



PERÚ

Ministerio  
de Economía y Finanzas



Dirección  
General de Presupuesto Público

“Año del buen servicio al ciudadano”

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

**NIVEL 3**

**GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE  
AMAZONAS**

Lima, octubre de 2017



## CONTENIDO

I. RESUMEN EJECUTIVO.....	3
II. ANTECEDENTES.....	8
III. VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN Y BASES DE DATOS REMITIDAS AL MEF .....	9
IV. VERIFICACIÓN DE LOS COMPROMISOS DE GESTIÓN POR PROCESOS .....	10
PROCESO 1: PROGRAMACIÓN OPERATIVA .....	10
PROCESO 2: SOPORTE LOGÍSTICO PARA LA ADQUISICIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE LOS INSUMOS ....	18
PROCESO 3: ORGANIZACIÓN PARA LA PRODUCCIÓN Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS .....	34
PROCESO 4: SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN .....	35
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	40
VI. ANEXO N° 1 .....	42



## I. RESUMEN EJECUTIVO

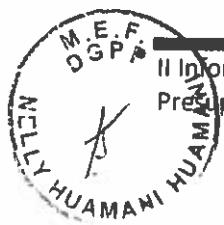
En el marco del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal y la Adenda suscrita entre el Gobierno Regional de Amazonas, el Seguro Integral de Salud y el Ministerio de Economía y Finanzas, la Dirección General de Presupuesto Público (DGPP) evaluó el cumplimiento de los criterios del nivel 3 en su etapa de subsanación, los que se detallan en el presente informe.

Los resultados muestran que se han cumplido 8 de 16 criterios evaluados en el nivel 3, mejorando su nivel de cumplimiento en cada uno de ellos respecto a la primera evaluación. 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 cancela la transferencia del 40% restante (S/ 456 000.00) de los recursos correspondientes al tramo fijo.

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

- En el Proceso de "Programación Operativa", se han cumplido 4 de 5 criterios evaluados.
- En el Proceso de "Soporte Logístico para la adquisición y distribución de los insumos", se han cumplido 3 de 7 criterios evaluados.
- En el Proceso de "Organización para la producción y entrega de los productos", se ha cumplido el único criterio establecido.
- En el Proceso de "Monitoreo, seguimiento y evaluación", no se han cumplido con los 3 criterios evaluados.

A continuación se presentan los resultados de la evaluación de cada uno de los criterios establecidos para el Nivel 3, que incluyen los criterios observados en la primera evaluación:



II Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal – Cooperación Belga, Nivel 3

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	Resultados del primer informe	Cumplimiento de subsanación
1	1.1.1 Proporción de gestantes registrados en el Padrón de Beneficiarios del Programa Salud Materno Neonatal.	La región cuenta con un padrón nominal distrital de gestantes, actualizado y autenticado, no menos del 85% están afiliadas al SIS, y no menos del 85% se afilan al SIS en el primer trimestre del embarazo.	Criterio no cumplido	<p><b>Criterio cumplido</b></p> <p>La región cuenta con un Padrón nominal distrital de gestantes, de las cuales el 90.4% están afiliadas al SIS y el 97% se afilan en el primer trimestre de embarazo.</p>
2	1.1.2 Proporción de niños menores de 1 año de edad registrados en el padrón nominal y proporción de niños registrados antes de cumplir 30 días de edad.	No menos del 18% de niños < de 5 años registrados en el padrón son menores de 1 año de edad. No menos del 70% de niños menores de 1 año de edad han sido registrados en el padrón nominal antes de los 30 días de edad	Criterio cumplido	<p><b>Criterio cumplido</b></p> <p>Del total de niños/as menores de 5 años registrados en el Padrón nominal, el 18% son menores de un año de edad, de ellos el 76% han sido registrados antes de los 30 días de edad.</p>
3	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 85% de niños que nacen en un EESS con ORA - RENIEC que atiende parto cuentan con DNI, y de ellos no menos del 80% se afilan al SIS antes de los 30 días de edad.	Criterio cumplido	<p><b>Criterio cumplido</b></p> <p>En la región, el 96.4% de niños/as que nacieron en un establecimiento estratégico con ORA obtuvieron su DNI. De ellos el 99% se afilan al SIS antes de los 30 días de edad.</p>
Sub Proceso Crítico 2: Formulación del Proyecto de Presupuesto Anual y Multianual para financiar los Productos del Programa Presupuestal.				
Criterios		Definición operacional nivel 3	Resultados del primer informe	Cumplimiento de subsanación
4	1.2.1 Programación presupuestal para la adquisición de insumos críticos vinculados con la entrega de los productos Atención Prenatal Reenfocada y Atención del Parto Normal en los establecimientos de salud del quintil 1 y 2.	<p>El Gobierno Regional cuenta con programación presupuestal certificada para la adquisición del 100% de insumos críticos para la entrega de los productos de Atención del parto normal, Atención del Recién Nacido Atención Pre Natal Reenfocada y Planificación familiar en los EESS de los quintiles 1 y 2.</p> <p>*Se adicionó como meta el 100% de compromiso mensual para cada uno de los insumos priorizados según estándar.</p>	Criterio cumplido	<p><b>Criterio cumplido</b></p> <p>El Gobierno Regional cuenta con programación presupuestal certificada para la adquisición del 100% de los insumos priorizados del PP Salud Materno Neonatal y cuenta con el 100% de compromiso mensual para cada uno de ellos según estándar.</p>

II Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo  
Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal – Cooperación Belga, Nivel 3



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

Criterios		Definición operacional nivel 3	Resultados del primer informe	Cumplimiento de subsanación
5	1.3.1 Establecimientos de salud de los quintiles 1 y 2 cuyo personal registra atenciones en el HIS o SIS están registrados y conciliados con el personal nombrado y contratado en el Módulo de Gestión de Recursos Humanos y SIGA.	El 80% del personal que registra atenciones en HIS, debidamente identificado, a nivel regional, están registrados y conciliados con el personal nombrado y contratado en el AIRSHIPS-MEF y MCPP.	Criterio no cumplido	Criterio no cumplido  El 76.2% del personal de EESS que brinda atenciones está registrado en el HIS y concilia con las demás fuentes de verificación SIAF (MCPP) y el MGRH (AIRSHP).

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

**Sub Proceso Crítico 1: Adquisición.**

Criterios		Definición operacional nivel 3	Resultados del primer informe	Cumplimiento de subsanación
6	2.1.1 Las específicas de gasto de bienes y servicios del PIM (SIAF) registradas en el PSMN, se corresponden con las específicas del cuadro de necesidades del SIGA a nivel del Programa Salud Materno Neonatal (SMN), por toda fuente de financiamiento.	Las específicas de gasto de bienes y servicios del PIM del SIAF se corresponden al menos en 90% con las específicas del cuadro de necesidades del SIGA a nivel del Programa Salud Materno Neonatal (SMN), por toda fuente de financiamiento.	Criterio cumplido	Criterio cumplido El 93% de las específicas de gasto de bienes y servicios del PIM SIAF se corresponden con las específicas de gasto del cuadro de necesidades del SIGA fase requerido, para los productos del PP Salud Materno Neonatal.
7	2.1.2 Los procesos de selección considerados en el PAC del SIGA están publicados en la página Web del SEACE.	El 90% de los procesos de selección considerados en el PAC del SIGA están publicados en el SEACE. De ellos el 70% se convocan dentro del plazo previsto.	Criterio no cumplido	Criterio no cumplido El 100% de procesos de selección publicados en el SEACE concilia con los procesos del PAC registrados en el SIGA, de ellos sólo el 26% han sido convocados dentro del plazo establecido.
8	2.1.3 El Presupuesto existente en el clasificador de SUMINISTROS MÉDICOS en el PIM (SIAF), cuenta con certificación presupuestal tanto en el SIGA como en el SIAF, a nivel de los programas presupuestales por toda fuente de financiamiento.	El Presupuesto existente en el clasificador de SUMINISTROS MÉDICOS en el PIM (SIAF), cuenta con certificación presupuestal no menor de 70% tanto en el SIGA como en el SIAF, a nivel de los programas presupuestales por toda fuente de financiamiento.  *Se adicionó como meta el 60% de compromiso mensual.	Criterio cumplido	Criterio no cumplido El Gobierno Regional ha certificado en suministros médicos el 85.9% del PIM en el SIAF y el 83.6% en el SIGA, en programas presupuestales por toda fuente de financiamiento. El compromiso mensual sólo alcanza el 32.9% en el SIAF como en el SIGA.
9	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 100% de las órdenes generadas en el SIGA han sido informados al proveedor y no menos del 70% de insumos se entregan en almacén en el plazo establecido según SIGA.	Criterio cumplido	Criterio no cumplido  Sólo el 89% de las órdenes de compra y servicios registrados en el SIGA que tienen expediente SIAF con estado "Aprobado", han sido informados al proveedor.

Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal – Cooperación Belga, Nivel 3



<b>Sub Proceso Crítico 2: Almacén y Distribución</b>				
	<b>Criterios</b>	<b>Definición operacional nivel 3</b>	<b>Resultados del primer informe</b>	<b>Cumplimiento de subsanación</b>
10	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 85% de los Establecimientos estratégicos FON y el 90% del quintil 1 y 2 cuentan con disponibilidad adecuada de al menos el 80% de equipos y 80% de medicamentos e insumos críticos según estándares definidos para la entrega de los productos de Atención Prenatal Reenfocada, Atención del Parto Normal, Planificación familiar y Atención del RN.	Criterio no cumplido	Criterio no cumplido  El 100% de establecimientos FON y el 88.4% de establecimientos localizados en distritos de quintil 1 y 2 del GORE Amazonas, cuentan con equipos e insumos al 80% de disponibilidad respecto al estándar definido.
	<b>Criterios</b>	<b>Definición operacional nivel 3</b>	<b>Resultados del primer informe</b>	<b>Cumplimiento de subsanación</b>
11	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 de 80% de EESS FON tienen disponibilidad adecuada de personal para los productos: Atención de Parto y Atención del Recién Nacido.	Criterio no cumplido	Criterio cumplido  El 90.6% de establecimientos FON cuentan con disponibilidad personal para las atenciones de parto y del recién nacido.
12	2.2.3 Proporción de establecimientos estratégicos que cuentan con saneamiento físico legal culminados.	No menos del 50 % de inmuebles de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud estratégicas cuentan con saneamiento físico legal incluyendo el código SINABIP y de ellos tienen el 70% de datos completos registrados en el SIGA – Patrimonio.	Criterio cumplido	Criterio cumplido  El 73% de inmuebles de los establecimientos de salud estratégicos cuentan con saneamiento físico legal, y de ellos el 100% cuenta con datos completos registrados en el SIGA – Patrimonio.

<b>PROCESO 3: ORGANIZACIÓN PARA LA PRODUCCIÓN Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS.</b>				
<b>Sub proceso crítico 2: Organización para producir los servicios</b>				
	<b>Criterios</b>	<b>Definición operacional nivel 3</b>	<b>Resultados del primer informe</b>	<b>Cumplimiento de subsanación</b>
13	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 contrarreferencia.	La región cuenta con un "Plan de comunicación" para la promoción de Planificación Familiar, Parto y Atención Prenatal Reenfocada con las actividades incluidas en el Plan Operativo Anual.	Criterio no cumplido	Criterio cumplido  La región cuenta con un Plan de comunicación para la promoción de Planificación familiar, Parto y Atención prenatal reenfocada, aprobado con resolución regional N° 0135-2017-Gobierno Regional de Amazonas/DRSA.



