



PERÚ

Ministerio
de Economía y FinanzasDepartamento
Vice Ministerio de
HaciendaDirección
General de Presupuesto Público

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

**I INFORME DE VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE
COMPROMISOS DE GESTIÓN DEL CONVENIO DE APOYO
PRESUPUESTARIO AL PROGRAMA PRESUPUESTAL
SALUD MATERNO NEONATAL – COOPERACIÓN BELGA**

NIVEL 4

**GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE
AMAZONAS**

Lima, marzo de 2018



CONTENIDO

I.	RESUMEN EJECUTIVO.....	3
II.	ANTECEDENTES.....	7
III.	VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN Y BASES DE DATOS REMITIDAS AL MEF	8
IV.	VERIFICACIÓN DE LOS COMPROMISOS DE GESTIÓN POR PROCESOS	9
	PROCESO 1: PROGRAMACIÓN OPERATIVA	9
	PROCESO 2: SOPORTE LOGÍSTICO PARA LA ADQUISICIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE LOS INSUMOS	14
	PROCESO 3: ORGANIZACIÓN PARA LA PRODUCCIÓN Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS	24
	PROCESO 4: SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN	25
V.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	25
VI.	ANEXOS	30

I Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal, Nivel 4– Cooperación Belga, Amazonas.



I. RESUMEN EJECUTIVO

En el marco del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal y la II Adenda suscrita entre el Gobierno Regional de Amazonas, el Seguro Integral de Salud y el Ministerio de Economía y Finanzas, la Dirección General de Presupuesto Público (DGPP) evaluó el cumplimiento de los criterios del nivel 4 (segunda Adenda) de acuerdo a la normatividad vigente, los que se detallan en el presente informe.

Los resultados muestran que se ha cumplido 01 de 08 compromisos evaluados en el nivel 4. De acuerdo a la verificación efectuada y a la Directiva N° 001-2016-EF/50.01 que regula los Convenios de Apoyo Presupuestario, la DGPP transferirá el 60% de los recursos (S/ 306 000,00) correspondientes al tramo fijo.

Al evaluar el nivel de cumplimiento de los compromisos en cada uno de los procesos, los resultados son los siguientes:

- En el Proceso de “Programación Operativa”, no se ha cumplido ninguno de los 02 compromisos evaluados.
- En el Proceso de “Soporte Logístico para la adquisición y distribución de los insumos”, se han cumplido 01 de 04 compromisos evaluados.
- En el Proceso de “Organización para la producción y entrega de los productos”, no se ha cumplido el único compromiso evaluado.
- En el Proceso de “Monitoreo, seguimiento y evaluación”, no se ha cumplido el único compromiso evaluado.

A continuación se presentan los resultados de la evaluación de cada uno de los compromisos establecidos para el Nivel 4:



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 4	Cumplimiento	Comentario/Observaciones
1	1.1.1 Proporción de gestantes registrados en el Padrón de Beneficiarios del Programa Salud Materno Neonatal.	<p>La región implementa el sistema WAWARED en 10 IPRESS que tienen CNV (sin considerar a los hospitales) y cuentan con un padrón nominal de gestantes, actualizado y autenticado.</p> <p>En no menos de 90% de IPRESS evaluadas, el 70% de gestantes que tuvieron parto en el periodo enero al 15 de febrero de 2018, fueron registradas en el padrón de gestantes, actualizado al mes de febrero.</p> <p>En el 80% de IPRESS, no menos de 70% de las gestantes del padrón afiliadas al SIS han recibido su primer control durante el primer trimestre.</p>	Compromiso no cumplido	<p>La región ha implementado 10 IPRESS con WAWARED.</p> <p>De ellos, sólo 01 IPRESS (10%) logra que el 70% de gestantes que tuvieron su parto en el periodo evaluado, estuvieron registradas en el padrón de gestantes.</p> <p>En 08 de las 10 IPRESS (80%) al menos 70% de gestantes afiliadas al SIS recibieron su primer control prenatal en el primer trimestre de embarazo.</p>
2	1.1.3 Proporción de niños/as menores con Certificado de Nacido Vivo electrónico y DNI afiliados al SIS antes de cumplir los 30 días de edad	No menos del 98% de niños que nacen en IPRESS con ORA- RENIEC que atienden partos, cuentan con DNI antes de los 30 días y de ellos no menos del 98% se afilan al SIS antes de los 30 días de edad.	Compromiso no cumplido	<p>En la región de Amazonas, el 99,8% de niños/as que nacieron en un establecimiento estratégico con ORA obtuvieron su DNI. De ellos el 96% se afiliaron al SIS antes de los 30 días de edad.</p>

PROCESO 2: SOPORTE LOGISTICO PARA LA ADQUISICIÓN Y DISTRUBUCIÓN DE LOS INSUMOS

Sub Proceso Crítico 1: Adquisición

Criterios		Definición operacional nivel 4	Cumplimiento	Comentario/Observaciones
3	2.1.4 Las órdenes generadas en el SIGA son informados al proveedor y los insumos se entregan en almacén en el plazo establecido según SIGA.	El 90% de las órdenes generadas en el SIGA han sido informados al proveedor y no menos del 80% de insumos se entregan en almacén en el plazo establecido según SIGA.	Compromiso no cumplido	<p>En la región Amazonas, el 91% de las órdenes generadas en el SIGA fueron oportunamente notificadas al proveedor, pero ningún bien adquirido de los grupos priorizados ingresó al almacén en los plazos establecidos.</p>

Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal, Nivel 4– Cooperación Belga, Amazonas.



Sub Proceso Crítico 2: Almacén y distribución

Criterios		Definición operacional nivel 4	Cumplimiento	Comentario/Observaciones
4	2.2.1 Establecimientos Estratégicos de Salud cuentan con disponibilidad adecuada de insumos críticos y equipos según categoría y meta física que asegure la atención del control pre natal, atención del parto y la planificación familiar.	El 90% de los Establecimientos estratégicos FON y el 90% de IPRESS de quintil 1 y 2 cuentan con disponibilidad adecuada de al menos el 90% de equipos y 90% de medicamentos e insumos críticos según estándares definidos para la entrega de los productos de Atención Prenatal Reenfocada, Atención del Parto normal y del RN normal.	Compromiso cumplido	El 100% de establecimientos FON y el 95% de establecimientos localizados en distritos de quintil 1 y 2 del GORE Amazonas, cuentan con equipos e insumos al 90% de disponibilidad respecto al estándar definido.
5	2.2.1 Establecimientos Estratégicos de Salud cuentan con disponibilidad adecuada de insumos críticos y equipos según categoría y meta física que asegure la atención del control pre natal, atención del parto y la planificación familiar.	El 75% de las IPRESS a nivel regional, cuentan con disponibilidad adecuada del 90% de insumos modernos de planificación familiar según estándar definido por tipo de IPRESS para la entrega de productos relacionados a la Salud Sexual y Reproductiva.	Compromiso no cumplido	El 45% de IPRESS a nivel regional cuentan con disponibilidad de métodos modernos de Planificación familiar, según el estándar definido por tipo de IPRESS.
6	2.2.2 Establecimientos de Salud con disponibilidad de recursos humanos (días persona disponible/ días persona requerido) para la atención a la población en los distritos del quintil 1 y 2, según meta física.	No menos del 92% de IPRESS FON tienen disponibilidad adecuada de personal para los productos: Atención de Parto y Atención del Recién Nacido.	Compromiso no cumplido	El 91% de establecimientos FON cuentan con disponibilidad adecuada de personal para las atenciones de parto y del recién nacido.

PROCESO 3: ORGANIZACIÓN PARA LA PRODUCCIÓN Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS.

Sub proceso crítico 2: Organización para producir los servicios

Criterios		Definición operacional nivel 4	Cumplimiento	Comentario/Observaciones
7	3.1.1 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: Atención prenatal reenfocada, Atención de parto normal y con complicaciones, Referencia y contrareferencia.	El GR elabora e implementa un Plan de mejora para la entrega de productos del Programa Materno Neonatal, basado en los procesos de mejora continua de las Unidades Ejecutoras de la Región.	Compromiso no cumplido	La región no ha remitido los formatos solicitados que evidencien la implementación propuestas de mejora continua para la entrega de productos del Programa Materno Neonatal.

I Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal, Nivel 4– Cooperación Belga, Amazonas.



PROCESO 4: SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

Sub proceso crítico 2: Análisis de datos

Criterios		Definición operacional nivel 4	Cumplimiento	Comentario/Observaciones
8	4.1.1 La Región dispone de una base de datos analítica actualizada para el análisis de los 4 indicadores de Productos priorizados; disponibilidad de insumos y gasto del Programa Presupuestal SMN, genera reportes y los publica en la página Web.	El Gobierno Regional procesa, publica y actualiza mensualmente el estado de avance de los indicadores priorizados y compromisos de gestión.	Compromiso no cumplido	La página Web del GORE Amazonas contiene reportes que no están actualizados para el seguimiento de los indicadores priorizados del Convenio de Apoyo Presupuestario.

Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal, Nivel 4– Cooperación Belga, Amazonas.



II. ANTECEDENTES

El Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Salud Materno Neonatal y la II Adenda suscrita el 29 de noviembre de 2017 entre el Gobierno Regional del Departamento de Amazonas, el Seguro Integral de Salud – SIS y el Ministerio de Economía y Finanzas, a través de la Dirección General de Presupuesto Público (DGPP), contempla que las transferencias de recursos a realizarse anualmente, por el tiempo que dure el mismo, se hará en función del nivel de cumplimiento de los compromisos de gestión y metas de los indicadores priorizados del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal.

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 indicadores establecidos tales como:

- Proporción de mujeres afiliadas al SIS procedentes de distritos de quintiles 1 y 2 con parto institucional que durante su embarazo tuvieron 4 exámenes auxiliares (examen completo de orina, hemoglobina/ hematocrito, tamizaje VIH, tamizaje Sífilis) en el primer trimestre y al menos 4 atenciones prenatales con suplemento de hierro y ácido fólico.
- Proporción de gestantes afiliadas al SIS procedentes de distritos del quintil 1 y 2 que tienen parto institucional en Establecimientos de Salud FONB y FONE.
- Proporción de mujeres afiliadas al SIS procedentes de distritos del quintil 1 y 2 con consejería en Planificación Familiar.
- Proporción de mujeres en unión procedentes de los quintiles 1 y 2 que usan algún método moderno de planificación familiar.

En el Nivel 0, se cumplieron 02 de 06 compromisos por lo que se transfirió el 60% del tramo fijo (S/ 1 800 000.00).

En el Nivel 1, se cumplieron los 16 compromisos por lo que se transfirió el 100% del tramo fijo que correspondió a S/ 2 800 000.00 y S/ 1 050 000.00 por el cumplimiento de metas de los indicadores del tramo variable.

En el Nivel 2, se cumplieron 7 de 14 compromisos por lo que se transfirió el 60% del tramo fijo que correspondió a S/ 720 000.00 y S/ 2 100 000.00 por el cumplimiento de metas de los indicadores del tramo variable.

En el Nivel 3, se cumplieron 11 de 16 compromisos, por lo que se transfirió el 60% del tramo fijo que correspondió a S/ 684 000.00 y S/ 1 330 000.00 por el cumplimiento de metas de los indicadores del tramo variable.

El presente informe da cuenta de la verificación del Informe de los compromisos de gestión del Nivel 4 del Convenio de Apoyo Presupuestario, efectuados sobre 08 compromisos. Dicha verificación se ha realizado a partir de las bases de datos solicitadas en el instructivo, las que fueron remitidos por el Gobierno Regional de Amazonas, y la información remitida por el SIS.



