

FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES

Fecha : 30/10/2025
Hora : 11.22.09 AM

VIGENTES AL 2025

PAGINA 246

SECTOR : 11 SALUD

PLIEGO : 011 M. DE SALUD

INDICADOR : 2504 PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS QUE HAN RECIBIDO VALORACION DE SU AGUDEZA VISUAL EFECTUADA EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN LOS ULTIMOS 12 MESES

PROGRAMA PRESUPUESTAL

0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

AMBITO DE CONTROL

PRODUCTO

PRODUCTO

3000013 TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS

DIMENSION

EFICACIA

UNIDAD DE MEDIDA

PORCENTAJE

METODO DE CALCULO

FÓRMULA: NUMERADOR /DENOMINADOR X 100

NUMERADOR: NÚMERO DE NIÑAS Y NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS DE EDAD QUE HAN RECIBIDO VALORACIÓN DE SU AGUDEZA VISUAL POR UN PROFESIONAL DE SALUD EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD.

DENOMINADOR: NÚMERO DE NIÑAS Y NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS DE EDAD CON INFORMACIÓN COMPLETA Y CUANDO EL RESPONSABLE ESTÁ PRESENTE.

LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIÓN

LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS

EL INDICADOR NO DETECTARÁ DIAGNÓSTICOS ESPECÍFICOS DE ENFERMEDADES SINO SOLO LA OPORTUNIDAD DE HABER SIDO DIAGNOSTICADO O DESCARTADO ENFERMEDADES OCULARES EN GENERAL. EL INDICADOR SE BASA EN UN REPORTE DONDE LA INFORMACIÓN REFERIDA POR EL CUIDADOR SE ASUME SER FIDEIDIGA DE LA EXPERIENCIA DEL MENOR Y ELLO PODRÍA LLEVAR A UN SUB-REPORTE O SUB-VALORACIÓN.

ADICIONALMENTE ES POSIBLE QUE EXISTA UN SESGO DE DESEABILIDAD SOCIAL Y QUE ESTO LLEVE A UN SOBRE-REPORTE.

PRECISIONES TÉCNICAS

LA ENTREVISTA SE REALIZA AL CUIDADOR Y NO SE REQUIERE LA PRESENCIA DEL MENOR. ESTE INDICADOR SE BASA EN LA RECORDACIÓN INEQUÍVOCAS DEL CUIDADOR SOBRE LA CARTILLA SUELLEN Y ASUME QUE EL CUIDADO SABE DE ESTA EXPERIENCIA Y/O ESTUVO PRESENTE EN EL MOMENTO DE LA MISMA. EL INDICADOR SOLO SE CONSIDERA AQUELLAS NIÑAS Y NIÑOS QUE INDICAN QUE HAN RECIBIDO ESTA VALORACIÓN DE AGUDEZA VISUAL DENTRO DE LOS ÚLTIMOS 12 MESES SEGÚN LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL CUIDADOR.

TIPO FUENTE DE DATOS

FUENTE DE DATOS

INEI

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR (ENDES)

ALCANCE GEOGRÁFICO

NIVEL NACIONAL Y REGIONAL

NIVEL RESPONSABLE REGISTRO

SENTIDO INDICADOR

NIVEL REGIONAL

SUBIR

AMBITO GEOGRAFICO	AREA GEOGRAFICA	PERIODICIDAD
65 PERU	1 TOTAL	3 ANUAL
1 AMAZONAS	1 TOTAL	3 ANUAL
2 ANCASH	1 TOTAL	3 ANUAL
3 APURIMAC	1 TOTAL	3 ANUAL
4 AREQUIPA	1 TOTAL	3 ANUAL
5 AYACUCHO	1 TOTAL	3 ANUAL
6 CAJAMARCA	1 TOTAL	3 ANUAL
7 CALLAO	1 TOTAL	3 ANUAL
8 CUSCO	1 TOTAL	3 ANUAL
9 HUANCABELICA	1 TOTAL	3 ANUAL
10 HUANUCO	1 TOTAL	3 ANUAL
11 ICA	1 TOTAL	3 ANUAL
12 JUNIN	1 TOTAL	3 ANUAL
13 LA LIBERTAD	1 TOTAL	3 ANUAL
14 LAMBAYEQUE	1 TOTAL	3 ANUAL
16 LORETO	1 TOTAL	3 ANUAL
17 MADRE DE DIOS	1 TOTAL	3 ANUAL
18 MOQUEGUA	1 TOTAL	3 ANUAL
19 PASCO	1 TOTAL	3 ANUAL
20 PIURA	1 TOTAL	3 ANUAL
21 PUNO	1 TOTAL	3 ANUAL
22 SAN MARTIN	1 TOTAL	3 ANUAL
23 TACNA	1 TOTAL	3 ANUAL
24 TUMBES	1 TOTAL	3 ANUAL
25 UCAYALI	1 TOTAL	3 ANUAL
48 LIMA METROPOLITANA	1 TOTAL	3 ANUAL
64 LIMA PROVINCIA	1 TOTAL	3 ANUAL

FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES

Fecha : 30/10/2025
Hora : 11.22.09 AM

VIGENTES AL 2025

PAGINA 249

SECTOR : 11 SALUD

PLIEGO : 011 M. DE SALUD

INDICADOR : 2505 PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS VALORADOS EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

PROGRAMA PRESUPUESTAL

0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

AMBITO DE CONTROL

PRODUCTO

PRODUCTO

3000013 TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS

DIMENSION

EFICACIA

UNIDAD DE MEDIDA

PORCENTAJE

METODO DE CALCULO

FÓRMULA: NUMERADOR/DENOMINADOR X 100

NUMERADOR: NÚMERO DE NIÑAS Y NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS VALORADOS EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD.