**PROCESO 4: SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN**

**Sub proceso crítico 2: Análisis de datos**

<b>Criterios</b>		<b>Definición operacional nivel 3</b>	<b>Resultados del primer informe</b>	<b>Cumplimiento de subsanación</b>
14	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.	La región, dispone de una base de datos analítica mediante la cual se puede construir los indicadores priorizados de Productos; insumos y gasto del Programa Presupuestal y es posible analizar al menos 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.	Criterio no cumplido	<p><b>Criterio no cumplido</b></p> <p>Las bases de datos analíticas remitidas no permiten generar reportes adecuados de cobertura de indicadores, disponibilidad de insumos/equipos y de seguimiento a la asignación y gasto de los recursos asignados.</p>

**Sub proceso crítico 3: Uso, Diseminación y Transparencia de la información**

<b>Criterios</b>		<b>Definición operacional nivel 3</b>	<b>Resultados del primer informe</b>	<b>Cumplimiento de subsanación</b>
15	4.2.1 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 PSMN, b) Indicadores de disponibilidad de los insumos críticos, c) Indicadores de gasto: asignación y ejecución del presupuesto	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 PSMN, b) Indicadores de disponibilidad de los insumos críticos, c) Indicadores de gasto: asignación y ejecución del presupuesto.	Criterio no cumplido	<p><b>Criterio no cumplido</b></p> <p>Los reportes generados de las bases de datos analíticas no están actualizados y no tienen el total de dimensiones establecidas</p>
16	4.2.2 El Gobierno Regional tiene publicado y mantiene actualizado el estado de avance de los indicadores priorizados y de sus compromisos de gestión.	El Gobierno Regional publica y actualiza al menos cada 3 meses, el estado de avance de los indicadores priorizados y compromisos de gestión.	Criterio no cumplido	<p><b>Criterio no cumplido</b></p> <p>Si bien la página web del Gobierno Regional cuenta con información general del Convenio; los reportes de seguimiento a los indicadores no cuentan con el total de variables establecidas y no están actualizadas.</p>



## II. ANTECEDENTES

El Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Salud Materno Neonatal y su Adenda suscrita el 16 de diciembre de 2016, entre el Gobierno Regional del Departamento de Amazonas, el Seguro Integral de Salud 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 criterios por lo que se transfirió el 60% del tramo fijo (S/ 1 800 000.00).

En el Nivel 1, se cumplieron los 16 criterios fueron cumplidos 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 criterios 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, en el primer Informe se cumplieron 4 de 16 criterios, por lo que se transfirió el 60% del tramo fijo por un monto de 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 3 del Convenio de Apoyo Presupuestario, efectuados sobre 16 criterios. 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 el Informe Conjunto N° 001-2017-SIS/GREP-GA/JPB-RCS enviado por el SIS.

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

Mediante el Oficio N° 575 -2017-G.R.AMAZONAS/GR, con fecha 24 de agosto del presente año, el Gobierno Regional del Departamento de Amazonas, a través de la Secretaría General envió a la Dirección General de Presupuesto Público del Ministerio de Economía y Finanzas el "Informe de subsanación de los compromisos de gestión en el marco del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Salud Materno Neonatal, Cooperación Belga Nivel 3", adjuntando los Formatos 100, Formatos 200 y los DVD's que documentan las fuentes de datos, debidamente firmadas y selladas por los responsables de las Unidades Ejecutoras (400 Salud Amazonas, 401 Salud Bagua, 404 Salud Utcubamba, 1023 Gerencia Sub Regional de Condorcanqui, 402 Hospital de Apoyo Chachapoyas, 403 Hospital de Apoyo Bagua).

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



#### 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 cuarto 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. Supervisión, seguimiento y evaluación

A continuación se presentan los resultados de la verificación del nivel de cumplimiento de los criterios del Nivel 3:

##### PROCESO 1: PROGRAMACIÓN OPERATIVA

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

**CRITERIO 1.1.1:** Proporción de gestantes registrados en el Padrón de Beneficiarios del Programa Salud Materno Neonatal

**Definición operacional Nivel 3:** La región cuenta con un padrón nominal distrital de gestantes, actualizado y autenticado, no menos del 85% están afiliadas al SIS y no menos del 85% se afilian al SIS en el primer trimestre del embarazo.

Para la verificación del cumplimiento de este criterio, se tomó en cuenta la base de datos remitida por el Gobierno Regional y se analizó en coordinación con el Seguro Integral de Salud, los siguientes aspectos:

- Existencia del Padrón regional de gestantes con todas las variables solicitadas, de manera nominal.
- Base de datos de atenciones a las gestantes, administrado por el SIS.
- Porcentaje de gestantes del Padrón Nominal con DNI.
- Porcentaje de gestantes afiliadas al SIS en el primer trimestre de embarazo.

Respecto a la existencia del Padrón nominal de gestantes, la región remitió la base de un total de 9 069 registros en formato Excel, con las variables solicitadas hasta el nivel de centro poblado y actualizado a julio 2017.

El padrón fue remitido al SIS para el cruce respectivo con la base de datos de gestantes administrado por dicha Entidad; ello se realizó tomando en cuenta el DNI de la gestante, los nombres correctos, la fecha de nacimiento y la fecha probable de parto.

Observaciones	Cantidad
Registros con DNI duplicados	734
Registros válidos a conciliar con la BD SIS	8 335
Total de registros	9 069

Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal – Cooperación Belga, Nivel 3



Del total de registros del padrón sin considerar los duplicados (8 335), se realizó el cruce con la base de datos del Seguro Integral de Salud – SIS. De acuerdo a lo informado por dicha Entidad, del total de registros válidos, 7 532 (90.4%) gestantes están afiliadas al SIS y de ellas 7 307 (97%) se afiliaron antes del 1er trimestre. Los resultados se muestran a continuación:

**Cuadro N°1**  
**Padrón Nominal de Gestantes**

AMAZONAS		Gestantes con DNI en Padrón	Gestantes afiliadas al SIS	% de gestantes afiliadas al SIS	Gestantes afiliadas en el 1er trimestre	% de Gestantes afiliadas en el 1er trimestre
COD	PROVINCIA					
01	CHACHAPOYAS	668	590	88.3%	567	96.1%
02	BAGUA	2 146	1 983	92.4%	1 933	97.5%
03	BONGARA	408	366	89.7%	343	93.7%
04	CONDORCANQUI	1 366	1 237	90.6%	1 208	97.7%
05	LUYA	735	650	88.4%	623	95.8%
06	RODRIGUEZ DE MENDOZA	517	412	79.7%	398	96.6%
07	UTCUBAMBA	2 495	2 294	91.9%	2 235	97.4%
<b>TOTAL</b>		<b>8 335</b>	<b>7 532</b>	<b>90.4%</b>	<b>7 307</b>	<b>97.0%</b>

Fuente: Información remitida por el SIS

A nivel de provincias, sólo Rodriguez de Mendoza tiene menor porcentaje de afiliación (79.7%), lo que resulta coherente dado que tiene menor nivel de pobreza en relación a las otras provincias.

Para la evaluación de la segunda meta de afiliación de la gestante al SIS en el primer trimestre de embarazo, se tomó en cuenta la fecha de afiliación al SIS y la fecha probable de parto de la gestante, obteniéndose resultados favorables por encima de la meta. Se resalta que la afiliación temprana en todas las provincias es mayor a la meta establecida.

No obstante la región cumple las dos metas establecidas, el padrón tiene algunos registros observados que se han depurado durante el proceso de verificación y que la región tiene que eliminar del padrón, como se considera a continuación:

Adscripción no pertenece a la Región	559
Afiliación, el contrato pertenece a un varón	62
Fecha de afiliación posterior a la gestación	27
Por tener fecha de baja anterior al inicio de la gestación	89
Otros casos	66
<b>Registros observados</b>	<b>803</b>

#### Conclusión:

La región cuenta con un Padrón nominal distrital de gestantes, de las cuales el 90.4% están afiliadas al SIS y el 97% se afilan en el primer trimestre de embarazo; **por lo que se cumple con el criterio establecido.**

**CRITERIO 1.1.2:** Proporción de niños menores de 1 año de edad registrados en el padrón nominal y proporción de niños registrados antes de cumplir 30 días de edad.

**Definición operacional Nivel 3:** No menos del 18% de niños menores de 5 años registrados en el padrón son menores de 1 año de edad. No menos del 70% de niños menores de 1 año de edad han sido registrados en el padrón nominal antes de los 30 días de edad.



Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal – Cooperación Belga, Nivel 3

Para la evaluación del cumplimiento de este criterio se tomó como fuente de información la base de datos del Padrón Nominal registrado en la plataforma del RENIEC correspondiente al Departamento de Amazonas, actualizado al 15 de setiembre de 2017.

Respecto a la primera meta establecida, el 18% del total de niño/as menores de 5 años registrados son menores de 1 año, cifra que no supera la meta establecida. A nivel provincial, Chachapoyas (20%) tiene mejor porcentaje de registro, el menor porcentaje lo tiene Rodriguez de Mendoza (14%).

**Cuadro N° 2**

**Porcentaje de niños/as menores de 1 año de edad registrados en el Padrón Nominal**

PROVINCIA	Nº niños menores de 1 año	Nº niños menores de 5 años (padrón)	% niños menores de 1 año
0101 Chachapoyas	919	4 573	20%
0102 Bagua	1 707	9 440	18%
0103 Bongará	329	2 078	16%
0104 Condorcanqui	2 023	11 291	18%
0105 Luya	592	4 041	15%
0106 Rodríguez de Mendoza	337	2 380	14%
0107 Utcubamba	1 803	9 249	19%
01 Amazonas	7 710	43 052	18%

Fuente: Cubo padrón nominal 15 de setiembre de 2017

Respecto a la segunda meta, el 76% de niños/as menores de 1 año han sido registrados en el Padrón Nominal antes de cumplir los 30 días de edad. Cifra que supera la meta establecida.

A nivel provincial, Chachapoyas y Rodriguez de Mendoza (95%) tienen mejor cobertura, las provincias de Condorcanqui (54%) y Bagua no superan la meta (67%).

**Cuadro N°3**

**Porcentaje de niños/as menores de un año de edad registrados en el Padrón Nominal antes de los 30 días de edad**

PROVINCIA	Nº niños menores de 1 año	Nº niños menores de 1 año registrados antes de los 30 días	% niños menores de 1 año registrados antes de los 30 días
0101 Chachapoyas	919	875	95%
0102 Bagua	1 707	1 138	67%
0103 Bongará	329	308	94%
0104 Condorcanqui	2 023	1 094	54%
0105 Luya	592	473	80%
0106 Rodríguez de Mendoza	337	320	95%
0107 Utcubamba	1 803	1 614	90%
01 Amazonas	7 710	5 822	76%

Fuente: Cubo padrón nominal 15 de setiembre de 2017



## Conclusión:

Del total de niños/as menores de 5 años registrados en el Padrón Nominal, el 18% son menores de un año de edad, de ellos el 76% han sido registrados antes de los 30 días de edad; **por lo que se cumple con el criterio 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 3:** No menos del 85% de niños que nacen en EESS con ORA - RENIEC que atiende parto cuentan con DNI, y de ellos no menos del 80% 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:

- Base de datos de atenciones SIS (Partos en establecimientos estratégicos y que cuentan con Oficinas Registrales Auxiliar - ORA) del periodo enero a junio de 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 ORA 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 cuadro N° 4, el 96.4% de niños/as que nacieron en un establecimiento estratégico con ORA obtuvieron su DNI. De ellos el 99% se afiliaron al SIS antes de los 30 días de edad.

**Cuadro N° 4**

#### **Proporción de niños/as con DNI y Afiliación al SIS antes de los 30 días de edad**

EE.SS. evaluados	Partos en EE.SS ORA	DNI	Afi_30d	% DNI	% AFÍ SIS dentro 30 Días
0000004838 - HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FATIMA	586	577	576	98.5%	99.8%
0000004932 - POMACOCHAS	62	60	58	96.8%	96.7%
0000004950 - MARIA AUXILIADORA	75	74	74	98.7%	100%
0000005044 - HOSPITAL DE APOYO GUSTAVO LANATTA LUJAN	476	459	458	96.4%	99.8%
0000005084 - CHIRIACO	55	48	47	87.3%	97.9%
0000005120 - LONYA GRANDE	24	24	21	100%	87.5%
0000005125 - HOSPITAL DE APOYO I SANTIAGO APOSTOL DE UTCUBAMBA	554	532	531	96.0%	99.8%
0000005145 - SANTA MARIA DE NIEVA	93	91	89	97.8%	97.8%
0000005162 - HUAMPAMI	10	5	5	50%	100%

II Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal – Cooperación Belga, Nivel 3



EE.SS. evaluados	Partos en EE.SS ORA	DNI	Afl_30d	% DNI	% AFI SIS dentro 30 Días
0000005175 - GALILEA	24	19	12	79.2%	63.2%
<b>AMAZONAS</b>	<b>1 959</b>	<b>1 889</b>	<b>1 871</b>	<b>96.4%</b>	<b>99%</b>

Fuente: Información remitida por el SIS

### Conclusión:

En la región, el 96.4% de niños/as que nacieron en un establecimiento estratégico obtuvieron su DNI. De ellos el 99% se afilan al SIS antes de los 30 días de edad; por lo que se cumple con el criterio establecido.