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

Mediante el Oficio N° 052 -2018-G.R.AMAZONAS/SG, con fecha 14 de febrero del presente año, el Gobierno Regional del Departamento de Amazonas, a través de su Gerencia Regional envió a la Dirección General de Presupuesto Público del Ministerio de Economía y Finanzas el "Informe de subsanación de los compromisos de gestión del Nivel 3", adjuntando los Formatos 100, Formatos 200 y los CDs que documentan las fuentes de datos, debidamente firmadas y selladas por los responsables de las Unidades Ejecutoras (400 Salud Amazonas, 401 Salud Bagua, 1664 Salud Condorcanqui, 404 Salud Utcubamba, 402 Hospital de Apoyo Chachapoyas, 403 Hospital de Apoyo Bagua).



IV. VERIFICACIÓN DE LOS COMPROMISOS DE GESTIÓN POR PROCESOS

El Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Salud Materno Neonatal establece los compromisos de gestión a ser cumplidos durante el periodo que dure éste. Para el quinto año de implementación se han establecido los siguientes 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. Monitoreo, seguimiento y evaluación

A continuación se presentan los resultados de la verificación del nivel de cumplimiento de los compromisos del Nivel 4:

PROCESO 1: PROGRAMACIÓN OPERATIVA

Sub Proceso Crítico 1: Elaboración del Plan de Producción para cumplir las metas de cobertura de los Productos del Programa Presupuestal.

Criterio 1.1.1: Padrón Nominal de gestantes actualizado y autenticado, con gestantes afiliadas tempranamente al SIS.

Definición Operacional Nivel 4: La región implementa el sistema WAWARED en **10 IPRESS** que tienen CNV (sin considerar a los hospitales) y cuentan con un padrón nominal de gestantes, actualizado y autenticado.

En no menos de **90%** de IPRESS evaluadas, el **70%** de gestantes que tuvieron parto en el periodo enero al 15 de febrero de 2018, fueron registradas en el padrón de gestantes, actualizado al mes de febrero.

En el **80%** de IPRESS, no menos de **70%** de las gestantes del padrón afiliadas al SIS han recibido su primer control durante el primer trimestre.

Con el registro nominal de gestantes en el WAWARED, la Región tendrá una herramienta que le permita estimar la meta física de manera real, el presupuesto necesario para su atención y las brechas en el acceso a los servicios de salud por lo que se constituye en un instrumento de gestión y transacción económica, mediante el cual la Unidad Ejecutora (UE) sustenta, sus requerimientos. Asimismo, al tener a las gestantes afiliadas tempranamente al SIS este instrumento facilitará el seguimiento oportuno de las atenciones que debe recibir la gestante.

Además:

- Permite la identificación, mediante el DNI, de las gestantes que residen en un distrito para promover su acceso a los servicios de salud y programas sociales, etc.
- Permite determinar confiablemente las metas físicas para una mejor estimación de las metas financieras y se convierte en un instrumento útil y confiable durante la formulación presupuestal.
- Contribuye a elaborar la cartera de clientes y sus características (condición de aseguramiento, pertenencia a programas sociales, lengua habitual, etc.) para asegurar una mejor entrega de productos de los programas presupuestales.



- Permite el seguimiento individualizado de las prestaciones con oportunidad que brinda el Estado.
- Contribuye a mejorar la oportunidad y eficacia de las diferentes intervenciones vinculadas a la madre y al infante.

Verificación:

Se realizó a partir del envío y procesamiento de las siguientes bases de datos estandarizadas:

1. Base de datos regional con IPRESS con sistema WAWARED implementado, lo que implica el registro de gestantes actualizado, remitido por el Minsa.
2. Base de datos de nacimientos registrados según certificados de nacidos vivos - CNV.
3. Base de datos del SIS de gestantes afiliadas y atendidas.

Procedimiento de verificación:

Paso 1: Se verificó el número de IPRESS que cuentan con CNV implementado y activo según el reporte actualizado remitido por OGTI MINSA con información al 15 de febrero de 2018

Paso 2: A partir del número de IPRESS con CNV activo, sin considerar a los hospitales, se verificó el número de IPRESS que tienen implementado el sistema WAWARED (Padrón de gestantes), según reporte actualizado y remitido por OGTI MINSA al 15 de febrero de 2018.

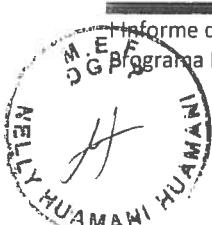
Paso 3: Se verificó el número de gestantes registradas en el WAWARED actualizado al mes de envío de la información en las IPRESS evaluadas

Cuadro N° 01
IPRESS con Sistema WAWARED Implementado: GR de Amazonas

IPRESS CON WAWARED *	Categoría	Nº Gestantes Registradas	Cumple criterio	Meta
6659 ALTO AMAZONAS	I-3	9	SI	
5084 CHIRIACO	I-3	13	SI	
5111 CUMBA	I-3	22	SI	
5056 EL MUYO	I-3	15	SI	
5049 LA PECA	I-3	23	SI	
5120 LONYA GRANDE	I-3	28	SI	
4866 LUYA	I-3	21	SI	
5126 MIRAFLORES	I-3	27	SI	
4922 PEDRO RUIZ GALLO	I-4	46	SI	
4932 POMACOCHAS	I-4	38	SI	
Total		242	10	10

*Se considera WAWARED implementado a las IPRESS que cuentan con Padrón de Gestantes actualizado
Fuente: RV Base_Amazonas_BD2 igual a 1.xlsx.msg.

El cuadro anterior muestra que la región Amazonas cuenta con 10 IPRESS que emiten CNV, están activos y cuentan con registro de gestantes en cada una, totalizando 242 gestantes registradas al 15 de febrero de 2018, según la base de datos remitida por la OGTI del MINSA. Las 10 IPRESS corresponden al primer nivel (I-1 a I-4).



Paso 4: Se identificó en cada IPRESS a las gestantes que tuvieron parto entre enero y el 15 de febrero de 2018 y de ellas a las que estuvieron registradas previamente en el padrón de gestantes en cada punto de atención.

Cuadro N° 02
Gestantes con parto según CNV que fueron registradas en el Padrón (WAWARED)

Código Renaes	IPRESS	Nº de gestantes con parto en IPRESS con CNV	Nº Gestante con parto en IPRESS con CNV registrada en el Padrón	porcentaje	IPRESS Cumple	Meta
00004866	LUYA	10	01	9%	No	90% = 09 IPRESS
00004922	PEDRO RUIZ GALLO	7	02	29%	No	
00004932	POMACOCHAS	14	03	21%	No	
00005049	LA PECA	2	01	50%	No	
00005056	EL MUYO	1	01	100%	SI	
00005084	CHIRIACO	15	0	0%	No	
00005120	LONYA GRANDE	2	0	0%	No	
00006659	ALTO AMAZONAS	1	0	0%	No	
	GORÉ Amazonas	52	08	15%	01	

Fuente: RV Base_Amazonas_BD2 igual a 1.xlsx.msg

De acuerdo al cuadro anterior, en la región Amazonas, sólo 08 IPRESS registran un total de 52 gestantes que tuvieron partos con CNV, pero de ellas apenas 08 gestantes estuvieron previamente registradas en el padrón de gestantes (WAWARED).

A nivel de IPRESS, sólo uno que representa el 10% de IPRESS logra registrar en el padrón a sus gestantes que tuvieron parto en el periodo evaluado, esta situación revela que la mayoría de gestantes cuyos partos fueron atendidos en cada IPRESS no han tenido el seguimiento requerido durante su periodo de gestación.

Por otro lado, esta evaluación se realizó a IPRESS FONB, donde deberían ser referidas las gestantes desde sus diferentes establecimientos de origen, para brindarles pruebas de laboratorio o ecografías, según el protocolo establecido para la atención prenatal reenfocada.

Paso 5: Se verificó en cada IPRESS el porcentaje de gestantes afiliadas al SIS y registradas en el padrón que tuvieron su primera atención en el primer trimestre de gestación.

En el siguiente cuadro se aprecia en la región Amazonas, que de un total de 151 gestantes registradas en el padrón nominal (WAWARED) y afiliadas al SIS en las diferentes IPRESS, 121 tuvieron su primer control prenatal en el primer trimestre.

A nivel de IPRESS, en 8 de las 10, al menos el 70% de sus gestantes afiliadas al SIS tuvieron su primer control en el primer trimestre.



Cuadro N° 03

IPRESS con gestantes registradas en el padrón y afiliadas al SIS que tuvieron Atención temprana (CPN 1er trimestre)

IPRESS con WAWARED *	Nº gestantes afiliadas	Nº Gestantes Atendidas en 1er trimestre	Porcentaje de Cumplimiento	Cumple	Meta
0000004866 LUYA	17	15	88%	Si	80% = 08 IPRESS
0000004922 PEDRO RUIZ GALLO	27	20	74%	Si	
0000004932 POMACOCHAS	21	16	76%	Si	
0000005049 LA PECA	13	13	100%	Si	
0000005056 EL MUYO	11	10	91%	Si	
0000005084 CHIRIACO	10	4	40%	No	
0000005111 CUMBA	16	13	81%	Si	
0000005120 LONYA GRANDE	16	14	88%	Si	
0000005126 MIRAFLORES	15	13	87%	Si	
0000006659 ALTO AMAZONAS	5	3	60%	No	
151		121	80%	8 IPRESS	80%

*Los valores porcentuales obtenidos en cada caso se redondean al número entero inmediato superior o inferior.

Fuente: RV Base_Amazonas_BD2 igual a 1.xlsx.msg

Conclusión:

La Región Amazonas ha logrado implementar 10 IPRESS con registro de gestantes en el sistema WAWARED, alcanzando la meta establecida. Respecto a las otras metas, apenas 01 IPRESS (10%) logra que el 70% de gestantes que tuvieron su parto en el periodo evaluado, estuvieron registradas en el padrón de gestantes; por otro lado, en 08 de las 10 IPRESS (80%) al menos 70% de gestantes afiliadas al SIS recibieron su primer control prenatal en el primer trimestre de embarazo, en este caso alcanza la meta de 80%; **por lo tanto no se cumple con el compromiso establecido.**

CRITERIO 1.1.3: Proporción de niños/as menores con Certificado de Nacido Vivo electrónico y DNI afiliados al SIS antes de cumplir los 30 días de edad.

Definición operacional Nivel 4: No menos del 98% de niños que nacen en EESS con ORA – RENIEC que atiende partos, cuentan con DNI antes de los 30 días, y de ellos no menos del 98% se afilan al SIS antes de los 30 días de edad.

Para la verificación del cumplimiento de este criterio se usaron los códigos únicos estándar como son el DNI de la madre y el DNI del niño/a, para realizar una vinculación nominal entre las distintas bases de datos.

Por lo tanto la base de datos usados para la verificación de este criterio fue:

I Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal, Nivel 4– Cooperación Belga, Amazonas.



- Base de datos de atenciones SIS (Partos en establecimientos estratégicos y que cuentan con Oficinas Registrales Auxiliar – ORA RENIEC) del periodo de julio a diciembre 2017, remitido por el SIS.
- Base de datos de afiliación SIS del mismo periodo evaluado.

A continuación se detalla el procedimiento seguido:

- Identificación del porcentaje de niños/as que nacieron en un establecimiento estratégico y Oficina Registral Auxiliar a la vez.
- Identificación del porcentaje de niños/as que se afiliaron al SIS (con DNI) antes de los 30 días.

Como se observa en el siguiente cuadro, el 99,8% de niños/as que nacieron en un establecimiento estratégico con ORA obtuvieron su DNI. De ellos el 96% se afilian al SIS antes de los 30 días de edad.