DENOMINADOR: NÚMERO DE NIÑAS Y NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS DE EDAD CON INFORMACIÓN COMPLETA Y CUANDO EL RESPONSABLE ESTÁ PRESENTE

LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES

LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS

EL INDICADOR MIDE LA PROBABILIDAD DE TENER MIOPÍA, HIPERMETROPIA, ASTIGMATISMO: PERO PARTIENDO DE BASE QUE EL MENOR TUVO LA OPORTUNIDAD DE SER DIAGNOSTICADO O DESCARTADO ENFERMEDADES OCULARES EN GENERAL. ASIMISMO, SE BASA EN LA INFORMACIÓN SOBRE USO DE CORRECTORES EL CUAL SE ASUME COMO REFLEJO DE UN DIAGNÓSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS.

ADICIONALMENTE ES POSIBLE QUE EXISTA UN SESGO DE RECUERDO SON SUBSECUENTE SUB-REPORTE SOBRE TODO EN LOS CASOS EN LOS QUE LOS MENORES REALMENTE HAYAN RECIBIDO LA INDICACIÓN DE USO DE CORRECTORES; PERO QUE POR DIVERSOS MOTIVOS (ACCESO, ECONÓMICOS, INCOMODIDAD, ETC.) LOS MENORES NO LOS USAN.

PRECISIONES TÉCNICAS

LA ENTREVISTA SE REALIZA AL CUIDADOR Y NO SE REQUIERE LA PRESENCIA DEL MENOR. ESTE INDICADOR SE BASA EN LA RECORDACIÓN INEQUÍVOCAS DEL CUIDADOR SOBRE UN DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD O PROBLEMA OCULAR QUE HAYA REQUERIDO EL USO DE LENTES POR PARTE DEL MENOR A CARGO. EN LA CONSTRUCCIÓN DEL INDICADOR SOLO SE CONSIDERARAN AQUELLOS SUJETOS PARA LOS QUE EL CUIDADOR INDICA QUE HA RECIBIDO UN DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD O PROBLEMA OCULAR QUE REQUIERE USO DE CORRECTORES (LENTES, GAFAS O ANTEOJOS) Y QUE ESTA HAYA OCURRIDO EN TIPOS DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD ESPECÍFICOS.

TIPO FUENTE DE DATOS

FUENTE DE DATOS

INEI

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR (ENDES)

ALCANCE GEOGRAFICO

NIVEL NACIONAL

NIVEL RESPONSABLE REGISTRO

SENTIDO INDICADOR

NIVEL NACIONAL

SUBIR

AMBITO GEOGRAFICO

AREA GEOGRAFICA

PERIODICIDAD

65 PERU

1 TOTAL

3 ANUAL

FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES

Fecha : 30/10/2025
Hora : 11.22.10 AM

VIGENTES AL 2025

PAGINA 255

SECTOR : 11 SALUD

PLIEGO : 011 M. DE SALUD

INDICADOR : 2506 PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS Y QUE RECIBEN TRATAMIENTO CORRECTIVO CON LENTES EN FORMA PERMANENTE

PROGRAMA PRESUPUESTAL

0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

AMBITO DE CONTROL

PRODUCTO

PRODUCTO

3000014 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PACIENTES CON ERRORES REFRACTIVOS

DIMENSION

EFICACIA

UNIDAD DE MEDIDA

PORCENTAJE

METODO DE CALCULO

NUMERADOR/DENOMINADOR X 100

NUMERADOR:

NÚMERO DE NIÑAS Y NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS QUE HAN RECIBIDO UN DIAGNÓSTICO EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD. (PREGUNTA 823) DE PRESENTAR ALGÚN PROBLEMA DE VISIÓN (PREGUNTA 820=1) Y RECIBE TRATAMIENTO CORRECTIVO CON LENTES (PREGUNTA 824=1) DE FORMA PERMANENTE (PREGUNTA 826=3).

DENOMINADOR:

NÚMERO DE NIÑAS Y NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS QUE HAN RECIBIDO UN DIAGNÓSTICO EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD (PREGUNTA 823) DE PRESENTAR ALGÚN PROBLEMA DE VISIÓN (PREGUNTA 820=1)

LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES

LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS

EL INDICADOR NO DETECTARA O MEDIRÁ EL TIPO DE CORRECTOR QUE USE O SUS CARACTERÍSTICAS (COMO MEDIDAS DE LENTES, CURVATURAS, ÁNGULOS Y OTRAS PROPIEDADES FÍSICAS DE LOS LENTES) QUE INTERVIENEN EN LA VISION. EL INDICADOR MIDE LA PROBABILIDAD DE TENER ESTE TRATAMIENTO (USO DE LENTES CORRECTORES) DADO QUE HA TENIDO LA OPORTUNIDAD DE TENER UN DESCARTE PREVIAMENTE. EL INDICADOR SE BASA EN UN REPORTE DOBLE "BY PROXY" ES DECIR EN DONDE LA INFORMACIÓN SOBRE USO DE CORRECTORES SE ASUME COMO REFLEJO DE UN DIAGNÓSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS Y QUE LA INFORMACIÓN REFERIDA POR EL CUIDADO ES ACERTADA TAMBIÉN RESPECTO AL USO DE LENTES (NO SE EVALUARA EN FORMA OBJETIVA U OBSERVADA EL USO DE LOS LENTES POR LOS MENORES). EL INDICADOR NO INDAGA DESDE CUANDO SE USAN LOS LENTES CON RESPECTO AL DIAGNÓSTICO DE LA ENFERMEDAD NI CON QUÉ FRECUENCIA SE HACE LA VERIFICACIÓN DEL ESTADO DE LOS LENTES (POR EJEMPLO CUANDO SE REQUIERE CAMBIO DE MEDIDAS DEBIDO A UNA VARIACIÓN DE LA SEVERIDAD DEL ERROR REFRACTIVO DE FONDO A LO LARGO DEL TIEMPO).