### Sub Proceso Crítico 2: Formulación del Proyecto de Presupuesto Anual y Multianual para financiar los Productos del Programa Presupuestal.

**CRITERIO 1.2.1: Programación presupuestal para la adquisición de insumos críticos vinculados con la entrega de los productos Atención Prenatal Reenfocada y Atención del Parto Normal en los establecimientos de salud del quintil 1 y 2.**

**Definición Operacional Nivel 3:** El Gobierno regional cuenta con programación presupuestal para la adquisición del 100% de insumos críticos para la entrega de los productos de Atención del parto normal, Atención del recién nacido, Atención pre natal reenfocada y Planificación familiar en los EESS de los quintiles 1 y 2.

La programación de insumos se registra en el PAO actualizado del SIGA para su posterior adquisición.

Para la evaluación del cumplimiento de este criterio se tomó como fuente de información los registros del Plan Anual de Obtención (PAO) actualizado del Módulo logístico del SIGA y que cuentan con certificación presupuestal al 31 de agosto, de acuerdo a la data remitida por la región, conjuntamente con el informe de verificación. Igualmente se tomó en cuenta el estándar de insumos críticos para los Productos priorizados, que se muestra a continuación:

### ESTANDAR DE INSUMOS DE LOS PRODUCTOS: ATENCIÓN PRE NATAL REENFOCADA Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Nº	Código del ítem/Familia	Item Catálogo B/S
1	35110002	TIRO REACTIVA PARA ORINA
2	35860009	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH SIFILIS
3	35860009	PRUEBA RAPIDA PARA VIH
4	35860009	RPR DETERMINACIONES
5	51200015	FRASCO PARA MUESTRA DE ORINA
6	51200026	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINÓMETRO
7	35110002	HEMOGLOBINA METODO MANUAL
8	51200037	LANCETA DESCARTABLE ADULTO
9	35110002	TIRO REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE

II Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal – Cooperación Belga, Nivel 3



Nº	Código del ítem/Familia	Item Catálogo B/S
10	35470001	GRUPO SANGUINEO

**ESTANDAR DE INSUMOS DE LOS PRODUCTOS: ATENCIÓN DEL PARTO EN EESS FONB Y ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO**

Nº	Código del ítem/Familia	Item Catálogo B/S
1	49550001	KIT PARA CIRUJANO (GORRO, MÁSCARA, BOTA, CHAQUETA, PANTALÓN)
2	49570057	SUTURA CATGUT CRÓMICO 2/0 C/A 1/2 CÍRCULO REDONDA 25 MM
3	47510001	FORMATO DE PARTO GRAMA
4	58010016	OXIGENO

Para cada caso se considera los ítems a nivel de familia y en otros se especifican los ítems que son evaluados con sus códigos correspondientes.

**Cuadro N° 5  
Insumos registrados en el PAO - SIGA que cuentan con certificación presupuestal**

EVALUACIÓN REGIONAL	01: TIRA REACTIVA PARA ORINA	02: PRUEBA RÁPIDA PARA VIH SIFILIS	03: PRUEBA RÁPIDA PARA VIH X 25	04: RPR X 100 DETERMINACIONES (RE)	05: FRASCO PARA MUESTRA DE ORINA, CON TAPA X 100 mL	06: MICROCUBETA DESCARTABLE	07: HEMOGLOBINA METODO	08: LANCETA DESCARTABLE	09: TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA	10: GRUPO SANGUINEO	11: KIT PARA CIRUJANO	12: SUTURA CATGUT CRÓMICO	13: FORMATO DE PARTO GRAMA	14: OXIGENO	CUMPLE_BEL
0725 REGION AMAZONAS-SALUD	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	63.6
0955 REGION AMAZONAS-SALUD BAGUA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	90.9
0998 REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO CHACHAPOYAS	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	54.5
1101 REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	72.7
1350 GOB.REG AMAZONAS- SALUD UTCUBAMBA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100
1664 SALUD CONDORCANQUI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	81.8
440 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100

Fuente: Cubo INSUMO\_FEB2017\_BELG

Como se observa en el cuadro N° 5, en el consolidado regional a la fecha de corte de la información (agosto), se cuenta con programación presupuestal certificada para la adquisición del 100% de los insumos considerados en el estándar de los productos priorizados del PP Salud Materno Neonatal.

Las UE Salud Utcubamba y Salud Bagua, registran la mayor programación presupuestal para insumos, lo que mejorará el abastecimiento oportuno de sus establecimientos. Los hospitales y la UE Salud Condorcanqui tienen menor programación presupuestal para la totalidad de ítems evaluados.



II Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal – Cooperación Belga, Nivel 3

Cabe resaltar que el nivel alcanzado sólo considera la programación presupuestal de las Unidades Ejecutoras que no son Hospitales, pues se busca que los ítems a ser adquiridos como consecuencia de la programación, beneficie sobre todo a los puntos de atención de quintil 1 y 2.

**Nota:** De acuerdo a lo establecido en el instructivo para la etapa de subsanación, se actualiza la evaluación de la programación presupuestal certificada, manteniendo la meta de 100%. Además se evalúa en el SIGA logístico si cuenta con compromiso mensual para cada uno de los insumos priorizados en el estándar, debiendo lograr el 100%. En el SIAF, el compromiso debe tener el estado aprobado, para ello se toma como fecha de corte de la información el mes previo a la elaboración del informe.

**Cuadro 5a**  
**Compromiso Mensual de ítems considerados en el estándar con Programación Presupuestal**

ITEM/FAMILIA	MONTO ADQUIRIDO SEGÚN COMPROMISO MENSUAL	% de compromiso mensual para cada insumo
B58010016-OXIGENO.	173 734	
B35110002-BIOQUIMICA: REACTIVOS USO ESPECIFICO	81 266	
B35860009-OTROS REACTIVOS Y SIMILARES PARA DIAGNOSTICO USO EN LABORATORIO	79 130	
B49570057-SUTURAS CATGUT CROMICO	25 106	
B35470001-BANCO DE SANGRE: REACTIVOS USO ESPECIFICO	19 771	
B51200037-LANCETAS	43 146	
B51200026-CUBETAS PARA USO EN LABORATORIO	181 510	
B47510001-FORMATOS ADMINISTRATIVOS IMPRESOS	195	
B51200015-FRASCOS PARA USO EN LABORATORIO	24 607	
B49550001-ROPA QUIRURGICA PARA PERSONAL MEDICO Y PACIENTE	4 509	
<b>ITEM</b>	<b>632 973</b>	<b>100%</b>

Según se observa en el cuadro 5a la región Amazonas ha logrado el compromiso de los recursos para la adquisición de los ítems que tuvieron programación presupuestal en la primera y segunda verificación por un monto equivalente a los S/ 632,973 (100%), lo que garantiza la disponibilidad de dichos insumos en los puntos de atención de sus redes de servicios.

**Conclusión:**

La región Amazonas cuenta con programación presupuestal certificada del 100% de insumos críticos considerados en el estándar y ha logrado realizar el 100% del compromiso mensual para su adquisición, por lo que se cumple con el criterio establecido.



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

**Criterio 1.3.1: Establecimientos de salud de los quintiles 1 y 2 cuyo personal registra atenciones en el HIS o SIS están registrados y conciliados con el personal nombrado y contratado en el Módulo de Gestión de Recursos Humanos y SIGA.**

**Definición Operacional Nivel 2:** El 80% del personal que registra atenciones en HIS, debidamente identificado a nivel regional, están registrados y conciliados con el personal nombrado y contratado en el AIRHSP – MEF.

- Base de datos HIS (HIS-1 y HIS-A) de los establecimientos de Amazonas, del mes disponible (julio 2017).
- Tabla de maestro de recursos humanos HIS.
- Módulo de Gestión de Recursos Humanos (Aplicativo informático para el registro centralizado de planillas y de datos de los recursos humanos del sector público - AIRHSP) del personal nombrado y contratado.
- Planilla MCPP - SIAF, del mes de julio 2017.

Los resultados obtenidos son los siguientes:

**Cuadro N° 6**  
**Porcentaje de conciliación del personal por Unidad Ejecutora**

UNIDAD EJECUTORA	Nº de personal con DNI registrado en la base de datos HIS	Nº de personal HIS con DNI registrado en el AIRHSP	Nº de personal HIS con DNI registrado en el MCPP	Nº DNI que Concilian HIS_AIRSHIP MCPP	% concilan
000725 SALUD AMAZONAS	757	627	624	615	81.2%
000955 SALUD BAGUA	341	244	294	244	71.6%
000998 HOSPITAL DE APOYO CHACHAPOYAS	58	55	55	55	94.8%
001101 HOSPITAL DE APOYO BAGUA	62	56	59	56	90.3%
001350 SALUD UTCUBAMBA	371	273	264	257	69.3%
1664 UE SALUD CONDORCANQUI	220	151	196	151	68.6%
<b>TOTAL</b>	<b>1 809</b>	<b>1 406</b>	<b>1 492</b>	<b>1 378</b>	<b>76.2%</b>

La identificación del personal de EESS se realizó mediante el número de DNI del responsable de la atención, obtenido a partir de la base de datos del HIS y se verificó que estén registrados en las otras fuentes evaluadas.

De 1 809 registros en el HIS, 1 406 personas están registrados en el AIRHSP y 1 492 personas están registradas en el MCPP; y 1 378 personas que equivale al 76.2% concilian en las tres fuentes de verificación HIS, SIAF y MGRH.

Las UE Salud Bagua, Salud Condorcanqui y Salud Utubamba registran menores coberturas a la meta establecida.



#### Conclusión:

El 76.2% del personal de EESS que registra atenciones en HIS está conciliado entre las demás fuentes de verificación SIAF (MCPP) y el MGRH (AIRSHP); por lo tanto no se cumple con el criterio establecido.

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

#### Sub Proceso Crítico 1: Adquisición

**CRITERIO 2.1.1** Las específicas de gasto de bienes y servicios del PIM (SIAF) registradas en el PSMN, se corresponden con las específicas del cuadro de necesidades del PSMN, consignados en SIGA.

**Definición operacional Nivel 3:** Las específicas de gasto de bienes y servicios del PIM del SIAF se corresponden al menos en 90% con las específicas del cuadro de necesidades del SIGA a nivel del Programa Salud Materno Neonatal (SMN), por toda fuente de financiamiento.

Para el análisis de este criterio se han procesado reportes en Excel a partir de las bases de datos SIAF y SIGA 2017, haciendo el comparativo de las específicas de gasto registradas en el PIM del SIAF al 31 de agosto, respecto a lo programado en el Cuadro de Necesidades SIGA (fase requerido), para el Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal, en la genérica bienes y servicios, considerando toda fuente de financiamiento.

De la verificación realizada a las específicas de gasto del programa presupuestal y como se muestra en el consolidado del cuadro N° 7, de un total de 138 específicas de gasto registradas en el SIAF al 31 de agosto de 2017, 128 se corresponden con lo programado en el cuadro de necesidades del SIGA, lo que equivale a un 93% de correspondencia.

**Nota:** En la evaluación se han exceptuado las siguientes EG que no se registran en el SIGA.

03.02.01.02.03. VIATICOS Y FLETES POR CAMBIO DE COLOCACION
03.02.07.02.07. SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE SALUD
03.02.06.04.01. GASTOS POR PRESTACIONES DE SALUD
03.02.07.02.99. OTROS SERVICIOS SIMILARES
03.02.06.03.01. SEGURO DE VIDA
03.02.08.01.02. CONTRIBUCIONES A ESSALUD DE C.A.S.