Cuadro N° 04
Proporción de niños/as con DNI y Afiliación al SIS antes de los 30 días de edad

EE.SS. evaluados	Nº Partos en EE.SS ORA*	Nº niños con DNI antes de 30 días	% de niños con DNI antes de 30 días	Niños con DNI y afiliados al SIS antes de los 30 Días	% Niños con DNI y afiliados al SIS antes de los 30 Días
0000005044 HOSPITAL DE APOYO GUSTAVO LANATTA LUJAN	386	386	100%	374	97%
0000005125 HOSPITAL DE APOYO I SANTIAGO APOSTOL DE UTCUBAMBA	593	591	100%	574	97%
0000004838 HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FATIMA	435	435	100%	421	97%
0000005162 HUAMPAMI	20	20	100%	18	90%
0000004932 POMACOCHAS	65	65	100%	61	94%
0000005084 CHIRIACO	57	56	98%	51	89%
0000005120 LONYA GRANDE	18	18	100%	18	100%
0000005145 SANTA MARIA DE NIEVA	83	83	100%	76	92%
0000005175 GALILEA	31	31	100%	27	87%
0000004950 MARIA AUXILIADORA	81	81	100%	81	100%
Total general	1 789	1 766	99,8%	1 704	96%

* Número de partos de gestantes afiliadas al SIS

Fuente: Correo 125-2018-SIS Información solicitada por el MEF

Conclusión:

En la región, el 99,8% de niños/as que nacieron en un establecimiento estratégico con ORA obtuvieron su DNI. De ellos el 96% se afiliaron al SIS antes de los 30 días de edad; **por lo tanto no se cumple con el compromiso establecido.**



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

Sub Proceso Crítico 1: Adquisición

CRITERIO 2.1.4: Las órdenes generadas en el SIGA son informados al proveedor y los insumos se entregan en almacén en el plazo establecido según SIGA.

Definición operacional Nivel 4: El 90% de las órdenes generadas en el SIGA han sido informados al proveedor y no menos del 80% de insumos se entregan en almacén en el plazo establecido según SIGA.

Se evalúo el cumplimiento de la entrega oportuna de las órdenes al proveedor y de los plazos establecidos para la entrega oportuna de los insumos en el almacén por parte de los proveedores a la Entidad.

- Reporte 1: Reporte de relación de órdenes pendiente de entrega al proveedor obtenidas del SIGA.
- Reporte 2: Reporte de relación de órdenes – Detalle del Plazo de entrega de bienes obtenida del SIGA.

Procedimiento de análisis:

Paso 1: Se obtuvo el número de órdenes de compra y servicio generadas en el SIGA cuyo expediente se encuentre en estado SIAF APROBADO.

Paso 2: Se obtuvo el número de órdenes de compra y servicio que tienen el detalle “Orden recepcionada” y fecha de recepción por parte del proveedor, registrado en el SIGA. Se considera “fecha de recepción” cuando el proveedor confirma la recepción de la orden.

Paso 3: Se estimó el porcentaje de órdenes informadas oportunamente al proveedor.

Nota: El no cumplimiento de este paso es cancelatorio para la evaluación de los siguientes pasos.

Paso 4: Se extrajo las fechas de recepción de las órdenes de compra por parte del proveedor y las fechas de ingreso en el kardex de almacén, cuyo expediente se encuentre en estado SIAF APROBADO.

Paso 5: Se calculó el “plazo real de entrega (días)”, en función a la RESTA de la fecha de ingreso en el kardex – fecha de recepción por parte del proveedor, de los insumos existentes en las órdenes de compra correspondiente a los grupos de ítems: (35: Productos químicos incluye bioquímicos y gases industriales y reactivos, 49: Accesorios, repuesto de equipos, médicos y quirúrgicos y suministros médicos, 51: Laboratorio y gabinete: implementos, materiales, repuestos y accesorios y 58: productos farmacéuticos).

Paso 6: Finalmente se estimó el porcentaje de insumos con entrega del plazo establecido en el almacén por parte del proveedor.



Cabe precisar que se han excluido de esta evaluación las órdenes de servicios públicos y generales (energía eléctrica, telefonía, agua e internet) por estar excluidas del ámbito de la Ley de Contrataciones y Adquisiciones del Estado y que por la naturaleza del tipo de contrato que se tiene con estas empresas los pagos se realizan con posterioridad a la emisión de los recibos de facturación.

Resultado de la Verificación:

Primer Criterio: En las Unidades Ejecutoras del Gobierno Regional del Departamento de Amazonas, se contabiliza un total de 152 órdenes de bienes y servicios generadas en el periodo de enero - febrero de 2018, respecto al mes de febrero se consideró las órdenes generadas 2 días antes de la fecha de corte de cada base de datos, considerando que este es el tiempo necesario para que la Entidad reciba la aceptación de la orden por parte el proveedor.

De acuerdo a la información que se muestra en el siguiente cuadro, se verifica que de las 152 órdenes de compra y servicios registradas en el SIGA, 69 órdenes corresponden a bienes. Del total de órdenes generadas, 139 tienen expediente SIAF con estado "aprobado" y cuentan con registro de fecha de recepción del proveedor, alcanzando un 91% de órdenes con registro de recepción por parte del proveedor; 13 órdenes en el total de Unidades Ejecutoras no tienen registro de recepción, aspecto que el Gobierno Regional y las Unidades Ejecutoras deben mejorar para un eficiente y oportuno abastecimiento de los bienes y contratación de los servicios por parte de los proveedores con la Entidad.

Cuadro N° 05
Órdenes con expediente SIAF y estado aprobado informados al proveedor

Unidades Ejecutoras	Total de Órdenes generados (Bienes)	Total de órdenes generados (Servicios)	Órdenes pendientes de entregar al proveedor	Órdenes con recepción del proveedor	% de Órdenes con recepción del proveedor
0725 - REGION AMAZONAS-SALUD	8	35	1	42	98%
0955 - SALUD BAGUA	1	6	3	4	57%
0998 - HOSPITAL DE APOYO CHACHAPOYAS	57	21	0	78	100%
1101 - HOSPITAL DE APOYO BAGUA	0	15	0	15	100%
1350 - SALUD UTCUBAMBA	3	6	9	0	0%
1664 - SALUD CONDORCANQUI	0	0	0	0	0%
440 GORE AMAZONAS	69	83	13	139	91%

Fuente: Base de datos del SIGA del MEF

Se observa también que en las UE 1101 -Hospital de Apoyo Bagua y UE 0998 - Hospital de Apoyo Chachapoyas, el 100% de órdenes cumplen con el criterio, mientras que en la UE 1664 Salud Condorcanqui no han generado ninguna orden de compra o servicio para el año 2018, hasta la presentación del informe (14 de febrero de 2018).

Segundo Criterio: Respecto a los bienes entregados en el almacén dentro del plazo establecido, se ha verificado según el registro de las órdenes de compra del SIGA, que sólo 02 bienes de 225 corresponden a los grupos priorizados (35, 49, 51 y 58) y pertenecen a la Unidad Ejecutora 0998 – Hospital Chachapoyas. Dichos bienes ingresaron al almacén fuera del plazo previsto, como se observa a continuación.

I Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal, Nivel 4– Cooperación Belga, Amazonas.



Cuadro N° 06
Cantidad de bienes evaluados entregados por el proveedor en el almacén dentro del plazo establecido

Unidades Ejecutoras	Total de bienes según órdenes de compra	Total de bienes de grupos priorizados según órdenes de compra	Bienes ingresados al Almacén fuera del plazo previsto	Bienes ingresados al Almacén dentro del plazo previsto	Porcentaje de Cumplimiento
0725 - REGION AMAZONAS-SALUD	35	0	0	0	0%
0955 - SALUD BAGUA	1	0	0	0	0%
0998 - HOSPITAL DE APOYO CHACHAPOYAS	180	2	2	0	0%
1101 - HOSPITAL DE APOYO BAGUA	0	0	0	0	0%
1350 - SALUD UTCUBAMBA	9	0	0	0	0%
1664 - SALUD CONDORCANQUI	0	0	0	0	0%
440 GORE AMAZONAS	225	2	2	0	0%

Fuente: Base de datos del SIGA del MEF

Por otro lado, la UE 0725 – Región Amazonas-Salud no tiene habilitado el Módulo de Almacenes en el SIGA para el año 2018, mientras que las otras Unidades Ejecutoras del Gobierno Regional del Departamento de Amazonas tienen habilitado el Módulo de almacenes en el SIGA para el año 2018, pero no tienen insumos ingresados en Almacén, aspectos que deben ser mejorados para una mejor gestión de las existencias de los bienes adquiridos por la Entidad.

Conclusión: A nivel del Gobierno Regional del Departamento de Amazonas, el 91% de las órdenes de compra y servicios con estado SIAF “Aprobado” han sido notificados al proveedor, pero ningún bien adquirido de los grupos priorizados ha sido entregado por el proveedor dentro del plazo previsto, por tanto no se cumple con el compromiso establecido.

Sub Proceso Crítico 2: Almacén y Distribución

Criterio 2.2.1: Establecimientos de Salud Estratégicos ubicados en distritos de quintil 1 y 2 cuentan con disponibilidad adecuada de insumos críticos y equipos según categoría y meta física que asegure la atención del control pre natal, atención del parto y la planificación familiar.

Definición Operacional Nivel 4: El 90% de los Establecimientos FON y el 90% de EESS localizados en distritos del quintil 1 y 2 cuentan con disponibilidad adecuada de al menos el 90% de equipos y 90% de medicamentos e insumos críticos según los estándares definidos para la entrega de los productos de Atención Prenatal Reenfocada, Atención del Parto Normal, Planificación familiar y Atención del RN.

Para el análisis del compromiso se ha aplicado por separado los estándares de los Productos priorizados; de acuerdo al tipo de establecimiento y capacidad resolutiva, ya sean FON o EESS ubicado en distritos de quintil 1 y 2.



Procedimiento de Verificación:

Paso 1: Se estimó la cantidad de IPRESS con disponibilidad de al menos 90% de equipos críticos para la atención de las gestantes en los productos priorizados, de acuerdo a cada estándar del Anexo N° 02 a (equipos).

La verificación de la disponibilidad por punto de atención de los equipos críticos definidos en cada estándar y relacionados al Programa Presupuestal SMN, se ha realizado a partir de la base de datos del SIGA: (Módulo de patrimonio + el Plan Anual de obtenciones con certificación presupuestal (PAO del SIGA logístico), de acuerdo a la data remitida por la región al 15 de febrero.

Paso 2: Se estimó la disponibilidad de al menos 90% de insumos críticos para las atenciones de las gestantes en los productos priorizados, de acuerdo al estándar que se muestra en el Anexo N° 02 b (Insumos).

La verificación de la disponibilidad de insumos y medicamentos por punto de atención se realiza a partir del reporte mensual del SISMED, (BD Detalle_Consumo al mes de enero 2018, obtenido de la página web del MINSA.

- a) Para el caso de los medicamentos e insumos que se muestran en la siguiente tabla, la evaluación se realiza a partir de la disponibilidad aceptable, de acuerdo al consumo promedio de los últimos 6 meses previos y el stock final existente al mes de enero del 2018.

10 ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO HEPTAHIDRATO	11 ACIDO FOLICO	12 AMOXICILINA 500 mg TAB	14 OXITOCINA 10 UI INY 1 ML	15 LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES	16:MAGNESIO SULFATO 5 ML	17 SODIO CLORURO 900
--	-----------------	---------------------------	-----------------------------	---	--------------------------	----------------------

- b) Para el caso de los insumos relacionados a pruebas rápidas de diagnóstico, que se muestran en la siguiente tabla, su disponibilidad se evalúa con el stock existente al mes de enero 2018, considerando que por su tipo de presentación, permiten al establecimiento realizar pruebas para un número variable de meses, dependiendo de la meta física de la población objetivo, por lo que en el sistema de información no necesariamente se registran consumos promedios mensuales.