PRECISIONES TÉCNICAS

SE RECOGERÁ INFORMACIÓN SOBRE EL USO ACTUAL DE CORRECTORES (ANTEOJOS, GAFAS Y LENTES) EN NIÑAS Y NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS QUE HA TENIDO LA EXPERIENCIA DE HABER RECIBIDO ESTOS DIAGNÓSTICOS. SERÁ UN DATO REPORTADO EN FORMA INDIRECTA (VER REACTIVOS)

SEGÚN EL REPORTE DEL CUIDADOR PARA CONSTRUIR EL INDICADOR SE REQUIERE ENTREVISTAR AL CUIDADOR Y NO SE REQUIERE LA PRESENCIA DEL MENOR. ESTE INDICADOR SE BASA EN LA RECORDACIÓN INEQUIVOCADA DEL CUIDADOR SOBRE EL USO DE CORRECTORES POR PARTE DEL MENOR A CARGO, Y ASUME QUE EL CUIDADOR SABE DE ESTA EXPERIENCIA. SE DEBE CONSIDERAR QUE ESTE INDICADOR SE CONSTRUYE SOBRE EL NÚMERO DE NIÑAS Y NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS QUE HAN RECIBIDO UN DIAGNÓSTICO DE AL MENOS UN TIPO DE ERROR REFRACTIVO VALORADO EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD (REPORTADO POR EL CUIDADOR). SOLO SE CONSIDERARAN AQUELLOS SUJETOS PARA LOS QUE EL CUIDADOR INDICA QUE ADEMÁS DE HABER RECIBIDO UN DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD O PROBLEMA OCULAR QUE REQUIERE USO DE CORRECTORES (LENTES, GAFAS O ANTEOJOS), Y QUE EL CUIDADOR TAMBIÉN REPORTE QUE EL MENOR LOS USA.

TIPO FUENTE DE DATOS

FUENTE DE DATOS

INEI

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR (ENDES)

ALCANCE GEOGRAFICO

NIVEL NACIONAL

NIVEL RESPONSABLE REGISTRO

SENTIDO INDICADOR

NIVEL NACIONAL

SUBIR

AMBITO GEOGRAFICO

AREA GEOGRAFICA

PERIODICIDAD

65 PERU

1 TOTAL

3 ANUAL

FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES

Fecha : 30/10/2025
Hora : 11.22.10 AM

VIGENTES AL 2025

PAGINA 254

SECTOR : 11 SALUD

PLIEGO : 011 M. DE SALUD

INDICADOR : 2510 PORCENTAJE DE PERSONAS DE 50 AÑOS O MAS QUE HAN RECIBIDO UN DIAGNOSTICO DE CATARATAS

PROGRAMA PRESUPUESTAL

0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

AMBITO DE CONTROL

PRODUCTO

PRODUCTO

3000011 TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS

DIMENSION

EFICACIA

UNIDAD DE MEDIDA

PORCENTAJE

METODO DE CALCULO

FORMULA

NUMERADOR/DENOMINADOR X 100

NUMERADOR:

NPDC: NÚMERO DE PERSONAS DE 50 Y MÁS AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE CATARATA.
 NÚMERO DE PERSONAS DE 50 Y MÁS AÑOS DE EDAD QUE REPORTAN HABER RECIBIDO DIAGNÓSTICO DE CATARATAS, ES DECIR, EN EL CUESTIONARIO DE SALUD-SECCIÓN 3: SALUD OCULAR Y BUCAL EN ADULTOS, PREGUNTA 304 TIENE CIRCULADO EL CÓDIGO 1 (SÍ).

DENOMINADOR:

NPIC: NÚMERO DE PERSONAS DE 50 Y MÁS AÑOS CON INFORMACIÓN COMPLETA.
 EN EL CUESTIONARIO DE SALUD-SECCIÓN 3: SALUD OCULAR Y BUCAL EN ADULTOS, EL CÓDIGO DEL RESULTADO DEL INFORMANTE (QSRESINF) SELECCIONAR EL CÓDIGO 1=INICIAR ENTREVISTA.
 $PPNCAT=NPDC/NPIC*100$

LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES

LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS

EL INDICADOR NO DETECTA UN DIAGNÓSTICO ESPECÍFICO SINO SOLO LA REFERENCIA VERBAL DEL SUJETO SOBRE HABER RECIBIDO DIAGNÓSTICO MÉDICO DE ESTA CONDICIÓN.

PRECISIONES TÉCNICAS

SE RECOGE INFORMACIÓN SOBRE LA EXPERIENCIA DE HABER RECIBIDO ESTE DIAGNÓSTICO MÉDICO EN LA POBLACIÓN DE 50 Y MÁS AÑOS DE EDAD. PARA CONSTRUIR EL INDICADOR SE REQUIERE ENTREVISTAR DIRECTAMENTE A LOS SUJETOS OBJETIVOS DEL INDICADOR ESPERANDO LA RECORDACIÓN INEQUÍVOCADA DE ESTE DIAGNÓSTICO AL EVOCAR LA PALABRA "CATARATA". EN CUANTO AL ASPECTO ANALÍTICO, PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL INDICADOR SOLO SE CONSIDERARAN AQUELLOS SUJETOS QUE INDICAN QUE HAN RECIBIDO ESTE DIAGNÓSTICO INDEPENDIENTEMENTE DE CUANDO LO RECIBIERON Y SEGÚN LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL MISMO SUJETO ENTREVISTADO.