**Cuadro N° 7**  
**Conciliación de Específicas de Gasto del PP SMN entre SIGA y SIAF: 31 de agosto 2017**

EJECUTORA	Presupuesto PIM	Presupuesto SIGA	Nº EG SIAF	Nº EG SIGA	Nº CONSISTENCIAS	%
1350 SALUD UTCUBAMBA	1 861 883	20 213 598	28	37	23	82%
0725 SALUD AMAZONAS	2 663 776	3 749 425	23	36	22	96%
0955 SALUD BAGUA	1 585 161	5 987 132	19	39	19	100%
1023 SALUD CONDORCANQUI	2 237 911	6 013 464	30	37	28	93%

El Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal – Cooperación Belga, Nivel 3



De acuerdo a la información que se muestra en el cuadro N° 08, observamos que en las unidades ejecutoras de salud del GR de Amazonas se han generado 13 procesos en su versión inicial tanto en el PAC del SIGA como en el SEACE alcanzando 100% de coincidencia en todas las Unidades Ejecutoras.

Cabe mencionar que en esta oportunidad se realiza la verificación en la UE 1664 Salud Condorcanqui, por cuanto esta ejecutora se ha creado a partir de la UE 1023 Gerencia Sub Regional Condorcanqui que fue evaluada en la primera verificación, sin embargo no ha sido posible medir la consistencia del PAC SIGA y SEACE en la UE 1664 Salud Condorcanqui por ser una nueva ejecutora creada durante el año 2017 y no ha tenido PIA asignado para la generación del PAC en el SIGA.

**Cuadro N° 8**  
**Comparativo de procesos del PAC SIGA vs procesos publicados PAC SEACE**  
**(31/08/2017)**

SEC_EJEC	NOM_EJECUTORA	N° PROCESOS PAC SIGA						N° PROCESOS PAC SEACE						Nº Procesos SIGA / SEACE	% e Concilia SIGA / SEACE
		AS	CM	CP	LP	SIE	Total SIGA	AS	CM	CP	LP	SIE	Total SEACE		
725	DIRECCION REGIONAL DE SALUD AMAZONAS	3					3	3					3	3	100%
955	SUB REGION DE SALUD BAGUA	1					1	1					1	1	100%
998	HOSPITAL DE APOYO CHACHAPOYAS	4				1	5	4					1	5	100%
1101	HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1					1	1					1	1	100%
1350	SALUD UTCUBAMBA	2	1				3	2	1				3	3	100%
1664	SALUD CONDORCANQUI														-
	GORE AMAZONAS						13						13	13	100%

Habiendo cumplido la primera meta de 100% de conciliación entre los procesos registrados en el SIGA y en el SEACE, se procede a revisar los procesos de selección convocados en los meses de enero a agosto en el SEACE según el mes previsto definido en el PAC de los procesos conciliados entre el SIGA y SEACE, tal como se detalla en el siguiente cuadro, observándose que el 26% de procesos son convocados oportunamente. Se ha tomado en cuenta a la UE Salud Condorcanqui por encontrar PAC registrado en SEACE en función de su PIM 2017 que está ejecutando a la fecha.

**Cuadro N° 9**  
**Comparativo de Procesos PAC SIGA vs Procesos Convocados en OSCE,**  
**al mes de agosto 2017**

SEC_EJEC	NOM_EJECUTORA	Nº PROCESOS MES TENTATIVO ENE/AGOSTO - PAC SEACE	Nº DE PROCESOS CONVOCADOS ENE-AGOSTO SEACE	% DE PROCESOS CONVOCADOS OPORTUNAMENTE
725	DIRECCION REGIONAL DE SALUD AMAZONAS	3	1	33%
955	SUB REGION DE SALUD BAGUA	1	1	100%
998	HOSPITAL DE APOYO CHACHAPOYAS	5	0	0%

Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal – Cooperación Belga, Nivel 3



EJECUTORA	Presupuesto PIM	Presupuesto SIGA	Nº EG SIAF	Nº EG SIGA	Nº CONSISTENCIAS	%
0998 REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO CHACHAPOYAS	1 071 438	6 369 891	18	34	18	100%
1101 REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	660 974	1 607 280	20	26	18	90%
<b>TOTAL GR DE AMAZONAS</b>	<b>10 081 143</b>	<b>43 940 789</b>	<b>138</b>	<b>209</b>	<b>128</b>	<b>93%</b>

\*EG consistentes: cuando la misma EG ha sido registrada en el SIAF y el SIGA, en las UE del GR.

#### Conclusión:

En la región Amazonas, el 93% de específicas de gasto de bienes y servicios del PIM 2017 al 31 de agosto, a nivel del programa presupuestal Salud Materno Neonatal concilian respecto a las específicas del cuadro de necesidades del SIGA fase requerido 2017, considerando toda fuente de financiamiento, **por lo que se cumple con el criterio establecido.**

**CRITERIO 2.1.2:** Los procesos de selección considerados en el PAC del SIGA están publicados en el PAC del SEACE.

**Definición operacional Nivel 3:** 90% de los procesos de selección considerados en el PAC del SIGA están publicados en el PAC del SEACE. De ellos el 70% se convocan dentro del plazo previsto.

- Reporte 1: Plan Anual de Contrataciones publicado en el SEACE.
- Reporte 2: Reporte de Procesos de selección según cronograma de convocatoria en el PAC inicial, extraído del portal del SEACE,
- Reporte 3: Reporte de Plan Anual de Contrataciones proveniente del PAO inicial del SIGA.

#### Procedimiento de análisis de información:

**Paso 1:** Se obtiene el número de procesos de selección existentes en el Plan Anual de Contrataciones del PAO inicial del SIGA.

**Paso 2:** Se compara el número de procesos del PAC SIGA respecto al número de procesos publicados en el PAC del OSCE.

**Paso 3:** Se verificará si al menos el 90% de los procesos del PAC SIGA se encuentran convocados en el SEACE.

**Nota: El no cumplimiento de este paso cancela la evaluación**

Para la evaluación de la oportunidad, se tomó en cuenta el siguiente procedimiento:

**Pasó 4:** Se obtiene el número de procesos de selección, que están convocados en el SEACE al último día del mes anterior a la generación del informe de verificación.

**Paso 5:** Se verifica si los procesos (de acuerdo al tipo de bien, tipo de proceso, descripción del proceso, importe) convocados en el SEACE concilian con los procesos de selección registrados en el PAO del SIGA.

**Paso 6:** De los procesos convocados, se verifica si al menos el 70 % se convocan en SEACE dentro del plazo programado en el PAC (se evaluará la fecha tentativa del PAC y la fecha convocada en el SEACE).



**Cuadro N° 10**  
**Certificación Presupuestal en suministro médico en Programas Presupuestales**  
**GORE Amazonas**

UNIDAD EJECUTORA	PIM al 31 Agosto	Presupuesto con certificación SIAF	% certificación SIAF	Presupuesto con certificación SIGA	% certificación SIGA
0725 SALUD AMAZONAS	2 096 965	1 789 908	85.36%	1 789 908	85.36%
0955 SALUD BAGUA	1 441 506	1 148 732	79.69%	1 135 772	78.79%
0998 HOSPITAL DE APOYO CHACHAPOYAS	678 426	678 426	100%	494 397	72.87%
1101 HOSPITAL DE APOYO BAGUA	739 575	636 983	86.13%	631 501	85.39%
1350 SALUD UTCUBAMBA	1 789 982	1 511 661	84.45%	1 519 138	84.87%
1664 SALUD CONDORCANQUI	1 660 197	1 454 013	87.58%	1 453 228	87.53%
440 GORE AMAZONAS	8 406 651	7 219 724	85.88%	7 023 946	83.55%

Asimismo, de acuerdo al instructivo en la etapa de subsanación, el Gobierno Regional debe alcanzar además, no menos de 60% de compromiso mensual en el SIGA y en el SIAF, en el clasificador de gasto evaluado en programas presupuestales por toda fuente de financiamiento.

De la información que se muestra en el cuadro N° 10a, al 31 de agosto de 2017, existe en el SIAF un PIM de S/ 8 406 651 en el clasificador de gasto 2.3.1.8 Suministros Médicos a nivel de los programas Presupuestales, el monto con compromiso mensual en el SIAF llega a S/ 2 761 895, mientras que en el SIGA alcanza S/ 2 764 601, los que representan el 32.9 % en ambas fuentes de verificación respecto al PIM.

No obstante ello, la Región refiere que ha informado al MINSA mediante Oficio N° 193-2017-G.R.AMAZONAS/DRSA-DEMID, el desabastecimiento de insumos de la compra nacional, y el Gobierno Regional ha tomado acciones para la compra corporativa de insumos médicos de la compra nacional, acción que está en proceso.

**Cuadro N° 10a**  
**Compromiso mensual en suministro médico en Programas Presupuestales:**  
**GORE Amazonas**

UNIDAD EJECUTORA	PIM al 31 agosto	Presupuesto con compromiso mensual_SIAF	% Presupuesto con compromiso mensual _ SIAF vs PIM	Presupuesto con compromiso mensual _ SIGA	% Presupuesto con compromiso mensual _ SIGA vs PIM
0725 SALUD AMAZONAS	2 096 965	549 369	26.20%	549 369	26.20%
0955 SALUD BAGUA	1 441 506	620 102	43.02%	607 142	42.12%
0998 HOSPITAL DE APOYO CHACHAPOYAS	678 426	465 426	68.60%	492 062	72.53%
1101 HOSPITAL DE APOYO BAGUA	739 575	306 173	41.40%	298 066	40.30%
1350 SALUD UTCUBAMBA	1 789 982	585 915	32.73%	583 352	32.59%
1664 SALUD CONDORCANQUI	1 660 197	234 910	14.15%	234 610	14.13%

Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal – Cooperación Belga, Nivel 3



SEC_EJEC	NOM_EJECUTORA	Nº PROCESOS MES TENTATIVO ENE/AGOSTO - PAC SEACE	Nº DE PROCESOS CONVOCADOS ENE-AGOSTO SEACE	% DE PROCESOS CONVOCADOS OPORTUNAMENTE
1101	HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1	0	0%
1350	SALUD UTCUBAMBA	3	0	0%
1664	SALUD CONDORCANQUI	6	3	50%
Total GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS		19	5	26%

**Conclusión:** Los procesos de selección registrados en el PAC del SIGA concilian en un 100% con los procesos de selección del PAC publicado en la página web del SEACE, y de ellos se convocaron oportunamente un 26%, por tanto no se cumple con el criterio establecido.

**Criterio 2.1.3: El Presupuesto existente en el clasificador de SUMINISTROS MÉDICOS en el PIM (SIAF), cuenta con certificación presupuestal tanto en el SIGA como en el SIAF, a nivel de los programas presupuestales por toda fuente de financiamiento.**

**Definición operacional Nivel 3:** El Presupuesto existente en el clasificador de SUMINISTRO MÉDICO en el PIM (SIAF), cuenta con certificación presupuestal no menor de 70% tanto en el SIGA como en el SIAF, a nivel de los programas presupuestales por toda fuente de financiamiento.

**Procedimiento de análisis:**

1. Se verifica el monto existente en el PIM del SIAF al 31 de agosto fecha límite para el envío del informe de verificación, en el clasificador 2.3.1.8 suministros médicos (insumos y medicamentos) a nivel de los PP, por toda fuente de financiamiento.
2. Se verifica el presupuesto con certificación presupuestal, tanto en el SIAF como en el SIGA, en el clasificador 2.3.1.8 de suministros médicos (insumos y medicamentos).
3. Se determina el porcentaje de certificación presupuestal en el SIAF y en el SIGA, respecto al PIM existente en la fecha establecida, en el clasificador de suministros médicos.

De acuerdo al instructivo y al primer informe de verificación para el cumplimiento del compromisos, la meta en la etapa de subsanación debe alcanzar el 70% de certificación presupuestal tanto en el SIAF como en el SIGA respecto al PIM existente en el clasificador de Suministros Médicos al 31 de agosto.

De la información que se muestra en el cuadro N° 10, en la región Amazonas, al 31 de agosto de 2017, se verifica en el SIAF un PIM de S/ 8 406 651 en el clasificador de gasto 2.3.1.8 Suministros Médicos a nivel de los Programas Presupuestales. El monto certificado en el SIAF alcanza S/ 7 219 724, mientras que en el SIGA alcanza S/ 7 023 946, los que representan el 85.9 % y 83.6 %, respecto al PIM.



Existen 461 órdenes en el total de ejecutoras de la Región Amazonas que no tienen recepción por parte del proveedor, aspecto que el Gobierno Regional y UE deben mejorar para un eficiente y oportuno abastecimiento de los bienes y contratación de los servicios por parte de los proveedores con la Entidad.