1 TIRA REACTIVA PARA ORINA	3 PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2	4 PRUEBA PARA SIFILIS RPR X 500 DETERMINACIONES	5 LANCETA RETRACTIL DESCARTABLE ADULTO	6 LANCETA DESCARTABLE PEDIATRICA	7 GRUPO SANGUI NEO	8 MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLO	14 JERINGA DESCARTABLE 5 ML CON AGUA	18 EQUIPO DE VENOCALISIS	19 TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE	20 FRASCO PARA MUESTRA DE ORINA	22 SUTURA CATGUT CRÓMICO	24 OXIGENO
----------------------------	------------------------------	---	--	----------------------------------	--------------------	--	--------------------------------------	--------------------------	---	---------------------------------	--------------------------	------------

Paso 3: Se realizó la estimación por separado del porcentaje de IPRESS FON (FONB, FONE, FONI) y aquellos ubicados en distritos de quintiles de pobreza 1 y 2, que cumplen a la vez con disponibilidad de al menos 90% de equipos y 90% de medicamentos e insumos, según estándares definidos.

Se realizó la verificación combinada de la disponibilidad de equipos e insumos, en este caso un mismo punto de atención debe tener disponibilidad de equipos y de medicamentos e insumos a la vez, tanto en las IPRESS FON así como en los de quintil 1 y 2.



Cuadro No 07
Disponibilidad de Insumos y equipos críticos por tipo de establecimiento
GORE Amazonas

GOB. REGIONAL	TIPO EESS	Nº EESS	Nº EESS CUMPL_SISMED	Nº EESS CUMPL_PATRIM	Nº EESS CUMPL_SISMED _PATRIM	% CUMPL_SISMED_ PATRIM
440 GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS	FONs	32	32	32	32	100%
	Quint_lyll	226	224	215	214	95%

Fuentes: Base de datos del SIGA del MEF al 15 Febrero 2018, Base de SISMED al 31 de enero de 2018 a partir de FTP compartido por MINSA

De acuerdo al procedimiento efectuado y como se observa en el cuadro anterior el 100% de establecimientos FON y el 95% de establecimientos de quintil 1 y 2 cuentan con disponibilidad aceptable de medicamentos e insumos y de equipos a la vez, de acuerdo a los respectivos estándares definidos para brindar atenciones a la gestante. De acuerdo a estos reportes, la disponibilidad en IPRESS de quintil 1 y 2 y en IPRESS FON superan la meta establecida de 90% en ambos casos.

Cuadro No 08
Disponibilidad aceptable de Insumos y equipos críticos por UE: GORE Amazonas

UNIDAD EJECUTORA	TIPO IPRESS	Nº IPRESS	EESS Cumplen PATRIMONIO	IPRESS Cumplen SISMED	Nº IPRESS Cumplen PATRIMON IO_ SISMED	% Cumplimiento PATRIMONIO Y SISMED
0725 AMAZONAS-SALUD	FONs	16	16	16	16	100%
	Quint_lyll	98	97	89	89	91%
0955 -SALUD BAGUA	FONs	3	3	3	3	100%
	Quint_lyll	37	37	37	37	100%
0998 HOSPITAL CHACHAPOYAS	FONs	1	1	1	1	100%
1101 HOSPITAL DE APOYO BAGUA	FONs	1	1	1	1	100%
1350 SALUD UTCUBAMBA	FONs	5	5	5	5	100%
	Quint_lyll	25	24	24	23	92%
1664 SALUD CONDORCANQUI	FONs	6	6	6	6	100%
	Quint_lyll	66	66	65	65	98%

Fuentes: Base de datos del SIGA del MEF al 15 Febrero 2018, Base de SISMED al 31 de enero de 2018 a partir de FTP compartido por MINSA

A nivel de Unidades Ejecutoras, todas superan la meta establecida de 90%.

Conclusión:

El 100% de IPRESS FON y 95% de establecimientos localizados en distritos de quintil 1 y 2 del GR de Amazonas, disponen de equipos e insumos críticos para brindar atención a la gestante. Las Unidades Ejecutoras superan la meta establecida de 90% para ambos casos, **por lo tanto se cumple con el compromiso establecido.**



CRITERIO 2.2.1: Establecimientos Estratégicos de Salud cuentan con disponibilidad adecuada de insumos críticos y equipos según categoría y meta física que asegure la atención del control pre natal, atención del parto y la planificación familiar.

Definición Operacional Nivel 4: El 75% de las IPRESS a nivel regional cuentan con disponibilidad adecuada del 90% de insumos modernos de planificación familiar según estándar definido por tipo de IPRESS para la entrega de productos relacionados a la Salud Sexual y Reproductiva.

El cumplimiento de este criterio permite asegurar la entrega adecuada de los productos o servicios relacionados al PP SMN en cada punto de atención. Esto será posible si cuentan al menos con disponibilidad adecuada de los insumos críticos de planificación familiar definidos en el estándar para cada tipo de establecimiento .

Procedimiento de Verificación:

Se realizó de acuerdo a la fecha de envío del informe de verificación.

Paso 1: Se Verificó la disponibilidad por punto de atención de insumos de planificación familiar priorizados, a partir de la base de datos del SISMED, según estándar definido para cada tipo de establecimiento a nivel regional.

DISPONIBILIDAD ACEPTABLE: Se considera como tal, a la DISPONIBILIDAD de un insumo o medicamento para un periodo entre 1 a 6 meses y se logra cuando en el reporte mensual del Sistema Integrado de Medicamento y Drogas (SISMED), el Stock final existente en un punto de atención, se encuentra en cantidad igual o mayor al consumo promedio registrado en los últimos 6 meses previos al mes de evaluación, lo que permitirá entregar el insumo durante ese periodo, mientras se desarrollan los procesos de reabastecimiento.

Paso 2: Se estimó el número y porcentaje de IPRESS que cumplen con tener disponibilidad aceptable de los insumos de planificación familiar definidos en el estándar y la meta del compromiso.

El estándar de cada ítem se define de acuerdo a la categoría de cada IPRESS, según se muestra en la siguiente matriz.

Estándar de Métodos de Planificación Familiar por tipo de IPRESS

Nº	Código Sismed	Nombre_medicamento_Insumo	Disponibilidad según tipo de IPRESS
1	08073	ETINILESTRADIOL + HIERRO + NORGESTREL 30 ug + 75 mg + 300 ug TABLETA	Todos
	18102	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 30 µg + 150 µg BLIS x 21 tab + 7 tab sin efecto terapéutico	Todos
	03328	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 30 µg + 150 µg TABLETA	Opcional
2	08068	DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE COBRE UNIDAD	Se evalúa a partir de I-3
3	03234	ESTRADIOL + MEDROXIPROGESTERONA 5 mg + 25 mg/0.5 mL INJECTABLE 0.5 mL	Todos
4	22030	PRESERVATIVO FEMENINO UNIDAD	Todos

I Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal, Nivel 4– Cooperación Belga, Amazonas.



Nº	Código Sismed	Nombre_medicamento_Insumo	Disponibilidad según tipo de IPRESS
5	04594	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 mg/mL INYECTABLE 1 mL	Todos
6	08054	PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL UNIDAD	Todos
7	03351	ETONOGESTREL (IMPLANTE) 68 mg	Se evalúa a partir de I-3
8	04371	LEVONORGESTREL 750 µg TABLETA	Todos
	29945	LEVONORGESTREL 1.5 mg TABLET	Todos

Fuente: Instructivo CAP SMN Nivel 4

Nota: Para efectos de la evaluación se considera como denominador 8 item para IPRESS a partir de la categoría I-3 y 6 item del estándar para IPRESS de categoría I-1 y I-2.

Para considerar el cumplimiento en cada IPRESS se requiere contar con una disponibilidad mínimo de 7 item para IPRESS a partir de I-3 (87.5%) y 5 items, para IPRESS I-1, I-2 (83.3%).

Paso 3: Se evalúa el nivel de cumplimiento de disponibilidad en función a la meta de 75% de IPRESS, que cuentan con disponibilidad de insumos de planificación familiar, según el estándar definido por tipo de IPRESS.

El siguiente cuadro a manera de ejemplo, se observa una parte de la verificación que se ha realizado para cada punto de atención, lo que permite identificar que insumos están disponibles y cuáles no en cada uno de ellos.

Cuadro N° 09
Disponibilidad de insumos de Planificación Familiar por IPRESS

UNIDAD EJECUTORA	IPRESSS	1:ETINI LESTRASITIVO DIOL (2 ¹ TRAU ITEM)	2:DISPO TERINO	3:ESTRADI OL + MEDROXI PROGESTERONA 5 mg	4:PRESE RVATIVO FEMENI NO UNIDAD	5:MEDROXI PROGESTERONA ACETATO 150 mg	6:PRES ERVATI VOS SIN NONOXI NOL UNIDAD	7:ETO NOGE STREL (IMPL ANTE) 68 mg	8: LEVON ORGES TREL (2 ITEMS)	Porcentaje Cumple
0725 REGION AMAZO NAS- SALUD	0004839 TAQUIA	1	0	0	1	1	1	0	1	83,3%
	0004840 SAN ISIDRO DE UTCUBA MBA	1	0	1	0	1	1	0	0	66,7%
	0004841 HUANCA S	1	0	1	0	1	1	0	0	66,7%
	0004842 LEVANTO	1	0	1	0	1	1	1	0	66,7%
	0004843 COLLON CE	1	1	1	1	1	1	0	1	87,5%
	0004844 SAN JUAN DE OCUMAL	1	0	1	1	0	1	0	0	66,7%
	0004845 CALDER A	1	0	0	0	1	1	0	0	50,0%

I Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal, Nivel 4– Cooperación Belga, Amazonas.



UNIDAD EJECUTORA	IPRESSS	1:ETINILESTRADIOL (2NTRAU ITEM)	2:DISPODIOL (2NTRAU TERINO)	3:ESTRADIOL MEDROXI PROGESTERONA 5 mg	4:PRESERVATIVO FEMENINO UNIDAD	5:MEDROXYPROGESTERONA ACETATO 150 mg	6:PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL UNIDAD	7:ETO NOGETREL (IMPLANTE) 68 mg	8: LEVONORGESTREL (2 ITEMS)	Porcentaje Cumple
	0004846 PIRCAPA MPA	1	0	1	1	1	1	0	0	83,3%

Fuente: Base de SISMED a partir de FTP compartido por MINSA

A partir de esta información se ha consolidado el nivel de cumplimiento tal como se presenta en el siguiente cuadro:

Cuadro N° 10
Disponibilidad de insumos de planificación familiar por Unidad Ejecutora

UNIDADES EJECUTORAS	Nº IPRESS	IPRESS CUMPLEN DISP PPPF	Porcentaje Cumplimiento
0725 REGION AMAZONAS-SALUD	209	51	24%
0955 REGION AMAZONAS-SALUD BAGUA	82	67	82%
0998 REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO CHACHAPOYAS	1	1	100%
1101 REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1	1	100%
1350 GOB.REG.AMAZONAS- SALUD UTCUBAMBA	110	37	34%
1664 SALUD CONDORCANQUI	72	58	81%
GOBIERNO REGIONAL DE AMAZONAS	475	215	45%

Fuente: Base de SISMED a partir de FTP compartido por MINSA

El cuadro anterior muestra que de 475 IPRESS, 215 cumplen con tener disponibilidad de insumos de planificación familiar, de acuerdo al estándar definido por el Sector. La UE 0725 Salud Amazonas y la UE 1350 Salud Utcubamba son las que registran la menor cobertura, mientras que los hospitales de la región cuentan con la mayor disponibilidad.

Conclusión

En el Gobierno Regional del Departamento de Amazonas 215 de 475 IPRESS, cuentan con disponibilidad de insumos de planificación familiar, según el estándar definido, alcanzando el 45%; por tanto no se cumple con el compromiso establecido.

CRITERIO 2.2.2: Establecimientos de Salud con disponibilidad de recursos humanos (días persona disponible/ días persona requerido) para la atención a la población en los distritos del quintil 1 y 2, según meta física.

