro | pad_TioSeguro |
| | pad_NumAfil1 | pad_NumAfil1 |
| | pad_DirMenor | pad_DirMenor |
| | pad_PIN | pad_PIN |
| | pad_PVL | pad_PVL |
| | pad_Juntos | pad_Juntos |
| | pad_otros | pad_otros |
| | pad_Relación | pad_Relación |
| | pad_Apmadre | pad_Apmadre |
| | pad_Ammadre | pad_Ammadre |
| | pad_Pnommadre | pad_Pnommadre |
| | pad_Snommadre | pad_Snommadre |
| | pad_DNImadre | pad_DNImadre |
| | pad_NivInstrucMadre | pad_NivInstrucMadre |
| | pad_Leng | pad_Leng |
| | LugarNac | LugarNac |

Como se observa en el Cuadro N° 02, la base de datos de afiliados al SIS, consolida de manera regional, tanto en el Formato 100 como en medio electrónico.

El número de registros que figura en el formato 100 es de 36,860 el mismo número que se verifica en el medio electrónico, entre afiliado e inscritos.

En cuanto al número de variables y al listado de variables, son idénticas entre el Formato 100 (17) y en medio electrónico.

Cuadro N° 02: Base de Datos SIS: Afiliaciones

| Criterios de Fuente de Datos | | Medio impreso Formato 100 | Medio electrónico |
|------------------------------|----------------------|---|-------------------|
| 25. | Nombre del archivo | Salud Ayacucho Base de Datos BDSIS_Maestros BDSIS_Asegurados.MDB | AfiSIS |
| 26. | Nombre base de datos | Salud Ayacucho ARFSIS | AfiSIS |
| 27. | Nombre de la tabla | Salud Ayacucho AfiSIS | AfiSIS/Ins |
| 28. | Formato | Excel | Excel |
| 29. | Número de variables | Salud Ayacucho 17 | 17 |
| 30. | Número de registros | Salud Ayacucho 36,860 | 36,860 |
| 31. | Listado de variables | Num | Num |
| | | Ubigeo | Ubigeo |
| | | ubi_Nombre | Ubi_Nombre |
| | | afi_idEESSafi | afi_idEESSafi |
| | | Coduni | Coduni |
| | | pre_Nombre | pre_Nombre |

| Crterios de Fuente de Datos | Medio impreso Formato 100 | Medio electrónico |
|-----------------------------|------------------------------|-------------------|
| | afi_numregafis | afi_numregafis |
| | afi_FecAfilacion | afi_fecafiliacion |
| | afi_feccaducidad | Afi_feccaducidad |
| | afi_appaterno | afi_appaterno |
| | afi_apmaterno | afi_apmaterno |
| | afi_nombres | afi_pnom |
| | afi_fecnac | afi_fecnac |
| | afi_idsexo | afi_idsexo |
| | afi_tipodocumento | afi_tipodocumento |
| | afi_DNI | afi_DNI |
| | afi_edad | Afi_edad |

El Cuadro N° 03, corresponde a la base de datos de beneficiarios menores de 36 meses del Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres del Programa JUNTOS, consolidada de manera regional, tanto en el Formato 100 como en medio electrónico.

El total de niños/as registrados en el Formato 100 es de 12,176 la misma cantidad se verifica en medio electrónico.

En cuanto al número de variables y al listado de variables son consistentes entre el Formato 100 y en medio electrónico (21).

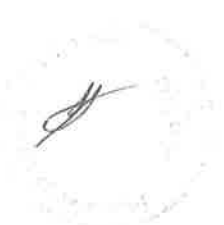
Cuadro N° 03: Padrón de beneficiarios JUNTOS

| Crterios de Fuente de Datos | | | Medio impreso Formato 100 | Medio electrónico |
|-----------------------------|----------------------|----------------|---|-------------------|
| 32. | Nombre del archivo | Salud Ayacucho | Padrón de Niños Menores de 36 meses Beneficiarios del Programa Juntos | AfiJuntos |
| 33. | Nombre base de datos | Salud Ayacucho | Padrón de JUNTOS | AfiJuntos |
| 34. | Nombre de la tabla | Salud Ayacucho | AfiJuntos | AfiJuntos |
| 35. | Formato | | Excel | Excel |
| 36. | Número de variables | Salud Ayacucho | 21 | 21 |
| 37. | Número de registros | Salud Ayacucho | 12,179 | 12,179 |
| 38. | Listado de variables | | Num | Num |
| | | | Region | Region |
| | | | Provincia | Provincia |
| | | | Distrito | Distrito |
| | | | CCPP | CCPP |
| | | | APaterno | APaterno |
| | | | AMaterno | AMaterno |
| | | | Nombres | Nombres |
| | | | EdadA | EdadA |
| | | | EdadM | EdadM |
| | | | FNacimiento | FNacimiento |
| | | | Sexo | Sexo |
| | | | Parentesco | Parentesco |
| | | | TipDoc | TipDoc |
| | | | NumDoc | NumDoc |
| | | | CodSIS | CodSIS |
| | | | Nomb_Est | Nomb_Est |
| | | | APaternoTit | APaternoTit |
| | | | AMaternoTit | AMaternoTit |
| | | | NombresTit | NombresTit |
| | | | DNITit | DNITit |