TIPO FUENTE DE DATOS

FUENTE DE DATOS

INEI

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR (ENDES)

ALCANCE GEOGRAFICO

NIVEL NACIONAL

NIVEL RESPONSABLE REGISTRO

SENTIDO INDICADOR

NIVEL NACIONAL

SUBIR

AMBITO GEOGRAFICO

AREA GEOGRAFICA

PERIODICIDAD

65 PERU

1 TOTAL

3 ANUAL

FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES

Fecha : 30/10/2025
Hora : 11.22.09 AM

VIGENTES AL 2025

PAGINA 248

SECTOR : 11 SALUD

PLIEGO : 011 M. DE SALUD

INDICADOR : 4210 PORCENTAJE DE PERSONAS DE 15 AÑOS A MAS QUE REPORTAN TENER PRESION ARTERIAL ELEVADA DIAGNOSTICADA POR UN PROFESIONAL DE LA SALUD Y QUE ACTUALMENTE RECIBEN TRATAMIENTO FARMACOLOGICO

PROGRAMA PRESUPUESTAL

0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

AMBITO DE CONTROL

PRODUCTO

PRODUCTO

3000016 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON HIPERTENSION ARTERIAL

DIMENSION

EFICACIA

UNIDAD DE MEDIDA

PORCENTAJE

METODO DE CALCULO

FORMULA

NUMERADOR/DENOMINADOR X 100

NUMERADOR: NÚMERO DE PERSONAS (VARONES Y MUJERES) DE 15 AÑOS A MAS QUE REPORTAN TENER PRESIÓN ARTERIAL ELEVADA DIAGNOSTICADA POR UN PROFESIONAL DE LA SALUD Y QUE ACTUALMENTE RECIBEN TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO.

DENOMINADOR: NÚMERO DE PERSONAS (VARONES Y MUJERES) DE 15 AÑOS A MAS QUE REPORTAN TENER PRESIÓN ARTERIAL ELEVADA DIAGNOSTICADA POR UN PROFESIONAL DE LA SALUD.

LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES

LIMITACIONES Y SUPUESTOS

POTENCIAL SOBRE-REPORTE POR ENCUBRIR EL NO TRATAMIENTO PARA EL CASO DE QUIENES REPORTEN ACERTADAMENTE EL ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD. NO SE CONSIDERA LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO YA QUE LA PERSONA PUEDE NO HABER SEGUIDO LAS INDICACIONES DEL MÉDICO RESPECTO A LA TOMA DE LOS MEDICAMENTOS.

PRECISIONES TECNICAS

RECIBIR ACTUALMENTE TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO SE REFIERE A REPORTAR LA EXPERIENCIA DE ESTAR TOMANDO MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA HTA QUE HAN SIDO INDICADOS POR UN PROFESIONAL DE LA SALUD. LA DETERMINACION DE ESTE INDICADOR SE BASA EN LO REPORTADO POR EL ENTREVISTADO Y POR ELLA DEBE SER ACOMPAÑADO POR UNA DETERMINACIÓN DE LA PRESIÓN ARTERIAL IN SITU ADEMÁS DE LA HISTORIA DE TRATAMIENTO.

TIPO FUENTE DE DATOS

FUENTE DE DATOS

INEI

ENCUESTA DEMOGRAFICA Y DE SALUD FAMILIAR (ENDES)

ALCANCE GEOGRAFICO

NIVEL NACIONAL Y REGIONAL

NIVEL RESPONSABLE REGISTRO

SENTIDO INDICADOR

NIVEL REGIONAL

SUBIR

AMBITO GEOGRAFICO	AREA GEOGRAFICA	PERIODICIDAD
65 PERU	1 TOTAL	3 ANUAL
1 AMAZONAS	1 TOTAL	3 ANUAL
2 ANCASH	1 TOTAL	3 ANUAL
3 APURIMAC	1 TOTAL	3 ANUAL
4 AREQUIPA	1 TOTAL	3 ANUAL
5 AYACUCHO	1 TOTAL	3 ANUAL
6 CAJAMARCA	1 TOTAL	3 ANUAL
7 CALLAO	1 TOTAL	3 ANUAL
8 CUSCO	1 TOTAL	3 ANUAL
9 HUANCAYA	1 TOTAL	3 ANUAL
10 HUANUCO	1 TOTAL	3 ANUAL
11 ICA	1 TOTAL	3 ANUAL
12 JUNIN	1 TOTAL	3 ANUAL
13 LA LIBERTAD	1 TOTAL	3 ANUAL
14 LAMBAYEQUE	1 TOTAL	3 ANUAL
16 LORETO	1 TOTAL	3 ANUAL
17 MADRE DE DIOS	1 TOTAL	3 ANUAL
18 MOQUEGUA	1 TOTAL	3 ANUAL
19 PASCO	1 TOTAL	3 ANUAL
20 PIURA	1 TOTAL	3 ANUAL
21 PUNO	1 TOTAL	3 ANUAL
22 SAN MARTIN	1 TOTAL	3 ANUAL
23 TACNA	1 TOTAL	3 ANUAL
24 TUMBES	1 TOTAL	3 ANUAL
25 UCAYALI	1 TOTAL	3 ANUAL
48 LIMA METROPOLITANA	1 TOTAL	3 ANUAL
64 LIMA PROVINCIA	1 TOTAL	3 ANUAL

FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES

Fecha : 30/10/2025
Hora : 11.22.09 AM

VIGENTES AL 2025

PAGINA 242

SECTOR : 11 SALUD

PLIEGO : 011 M. DE SALUD

INDICADOR : 4212 PORCENTAJE DE PERSONAS DE 15 AÑOS A MAS QUE REPORTAN TENER DIABETES MELLITUS DIAGNOSTICADA POR UN PROFESIONAL DE LA SALUD Y QUE ACTUALMENTE RECIBEN TRATAMIENTO FARMACOLOGICO

PROGRAMA PRESUPUESTAL

0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

AMBITO DE CONTROL

PRODUCTO

PRODUCTO

3000017 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DIABETES

DIMENSION

EFICACIA

UNIDAD DE MEDIDA

PORCENTAJE

METODO DE CALCULO

FORMULA

NUMERADOR/DENOMINADOR X 100

NUMERADOR: NÚMERO DE PERSONAS (VARONES Y MUJERES) DE 15 AÑOS A MAS QUE REPORTAN TENER DIABETES MELLITUS DIAGNOSTICADA POR UN PROFESIONAL DE LA SALUD Y QUE ACTUALMENTE RECIBEN TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO.