Definición Operacional Nivel 4: No menos de 92% de EESS FON tienen disponibilidad adecuada de personal para los productos: Atención de Parto y Atención del Recién Nacido.

Un establecimiento estratégico caracterizado tipo FONB, tiene como una de sus funciones importantes la atención del parto, la necesidad de servicio se puede presentar en cualquier momento, por lo tanto debe existir un establecimiento a donde se debe trasladar la gestante en primera instancia.

I Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal, Nivel 4– Cooperación Belga, Amazonas.



El establecimiento FONB debe tener la capacidad de reconocer la emergencia y proceder según corresponda, por tanto el servicio debe estar disponible las 24 horas del día con al menos 1 profesional capacitado, lo cual solo se puede realizar cuando el establecimiento cuenta al menos con un equipo profesional competente (un médico, un obstetra y una enfermera).

Este criterio evalúa dos tipos de análisis que debe cumplirse: el Nº de personal mínimo requerido (enf, med y obst) y la cantidad mínima de Días atención-profesional, según la producción de partos por mes para un establecimiento FON estratégico.

Dado que solo se dispone de datos de atención de consultorios externos registrados en el HIS, no es posible estimar el número real de profesionales disponibles en las guardias, más aún cuando en los hospitales el profesional trabaja en turno de 6 horas de tarde y mañana y 12 horas de noche, en donde no necesariamente se registran las atenciones en las hojas HIS. Por ello la posibilidad que el profesional de un hospital o centro de salud que hace guardia registre en la hoja HIS no pasa los 10 días, debido a que usualmente hacen turnos de 5 tardes, 5 mañanas y 5 noches.

Por ello, después de evaluarse las distintas posibilidades del servicio y la necesidad de cubrir atenciones durante las 24 horas para la atención del parto y otras emergencias, se ha llegado a las siguientes conclusiones para la elaboración del estándar de medición:

Cálculo de personal requerido según número de partos

Nº promedio de partos anual registrados los últimos 2 años (SIS)	Nº promedio de partos por mes	Nº partos por día	Nº de profesional requerido por turno	Nº de profesional requerido total
<25	1 a 3	1 cada 10 a 15 días	1	3
25 a <60	>3 y <5	1 cada 8 a 10 días	1-2	6
60 a <120	>5 y <10	1 cada 3 a 6 días	2-3	9
>=120	10 a 20	1 cada 2 a 3 días	3	15

Fuente: Instructivo CAP SMN Nivel 4

Estándar para el cálculo de días-profesional requerido para la atención de partos

Atención partos (MF)	Nº de profesional requerido (Enf, med y obst)	Días-atención profesional (requerido por mes)	Cumple la meta Días-profesional (requerido por mes)
Menos de 25 partos	3	30 días	Si en tres meses consecutivos el número de días-profesional es 30 o más por mes. Se considera para el cálculo la producción del personal profesional de obstetricia, medicina y enfermería
25-59 partos	6	60 días	Si en tres meses consecutivos el número de días-profesional es 60 o más por mes. Se considera para el cálculo la producción del personal profesional de obstetricia, medicina y enfermería
60 - 119 partos	9	90 días	Si en tres meses consecutivos el número de días-profesional es 90 o más por mes. Se considera para el cálculo la producción del personal profesional de obstetricia, medicina y enfermería
>=120 partos	15	150 días	Si en tres meses consecutivos el número de días-profesional es 150 o más por mes. Se considera para el cálculo la producción del personal profesional de obstetricia, medicina y enfermería

I Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal, Nivel 4– Cooperación Belga, Amazonas.



Fuente: Instructivo CAP SMN Nivel 4

Para la verificación del cumplimiento de este criterio, se tomó en cuenta las siguientes bases de datos y se analizó, los siguientes aspectos:

- Listado de establecimientos con funciones obstétricas y neonatales FONB y FONE estratégicos.
- Base de datos analítica de partos 2017 en EESS FON, elaborado con registros del SIS.
- Base de datos del HIS de las atenciones registradas por un equipo de profesionales conformado por un enfermero, obstetra y médico.

Procedimiento:

Paso 1: Se ha estimado la cantidad anual de partos (meta física histórica) de los establecimientos seleccionados como FON estratégico.

Paso 2: Se verificó la cantidad de profesionales disponibles en los registros HIS (enfermera, médico y obstetra) durante 3 períodos consecutivos de 4 semanas cada uno.

Paso 3: Se evaluó el registro de atenciones en el HIS durante 3 períodos consecutivos de 4 semanas cada uno. De acuerdo al fundamento, se espera que mínimamente cada profesional cumpla con registrar 10 días de atención en cada periodo establecido.

Paso 4: Se ha evaluado dos criterios de análisis, el N° de personal mínimo requerido (enf, med y obst) y la cantidad mínima de Días atención-profesional, según la producción de partos por mes para un establecimiento FON estratégico.

Paso 5: Para el cumplimiento de la meta se evaluó el cumplimiento de ambos criterios, estableciéndose el porcentaje logrado.

Cuadro N° 11
Porcentaje de Disponibilidad de personal en establecimientos FON durante el de octubre a diciembre de 2017

GOBIERNO REGIONAL DE AMAZONAS	Cantidad EESS	EESS cumple con N° prof requerido	% EESS cumple con N° prof requerido	EESS Cumple con Días profesional requerido	% EESS Cumple con Días profesional requerido	EESS cumple ambos criterios	% EESS cumple ambos criterios
1664 SALUD CONDORCANQUI	6	4	67%	5	83%	4	67%
1101 HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1	1	100%	1	100%	1	100%
1350 SALUD UTCUBAMBA	5	5	100%	5	100%	5	100%
725 SALUD AMAZONAS	16	15	94%	16	100%	15	94%
955 SALUD BAGUA	3	3	100%	3	100%	3	100%
998 HOSPITAL DE APOYO CHACHAPOYAS	1	1	100%	1	100%	1	100%
TOTAL	32	29	91%	31	97%	29	91%

Fuentes: rh_his_nacional_201712v1

De acuerdo a los resultados, la región logra el 91% de cumplimiento en la evaluación de ambos criterios. A nivel de las unidades ejecutoras, la UE 1664 Salud Condorcanqui tiene el más bajo rendimiento (67%) para disponibilidad de profesional mínimo requerido y de días profesional

I Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal, Nivel 4– Cooperación Belga, Amazonas.



requerido, según la producción de atenciones de parto. El detalle de información por establecimiento se muestra en el anexo 01.

Conclusión:

A nivel de la región el 91% de EESS FON tienen disponibilidad adecuada de personal para las atenciones de parto y del recién nacido; **por lo tanto no se cumple con el compromiso establecido.**

PROCESO 3: ORGANIZACIÓN PARA LA PRODUCCIÓN Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS

Sub Proceso Crítico 2: Organización para producir los servicios

Criterio 3.3.1: 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: Atención prenatal reenfocada, Atención de parto normal y con complicaciones, Referencia y contra referencia.

Definición operacional Nivel 4: El GR elabora e implementa un Plan de mejora para la entrega de productos del Programa Materno Neonatal, basado en los procesos de mejora continua de las Unidades Ejecutoras de la Región.

En el ámbito del convenio de apoyo presupuestario al PP Salud Materno Neonatal, se ha desarrollado un estudio de Investigación Acción, que ha identificado oportunidades de mejora de algunos procesos que actualmente limitan la calidad del gasto en la cadena de valor para la entrega del servicio en los puntos de atención.

Para verificar el cumplimiento de este criterio, en el instructivo se precisó la existencia de lo siguiente:

- ✓ Matrices de seguimiento (Formato 1: Matriz de seguimiento de los procesos de mejora continua) de cada Unidad Ejecutora
- ✓ Matriz de propuestas de mejora regionales (Formato 2 Matriz de propuestas de mejoras regionales- 2017) elaborado por el Gobierno Regional/DIRESA.

La Región no ha remitido ningún "formato 1" ni "formato 2" que evidencie que se han generado e implementado procesos de mejora continua que incidan en la entrega de los productos del Programa Presupuestal Salud Materna Neonatal.

Se revisó en la página del GORE Amazonas (fuente de verificación), <http://www.regionamazonas.gob.pe/sisadport/portal/index.html#/tema/146>, algún documento relacionado al cumplimiento del criterio pero sólo está publicado el "Plan de Comunicaciones para la Salud Materna Neonatal para la población indígena en el Departamento de Amazonas". Resolución Directoral Regional Sectorial N° 0135-2017-Gobierno Regional de Amazonas/DRSA, aprobado con fecha 10 de febrero de 2017, que corresponde a la fuente de verificación del nivel anterior.



Conclusión

La región no cuenta con los formatos relacionados al Plan de propuestas de mejora para la entrega de productos del Programa Materno Neonatal; **por lo tanto no se cumple el compromiso establecido.**

PROCESO 4: SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

Sub Proceso Crítico 2: Análisis de Datos

Criterio 4.1.1: La Región dispone de una base de datos analítica actualizada para el análisis de los 4 indicadores de Productos priorizados; disponibilidad de insumos y gasto del Programa Presupuestal SMN, genera reportes y los publica en la página Web.

Definición operacional Nivel 4: La Región dispone de una base de datos analítica actualizada para el análisis de los 4 indicadores de Productos priorizados; disponibilidad de insumos y gasto del Programa Presupuestal SMN, genera reportes y los publica en la página Web.

Este compromiso evalúa de manera integral la generación y uso de herramientas que permitan realizar el seguimiento, socialización y difusión de la información del Convenio de Apoyo Presupuestario.

Procedimiento de verificación:

- Para evaluar el criterio, se ha tomado en cuenta que cumpla con presentar bases de datos analíticas con los indicadores y las dimensiones de análisis mínimamente establecidas en el nivel anterior.
- Generación de reportes de seguimiento de los indicadores priorizados a partir de los registros del Seguro Integral de Salud.
 - ✓ Proporción de gestantes SIS con paquete completo de atención prenatal reenfocada
 - ✓ Proporción de gestantes SIS con parto institucional en EESS FONB y FONE.
 - ✓ Proporción de mujeres afiliadas al SIS con consejería en planificación familiar.
 - ✓ Porcentaje de mujeres afiliadas al SIS que usan algún método de planificación familiar.
- Generación de reportes de seguimiento a la ejecución presupuestal a partir de los registros administrativos del SIAF.
- Generación de reportes que permitan evidenciar el seguimiento de insumos y equipos biomédicos para la atención de los productos del programa presupuestal.
- Actas de socialización con las Unidades Ejecutoras de los compromisos de gestión y de los indicadores priorizados en el Convenio, realizadas en el periodo vigente.
- La información debe estar publicada en el link de la página del GORE Amazonas.

La región no ha remitido en medio magnético, bases de datos analíticas ni reportes relacionados al compromiso en evaluación.

En la página Web del GORE Amazonas, según la fuente revisada <http://www.regionamazonas.gob.pe/sisadport/portal/index.html#/tema/145>, se verifica 07 bases de datos analíticas con información hasta el tercer trimestre de 2017, los mismos que no

Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal, Nivel 4– Cooperación Belga, Amazonas.



están actualizados ni cumplen con los indicadores y dimensiones de análisis, y son las mismas que se evaluaron en el nivel anterior.