Como se observa en el Cuadro N° 04, la base de datos del Listado Único de Establecimientos de Salud, se encuentra diferenciada en las siete Unidades Ejecutoras que han reportado dicha información.

El número de establecimientos reportados por cada UE en el Formato 100 y en medio electrónico son consistentes. Cada Unidad Ejecutora ha considerado en el formato 100 y medio magnético a los establecimientos móviles (AISPED) siendo el total de 08 AISPED. El total de establecimientos de salud son 389.

El número y listado de variables en cada una de las UE es el mismo en ambos medios de verificación.



Cuadro N° 04: Listado Único Regional de Establecimientos de Salud

| Criterios de Fuente de Datos | | | Medio impreso Formato 100 | Medio electrónico |
|------------------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|---|
| 39. | Nombre del archivo | Región Ayacucho - Salud | Padrón de Establecimientos de Salud | espadrón |
| | | Salud Sur Ayacucho | Padrón de Establecimientos de Salud | espadrón_1025_Salud Sur |
| | | Salud Sara Sara | Padrón de Establecimientos de Salud | espadrón_1046_Sara Sara |
| | | Red de Salud Ayacucho Norte | Padrón de Establecimientos de Salud | espadrón_1321_Red de Salud Ayacucho Norte |
| | | Red de Salud Centro | Padrón de Establecimientos de Salud | espadrón_1045_Salud Centro |
| | | Red de Salud Huamanga | Padrón de Establecimientos de Salud | espadrón_1362_Red de Salud Huamanga |
| | | Red de Salud San Miguel | Padrón de Establecimientos de Salud | espadrón_1489_Red de Salud San Miguel |
| | | Red de Salud San Francisco | Padrón de Establecimientos de Salud | espadrón_1490_Red de Salud San Francisco |
| 40. | Nombre base de datos | | espadrón | espadrón |
| | Nombre de la tabla | | Padrón de Establecimientos | PADRON DE EE.SS. |
| 41. | Formato | | Excel | Excel |
| 42. | Número de variables | | 21 | 21 |
| 43. | Número de registros | Región Ayacucho - Salud | 389 | 389 |
| | | Salud Sur Ayacucho | 59 | 59 |
| | | Salud Sara Sara | 42 | 42 |
| | | Red de Salud Ayacucho Norte | 37 | 37 |
| | | Salud Centro Ayacucho | 94 | 94 |
| | | Red de Salud Huamanga | 89 | 89 |
| | | Red de Salud San Miguel | 27 | 27 |
| | | Red de Salud San Francisco | 40 | 40 |
| 44. | Listado de variables | | Num | Num |
| | | | CodPI | CodPI |
| | | | CodEjec | CodEjec |
| | | | Coduni | Coduni |
| | | | Nomb_Est | Nomb_Est |
| | | | Tipo | Tipo |
| | | | Categoría | Categoría |
| | | | Ubigeo | Ubigeo |
| | | | CCPP | CCPP |
| | | | Codccpp | Codccpp |
| | | | Direc | Direc |
| | | | Telef | Telef |
| | | | Red | Red |
| | | | MR | MR |
| | | | CLAS | CLAS |
| | | | Activo | Activo |
| | | | Res_ES | Res_ES |
| Res_Recat | Res_Recat | | | |
| Est_priorizado | Est_priorizado | | | |
| Ref_lab_emg | Ref_lab_emg | | | |
| Resp | Resp | | | |



El Cuadro N° 05 corresponde al maestro de establecimientos de salud de la base de datos del SIS. Dicha información ha sido consolidada de manera regional.

En cuanto al número de variables y registros que se describen en el Formato 100 y en medio electrónico son consistentes, siendo los números 13 y 381 respectivamente.