DENOMINADOR: NÚMERO DE PERSONAS (VARONES Y MUJERES) DE 15 AÑOS A MÁS QUE REPORTAN TENER DIABETES MELLITUS DIAGNOSTICADA POR UN PROFESIONAL DE LA SALUD.

LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES

LIMITACIONES

ES PROBABLE QUE LAS PERSONAS NO CONOZCAN O NO RECUERDEN EL TRATAMIENTO. TAMBÍEN ES POSIBLE QUE LA GENTE RESPONDA EN FORMA POSITIVA ESPERANDO ALGÚN BENEFICIO O RESPONDAN EN FORMA NEGATIVA POR ALGÚN TEMOR ASOCIADO A LA ENFERMEDAD. EN CUALQUIER CASO NO ES POSIBLE PREDICIR LA DIRECCIÓN DEL REPORTE; PERO PODRÍA SER MÁS PROBABLE UN SOBRERREPORTE POR DESEABILIDAD SOCIAL. POR ESTE MOTIVO ES DE IMPORTANCIA REALIZAR UNA MEDICIÓN CONCURRENTE CON ALGÚN INDICADOR BIOQUÍMICO.

TIPO FUENTE DE DATOS

FUENTE DE DATOS

INEI

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR (ENDES)

ALCANCE GEOGRAFICO

NIVEL NACIONAL

NIVEL RESPONSABLE REGISTRO

SENTIDO INDICADOR

NIVEL NACIONAL

SUBIR

AMBITO GEOGRAFICO

AREA GEOGRAFICA

PERIODICIDAD

65 PERU

1 TOTAL

3 ANUAL

FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES

Fecha : 30/10/2025
Hora : 11.22.10 AM

VIGENTES AL 2025

PAGINA 256

SECTOR : 11 SALUD

PLIEGO : 011 M. DE SALUD

INDICADOR : 4218 PORCENTAJE DE GESTANTES Y NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS EXPUESTOS A METALES PESADOS QUE RECIBEN EVALUACION INTEGRAL DE SALUD EN LOS EE.SS. DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION

PROGRAMA PRESUPUESTAL

0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

AMBITO DE CONTROL

PRODUCTO

PRODUCTO

3043997 TAMIZAJE Y TRATAMIENTO DE PACIENTES AFECTADOS POR METALES PESADOS

DIMENSION

EFICACIA

UNIDAD DE MEDIDA

PORCENTAJE

METODO DE CALCULO

INDICADOR PORCENTUAL: NUMERADOR/DENOMINADOR X 100

NUMERADOR: SUMATORIA DE NIÑOS DEL DENOMINADOR CON CONTROLES DE CRED EN EL MES DE EVALUACIÓN + SUMATORIA DE GESTANTES DEL DENOMINADOR, QUE RECIBIERON MÍNIMO UNA ATENCIÓN POR LA UPS DE MEDICINA

- NIÑO MENOR DE 1 AÑO CON CONTROLES CRED, SEGÚN EDAD: 1M, 2M, 3M, 4M, 5M, 6M, 7M, 8M, 9M, 10M Y 11M
- NIÑOS DE 1 AÑO A 11 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS QUE HAYAN RECIBIDO MÍNIMO UNA ATENCIÓN CRED ANUAL
- 99381 CRED MENOR DE 1 AÑO
- 99382 CRED DE 1 A 4 AÑOS
- 99383 CRED DE 5 A 11 AÑOS.

DENOMINADOR:

- TOTAL DE NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS ATENDIDOS EN EL EESS*
- TOTAL DE GESTANTES ATENDIDAS CON AL MENOS UN CPN*

NOTA: *REGISTRADOS CON LOS CÓDIGOS DE METALES PESADOS

LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES

PRECISIONES TÉCNICAS

CONJUNTO DE ATENCIÉES BRINDADAS POR EL PERSONAL DE SALUD CAPACITADO (MÉDICO GENERAL, LIC. ENFERMERÍA, OBSTETRIZ) EN LOS EE.SS DESDE EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN A LOS NIÑOS Y MUJERES GESTANTES EXPUESTAS A METALES PESADOS POR FUENTES CONTAMINANTES (ANTROPOGÉNICAS Y/O NATURALES) PARA PLOMO, MERCURIO, ARSÉNICO Y CADMIO; COMPROBADAS POR VIGILANCIA SANITARIA AMBIENTAL Y/O VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA.

SINTAXIS

SUMATORIA DE PERSONAS QUE HAN RECIBIDO ATENCIÉES REGISTRADAS CON LOS CÓDIGOS DEL LISTADO Y CON TIPO DE FINANCIAMIENTO SIS (2).