Respecto a los reportes publicados en la página Web, se verifica archivos publicados según el detalle:

Cuadro N° 12

Verificación del estado de avance en el cumplimiento de metas de los indicadores priorizados y socialización de los compromisos de gestión

Organización página Web GORE Amazonas	Formato de reportes	Contenido de reportes	Periodo según página Web	Observaciones
Disponibilidad de insumos	Archivo Excel de compromisos de gestión	Resumen del Informe remitido	2018	No contiene detalle de información
Ejecución Presupuestal	Reporte de ejecución presupuestal en formato Excel	Ejecución presupuestal por PP Ejecución por genérica, producto y específica de gasto	2017	Los reportes son hasta agosto 2017
Cobertura del paquete integrado de la gestante	Archivos en formato pdf	Proporción de mujeres afiliadas al SIS q1 y q2 con parto institucional y 4 atenciones Proporción de gestantes afiliadas al SIS con parto en EESS	2017	Reportes hasta octubre de 2017

Fuente: Oficio N° 052 -2018-G.R.AMAZONAS/SG

Los Informes de verificación al cumplimiento de compromisos remitidos por el MEF están publicados en la página Web según niveles de implementación. Respecto a las Actas solicitadas relacionadas al compromiso: implementación del Plan de mejora continua para la entrega de los productos del PP SMN, no se visualiza documentación alguna.

Respecto a este compromiso, cabe mencionar que en periodos diferentes de verificación, la página Web del GORE presente inconvenientes para ingresar al link que la región menciona (fuente de verificación).

Por otro lado, del 04 al 07 de diciembre 2017 el MEF realizó un curso en la región sobre generación de bases de datos analítica usando el software COGNOS, orientado a fortalecer las competencias del personal en la generación de bases de datos analíticas, en dicho evento participaron personal de la DIRESA y la UE Condorcanqui;



Conclusión:

Las bases de datos analíticas y reportes sobre los indicadores de productos priorizados del CAP, disponibilidad de insumos críticos y de gasto del PP SMN, no están actualizados, lo que se verificó en el link de la página Web; **por lo tanto no se cumple con el compromiso establecido.**



V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES GENERALES:

1. De 08 compromisos evaluados para el nivel 4 en el marco del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Salud Materno Neonatal, 01 criterio se han cumplido y 07 quedan observados.
 - En el Proceso de "Programación Operativa", no se ha cumplido ninguno de los 02 compromisos evaluados.
 - En el Proceso de "Soporte Logístico para la adquisición y distribución de los insumos", se han cumplido 01 de 04 compromisos evaluados.
 - En el Proceso de "Organización para la producción y entrega de los productos", no se ha cumplido el único compromiso evaluado.
 - En el Proceso de "Monitoreo, seguimiento y evaluación", no se ha cumplido el único compromiso evaluado.
2. De acuerdo a lo establecido en el Convenio y a la normatividad vigente, y al no haberse cumplido el 100% de compromisos de gestión en esta primera evaluación del nivel 4, se transfiere el 60% del tramo fijo equivalente a S/ 306 000,00.

RECOMENDACIONES

Con la finalidad de superar el nivel logrado en los procesos de gestión en beneficio de su población objetivo, a continuación se plantean las siguientes recomendaciones:

Al Gobierno Regional:

1. En las IPRESS con sistema implementado de WAWARED, se debe registrar las gestantes referidas desde sus establecimientos de origen, para brindarles pruebas de laboratorio o ecografías, según el protocolo establecido para la atención prenatal reenfocada y parto; ello contribuirá con una mejor calidad de atención que beneficiará a cada gestante y a su recién nacido.
2. Fortalecer las competencias del equipo técnico de la DIRESA para la generación de bases de datos analíticas teniendo en cuenta que existe personal capacitado por el MEF, en el taller de diciembre de 2017.
3. Implementar las acciones de mejora de acuerdo al estudio desarrollado en Amazonas "Estudio de Investigación Acción" para ello se debe utilizar los Formato 2 de seguimiento a las acciones que implementan las Unidades Ejecutoras, evidenciado en los Formato 1; ello permitirá mejorar la calidad del gasto en la cadena de valor para la entrega del servicio en los puntos de atención.
4. Actualizar periódicamente los reportes publicados en la página Web del Gobierno Regional de acuerdo a los indicadores y dimensiones de análisis con información oportuna del Convenio de Apoyo Presupuestario y el Programa Presupuestal SMN.



A las Unidades Ejecutoras:

5. Optimizar los procedimientos de adquisición para mejorar la disponibilidad de insumos críticos en los puntos de atención, realizando un seguimiento al cumplimiento de los plazos establecidos en las órdenes de compra y el registro permanente de los datos administrativos.
6. Mantener la disponibilidad de los insumos críticos de los programas presupuestales en especial del Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal, en los establecimientos priorizados de los distritos de mayor pobreza (quintil 1 y 2) y establecimientos de salud FONB y FONE.
7. Mejorar los procedimientos de análisis de stock de los insumos de planificación y de su distribución a los puntos de atención, que permita a la región incrementar la disponibilidad de insumos mejorando la oferta de servicios relacionados a la planificación familiar.
8. Mejorar la disponibilidad del personal profesional en los establecimientos con funciones obstétricas neonatales, para atender con oportunidad los partos y complicaciones y evitar muertes maternas.
9. Las UE de la Región deben tener habilitado el Módulo de almacenes en el SIGA para el año 2018, módulo que permite registrar insumos en Almacén. Esta situación debe ser mejorada para garantizar la disponibilidad de insumos en las IPRESS de la Entidad.





PERÚ
Ministerio
de Economía y Finanzas

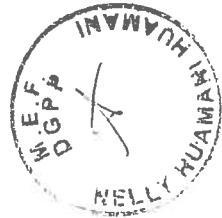
Despacho Vicerrectoría de
Hacienda

Dirección
General de Presupuesto Público

**"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"**

VI. ANEXOS
Anexo 01: LISTADO DE ESTABLECIMIENTOS EVALUADOS PARA DISPONIBILIDAD MÍNIMA DE PERSONAL REQUERIDO/DÍAS PERSONAL SEGÚN PRODUCCIÓN

UE	EESS	FON	Partes	ESTÁNDAR		profesional_completo_requerido	días_persona_requerido	Cumple_2017N_9	Cumple_2017N_10	Cumple_2017N_11	Cumple_2017N_12	cumple_2017N_3m_3t	cumple_2017N_3m_4t	Días/personal por producción	disp2017_09	disp2017_10	disp2017_11	disp2017_12	cumple_2017Días_3m_3t	cumple_2017Días_3m_4t	cumple_ambos_2017N_3t	cumple_ambos_2017N_4t	
				N_protes	días_requerido																		
1023 GERENCIA CONDORCANQUI	5145 SANTA MARIA DE NEIVA	FON esencial	141	15	150	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
SUB REGIONAL CONDORCANQUI	5147 PUTUYAKAT	FON básica	57	6	60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
SUB REGIONAL CONDORCANQUI	5148 KIGKIS	FON básica	9	3	30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
SUB REGIONAL CONDORCANQUI	5162 HUAMPAMI	FON básica	53	6	60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
SUB REGIONAL CONDORCANQUI	5175 GALLEA	FON básica	66	9	90	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
SUB REGIONAL CONDORCANQUI	5180 CANDUNGOS	FON básica	37	6	60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
SUB REGIONAL CONDORCANQUI	5044 HOSPITAL DE APOYO GUSTAVO LANATA LUIJAN	FON esencial	700	15	150	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1350 SALUD UTCUBAMBA	5066 EL MILLAGRO	FON básica	13	3	30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1350 SALUD UTCUBAMBA	5120 LONYA GRANDE	FON básica	51	6	60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1350 SALUD UTCUBAMBA	5125 HOSPITAL DE APOYO I SANTIAGO APÓSTOL DE UTCUBAMBA	FON esencial	832	15	150	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1350 SALUD UTCUBAMBA	5126 MIRAFLORES	FON básica	17	3	30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1



UE	EESS	ESTÁNDAR		profesional completo requerido			Días/personal por producción					
		N profes partos	días personas requerido	Cumple 2017N_9	Cumple 2017N_10	Cumple 2017N_11	Cumple 2017N_12	cumple 2017N_3m_3t	cumple 2017N_3m_4t	disp2017 11	disp2017 10	disp2017 09
1350 SALUD UTICUBAMBA	6659 ALTO AMAZONIAS	FON básica	12	3	30	1	1	1	1	1	1	1
725 SALUD AMAZONIAS	4843 COLLONCE	FON básica	6	3	30	1	1	1	1	1	1	1
725 SALUD AMAZONIAS	4858 CHUQUIBAMBA	FON básica	2	3	30	1	1	1	1	1	1	1
725 SALUD AMAZONIAS	4859 LEYMEBAMBA	FON básica	43	6	60	1	1	1	1	1	1	1
725 SALUD AMAZONIAS	4866 LUJA	FON básica	37	6	60	1	1	1	1	1	1	1
725 SALUD AMAZONIAS	4885 COCABAMBA	FON básica	12	3	30	1	0	0	0	0	0	0
725 SALUD AMAZONIAS	4901 TRIBULION	FON básica	6	3	30	1	1	1	1	1	1	1
725 SALUD AMAZONIAS	4903 TINGO	FON básica	43	6	60	1	1	1	1	1	1	1
725 SALUD AMAZONIAS	4904 YERBABUENA	FON básica	21	3	30	1	1	1	1	1	1	0
725 SALUD AMAZONIAS	4905 JALCA GRANDE	FON básica	28	6	60	1	1	1	1	1	1	1
725 SALUD AMAZONIAS	4917 JUMBILLA	FON básica	8	3	30	1	1	1	1	1	1	1
725 SALUD AMAZONIAS	4922 PEDRO RUIZ GALLO	FON básica	72	9	90	1	1	1	1	1	1	1
725 SALUD AMAZONIAS	4932 POMACOCHAS	FON básica	108	9	90	1	1	1	1	1	1	1
725 SALUD AMAZONIAS	4947 NUEVO CHRIMOTO	FON básica	6	3	30	1	1	1	1	1	1	1
725 SALUD AMAZONIAS	4950 MARIA AUXILIADORA	FON esencial	1	138	15	150	1	1	1	1	1	1
725 SALUD AMAZONIAS	4954 ZARUMILLA	FON básica	1	3	30	1	1	1	1	1	1	1
725 SALUD AMAZONIAS	4958 TOTORA	FON básica	3	3	30	1	1	1	1	1	1	1
955 SALUD BAGUA	5053 ARAMANGO	FON básica	25	3	30	1	1	1	1	1	1	1
955 SALUD BAGUA	5070 IMAZA	FON básica	66	9	90	0	1	1	0	1	1	0
955 SALUD BAGUA	5084 CHIRIACO	FON básica	107	9	90	1	1	1	1	1	1	1
955 SALUD BAGUA	4838 HOSPITAL APOYO REGIONAL VIRGEN DE FATIMA	FON esencial	2	995	15	150	1	1	1	1	1	1



I Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestario Salud Materno Neonatal, Nivel 4– Cooperación Belga,
Amazonas.