Se observa que en la UE 1101 -Hospital de Apoyo Bagua, el 100% de órdenes cumplen con el criterio, y en el caso de la UE 1350 - Salud Utcubamba solo el 57% de órdenes han sido informadas al proveedor.

**Cuadro N° 11**  
**Órdenes con expediente SIAF y estado aprobado informados al proveedor**

PLIEGO	EJECUTORA	Total de Órdenes	Órdenes pendientes de entregar al proveedor	Órdenes CON recepción del proveedor	% de Órdenes remitidas al proveedor
440 - G.R. AMAZONAS	0725 - REGION AMAZONAS-SALUD	1010	12	998	99%
	0955 - SALUD BAGUA	722	4	718	99%
	0998 - HOSPITAL DE APOYO CHACHAPOYAS	1069	127	942	88%
	1101 - HOSPITAL DE APOYO BAGUA	579	0	579	100%
	1350 - SALUD UTCUBAMBA	701	301	400	57%
	1664 - SALUD CONDORCANQUI	240	17	223	93%
<b>440 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS</b>		<b>4321</b>	<b>461</b>	<b>3860</b>	<b>89%</b>

#### Conclusión:

Sólo el 89% de las órdenes de compra y servicios registrados en el SIGA que tienen expediente SIAF con estado “Aprobado”, han sido informados al proveedor, por tanto no se cumple con el criterio 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 3:** El 85% de los Establecimientos estratégicos FON y el 90% de EESS localizados en distritos del quintil 1 y 2 cuentan con disponibilidad adecuada de al menos el 80% de equipos y 80% 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.



UNIDAD EJECUTORA	PIM al 31 agosto	Presupuesto con compromiso mensual_SIAF	% Presupuesto con compromiso mensual_SIAF vs PIM	Presupuesto con compromiso mensual_SIGA	% Presupuesto con compromiso mensual_SIGA vs PIM
440 GORE AMAZONAS	8 406 651	2 761 895	32.85%	2 764 601	32.89%

Fuente: SIAF SIGA 31 Agosto.

**Conclusión:** En la región Amazonas, al 31 agosto de 2017, se ha certificado el 85.6% en el SIAF y el 83.6% en el SIGA respecto al PIM existente en el clasificador de gasto de Suministro Médico a nivel de los programas presupuestales por toda fuente de financiamiento. Respecto al nivel de compromiso mensual, la región alcanza apenas el 32.9%, tanto en el SIAF como en el SIGA, respecto al PIM existente, por tanto no se cumple con el criterio establecido.

**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 3:** El 100% de las órdenes generadas en el SIGA han sido informados al proveedor y no menos del 70% de insumos se entregan en almacén en el plazo establecido según SIGA.

#### Verificación:

Se evalúa el cumplimiento de los plazos establecidos para las entregas oportunas de los insumos en el almacén por parte del proveedor.

- Reporte 1: Reporte SIGA de órdenes pendientes de entrega al proveedor.
- Reporte 2: Reporte SIGA de órdenes con el detalle del Plazo de entrega.

#### Procedimiento de análisis de la información:

**Paso 1:** Se obtienen las órdenes generadas en el SIGA con expediente SIAF aprobado.

**Paso 2:** Se verifica si el nivel de órdenes generadas con información de la fecha de recepción por parte del proveedor, alcanza el 100%.

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

**Paso 3:** A partir de las fechas de recepción de las órdenes recepcionada por el proveedor y la fecha de ingreso de los insumos registrado en el kardex de almacén, se calcula el plazo real de entrega (días).

**Paso 4:** Se realiza el análisis comparativo del plazo de entrega (días) establecido por cada insumo en la orden de compra y el plazo real de entrega (días) calculado en el paso anterior, determinando el porcentaje de cumplimiento en las entregas.

Cabe precisar que se han excluido de esta evaluación las órdenes de servicios públicos y generales (energía eléctrica, telefonía, internet y agua), estimando un total de 4,412 órdenes generadas en el periodo de enero - agosto de 2017.

De acuerdo a la información que se muestra en el cuadro N° 11, se verifica que 4,321 órdenes de compra y servicios registrados en el SIGA tienen expediente SIAF con estado "aprobado" y cuentan con fecha de recepción del proveedor.

Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal – Cooperación Belga, Nivel 3



LISTADO DE EQUIPOS PRIORIZADOS PARA LA ATENCIÓN PRENATAL Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EESS DE QUINTIL 1 Y 2			
		FUENTE: SIGA PATRIMONIO	
CRIT_BEL	CODIGO	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
	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	
5	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	
	602207380001	BALANZA DIGITAL	
6	60228238	TALLÍMETRO (Mayor a 1/8 UIT) de madera fijo para adultos	
7	60228762	TENSIOMETRO	

Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal – Cooperación Belga, Nivel 3



**Paso 1: Estimación de la cantidad de EESS con disponibilidad de al menos 80% de equipos críticos para la atención de las gestantes en los productos priorizados, de acuerdo al estándar que se muestra.**

La verificación de la disponibilidad por punto de atención de los equipos críticos definidos en el 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.

**Listado de equipos priorizados para la atención de parto y atención del recién nacido en EESS FON**

**FUENTE: SIGA PATRIMONIO**

CRIT_BEL	CODIGO	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	
3	53224802	EQUIPO DOPPLER FETAL PORTATIL (RP)	
	53645857	MESA DE PARTOS	
4	60220652	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO Opcional a 5 Y 6	Alternativo a 5 Y 6
	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	
5	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	TENSIMETRO	
9	675003800001	CENTRIFUGA	
	53222049	CENTRIFUGA PARA TUBOS	
	67500380	MICROCENTRIFUGA DIGITAL	
10	53222069	CENTRIFUGA HEMATOCRITO ESTANDAR	
	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

Il Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal – Cooperación Belga, Nivel 3



**LISTADO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PRIORIZADOS PARA LA ATENCIÓN DEL PARTO Y ATENCIÓN DEL RN, EN  
EESS ESTRATEGICOS**

8	10539	351100020466	HEMOGLOBINA METODO MANUAL X 200 DETERMINACIONES	Opcional a 7
9	00806	580700100007	AMOXICILINA 500 mg TAB	
10	05253	584500010002	OXITOCINA 10 UI INY 1 ML	
11	11370	495700350032	JERINGA DESCARTABLE 5 ML CON AGUJA 21 G X 1 1/2	
12	04390	580100210019	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES 2 G/100 ML INY 20 ML	
13	04558	580500140005	MAGNESIO SULFATO 5 ML 200MG/ML INY	
	04556	580500140002	MAGNESIO SULFATO 200 mg/mL INY 10 mL	
14	05873	585100100011	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL INY 1 L	
15	10929	495701290012	EQUIPO DE VENOCLISIS	
	10932	495701290038	EQUIPO DE VENOCLISIS C/VALVULA DE AIRE	
16	30697	351100020725	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE CON LANCETA	
	Inactivo	351100020499	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN ORINA X 100	
	Inactivo	351100020500	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE X 10	
	31929	351100020558	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE X 100	
	Inactivo	351100020501	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE X 20	
	1252018012	351100020524	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE 1 DET UNI (RP)	
	12519	351100020523	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE X 50	
	33681	351100020567	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE X 25	
	30166	358600091125	TIRA REACTIVA PARA GLUCOMETRO X 100 DET.	
	Inactivo	512000150353	FRASCO PARA MUESTRA DE ORINA, CON TAPA X 100 mL	
17	25903	512000150101	FRASCO DE PLASTICO BOCA ANCHA C/TAPA ROSCA X 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	
	32458	512000150105	FRASCO DE PLASTICO BOCA ANCHA X 100 ML CON TAPA ROSCA	
	25031	512000150267	FRASCO COLECTOR PARA MUESTRA DE ORINA CON TAPA 90 mL	
<b>FUENTE: PECOSAS SIGA O SISMED</b>				
18		495500011325	KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA PARTO X 6 PIEZAS	
		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	495500011396	KIT DE ROPA DE DRIL PARA PARTO X 7 PIEZAS	
	30441	495500011294	KIT DE ROPA DE DRIL PARA CIRUGIA DESCARTABLE POR 5 PIEZAS	
	23559	495500011344	KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA PARTO X 5 PIEZAS	
	31769	495500011230	KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CESÁREA	
19	18931	495500010135	BOTA DESCARTABLE PARA CIRUJANO CUBRE CALZADO - - UNI -	OPCIONAL A 21 (Deben tener los 4 items)
	18725	495500010455	GORRO DESCARTABLE DE CIRUJANO - - UNI -	
	9361	495500010973	MANDIL QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE TALLA M - - UNI -	
	22360	495700410011	MASCARILLA DESCARTABLE PARA USO QUIRURGICO - - UNI -	
20	12019		CATGUT CROMICO (Pecosa)	
	12017		SUTURA CATGUT CROMICO 2/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 40 mm X 70 cm	
	12018		SUTURA CATGUT CROMICO 2/0 1/2 CIRCULO REDONDA 30 MM -	
	19885		SUTURA CATGUT CROMICO 2/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 35 mm X 70 cm - - UNI -	
	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	OXIGENO (Sismed o Pecosa)	
23		6517	B583600190038 YODO POVIDONA 10 g/100 mL (10 %) SOL 1 L	SIGA LOGISTICO
		18077	B583600190021 YODO POVIDONA ESPUMA 8.5 g/100 mL (8.5 %) SOL 1 L	
		12849	B5B3600190030 YODO POVIDONA 8.5 G/100 ML ESPUMA 500 ML	
		6541	B583600190001 YODO POVIDONA 10 G/100 ML SOL 90 mL	
		6544	B583600190022 YODO POVIDONA 8 g/100 mL SOL 1 L	
		6508	B583600190076 YODO POVIDONA 10 g/100 mL JABON 1 L	

**Paso 2: Estimación de la disponibilidad de al menos 80% de insumos críticos para las atenciones de las gestantes en los productos priorizados.**

II Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal – Cooperación Belga, Nivel 3



**LISTADO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PRIORIZADOS PARA LA ATENCIÓN DEL PARTO Y  
ATENCIÓN DEL RN, EN EESS ESTRÁTÉGICOS**

**FUENTE: SISMED O PECOSAS SIGA**

CRIT BEL	codigo sismed	cod_siga	descrip	Observación
1	28776	358600092821	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH SIFILIS X 25 DETERMINACIONES	Opcional a 3 y 4
	28801/2335	358600090351	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH 1-2 X 100 DETERMINACIONES	
	18422	358600090352	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH X 20 DETERMINACIONES	
	22380	358600091102	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH 1-2 X 25 DETERMINACIONES	
	19525	358600091652	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH 1-2 X 96 DETERMINACIONES	
	22148	358600091222	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH 1-2 X 30 DETERMINACIONES	
	22148	358600091222	PRUEBA RÁPIDA 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	
2	27670	358600092818	ANTICUERPO ANTI VIH 1-2 ELISA X 30 DETERMINACIONES (RE)	
	19310	358600091543	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH X 50 DETERMINACIONES	
	28802	358600091550	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH 1-2 X 80 DETERMINACIONES (RE)	
	17705	358600091371	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH 1-2 x UND (ZV) (RE)	
	28805	358600090861	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH 1-2 EN CASSETTE X 200 DETERMINACIONES (RE)	
	28803/18753	358600091153	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH 1-2 X 50 DETERMINACIONES (RE)	
	22149	358600091465	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH 1-2 X 20 DETERMINACIONES (JB) Y (ZV)	
	18421	358600091545	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH X 30 DETERMINACIONES (JB)	
	19224	358600091546	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH X 25 DETERMINACIONES (RE)	
	28804	358600091544	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH X 40 DETERMINACIONES (RE)	
	11780	358600091848	RPR X 500 DETERMINACIONES	
	19859	358600092048	PRUEBA RÁPIDA PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS (RPR) X 100 DETERMINACIONES	
	22147	358600092337	PRUEBA RÁPIDA PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS (RPR) X 30 DETERMINACIONES	
	18263	358600090613	SIFILIS ELISA X 96 DETERMINACIONES	
	11778	358600091085	RPR X 100 DETERMINACIONES (RE)	
	28808	358600091049	RPR X 200 DETERMINACIONES (RE)	
3	11779	358600091138	RPR X 250 DETERMINACIONES (RE)	
	23653	358600091227	PRUEBA RÁPIDA PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS (RPR) (UNIDAD) (ZV)	
	28249	358600092913	PRUEBA RÁPIDA PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS (RPR) X 250 DETERMINACIONES	
	28806/31813	358600092652	PRUEBA RÁPIDA PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS (RPR) X 40 DETERMINACIONES	
	19403/19396	358600091973	PRUEBA RÁPIDA SIFILIS x 500 det	
	25666	358600091185	RPR CON CONTROLES AGUJA CALIBRADA A 17 UL - - KIT - 500 DET	
	28807	358600092658	PRUEBA RÁPIDA PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS (RPR) X 50 DETERMINACIONES	
	19398/19403	358600091973	PRUEBA RÁPIDA PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS (RPR) X 500 TERMINACIONES (F)	
	18859	512000370007	LANCETA DESCARTABLE ADULTO	
	28814	512000370010	LANCETA DESCARTABLE ADULTO X 100	
	23521	512000370015	LANCETA RETRACTIL DESCARTABLE ADULTO X 100 (ZV)	
4	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 (RP)	
	18414	512000370006	LANCETA DESCARTABLE PEDIATRICA	
	23445	512000370013	LANCETA RETRACTIL DESCARTABLE PEDIATRICA	
6	23113	354700010016	GRUPO SANGUINEO (ANTI A-B-D FACTOR RH) X 10 mL (KIT)	
	11198	354700010016	GRUPO SANGUINEO (ANTI A-B-D FACTOR RH) KIT	
	28397	512000260193	CUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINA DE ANALIZADOR HEMATOLOGICO	
	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	
	28397	512000260193	CUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINA DE ANALIZADOR HEMATOLOGICO	
	28777	512000260280	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL (RE)	
	28778	512000260279	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL POR 200 (	
	28779	512000260277	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE POR	
	10436	511000080568	TUBO CAPILARES PARA HEMATOCRITO CON HEPARINA - - UNI -	
	21930	511000090562	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. (RE)	

II. Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal – Cooperación Belga, Nivel 3



Cuadro No 13

Unidad Ejecutora	Tipo de EESS	Nº EESS	EESS Cumplen PATRIMONIO	EESS Cumplen SISMED	Nº EESS Cumplen PATRIMONIO_SISMED	Cumplimiento PATRIMONIO Y SISMED
0725 RAMAZONAS-SALUD	FONS	16	16	16	16	100%
	Quint_lyll	97	97	74	74	76.29%
0955 SALUD BAGUA	FONs	3	3	3	3	100%
	Quint_lyll	37	37	37	37	100%
0998 HOSPITAL DE APOYO CHACHAPOYAS	FONs	1	1	1	1	100%
	Quint_lyll					
1664 SALUD CONDORCANQUI	FONs	1	1	1	1	100%
	Quint_lyll	5	4	5	4	80%
1101 HOSPITAL DE APOYO BAGUA	FONs	25	24	24	23	92%
	Quint_lyll					
1350 SALUD UTCUBAMBA	FONs	6	6	6	6	100%
	Quint_lyll	56	56	66	56	100%
GOB.REG.AMAZONAS-	FONs	32	31	32	31	96.88%
	Quint_lyll	215	214	201	190	88.37%

Fuente: Cubo sismed\_patrimonio BELG 15 Agosto 2017

### Conclusión:

El 100% de establecimientos FON y el 88.4% 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; Lo alcanzado en establecimientos de quintil 1 y 2, está por debajo de la meta establecida, por lo tanto no se cumple con el criterio 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 85% de EESS FON tienen disponibilidad adecuada de personal para los productos: Atención de Parto y Atención del Recién Nacido.

### Consideraciones técnicas:

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.

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).



Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal – Cooperación Belga, Nivel 3

La verificación de la disponibilidad por punto de atención se realiza a partir del reporte mensual del SISMED, (BD Detalle Consumo 201708.dbf), 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 establece 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 agosto de 2017.

10.ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO HEPTAHIDRATO	11.ACIDO FOLICO 500 mg TAB	12.AMOXICILINA 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 agosto 2017, 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 SANGUINEO	8:MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLO	14.JERINGA DESCARTABLE 5 ML CON AGUJA	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:** Estimación por separado del porcentaje de EESS 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 80% de equipos y 80% de medicamentos e insumos, según estándares definidos.

Se hizo 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 los EESS FON como en los de quintil 1 y 2.

**Cuadro No 12**  
**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_PA TRIM	Nº EESS CUMPL_SISMED_PATRIM	% CUMPL_SISMED_PATRIM
440 GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS	FONs	32	32	32	32	100%
	Quint_1y2	215	214	201	190	88.37%

Fuente: Cubo sismed\_patrimonio\_BELG\_15 Agosto 2017

De acuerdo al procedimiento efectuado y como se observa en los cuadros 12 y 13, el 100% de establecimientos FON y el 88.4% 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 este reporte se observa que la disponibilidad en establecimientos FON está por encima de la meta establecida (85%), en tanto que para los EESS de quintil 1 y 2, la región no logra superar la meta (90%).

Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal – Cooperación Belga, Nivel 3



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

#### 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

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.

Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal – Cooperación Belga, Nivel 3



- 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° 14**

**Porcentaje de Disponibilidad de personal en establecimientos FON durante el periodo de mayo a julio 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
000725 SALUD AMAZONAS	16	14	87.5%	16	100%	14	87.5%
000955 SALUD BAGUA	3	3	100%	3	100%	3	100%
000998 HOSPITAL DE APOYO CHACHAPOYAS	1	1	100%	1	100%	1	100%
001664 SALUD CONDORCANQUI	6	5	83.3%	6	100%	5	83.3%
001101 HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1	1	100%	1	100%	1	100%
001350 SALUD UTCUBAMBA	5	5	100%	5	100%	5	100%
<b>TOTAL</b>	<b>32</b>	<b>29</b>	<b>90.6%</b>	<b>32</b>	<b>100%</b>	<b>29</b>	<b>90.6%</b>

Fuentes: rh\_his\_nacional\_201707v0

De acuerdo a los resultados la región logra el 90.6% de cumplimiento en la evaluación de ambos criterios. Las UE Salud Condorcanqui y UE Salud Amazonas tienen menor de cumplimiento pero están sobre la meta establecida y disponen de profesional mínimo requerido y de días profesional requerido, según la producción de atenciones de parto. Las demás unidades ejecutoras superan la meta establecida (100%). El detalle de información por establecimiento se muestra en el anexo 01.

**Conclusión:**

El 90.6% de establecimientos FON tienen disponibilidad de personal para las atenciones de parto y del recién nacido; por lo tanto se cumple con el criterio establecido.

**Cuadro N° 15**  
**Porcentaje de inmuebles de Establecimientos Estratégicos con registros de saneamiento físico a nivel del SIGA Patrimonio**

UNIDAD EJECUTORA	EESS estratégicos con registro de bienes inmuebles en el SIGA - MP	bienes inmuebles en el SIGA - MP por EESS estratégico	Inmuebles con saneamiento (cod SINABIP)	% de inmuebles con saneamiento físico	Inmuebles con saneamiento y variables completas	% de cumplimiento con variables completas
AMAZONAS	25	33	24	73%	24	100%
0725 - SALUD AMAZONAS	12	15	9	60%	9	100%
0955 - SALUD BAGUA	3	5	4	80%	4	100%
1664 - SALUD CONDORCANQUI	5	5	5	100%	5	100%
1101 - REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1	1	1	100%	1	100%
1350 - SALUD UTCUBAMBA	4	7	5	71%	5	100%

Fuente: Base de datos SIGA

A nivel de la Región Amazonas 25 EESS estratégicos cuentan con un total de 33 inmuebles registrados en el Módulo de SIGA Patrimonio, de ellos el 73% cuentan con saneamiento físico (tienen código SINABIF), y de ellos el 100% de inmuebles cuenta con el total de variables evaluadas.

#### Conclusión:

El 73 % de inmuebles de los establecimientos de salud estratégicos cuentan con saneamiento físico legal, y de ellos el 100% cuenta con datos completos registrados en el SIGA – Patrimonio; por tanto se cumple con el criterio 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 3:** La Región cuenta con un “Plan de comunicación” para la promoción de Planificación Familiar, Parto y Atención Prenatal Reenfocada con las actividades incluidas en el Plan Operativo Anual.

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

- Un plan de comunicación para el empoderamiento en salud con enfoque específico en Planificación Familiar, Atención Prenatal y Parto.



**Criterio 2.2.3: Proporción de establecimientos estratégicos que cuentan con saneamiento físico legal culminados**

**Definición Operacional Nivel 3:** No menos del 50 % de inmuebles de los establecimientos de salud estratégicos cuentan con saneamiento físico legal incluyendo el código SINABIP y de ellos tienen el 70% de datos completos registrados en el SIGA – Patrimonio.

**Procedimiento:**

De acuerdo a lo establecido en el instructivo, este criterio se evaluó teniendo como fuente de verificación el Back up SIGA Módulo de Patrimonio, enviado por el Gobierno Regional para el total de Unidades Ejecutoras.

Paso 1: Se identificó los EESS estratégicos que cuentan con registro de inmuebles en el SIGA patrimonio.

Paso 2: Se verificó el total de variables establecidas y con código SINABIP. Las variables para la calificación corresponden a 14 variables de 28 a registrarse en el SIGA.

Las variables evaluadas son:

Nº	NOMBRE DE LA VARIABLE EN EL SIGA	DESCRIPCIÓN DE LA VARIABLE
01	DEPARTAMENTO	Departamento
02	NOMBRE_UNIDAD_EJECUTORA	Nombre de la Unidad Ejecutora
03	SEC_EJEC	Código de la Unidad Ejecutora
04	EESS_COD_RENAES	Código RENIPRESS
05	EESS_NOMBRE	Nombre de la IPRESS
06	EESS_CATEGORIA	Categoría de la IPRESS
07	NOMBRE_INMUEBLE	Nombre del inmueble
08	TIPO_PROPIEDAD	Tipo de propiedad
09	CODIGO_SINABIP	Código SINABIP
10	MODALIDAD	Modalidad
11	UNIDAD_ACTIVO_NOMBRE	Nombre de la unidad activo
12	UNIDAD_ACTIVO_TIPO	Tipo de la unidad activo
13	UNIDAD_ACTIVO_ESTADO	Estado de la unidad activo
14	RP_OFICINA	Nombre de la Oficina Registral en donde se inscribió el activo
15	RP_FECHA_INSCRIPCION	Fecha de inscripción en registros públicos
16	RP_AREA_TERRENO	Área del terreno inscrito en registros públicos
17	RP_AREA_CONSTRUIDA	Área construida inscrito en registros públicos (No aplica para terrenos)
18	RP_CODIGO_PREDIO	Código del predio según registros públicos
19	RP_ASIENTO	Número de asiento en registros públicos
20	RP_PARTIDA ELECTRONICA	Partida electrónica de registros públicos
21	RP_FICHA	Número de ficha en registros públicos
22	RP_FOJAS	Número de fojas en registros públicos
23	RP_OBSERVACIONES	Observaciones de registros públicos
24	RP_TITULAR	Titular inscrito en registros públicos
25	RP_TOMO	Tomo de registros públicos
26	ESTADO_CONSERV	Estado de conservación
27	DIRECCION	Dirección del inmueble
28	RP_OBSERVACIONES	Observación sobre el bien inmueble (Ejm. Terreno invadido)

A continuación se presenta los resultados de la verificación del registro del total de variables por cada establecimiento evaluado:



### Procedimiento de verificación:

- Se revisó la existencia de bases de datos analíticas remitidas por la región en medio magnético o publicado en la Web del Gobierno Regional
- Se verificó en cada una de ellas la existencia del indicador o indicadores solicitados
- Para evaluar el criterio se ha verificado información completa de al menos el primer semestre 2017.
- 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 mínimamente establecidas.