- Z585 EXPOSICIÓN A OTRAS CONTAMINANTES DEL AMBIENTE FÍSICO
- Z573/8 EXPOSICIÓN OCUPACIONAL A CONTAMINANTES
- Z581 EXPOSICIÓN AL AIRE CONTAMINADO
- Z582 EXPOSICIÓN AL AGUA CONTAMINADA
- Z583 EXPOSICIÓN AL SUELO CONTAMINADO

PRECISIONES TÉCNICAS

TIPO FUENTE DE DATOS	FUENTE DE DATOS
REGISTROS ADMINISTRATIVOS	SISTEMA DE INFORMACION HIS

ALCANCE GEOGRAFICO

NIVEL NACIONAL Y REGIONAL

NIVEL RESPONSABLE REGISTRO	SENTIDO INDICADOR
NIVEL REGIONAL	SUBIR

AMBITO GEOGRAFICO	AREA GEOGRAFICA	PERIODICIDAD
65 PERU	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
1 AMAZONAS	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
2 ANCASH	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
3 APURIMAC	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
4 AREQUIPA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
5 AYACUCHO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
6 CAJAMARCA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
7 CALLAO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
8 CUSCO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
9 HUANCABELEICA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
10 HUANUCO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
11 ICA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
12 JUNIN	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
13 LA LIBERTAD	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
14 LAMBAYEQUE	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
16 LORETO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
17 MADRE DE DIOS	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
18 MOQUEGUA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
19 PASCO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
20 PIURA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
21 PUNO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
23 TACNA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
24 TUMBES	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
25 UCAYALI	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
64 LIMA PROVINCIA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL

FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES

Fecha : 30/10/2025
Hora : 11.22.10 AM

VIGENTES AL 2025

PAGINA 257

SECTOR : 11 SALUD

PLIEGO : 011 M. DE SALUD

INDICADOR : 4218 PORCENTAJE DE GESTANTES Y NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS EXPUESTOS A METALES PESADOS QUE RECIBEN EVALUACION
INTEGRAL DE SALUD EN LOS EE.SS. DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION

FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES

Fecha : 30/10/2025
Hora : 11.22.09 AM

VIGENTES AL 2025

PAGINA 252

SECTOR : 11 SALUD

PLIEGO : 011 M. DE SALUD

INDICADOR : 4499 PORCENTAJE DE PERSONAS CON DIABETES MELLITUS QUE SON DIAGNOSTICADAS CON RETINOPATIA DIABETICA

PROGRAMA PRESUPUESTAL

0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

AMBITO DE CONTROL

PRODUCTO

PRODUCTO

3000865 DETECCION - DIAGNOSTICO - TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON RETINOPATIA DIABETICA

DIMENSION

EFICACIA

UNIDAD DE MEDIDA

PORCENTAJE

METODO DE CALCULO

FORMULA

NUMERADOR/DENOMINADOR X 100

NUMERADOR:NÚMERO DE PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE RETINOPATIA DIABÉTICA

DENOMINADOR: NÚMERO DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS

LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES

LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS

LA MEDICIÓN DE ESTE INDICADOR DEPENDE DE LA VALIDEZ Y CONSISTENCIA DE LOS REGISTROS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD.

PRECISIONES TÉCNICAS

SE DEBE CAPACITAR AL PERSONAL DE SALUD PERTINENTE DE MANERA PERIÓDICA EN EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN CONCERNIENTE A LA RETINOPATÍA DIABÉTICA, DE TAL MANERA QUE ESTA INFORMACIÓN TENGA VALIDEZ Y CONSISTENCIA.

CONDICIONES CLÍNICAS RELACIONADAS:

- DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES OFTÁLMICAS E103
- DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES OFTÁLMICAS E113
- RETINOPATÍA DIABÉTICA H360
- DESPRENDIMIENTO DE RETINA POR TRACCIÓN O MIXTO H334
- HEMORRAGIA DEL VITREO H431

TIPO FUENTE DE DATOS

FUENTE DE DATOS

REGISTROS ADMINISTRATIVOS

SISTEMA DE INFORMACION HIS

ALCANCE GEOGRAFICO

NIVEL NACIONAL Y REGIONAL

NIVEL RESPONSABLE REGISTRO

SENTIDO INDICADOR

NIVEL REGIONAL

SUBIR

AMBITO GEOGRAFICO	AREA GEOGRAFICA	PERIODICIDAD
65 PERU	1 TOTAL	3 ANUAL
1 AMAZONAS	1 TOTAL	3 ANUAL
2 ANCASH	1 TOTAL	3 ANUAL
3 APURIMAC	1 TOTAL	3 ANUAL
4 AREQUIPA	1 TOTAL	3 ANUAL
5 AYACUCHO	1 TOTAL	3 ANUAL
6 CAJAMARCA	1 TOTAL	3 ANUAL
7 CALLAO	1 TOTAL	3 ANUAL
8 CUSCO	1 TOTAL	3 ANUAL
9 HUANCavelica	1 TOTAL	3 ANUAL
10 HUANUCO	1 TOTAL	3 ANUAL
11 ICA	1 TOTAL	3 ANUAL
12 JUNIN	1 TOTAL	3 ANUAL
13 LA LIBERTAD	1 TOTAL	3 ANUAL
14 LAMBAYEQUE	1 TOTAL	3 ANUAL
16 LORETO	1 TOTAL	3 ANUAL
17 MADRE DE DIOS	1 TOTAL	3 ANUAL
18 MOQUEGUA	1 TOTAL	3 ANUAL
19 PASCO	1 TOTAL	3 ANUAL
20 PIURA	1 TOTAL	3 ANUAL
21 PUNO	1 TOTAL	3 ANUAL
22 SAN MARTIN	1 TOTAL	3 ANUAL
23 TACNA	1 TOTAL	3 ANUAL
24 TUMBES	1 TOTAL	3 ANUAL
25 UCAYALI	1 TOTAL	3 ANUAL
48 LIMA METROPOLITANA	1 TOTAL	3 ANUAL
64 LIMA PROVINCIA	1 TOTAL	3 ANUAL

FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES

Fecha : 30/10/2025

VIGENTES AL 2025

PAGINA 244

Hora : 11.22.09 AM

SECTOR : 11 SALUD

PLIEGO : 011 M. DE SALUD

INDICADOR : 4500 PORCENTAJE DE PERSONAS DE 40 AÑOS A MAS CON DIAGNOSTICO DE GLAUCOMA QUE RECIBEN TRATAMIENTO

PROGRAMA PRESUPUESTAL

0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

AMBITO DE CONTROL

PRODUCTO

PRODUCTO

3000814 TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON GLAUCOMA

DIMENSION

EFICACIA

UNIDAD DE MEDIDA

PORCENTAJE

METODO DE CALCULO

FÓRMULA

NUMERADOR/DENOMINADOR X 100

NUMERADOR: NÚMERO DE PERSONAS DE 40 AÑOS A MAS CON TRATAMIENTO DE GLAUCOMA

DENOMINADOR: NUMERO DE PERSONAS DE 40 AÑOS A MAS CON DIAGNÓSTICO DE GLAUCOMA

LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES

LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS

LA MEDICIÓN DE ESTE INDICADOR DEPENDE DE LA VALIDEZ Y CONSISTENCIA DE LOS REGISTROS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD.

PRECISIONES TÉCNICAS

SE DEBE CAPACITAR AL PERSONAL DE SALUD PERTINENTE DE MANERA PERIÓDICA EN EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN CONCERNIENTE A GLAUCOMA, DE TAL MANERA QUE ESTA INFORMACIÓN TENGA VALIDEZ Y CONSISTENCIA.

INCLUYE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS:

CONSULTA OFTALMOLÓGICA DE TIPO INTERMEDIA CON EXAMEN Y EVALUACIÓN MÉDICA E INICIO DE PLAN DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. (92002)

CONDICIONES CLÍNICAS RELACIONADAS:

- (H40) GLAUCOMA
- (H40.1) GLAUCOMA PRIMARIO DE ÁNGULO ABIERTO
- (H40.2) GLAUCOMA PRIMARIO DE ÁNGULO CERRADO
- (H40.3) GLAUCOMA SECUNDARIO A TRAUMATISMO OCULAR
- (H40.4) GLAUCOMA SECUNDARIO A INFLAMACIÓN OCULAR
- (H40.5) GLAUCOMA SECUNDARIO A OTROS TRASTORNOS DEL OJO
- (H40.6) GLAUCOMA SECUNDARIO A DROGAS
- (H40.8) OTROS GLAUCOMAS
- (H40.9) GLAUCOMA, NO ESPECIFICADO

TRATAMIENTO LÁSER

- IRIDOTOMÍA LÁSER (66761)
- IRIDOPLASTIA LÁSER (66762)
- TRABECULOPLASTÍA (65855)

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO – CIRUGÍA FILTRANTE

- TRABECULECTOMÍA (66170)
- DERIVACIÓN DE HUMOR ACUOSO A UN RESERVORIO EXTRA OCULAR (P. EJ. MOLTENO, SCHOCKET, DENVER-KRUPIN) (66180).

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO – CICLODESTRUCTIVO

- CICLOCRIOTERAPIA (66720)
- CICLOFOTOCOAGULACIÓN VÍA TRANSESCLERAL (66710)
- ENDOCICLOFOTOCOAGULACIÓN VÍA TRANSENDOSCÓPICA (66711)

TIPO FUENTE DE DATOS

FUENTE DE DATOS

REGISTROS ADMINISTRATIVOS

SISTEMA DE INFORMACION HIS

ALCANCE GEOGRAFICO

NIVEL NACIONAL Y REGIONAL

NIVEL RESPONSABLE REGISTRO

SENTIDO INDICADOR

NIVEL REGIONAL

SUBIR

AMBITO GEOGRAFICO

AREA GEOGRAFICA

PERIODICIDAD

65	PERU	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
1	AMAZONAS	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
2	ANCASH	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
3	APURIMAC	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
4	AREQUIPA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
5	AYACUCHO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
6	CAJAMARCA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
7	CALLAO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
8	CUSCO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
9	HUANCAYA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
10	HUANUCO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
11	ICA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
12	JUNIN	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
13	LA LIBERTAD	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
14	LAMBAYEQUE	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
16	LORETO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
17	MADRE DE DIOS	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
18	MOQUEGUA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
19	PASCO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
20	PIURA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL

FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES

Fecha : 30/10/2025
Hora : 11.22.09 AM

VIGENTES AL 2025

PAGINA 245

SECTOR : 11 SALUD

PLIEGO : 011 M. DE SALUD

INDICADOR : 4500 PORCENTAJE DE PERSONAS DE 40 AÑOS A MAS CON DIAGNOSTICO DE GLAUCOMA QUE RECIBEN TRATAMIENTO

AMBITO GEOGRAFICO	AREA GEOGRAFICA	PERIODICIDAD
21 PUNO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
22 SAN MARTIN	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
23 TACNA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
24 TUMBES	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
25 UCAYALI	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
48 LIMA METROPOLITANA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
64 LIMA PROVINCIA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL

FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES

Fecha : 30/10/2025
Hora : 11.22.10 AM

VIGENTES AL 2025

PAGINA 264

SECTOR : 11 SALUD

PLIEGO : 011 M. DE SALUD

INDICADOR : 4524 PORCENTAJE DE RECIEN NACIDOS PREMATUROS CON FACTORES DE RIESGO QUE SON DIAGNOSTICADOS CON RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD

PROGRAMA PRESUPUESTAL

0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

AMBITO DE CONTROL

PRODUCTO

PRODUCTO

3000811 TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE RECIEN NACIDO CON RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD (ROP)

DIMENSION

EFICACIA

UNIDAD DE MEDIDA

PORCENTAJE

METODO DE CALCULO

FÓRMULA : NUMERADOR/DENOMINADOR X 100

NUMERADOR: NÚMERO DE RECIÉN NACIDO PREMATURO CON DIAGNÓSTICO DE RETINOPATÍA DE LA PREMATURIDAD

DENOMINADOR: NÚMERO DE RECIÉN NACIDO PREMATURO CON FACTORES DE RIESGO DE RETINOPATÍA DE LA PREMATURIDAD

LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES

LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS

LA MEDICIÓN DE ESTE INDICADOR DEPENDE DE LA VALIDEZ Y CONSISTENCIA DE LOS REGISTROS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD.