El cuanto al listado de las variables, en el formato 100 se registra nombres de variables identificas a lo registrado en medio electrónico.

Cuadro N° 05: Base de datos SIS: Maestro de Establecimientos

| Criterios de Fuente de Datos | | | Medio impreso Formato 100 | Medio electrónico |
|------------------------------|----------------------------|----------------|---|-------------------|
| 45. | Nombre del archivo | Salud Ayacucho | Base de Datos BDSIS_Maestros_BDSIS_Asegurados.MDB | esSIS |
| 46. | Nombre de la base de datos | Salud Ayacucho | ARFSIS | esSIS |
| 47. | Nombre de la tabla | Salud Ayacucho | EsSIS | EsSIS |
| 48. | Formato | | Excel | Excel |
| 49. | Número de variables | Salud Ayacucho | 13 | 13 |
| 50. | Número de registros | Salud Ayacucho | 381 | 381 |
| 51. | Listado de variables | | Num | Num |
| | | | Pre_codest | Pre_codest |
| | | | Coduni | Coduni |
| | | | Nomb_Est | Nomb_Est |
| | | | Tipo | Tipo |
| | | | Pre_afilia | Pre_afilia |
| | | | Pre_uci | Pre_uci |
| | | | Pre_Disa | Pre_Disa |
| | | | Pre_CodPag | Pre_CodPag |
| | | | Pre_CodEje | Pre_CodEje |
| | Pre_Estado | Pre_Estado | | |
| | Categoría | Categoría | | |
| | Ubigeo | Ubigeo | | |

El Cuadro N° 06 presenta información sobre la base de datos de atenciones del SIS, consolidando la información a nivel regional.

En cuanto al número de registros, en el Formato 100 se consigna 381, siendo esta misma cifra del medio electrónico. El formato usado es Excel y corresponde a las atenciones a partir del mes de enero a julio 2013.

El número y listado de variables es el mismo en ambos medios de verificación, en el formato 100 y en medio magnético.



Cuadro N° 06: Base de datos SIS: Atenciones

| Criterios de Fuente de Datos | | | Medio impreso Formato 100 | Medio electrónico |
|------------------------------|----------------------------|----------------|--|-------------------|
| 52. | Nombre del archivo | Salud Ayacucho | Base de Datos BDSIS_Maestros_BDSIS_Asegurados.MD B | AteSis |
| 53. | Nombre de la base de datos | Salud Ayacucho | ARFSIS | AteSis |
| 54. | Nombre de la tabla | Salud Ayacucho | AteSIS | AteSIS |
| 55. | Formato | | Excel | Excel |
| 56. | Número de variables | | 05 | 05 |
| 57. | Número de registros | Salud Ayacucho | 381 | 381 |
| 58. | Listado de variables | | Num | Num |
| | | | afi_idEESSafi | afi_IdEESSafi |
| | | | Coduni | Coduni |
| | | | Nomb_Est | Nomb_Est |
| | | | Atenciones_2011_2012 | Atenciones_2013 |

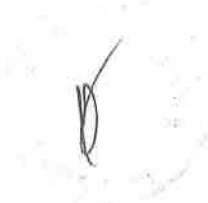
El Cuadro N° 07, presenta información del maestro de establecimientos de la base de datos del HIS, la misma que se encuentra en formato Excel.

La información ha sido consolidada a nivel regional, haciendo un total de 381 establecimientos de salud, tal como se verifica en medio electrónico. En el formato 100 se ha omitido la denominación de la fuente de datos.

En cuanto al número de variables y registros presentan el mismo dato, tanto en el formato 100 y en medio electrónico.

Cuadro N° 07: Base de Datos HIS: Maestro de Establecimientos de Salud

| Criterios de Fuente de Datos | | | Medio impreso Formato 100 | Medio electrónico |
|------------------------------|----------------------------|----------------|------------------------------|-------------------|
| 59. | Nombre del archivo | Salud Ayacucho | -- | esHIS |
| 60. | Nombre de la base de datos | Salud Ayacucho | HIS | esHIS |
| 61. | Nombre de la tabla | Salud Ayacucho | esHIS | esHIS |
| 62. | Formato | | Excel | Excel |
| 63. | Número de variables | Salud Ayacucho | 11 | 11 |
| 64. | Número de registros | Salud Ayacucho | 381 | 381 |
| 65. | Listado de variables | | Num | Num |
| | | | Codestab | Codestab |
| | | | Nomb_Est | Nomb_Est |
| | | | Coduni | Coduni |
| | | | Tipo | Tipo |
| | | | COD_DPTO | COD_DPTO |
| | | | COD_PROV | COD_PROV |
| | | | COD_DIST | COD_DIST |
| | | | COD_DISA | COD_DISA |
| | | | COD_RED | COD_RED |
| | | | COD_MIC | COD_MIC |



El Cuadro N° 08 corresponde a la información de la base de datos de atenciones del HIS, información consolidada a nivel regional.