Indicador	Base de datos	Indicadores procesados con BD SIS	Dimensiones mínimas
De Producto	SIS	1. Proporción de mujeres afiliadas al SIS procedentes de q1 y q2 con parto institucional que tuvieron 4 exámenes auxiliares en el primer trimestre y al menos 4 atenciones prenatales con suplemento de hierro y ácido fólico 2. Proporción de gestantes afiliadas al SIS procedentes de q1 y q2 con parto institucional en Establecimientos FONB y FONE 3. Proporción de mujeres afiliadas al SIS procedentes de q1 y q2 con consejería en planificación familiar 4. Proporción de mujeres en unión procedentes de q1 y q2 que usan algún método de planificación familiar	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tiempo: Anual, semestral, trimestral, mensual</li> <li>• Territorial: provincia /distrito</li> <li>• Distritos priorizados: Debe segmentar por al menos distritos Q1 o priorizado</li> <li>• Demográficas, debe contar al menos presentar grupo de edad</li> </ul>
De disponibilidad de insumos	SIGA/SISM ED	1. Nivel de disponibilidad por puntos de atención de insumos médicos críticos, antibióticos, sulfato ferroso y vacunas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tiempo: Anual, semestral, trimestral, mensual;</li> <li>• Territorial: Departamento, provincia, distrito;</li> <li>• Categoría del Establecimiento de Salud;</li> <li>• Organización Sanitaria de los Establecimientos de Salud;</li> <li>• Clasificador de insumos</li> <li>• Clasificación de los costos, de corresponder;</li> <li>• Clasificación de pobreza de los distritos;</li> </ul>
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"> <li>• Tiempo: Anual, semestral, trimestral, mensual;</li> <li>• Clasificador de gasto; Genérica/detalle de genérica/específica.</li> <li>• Cadena funcional e institucional; Función, categoría presupuestal: programa/producto,</li> <li>• Territorial: pliego/ UE.</li> </ul>

La región ha publicado en su página web <http://www.regionamazonas.gob.pe/sisadport/portal/index.html#/tema/145> 04 bases de datos analíticas, no obstante ellos se observan las siguientes observaciones:

La base de datos analítica sobre ejecución presupuestal no permite descargar el archivo, las otras 03 bases de datos analíticas sobre disponibilidad de bienes patrimoniales, atenciones de parto y el de Atención prenatal reenfocada es la misma, refiere atención de gestantes con atención prenatal reenfocada pero los datos no están actualizados al 2017.



- Aasignación de presupuesto para las actividades planificadas según POA.
- Avance de ejecución presupuestal y avance de actividades.

La Región ha publicado en la página web del GORE el "Plan de Comunicaciones para la Salud Materna Neonatal para la población indígena en el Departamento de Amazonas", link <http://www.regionamazonas.gob.pe/docs/portal/imgfckeditor/2/ACTA-PLAN2017.pdf>. Dicho documento cuenta con Resolución Directoral Regional Sectorial N° 0135-2017-Gobierno Regional de Amazonas/DRSA, aprobado con fecha 10 de febrero de 2017.

En el Informe remitido por la Región se adjunta el Plan en el anexo 04, en dicho documento se ha previsto un monto de S/ 95 290.00 soles para el financiamiento de intervenciones establecidas en el plan con cargo al Producto Población informada sobre salud sexual y reproductiva y Métodos de Planificación Familiar, sin embargo se menciona que el financiamiento abarca a recursos ordinarios y financiamiento de la Organización Panamericana de la Salud, pero no menciona la proporción de ambos.

Respecto al avance de la ejecución del presupuesto se ha verificado en la consulta amigable el avance en el producto 3000002 Población informada sobre salud sexual y reproductiva, un monto de S/ 9 720.00 con cargo a recurso ordinarios, del cual a la fecha se ha ejecutado el 57.9%; no obstante ello en el Informe se verifica copia del contrato de consultoría para la elaboración del Plan de comunicaciones y las Actas de conformidad de servicio para el pago respectivo por un monto de S/ 26, 848.00.

Se adjunta también copias impresas de la difusión de acciones en las redes sociales tipo Facebook publicadas al mes de mayo 2017, como sustento del avance de intervenciones planteadas en el Plan de comunicaciones.

### Conclusión

La región cuenta con un Plan de comunicación para la promoción de Planificación familiar, Parto y Atención prenatal reenfocada, aprobado con resolución regional N° 0135-2017-Gobierno Regional de Amazonas/DRSA; por lo tanto se cumple el criterio 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**

**Definición operacional Nivel 3:** La región dispone de una base de datos analítica mediante la cual se puede construir los indicadores priorizados de **Productos, Insumos y gasto del Programa Presupuestal** y es posible analizar al menos por 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.

- Para evaluar el criterio se ha verificado la información completa de al menos del primer semestre de 2017.
- 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.

En la página web se observan varios reportes mensuales <http://www.regionamazonas.gob.pe/sisadport/portal/index.html#/tema/145>, de mayo a agosto, no obstante ellos los reportes no tienen una estructura de orden, resumen y la presentación no es amigable, a continuación se detalla las siguientes observaciones:

En el mes de agosto, se han publicado reportes de disponibilidad de equipos, ejecución de gasto y de indicadores priorizados del Convenio al PP SMN.

En los referidos a ejecución presupuestal, un archivo corresponde a una base de datos SIAF, y el otro reporte es sobre ejecución de presupuesto por específicas de gasto pero no precisa la variable tiempo.

El reporte de cobertura de paquete integrado de gestante, está en formato pdf y la información no está actualizada.

Adicionalmente, se observan otros reportes de los meses de mayo, junio, julio pero corresponden al año 2016.

#### Conclusión:

Los reportes generados de las bases de datos analíticas no presentan una estructura adecuada están actualizados y no tienen el total de dimensiones establecidas. Por lo tanto, **no se cumple con el criterio establecido**.



---

Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal – Cooperación Belga, Nivel 3

### Conclusión:

Las bases de datos analíticas publicadas en la página web del Gobierno Regional no permiten generar reportes adecuados de disponibilidad, cobertura de indicadores y de seguimiento a la asignación y ejecución del gasto, por tanto no se cumple con el criterio establecido.

### Sub Proceso Crítico 3: Uso, Diseminación y Transparencia de la información

**Criterio 4.2.1: 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 PSMN, b) Indicadores de disponibilidad de los insumos críticos, c) Indicadores de gasto: asignación y ejecución del presupuesto.**

**Definición operacional Nivel 3:** 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 PSMN, b) Indicadores de disponibilidad de los insumos críticos, c) Indicadores de gasto: asignación y ejecución del presupuesto.

- Se revisó los archivos remitidos como reportes en formato amigable.
- Se verificó la existencia del reporte contenido los indicadores y variables solicitadas
- Se verificó que los reportes muestren información con desagregación territorial, temporalidad y organización de salud, según el siguiente detalle:

Indicador	Base de datos	Indicadores procesados con BD SIS	Dimensiones mínimas
De Producto	SIS	1. Proporción de mujeres afiliadas al SIS procedentes de q1 y q2 con parto institucional que tuvieron 4 exámenes auxiliares en el primer trimestre y al menos 4 atenciones prenatales con suplemento de hierro y ácido fólico 2. Proporción de gestantes afiliadas al SIS procedentes de q1 y q2 con parto institucional en Establecimientos FONB y FONE 3. Proporción de mujeres afiliadas al SIS procedentes de q1 y q2 con consejería en planificación familiar 4. Proporción de mujeres procedentes de q1 y q2 que usan algún método de planificación familiar	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tiempo: Anual, semestral, trimestral</li><li>• Territorial: provincia /distrito</li><li>• Organización Sanitaria de los Establecimientos de Salud</li></ul>
De disponibilidad de insumos/equipos	SIGA/SISM ED	1 Nivel de disponibilidad por puntos de atención de insumos médicos críticos, antibióticos, sulfato ferroso y vacunas	<ul style="list-style-type: none"><li>• Territorial: provincia /distrito</li><li>• Organización Sanitaria de los Establecimientos de Salud;</li><li>• Tiempo: trimestral, mensual</li></ul>
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"><li>• Tiempo: Anual, semestral, trimestral, mensual</li><li>• Cadena funcional e institucional; Función, categoría presupuestal: programa/producto, institucional: pliego/ UE.</li></ul>



## V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### CONCLUSIONES GENERALES:

1. De 16 criterios evaluados para el nivel 3 en el marco del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Salud Materno Neonatal, 08 criterios se han cumplido y 08 quedan observados.
  - En el Proceso de Programación Operativa, se han cumplido 4 de 5 criterios evaluados.
  - En el Proceso de Soporte Logístico para la adquisición y distribución de los insumos, se han cumplido 3 de 7 criterios evaluados.
  - En el Proceso Organización para la producción y entrega de los productos, se ha cumplido el único criterio establecido.
  - En el Proceso Monitoreo, seguimiento y evaluación, no se han cumplido con los 3 criterios evaluados.
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 segunda evaluación del nivel 3, queda cancelada la transferencia de recursos correspondiente al 40% restante del tramo fijo.

### 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. Mantener el seguimiento de la actualización y autenticación del Padrón nominal de gestantes y niños coordinando alianzas con los gobiernos locales, ello permitirá el acceso a los servicios de los niños y las gestantes y lograr mejores resultados.
2. Reforzar el seguimiento a las Unidades Ejecutoras para incrementar oportunamente la certificación y el compromiso presupuestal del clasificador de gasto de suministros médicos en el SIAF como en el SIGA, ello permitirá disponer de insumos y suministros médicos en los puntos de atención. Respecto a la conciliación entre lo programado y ejecutado, la región ha mantenido un importante nivel de consistencia que debe ser resaltado.
3. Hacer incidencia a las unidades ejecutoras para lograr que la ejecución de gasto en el SIAF se derive de la programación SIGA, esto permitirá la trazabilidad del uso de los recursos hasta el punto de atención, sobre todo del presupuesto asignado a los programas presupuestales.
4. Adecuar los modelos de bases de datos analíticas de acuerdo a los indicadores y dimensiones de análisis establecidas en el instructivo, ello permitirá generar reportes para socializar información oportuna con las UE para fortalecer la gestión del Programa Presupuestal.
5. Publicar periódicamente en la página web del Gobierno Regional reportes sobre el seguimiento de indicadores de cobertura de los productos priorizados del PP Salud Materno Neonatal, disponibilidad de insumos críticos y de ejecución presupuestal; ello permitirá a la

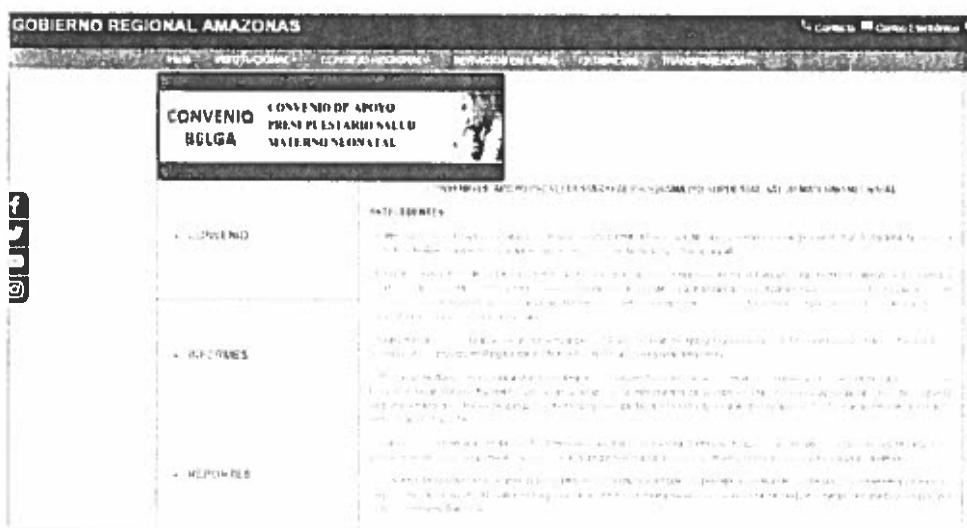
---

Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal – Cooperación Belga, Nivel 3



**Criterio 4.2.2:** El Gobierno Regional tiene publicado y mantiene actualizado el estado de avance de los indicadores priorizados y de sus compromisos de gestión.

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



El link relacionado al Convenio Belga, está organizada en secciones denominadas Convenio, informes, directivas, actas y Directiva, presenta una mejor organización de la información relacionada al Convenio.

Se verificó la publicación del Convenio y la Adenda suscrita, los informes de cumplimiento del nivel 0, nivel 1, nivel 2 y el primer Informe del Nivel 3. Se observa también los instructivos socializados de cada nivel.