PERÚ

Ministerio
de Economía y FinanzasDirección
General de Presupuesto Público

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

Anexo 02

Anexo 02 a: Listado de equipos priorizados para la atención de parto y atención del recién nacido

LISTADO DE EQUIPOS PRIORIZADOS EN EESS CON FUNCIONES OBSTÉTRICAS NEONATALES			
Nº	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIÓN
1	46226937	LAMPARA ELECTRICA (MAYOR A 1/8 UIT) CUELLO DE GANSO RODANTE	
	53227182	LAMPARA INCANDESCENTE TIPO CUELLO DE GANSO	
2	53223096	DETECTOR DE LATIDOS FETALES DE SOBREMESA	
	53223191	DETECTOR FETAL	
	53224802	EQUIPO DOPPLER FETAL PORTATIL (RP)	
3	53645857	MESA DE PARTOS	
4	60220652	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO Opcional a 5 Y 6	Alternativo a 5 Y 6
5	602206720014	BALANZA PLATAFORMA MECANICA (RP)	
	602206720001	BALANZA DE PLATAFORMA	
	602206720002	BALANZA DE PLATAFORMA DE 500 kg	
	602206720006	BALANZA DE PLATAFORMA DE 250 kg	
	602206160074	BALANZA DE PIE DIGITAL DE 200 KG	
	602206160026	BALANZA DE PIE DE 200 KG	
	602206160050	BALANZA DE PIE DIGITAL DE 100 KG	
	602206160072	BALANZA DE PIE DIGITAL DE 200 KG	
	602206160044	BALANZA DIGITAL PARA ADULTO DE 0 A 220 kg	
	602206160066	BALANZA DE PIE DIGITAL DE 150 kg	
	602206160052	BALANZA DE PIE DE 150 KG	
	602206160023	BALANZA DIGITAL CAPACIDAD 200 KG	
	602207850001	BALANZA ELECTRONICA	
	602207380003	BALANZA DIGITAL CAPACIDAD 100 kg	
	602206160063	BALANZA DE PIE DE 120 Kg	
	602206160067	BALANZA DE PIE (JB)	
	602207380001	BALANZA DIGITAL (JB)	
6	60228238	TALLIMETRO (Mayor a 1/8 UIT) de madera fijo para adultos	
7	60224604	GLUCOMETRO	
8	60228762	TENSIOMETRO	
9	675003800001	CENTRIFUGA	
	53222049	CENTRIFUGA PARA TUBOS	
	67500380	MICROCENTRIFUGA DIGITAL	
	53222069	CENTRIFUGA HEMATOCRITO ESTANDAR	
10	53226999	INCUBADORA PARA BEBES/NEONATOS	
11	53225000	EQUIPO ECOGRAFO - ULTRASONIDO	
12	53228188	MONITOR FETAL	
13	53645857	MESA DE PARTOS	
	53642335	CAMA DE METAL RODABLE PARA PARTOS	

* EESS ESTRATEGICOS DEFINIDOS POR EL MINSA

LISTADO DE EQUIPOS PRIORIZADOS EN EESS QUINTIL 1 Y 2			
Nº	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIÓN
1	46226937	LAMPARA ELECTRICA (MAYOR A 1/8 UIT) CUELLO DE GANSO RODANTE	
	53227182	LAMPARA INCANDESCENTE TIPO CUELLO DE GANSO	
2	53223096	DETECTOR DE LATIDOS FETALES DE SOBREMESA	
	53223191	DETECTOR FETAL	
	53224802	EQUIPO DOPPLER FETAL PORTATIL	
	53226393	FETOSCOPIO	
3	53642715	CAMILLA METALICA PARA EXAMEN GINECOLOGICO	
	53645000	MESA (DIVÁN) UNIVERSAL PARA EXAMEN DE GINECOLOGÍA Y UROLOGÍA	
4	60220652	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO Opcional a 5 Y 6	Alternativo a 5 Y 6
5	602206720014	BALANZA PLATAFORMA MECANICA	
	602206720001	BALANZA DE PLATAFORMA	
	602206720002	BALANZA DE PLATAFORMA DE 500 kg	
	602206720006	BALANZA DE PLATAFORMA DE 250 kg	
	602206160074	BALANZA DE PIE DIGITAL DE 200 KG	
	602206160026	BALANZA DE PIE DE 200 KG	
	602206160050	BALANZA DE PIE DIGITAL DE 100 KG	
	602206160072	BALANZA DE PIE DIGITAL DE 200 KG	
	602206160044	BALANZA DIGITAL PARA ADULTO DE 0 A 220 kg	
	602206160066	BALANZA DE PIE DIGITAL DE 150 kg	
	602206160052	BALANZA DE PIE DE 150 KG	
	602206160023	BALANZA DIGITAL CAPACIDAD 200 KG	



LISTADO DE EQUIPOS PRIORIZADOS EN EESS QUINTIL 1 Y 2			
	602207850001	BALANZA ELECTRONICA	
	602207380003	BALANZA DIGITAL CAPACIDAD 100 kg	
	602206160063	BALANZA DE PIE DE 120 Kg	
	602206160067	BALANZA DE PIE	
	602207380001	BALANZA DIGITAL	
6	60228238	TALLÍMETRO (Mayor a 1/8 UIT) de madera fijo para adultos	
7	60228762	TENSIOMETRO	

Anexo 02 B: Listado de insumos priorizados para la atención de parto y atención del recién nacido

LISTADO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PRIORIZADOS EN EESS ESTRATÉGICOS				
Nº	codigo sismed	cod_siga	descripción	Observación
1	28776	358600092821	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH SIFILIS X 25 DETERMINACIONES	Opcional a 2 y 3
2	28801/28 385	358600090351	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 X 100 DETERMINACIONES	Stock sismed
	18422	358600090352	PRUEBA RAPIDA PARA VIH X 20 DETERMINACIONES	
	22380	358600091102	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 X 25 DETERMINACIONES	
	19525	358600091652	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 X 96 DETERMINACIONES	
	22148	358600091222	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 X 30 DETERMINACIONES	
	22148	358600091222	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1 - 2 - 30 DET KIT	
	10913	358600091594	ANTICUERPO ANTI VIH 1-2 ELISA X 192 DETERMINACIONES	
	10914	358600090790	ANTICUERPO ANTI VIH 1-2 ELISA X 96 DETERMINACIONES	
	27670	358600092818	ANTICUERPO ANTI VIH 1-2 ELISA X 30 DETERMINACIONES	
	19310	358600091543	PRUEBA RAPIDA PARA VIH X 50 DETERMINACIONES	
	28802	358600091550	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 X 80 DETERMINACIONES	
	17705	358600091371	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 x UND	
	28805	358600090861	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 EN CASSETTE X 200 DETERMINACIONES	
	28803/18 753	358600091153	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 X 50 DETERMINACIONES	
	22149	358600091465	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 X 20 DETERMINACIONES	
	18421	358600091545	PRUEBA RAPIDA PARA VIH X 30 DETERMINACIONES	
	19224	358600091546	PRUEBA RAPIDA PARA VIH X 25 DETERMINACIONES	
	28804	358600091544	PRUEBA RAPIDA PARA VIH X 40 DETERMINACIONES	
3	11780	358600091848	RPR X 500 DETERMINACIONES	Stock sismed
	19859	358600092048	PRUEBA RAPIDA PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS (RPR) X 100 DETERMINACIONES	
	22147	358600092337	PRUEBA RAPIDA PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS (RPR) X 30 DETERMINACIONES	
	18263	358600090613	SIFILIS ELISA X 96 DETERMINACIONES	
	11778	358600091085	RPR X 100 DETERMINACIONES	
	28808	358600091049	RPR X 200 DETERMINACIONES	
	11779	358600091138	RPR X 250 DETERMINACIONES	
	23653	358600091227	PRUEBA RAPIDA PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS (RPR) (UNIDAD)	
	28249	358600092913	PRUEBA RÁPIDA PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS (RPR) X 250 DETERMINACIONES (RE)	
	28806/31 813	358600092652	PRUEBA RAPIDA PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS (RPR) X 40 DETERMINACIONES (RE)	
	19403/19 398	358600091973	PRUEBA RAPIDA SIFILIS x 500 det	
	25666	358600091185	RPR CON CONTROLES AGUJA CALIBRADA A 17 UL - - KIT - 500 DET	
	28807	358600092658	PRUEBA RAPIDA PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS (RPR) X 50 DETERMINACIONES (RE)	
	19398/19 403	358600091973	PRUEBA RAPIDA PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS (RPR) X 500 TERMINACIONES (RE)	
4	18859	512000370007	LANCETA DESCARTABLE ADULTO	Stock sismed
	28814	512000370010	LANCETA DESCARTABLE ADULTO X 100	
	23521	512000370015	LANCETA RETRACTIL DESCARTABLE ADULTO X 100	
	21377	512000370014	LANCETA RETRACTIL DESCARTABLE ADULTO	
	16688	512000370037	LANCETA ADULTO	
	18415	512000370014	LANCETA ESTERIL RETRACTIVAS PARA VIH ADULTO - - UNI -	
	19725	512000370003	LANCETA DESCARTABLE X 200	
	11393	512000370001	LANCETA DESCARTABLE	
5	21355	512000370022	LANCETA RETRACTIL DESCARTABLE PEDIATRICA X 200 UNIDADES UNI	Stock sismed
	18414	512000370006	LANCETA DESCARTABLE PEDIATRICA	

I Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal, Nivel 4– Cooperación Belga, Amazonas.



LISTADO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PRIORIZADOS EN EESS ESTRATÉGICOS

	23445	512000370013	LANCETA RETRACTIL DESCARTABLE PEDIATRICA	
	29108	512000370024	LANCETA RETRACTIL CON TRES NIVELES DE PROFUNDIDAD X 200	
	30586	512000370027	LANCETA RETRASCTIL CON 3 NIVELES DE PROFUNDIDAD	
6	23113	354700010016	GRUPO SANGUINEO (ANTI A-B-D FACTOR RH) X 10 mL (KIT)	Stock sismed
	11198	354700010016	GRUPO SANGUINEO (ANTI A-B-D FACTOR RH)KIT	
7	28397	512000260193	CUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINA DE ANALIZADOR HEMATOLOGICO AB HEMOCUE X 200	Stock sismed
	19698	512000260252	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINÓMETRO 10 uL.	
	23300	512000260013	MICROCUBETA PARA EQUIPO HEMOCUE 201 PLUS X 100 UNI	
	23311	512000260014	MICROCUBETA PARA EQUIPO HEMOCUE X 50 UNI	
	24767	512000260199	MICROCUBETA DE POLIESTIRENO DESCARTABLE PARA EQUIPO HEMOCONTROL X 50	
	28397	512000260193	CUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINA DE ANALIZADOR HEMATOLOGICO AB HEMOCUE X 200	
	28777	512000260280	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL	
	28778	512000260279	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL POR 200	
	28779	512000260277	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCONTROL POR 50	
	28779	512000260278	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 201 POR 50	
	10436	511000080568	TUBO CAPILARES PARA HEMATOCRITO CON HEPARINA - - UNI -	
	21930	511000080592	TUBO CAPILAR PARA HEMATOCRITO CON HEPARINA X 100 UNIDADES - - UNI -	
	28781	512000260008	CUBETA PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE X 200 (RE)	
	28782	512000260252	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO 10 uL.	
8	10539	351100020466	HEMOGLOBINA METODO MANUAL X 200 DETERMINACIONES	Opcional a 7
9	00808	580700100007	AMOXICILINA 500 mg TAB	Consumo sismed
10	05253	584500010002	OXITOCINA 10 UI INY 1 ML	Consumo sismed
11	11370	495700350032	JERINGA DESCARTABLE 5 ML CON AGUJA 21 G X 1 1/2	Stock sismed
12	04390	580100210019	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES 2 G/100 ML INY 20 ML	Consumo sismed
13	04558	580500140005	MAGNESIO SULFATO 5 ML 200MG/ML Iny	Consumo sismed
	04556	580500140002	MAGNESIO SULFATO 200 mg/mL INY 10 ml	
14	05873	585100100011	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL INY 1 L	Consumo sismed
15	10929	495701290012	EQUIPO DE VENOCLISIS	Stock sismed
	10932	495701290038	EQUIPO DE VENOCLISIS C/VALVULA DE AIRE	Stock sismed
16	30697	351100020725	DIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE CON LANCETA	Stock sismed
	Inactivo	351100020499	DIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN ORINA X 100	
	Inactivo	351100020500	DIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE X 10	
	21929	351100020558	DIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE X 100	
	Inactivo	351100020501	DIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE X 20	
	12520/18	351100020524	DIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE 1 DET UNI 012	
	12519	351100020523	DIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE X 50	
	23881	351100020567	DIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE X 25	
	30166	358600091125	DIRA REACTIVA PARA GLUCOMETRO X 100 DET.	
	23141	358600091868	DIRA REACTIVA PARA GLUCOMETRO PORTATIL	
17	30945/19 512	512000150353	FRASCO PARA MUESTRA DE ORINA, CON TAPA X 100 mL	Stock sismed
	25903	512000150101	FRASCO DE PLASTICO BOCA ANCHA C/TAPA ROSCA X 60 ML	
	23571	512000150716	FRASCO COLECTOR PARA MUESTRA DE ORINA CON TAPA 60 ml	
	11062	512000150510	FRASCO DE PLASTICO BOCA ANCHA X 100 ML CON TAPA X 100	
	32867	512000150273	FRASCO DE PLASTICO PARA ANALISIS X 60 ML	
	22458	512000150105	FRASCO DE PLASTICO BOCA ANCHA X 100 ML CON TAPA ROSCA	
	25031	512000150267	FRASCO COLECTOR PARA MUESTRA DE ORINA CON TAPA 90 ML	
	FUENTE: PECOSAS SIGA O SISMED			
18		495500011325	KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA PARTO X 6 PIEZAS	Stock sismed/Distrib siga
		495500011338	KIT DE ROPA PARA ATENCIÓN DE PARTO X 5 PIEZAS	
		495500010760	KIT PARA CIRUJANO (GORRO, MASCARA, BOTA, CHAQUETA)	
		495500011403	KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA PARTO X 9 PIEZAS	
		25816	KIT DE ROPA DE DRIL PARA PARTO X 7 PIEZAS	
		33959	KIT DE CIRUJANO	

Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal, Nivel 4– Cooperación Belga, Amazonas.