La información corresponde a la base de datos del año 2013 (enero a julio), con un total de 381 registros tal como se muestra en medio electrónico. En el formato 100 se ha omitido el dato de denominación de la fuente de datos.

En cuanto al número de variables, en el formato 100 registra el número "4", y en medio electrónico presenta el número "5", existiendo una inconsistencia en este aspecto, sin embargo en el diccionario describen 5 variables.

Cuadro N° 08: Base de datos HIS: Atenciones

| Criterios de Fuente de Datos | | | Medio impreso Formato 100 | Medio electrónico |
|------------------------------|----------------------------|-----------------|------------------------------|-------------------|
| 66. | Nombre del archivo | Región Ayacucho | Base de Datos HIS | ateHIS |
| 67. | Nombre de la base de datos | Región Ayacucho | HIS | ateHIS |
| 68. | Nombre de la tabla | Región Ayacucho | ateHIS | ateHIS |
| 69. | Formato | | Excel | Excel |
| 70. | Número de variables | Región Ayacucho | 4 | 5 |
| 71. | Número de registros | Región Ayacucho | 381 | 381 |
| 72. | Listado de variables | | Num | Num |
| | | | Codestab | Codestab |
| | | | Nomb_Est | Nomb_Est |
| | | | Atendidos_2013 | Atendidos_2013 |
| | | | Atenciones_2013 | Atenciones_2013 |

El Cuadro N° 09, muestra información de la base de datos del Registro Nacional de Establecimientos de Salud del MINSA (RENAES), consolidada de manera regional, tanto en el formato 100 como en medio electrónico. El número y listado de variables es la misma en ambos medios de verificación.

En relación al número de registros, existe consistencia entre el formato 100 y el medio electrónico, registrando 381 establecimientos de salud, así como los 08 AISPED registrados en RENAES, siendo un total de 389 Establecimientos de Salud.

Es preciso mencionar, que la región cuenta con el mismo número de EESS sin embargo para el año 2013, se ha creado dos Unidades Ejecutoras, redistribuyéndose el número de EESS.

Cuadro N° 09: Listado de Establecimientos RENAES

| Criterios de Fuente de Datos | | Medio impreso Formato 100 | Medio electrónico | |
|------------------------------|----------------------------|------------------------------|--|-------------------------|
| 73. | Nombre del archivo | Salud Ayacucho | ESTABLECIMIENTOS DE SALUD MINSA REGION AYACUCHO | esMINSA |
| 74. | Nombre de la base de datos | Salud Ayacucho | esMINSA | esMINSA |
| 75. | Nombre de la tabla | Salud Ayacucho | esMINSA | esMINSA |
| 76. | Formato | | Excel | Excel |
| 77. | Número de variables | Salud Ayacucho | 29 | 29 |
| 78. | Número de registros | Salud Ayacucho | 389 | 389 |
| 79. | Listado de variables | | Num | Num |
| | | | Institución | Institución |
| | | | Coduni | Coduni |
| | | | Nomb_Est | Nomb_Est |
| | | | Tipo | Tipo |
| | | | Departamento | Departamento |
| | | | Provincia | Provincia |
| | | | Distrito | Distrito |
| | | | Ubigeo | Ubigeo |
| | | | Dirección | Dirección |
| | | | Código DISA | Código DISA |
| | | | Código Red | Código Red |
| | | | Código Microrred | Código Microrred |
| | | | DISA | DISA |
| | | | Red | Red |
| | | | Microrred | Microrred |
| | | | Codigo UE | Codigo UE |
| | | | Unidad Ejecutora | Unidad Ejecutora |
| | | | Categoría | Categoría |
| | | | Teléfono | Teléfono |
| | | | Tipo Doc.Categorización | Tipo Doc.Categorización |
| | | | Nro.Doc.Categorización | Nro.Doc.Categorización |
| | | | Horario | Horario |
| | Inicio de Actividad | Inicio de Actividad | | |
| | Responsable | Responsable | | |
| | Estado | Estado | | |
| | Situación | Situación | | |
| | Condición | Condición | | |
| | Inspección | Inspección | | |