Adicionalmente, se observa los reportes generados sobre disponibilidad de insumos y bienes en formato Excel, así como de las bases de datos analíticas remitidas con el informe regional de cumplimiento a julio 2017. No obstante ello, como ya se mencionó en los dos criterios anteriores las bases de datos analíticas no están organizadas con las dimensiones mínimas establecidas ni tienen datos que permita generar reportes actualizados de disponibilidad de insumos, equipos e indicadores que se puedan socializar a través de la página web.

### Conclusión:

Si bien la página web del Gobierno Regional cuenta con información general del Convenio; los reportes de seguimiento a los indicadores y las bases de datos analíticas no cuentan con el total de variables establecidas, por lo tanto no se cumple con el criterio establecido.



II Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal – Cooperación Belga. Nivel 3



## VI. ANEXO N° 1

### LISTADO DE ESTABLECIMIENTOS EVALUADOS PARA DISPONIBILIDAD MINIMA DE PERSONAL REQUERIDO/DIAS PERSONAL SEGUN PRODUCCION

UE	COD EESS	FON	PARTOS	N profesionales requerido	ESTÁNDAR				Días/personal por producción				Evaluación final				
					201704	201705	201706	201707	Cumple N.1	Cumple N.2	Cumple N.3	Cumple N.4	Cumple N.3n_1	Cumple N.3n_2	Cumple N.3n_3	Cumple N.4c	
001023 GERENCIA SUB REGIONAL CONDORANQUI	0005145	S145 SANTA MARIA DE HUAYA	FON esencial 1	50	9	90	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
001023 GERENCIA SUB REGIONAL CONDORANQUI	0005147	5147 PUTUYAKAT	FON básica	41	6	60	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1
001023 GERENCIA SUB REGIONAL CONDORANQUI	0005149	5149 ANGUS	FON básica	5	3	30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
001023 GERENCIA SUB REGIONAL CONDORANQUI	0005162	5162 HUAYAPAM	FON básica	31	6	60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
001023 GERENCIA SUB REGIONAL CONDORANQUI	0005175	5175 GAULEA	FON básica	54	6	60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
001023 GERENCIA SUB REGIONAL CONDORANQUI	0005180	5130 CANDUHOS	FON básica	18	3	30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
001101 HOSPITAL DE APOYO GUSTAVO LANATA LUYAN	0005044	FON esencial 1	751	15	150	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
001350 SALUD UTCUBAMBA	0005066	S066 EL ANTIGRO	FON básica	14	3	30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
001350 SALUD UTCUBAMBA	0005120	5120 LONVIA GRANDE	FON básica	53	6	60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
001350 SALUD UTCUBAMBA	0005125	5125 HOSPITAL DE APOYO I SANTIAGO UTCUBAMBA	FON esencial 1	697	15	150	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
001350 SALUD UTCUBAMBA	0005126	5126 MIRAFLORES	FON básica	9	3	30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
001350 SALUD UTCUBAMBA	0006659	6659 ALTO AMAZONAS	FON básica	22	3	30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
000725 SALUD AMAZONAS	0004843	4843 CCOLONCE	FON básica	12	3	30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
000725 SALUD AMAZONAS	0004858	4858 CHUCUIBAMBA	FON básica	1	3	30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
000725 SALUD AMAZONAS	0004859	4859 LEYMEBAMBA	FON básica	19	3	30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Región contar con información confiable que le permita tomar decisiones de manera oportuna.

6. Continuar con la ejecución de las actividades previstas en el Plan de comunicaciones aprobado, orientado a mejorar la demanda del PP por parte de los beneficiarios, priorizando los productos relacionados a la promoción de la planificación familiar, atención prenatal reenfocada.

A las Unidades Ejecutoras:

7. Mejorar la disponibilidad, sobre todo de los insumos críticos de los programas presupuestales, incluyendo el de Salud Materno Neonatal, en los establecimientos priorizados de los distritos de mayor pobreza (quintil 1 y 2) y mantener su disponibilidad en los establecimientos de salud FONB y FONE.
8. Mantener 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. Mejorar el registro del personal que brinda atenciones de salud en las bases de datos AIRSHP y MCPP, ello permitirá información oportuna sobre la gestión de los recursos humanos que brinda atenciones al niño y gestante en los establecimientos de salud.
10. Mantener actualizado el registro de inmuebles de los establecimientos de salud estratégicos que cuentan con saneamiento físico legal en el Módulo de SIGA Patrimonio, ello permitirá a la región contar con información de inversión en infraestructura y valorar contablemente el bien inmueble.



---

II-Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal – Cooperación Belga, Nivel 3

## VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN REMITIDA AL MEF

El Gobierno Regional de Amazonas, envió a la DGPP el segundo expediente de los compromisos del nivel 3 del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Salud Materno Neonatal elaborado por las seis Unidades Ejecutoras y consolidado por la Dirección Regional de Salud, los formatos 100 y 200 que documentan las fuentes de base de datos, debidamente firmadas y selladas por los responsables de las Unidades Ejecutoras: 0725 Red de Salud Amazonas, 0955 Red de Salud Bagua, 1350 Red de Salud Utcubamba, 1023 Gerencia Sub Regional Condorcanqui (Red de salud Condorcanqui), 998 Hospital Regional Virgen de Fátima y 1101 Hospital Gustavo Lanatta Lujan.

Así mismo se verifica dos DVD, que contiene carpetas con archivos consolidados a nivel regional contenido información correspondiente a cada una de las Unidades Ejecutoras de Salud de la Región Amazonas.

A continuación, se presenta el análisis de la información recibida, contrastando el contenido del Formato 100 y del medio electrónico (DVD's), por cada una de las bases de datos y archivos solicitados, para la verificación del cumplimiento de los compromisos, relacionados a los siguientes procesos:

Tabla N° 01: Formato 100 del Padrón de Gestantes Regional

Criterios de Fuente de Datos		Medio impreso Formato 100	Medio electrónico
1 Nombre del archivo	Pliego 440: Gobierno Regional consolidado	Se verifica el formato 100	F100_Padrón_Regional_gestantes Amazonas, contiene 9,069 registros
2 Nombre de la tabla	Padron		
3 Formato	Excell		
4 Número de variables	29		
5 Listado de variables		Número de registro Código del Departamento Código de la Provincia Código del Distrito Código del ubicación del distrito Centro Poblado Código del centro poblado (código del distrito y ccpp) Nombre del EESS Código del EESS Apellido paterno de la gestante Apellido materno de la gestante Primer nombre de la gestante Segundo nombre de la gestante Fecha de nacimiento de la gestante (dd/mm/aaaa) Lugar de nacimiento de la gestante Tipo de documento de identidad Número de documento de identidad Dirección de Domicilio Habitual de la gestante Tipo de seguro de la gestante Si es beneficiaria JUNTOS Nivel de instrucción de la gestante Lengua habitual de la gestante Religión de la gestante (opcional) Fecha de última regla Fecha probable de parto Fecha del primer control prenatal (opcional) Número de gestaciones Número de hijos vivos	

II Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal – Cooperación Belga, Nivel 3



UE	CDD ESS	ESS	FON	PARTOS	ESTÁNDAR					Días/personal por producción					Evaluación final				
					Nº personas requerido	días	Cumpl. N.º 1	Cumpl. N.º 2	Cumpl. N.º 3	Cumpl. N.º 4	Cumpl. N.º 5	Cumpl. N.º 6	Cumpl. N.º 7	Cumpl. N.º 8	Cumpl. N.º 9	Cumpl. N.º 10	Cumpl. N.º 11	Cumpl. N.º 12	Cumpl. N.º 13
000725 SALUD AMAZONIAS	0004866 0004885	4866 LUYA 4885 COCABAMBA	FON básica FON básica	43 12	6 3	60 30	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	1 0	
000725 SALUD AMAZONIAS	0004901 0004903	4901 TRIULON 4903 TINGO	FON básica FON básica	5 29	3 6	30 60	1 1	1 1	1 0	1 0	1 0	1 0	1 1	1 1	1 1	1 1	1 1	1 0	
000725 SALUD AMAZONIAS	0004904	4904 YERBUENA	FON básica	21	3	30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1 1	
000725 SALUD AMAZONIAS	0004905	4905 JALCA GRANDE	FON básica	33	6	60	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0 1	
000725 SALUD AMAZONIAS	0004917	4917 KIMBILLA	FON básica	8	3	30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1 1	
000725 SALUD AMAZONIAS	0004922	4922 PEDRO RUIZ GALLO	FON básica	64	9	90	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1 1	
000725 SALUD AMAZONIAS	0004932	4932 POMACOCHAS	FON básica	105	9	90	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1 1	
000725 SALUD AMAZONIAS	0004947	4947 NUEVO CHIRIMOTO	FON básica	11	3	30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1 1	
000725 SALUD AMAZONIAS	0004950	4950 MARIA AUXILIADORA	FON especial 1	146	15	150	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1 1	
000725 SALUD AMAZONIAS	0004954	4954 ZARUMILLA	FON básica	11	3	30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1 1	
000725 SALUD AMAZONIAS	0004956	4953 TOTORA	FON básica	5	3	30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1 1	
000955 SALUD BAGUA	0005053	5053 ANAMANGO	FON básica	25	3	30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1 1	
000955 SALUD BAGUA	0005070	5070 IMAZA	FON básica	60	6	60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1 1	
000955 SALUD BAGUA	0005084	5084 CHIRIACO	FON básica	102	9	90	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1 1	
000993 HOSPITAL DE APOYO CHACCHAPOTAS	0004838	4838 HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FATIMA	FON especial 2	1033	15	150	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1 1	

**Establecimientos ORAa nivel del Gobierno Regional de Amazonas**

ITEM	Jefatura Regional	Tipo de ORA	Nombre de Local	CODIGO DNI GOR	CODIGO LOCAL RRCC	CODIGO RENAES	DIRECCION EESS RENAES	Departamento	Provincia	Distrito
1	16.- AMAZONAS	MINSA	CENTRO DE SALUD CHIRIACO	000471	505170	00005084	CENTRO POBLADO CHIRIACO S/N	AMAZONAS	Bagua	Imaza
2	16.- AMAZONAS	MINSA	CENTRO DE SALUD GALILEA	000475	505174	00005175	CC.NN. GALILEA	AMAZONAS	Condorcanqui	Rio Santiago
3	16.- AMAZONAS	MINSA	HOSPITAL DE APOYO BAGUA GUSTAVO LANATA	000452	505117	00005044	AVENIDA HEROES DEL CENEPA N° 980 - BAGUA CAPITAL	AMAZONAS	Bagua	Bagua
4	16.- AMAZONAS	MINSA	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	000364	505111	00004950	JIRON ALONSO DE ALVARADO S/N - RODRIGUEZ DE MENDOZA	AMAZONAS	Rodriguez de Mendoza	San Nicolás
5	16.- AMAZONAS	MINSA	HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FATIMA	000363	505110	00004838	JIRON TRIUNFO N° 035	AMAZONAS	Chachapoyas	Chachapoyas
6	16.- AMAZONAS	MINSA	HOSPITAL SANTA MARIA DE NIEVA	000344	505054	00005145	CALLE PRINCIPAL S/N - URBANIZACIÓN JUAN VELAZCO - CIUDAD SANTA MARIA DE NIEVA	AMAZONAS	Condorcanqui	Nieva
7	16.- AMAZONAS	MINSA	HOSPITAL SANTIAGO APOSTOL	000472	505171	00005125	AVENIDA FELIPE SANTIAGO S/N - BAGUA GRANDE	AMAZONAS	Utcubamba	Bagua Grande
8	16.- AMAZONAS	MINSA	POMACOCHAS	000619	506292	00004932	JR. POMACOCHAS S/N	AMAZONAS	BONGARA	FLORIDA
9	16.- AMAZONAS	MINSA	LONYA GRANDE	000652	506462	00005120	LONYA GRANDE S/N	AMAZONAS	UTCUBAMBA	LONYA GRANDE
10	16.- AMAZONAS	MINSA	HUAMPAMI	000654	506475	00005162	CALLE BIKUT S/N	AMAZONAS	CONDORCANQUI	EL CENEPA

II Informe de verificación del cumplimiento de compromisos de gestión del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal – Cooperación Belga, Nivel 3