LISTADO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PRIORIZADOS EN EESS ESTRÁTÉGICOS				
	30441	495500011294	KIT DE ROPA DE DRIL PARA CIRUGIA DESCARTABLE POR 5 PIEZAS	
	23559	495500011344	KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGIA TALLA L X 5 PIEZAS	
	31769	495500011230	KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CESÁREA	
19	18931	495500010135	BOTA DESCARTABLE PARA CIRUJANO CUBRE CALZADO - - UNI -	OPCIONAL A 18 (Deben tener los 4 items)
	18725	495500010455	GORRO DESCARTABLE DE CIRUJANO - - UNI -	
	19361	495500010973	MANDIL QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE TALLA M - - UNI -	
	22360	495700410001	MASCARILLA DESCARTABLE PARA USO QUIRURGICO - - UNI -	
20	12019	49570057	CATGUT CRÓMICO (Pecosa) SUTURA CATGUT CROMICO 2/0 C/A 1/2 CÍRCULO REDONDA 40 mm X 70 cm	Stock siga
	12017		SUTURA CATGUT CRÓMICO 2/0 1/2 CÍRCULO REDONDA 30 MM.-	
	12018		SUTURA CATGUT CROMICO 2/0 C/A 1/2 CÍRCULO REDONDA 35 mm X 70 cm - - UNI -	
	19885		SUTURA CATGUT CRÓMICO 2/0 C/A 1/2 CÍRCULO REDONDA 35 MM	
	12038		SUTURA CAT GUT CROMICO 2/0 40 MM X 70 MM	
21	No aplica	475100016156	FORMATO DE PARTOGRAMA	
		475100015385	FORMATO PARTOGRAMA MODIFICADO	
		475100016633	FORMATO PARTOGRAMA DE LA OMS MODIFICADO	
		475100017129	FORMATO PARTOGRAMA BLOCK X 100 HOJAS	
		475100018260	FORMATO PARTOGRAMA	
		475100018801	FORMATO PARTOGRAMA DE LA OMS MODIFICADO BLOCK X 100	
		475100050326	FORMATO PARTOGRAMA DE LA OMS	
22	8140	58010016	OXÍGENO (Sismed o Pecosa)	Stock sismed/Siga
23	6517	583600190038	YODO POVIDONA 10 g/100 mL (10%) SOL 1 L	Stock sismed
	18077	583600190021	YODO POVIDONA ESPUMA 8.5 g/100 mL (8.5 %) SOL 1 L	
	12849	583600190030	YODO POVIDONA 8.5 G/100 ML ESPUMA 500 ML	
	6541	583600190001	YODO POVIDONA 10 G/100 ML SOL 90 ML	
	6544	583600190022	YODO POVIDONA 8 g/100 mL SOL 1 L	
	6508	B583600190076	YODO POVIDONA 10 g/100 mL JABON 1 L	

LISTADO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PRIORIZADOS EN EESS DE QUINTIL 1 Y 2				
Nº	codigo sismed	cod_siga	descrip	Observación
1	22938	351100020397	TIRO REACTIVA PARA ORINA DE 10 PARAMETROS X 150 DETERMINACIONES	Stock sismed
	24189	351100020488	TIRO REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS - - UNI -	
	19940	351100020398	TIRO REACTIVA PARA ORINA DE 10 PARAMETROS X 100 DETERMINACIONES	
	12521	351100020038	TIRO REACTIVA PARA ORINA DE 10 PARAMETROS (ZV)	
	20455	351100020399	TIRO REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS X 100 DETERMINACIONES	
2	28776	358600092821	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH SIFILIS X 25 DETERMINACIONES	Opcional a 3 y 4 Stock sismed
3	28801	358600090351	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 X 100 DETERMINACIONES	
	18422	358600090352	PRUEBA RAPIDA PARA VIH X 20 DETERMINACIONES	
	22380	358600091102	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 X 25 DETERMINACIONES	
	19525	358600091652	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 X 96 DETERMINACIONES	
	22148	358600091222	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 X 30 DETERMINACIONES	
	22148	358600091222	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1 - 2 - 30 DET KIT	
	10913	358600091594	ANTICUERPO ANTI VIH 1-2 ELISA X 192 DETERMINACIONES	
	10914	358600090790	ANTICUERPO ANTI VIH 1-2 ELISA X 96 DETERMINACIONES	
	27670	358600092818	ANTICUERPO ANTI VIH 1-2 ELISA X 30 DETERMINACIONES	
	19310	358600091543	PRUEBA RAPIDA PARA VIH X 50 DETERMINACIONES	
	28802	358600091550	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 X 80 DETERMINACIONES	
	17705	358600091371	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 x UND	
	28805	358600090861	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 EN CASSETTE X 200 DETERMINACIONES	

I Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal, Nivel 4- Cooperación Belga, Amazonas.



LISTADO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PRIORIZADOS EN EESS DE QUINTIL 1 Y 2

	28803	358600091153	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 X 50 DETERMINACIONES	
	22149	358600091465	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 X 20 DETERMINACIONES	
	18421	358600091545	PRUEBA RAPIDA PARA VIH X 30 DETERMINACIONES	
	19224	358600091546	PRUEBA RAPIDA PARA VIH X 25 DETERMINACIONES	
	28804	358600091544	PRUEBA RAPIDA PARA VIH X 40 DETERMINACIONES	
4	11780	358600091848	RPR X 500 DETERMINACIONES	Stock sismed
	19859	358600092048	PRUEBA RAPIDA PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS (RPR) X 100 DETERMINACIONES	
	22147	358600092337	PRUEBA RAPIDA PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS (RPR) X 30 DETERMINACIONES	
	18263	358600090613	SIFILIS ELISA X 96 DETERMINACIONES	
	11778	358600091085	RPR X 100 DETERMINACIONES	
	28808	358600091049	RPR X 200 DETERMINACIONES	
	11779	358600091138	RPR X 250 DETERMINACIONES	
	23653	358600091227	PRUEBA RAPIDA PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS (RPR) (UNIDAD)	
	28249	358600092913	PRUEBA RAPIDA PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS (RPR) X 250 DETERMINACIONES	
	28806	358600092652	PRUEBA RAPIDA PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS (RPR) X 40 DETERMINACIONES	
	19403	358600091973	PRUEBA RAPIDA SIFILIS	
5	25666	358600091185	RPR CON CONTROLES AGUJA CALIBRADA A 17 UL - - KIT - 500 DET	Stock sismed
	28807	358600092658	PRUEBA RAPIDA PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS (RPR) X 50 DETERMINACIONES	
	19398	358600091973	PRUEBA RAPIDA PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS (RPR) X 500 TERMINACIONES	
	18859	512000370007	LANCETA DESCARTABLE ADULTO	
	28814	512000370010	LANCETA DESCARTABLE ADULTO X 100	
	23521	512000370015	LANCETA RETRACTIL DESCARTABLE ADULTO X 100	
	21377	512000370014	LANCETA RETRACTIL DESCARTABLE ADULTO	
6	16688	512000370037	LANCETA ADULTO	Stock sismed
	18415	512000370014	LANCETA ESTERIL RETRACTIVAS PARA VIH ADULTO - - UNI -	
	19725	512000370003	LANCETA DESCARTABLE X 200	
	11393	512000370001	LANCETA DESCARTABLE	
	21355	512000370022	LANCETA RETRACTIL DESCARTABLE PEDIATRICA X 200 UNIDADES UNI	
7	18414	512000370006	LANCETA DESCARTABLE PEDIATRICA	Stock sismed
	23445	512000370013	LANCETA RETRACTIL DESCARTABLE PEDIATRICA	
	29108	512000370024	LANCETA RETRACTIL CON TRES NIVELES DE PROFUNDIDAD X 200	
	30586	512000370027	LANCETA RETRASCTIL CON 3 NIVELES DE PROFUNDIDAD	
	28397	512000260193	CUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOB. DE ANALIZADOR HEMATOLOG. AB HEMOCUE X 200	
	19698	512000260252	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO 10 uL. (RE)	
	23300	512000260013	MICROCUBETA PARA EQUIPO HEMOCUE 201 PLUS X 100 UNI	
	23311	512000260014	MICROCUBETA PARA EQUIPO HEMOCUE X 50 UNI	
	24767	512000260199	MICROCUBETA DE POLIESTIRENO DESCARTABLE PARA EQUIPO HEMOCONTROL X 50	
	28397	512000260193	CUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINA DE ANALIZADOR HEMATOLOGICO AB HEMOCUE X 200	
	28777	512000260280	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL (RE)	
	28778	512000260279	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL POR 200 (RE)	
	28779	512000260277	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCONTROL POR 50 (RE)	
	28779	512000260278	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 201 POR 50 (RE)	
8	10436	511000080568	TUBO CAPILARES PARA HEMATOCRITO CON HEPARINA - - UNI -	Opcional a 8
9	21930	511000080592	TUBO CAPILAR PARA HEMATOCRITO CON HEPARINA X 100 UNIDADES - - UNI -	
	28781	512000260008	CUBETA PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE X 200	
	28782	512000260252	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO 10 uL. (RE)	
	03513	582800240001	ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO HEPTAHIDRATO 400 µg + 60 mg Fe TAB	Consumo sismed
	03512	582800240004	ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO HEPTAHIDRATO, 200 µg + 250 mg TAB	
	03514	582800240003	ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO HEPTAHIDRATO, 800 µg + 300 mg TAB	

I Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal, Nivel 4– Cooperación Belga, Amazonas.



LISTADO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PRIORIZADOS EN EESS DE QUINTIL 1 Y 2				
10	00201	582800250004	ACIDO FOLICO 1 mg TAB	Consumo sismed
	18119	582800250002	ACIDO FOLICO 15 mg TAB	
	18109	582800250003	ACIDO FOLICO 5 mg TAB	
	00200	582800250001	ACIDO FOLICO 500 µg (0.5 mg) TAB	
11	6517	583600190038	YODO POVIDONA 10 g/100 mL (10 %) SOL 1 L	Stock sismed
	18077	583600190021	YODO POVIDONA ESPUMA 8.5 g/100 mL (8.5 %) SOL 1 L	
	12849	583600190030	YODO POVIDONA 8.5 G/100 ML ESPUMA 500 ML	
	6541	583600190001	YODO POVIDONA 10 G/100 ML SOL 90 ML	
	6544	583600190022	YODO POVIDONA 8 g/100 mL SOL 1 L	
	6508	583600190076	YODO POVIDONA 10 g/100 mL JABON 1 L	

I Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal, Nivel 4– Cooperación Belga, Amazonas.