PRECISIONES TÉCNICAS

SE RECOGERÁ INFORMACIÓN SOBRE RETINOPATÍA DE LA PREMATURIDAD DE LOS RECIÉN NACIDOS PREMATUROS CON DIAGNÓSTICO DEFINITIVO EN LOS HOSPITALES DE NIVEL II -III DE MANERA PERIÓDICA EN EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN CONCERNIENTE A ROP, DE TAL MANERA QUE ESTA INFORMACIÓN TENGA VALIDEZ Y CONSISTENCIA.

- DILATACIÓN PUPILAR POR PERSONAL CAPACITADO — 20 MIN (CONSIDERAR DILATACIONES SIMULTÁNEAS)
- CONSULTA AMBULATORIA LL-LLL NIVEL DE ATENCIÓN (99203) - TIEMPO ESTIMADO: 18 MINUTOS.
- RETINOPATÍA DE LA PREMATURIDAD - ROP (H35.1)
- OFTALMOSCOPIA INDIRECTA (92226), PREVIA DILATACIÓN PUPILAR. TIEMPO ESTIMADO: 30 MINUTOS
- MICROSCOPIA BINOCULAR (92504). TIEMPO ESTIMADO: 25 MINUTOS
- RETINOGRAFIA (92250). TIEMPO ESTIMADO: 30 MINUTOS

TIPO FUENTE DE DATOS

FUENTE DE DATOS

REGISTROS ADMINISTRATIVOS

SISTEMA DE INFORMACION HIS

ALCANCE GEOGRAFICO

NIVEL NACIONAL Y REGIONAL

NIVEL RESPONSABLE REGISTRO

SENTIDO INDICADOR

NIVEL REGIONAL

BAJAR

AMBITO GEOGRAFICO	AREA GEOGRAFICA	PERIODICIDAD
65 PERU	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
1 AMAZONAS	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
2 ANCASH	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
3 APURIMAC	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
4 AREQUIPA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
5 AYACUCHO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
6 CAJAMARCA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
7 CALLAO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
8 CUSCO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
9 HUANCAYA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
10 HUANUCO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
11 ICA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
12 JUNIN	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
13 LA LIBERTAD	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
14 LAMBAYEQUE	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
16 LORETO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
17 MADRE DE DIOS	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
18 MOQUEGUA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
19 PASCO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
20 PIURA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
21 PUNO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
22 SAN MARTIN	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
23 TACNA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
24 TUMBES	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
25 UCAYALI	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
48 LIMA METROPOLITANA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
64 LIMA PROVINCIA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL

FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES

Fecha : 30/10/2025
Hora : 11.22.10 AM

VIGENTES AL 2025

PAGINA 266

SECTOR : 11 SALUD

PLIEGO : 011 M. DE SALUD

INDICADOR : 4526 PORCENTAJE DE PERSONAS DE 40 AÑOS A MAS CON FACTORES DE RIESGO QUE SON TAMIZADAS POR PERSONAL DE SALUD PARA LA DETECCION DE GLAUCOMA

PROGRAMA PRESUPUESTAL

0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

AMBITO DE CONTROL

PRODUCTO

PRODUCTO

3000813 TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PERSONAS CON GLAUCOMA

DIMENSION

EFICACIA

UNIDAD DE MEDIDA

PORCENTAJE

METODO DE CALCULO

FORMULA

NUMERADOR/DENOMINADOR X 100

NUMERADOR: NUMERO DE PERSONAS DE 40 AÑOS A MAS CON TAMIZAJE DE GLAUCOMA

DENOMINADOR: NUMERO DE PERSONAS DE 40 AÑOS CON FACTORES DE RIESGO DE GLAUCOMA

LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES

LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS

LA MEDICIÓN DE ESTE INDICADOR DEPENDE DE LA VALIDEZ Y CONSISTENCIA DE LOS REGISTROS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD.

PRECISIONES TÉCNICAS

SE DEBE CAPACITAR AL PERSONAL DE SALUD PERTINENTE DE MANERA PERIÓDICA EN EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN CONCERNIENTE A GLAUCOMA, DE TAL MANERA QUE ESTA INFORMACIÓN TENGA VALIDEZ Y CONSISTENCIA.

INCLUYE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS:

- (Z010) EXAMEN DE LOS OJOS Y DE LA VISIÓN
- (99173) DETERMINACIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL MEDIANTE CARTILLA DE SNELLEN
- (92100) DETERMINACIÓN DE LA PRESIÓN INTRAOCULAR BILATERAL
- (92250) EXAMEN DE FONDO DE OJO (OFTALMOSCOPIA DIRECTA)

CONDICIONES CLÍNICAS RELACIONADAS:

- (H40) GLAUCOMA
- (H40.1) GLAUCOMA PRIMARIO DE ÁNGULO ABIERTO
- (H40.2) GLAUCOMA PRIMARIO DE ÁNGULO CERRADO
- (H40.3) GLAUCOMA SECUNDARIO A TRAUMATISMO OCULAR
- (H40.4) GLAUCOMA SECUNDARIO A INFLAMACIÓN OCULAR
- (H40.5) GLAUCOMA SECUNDARIO A OTROS TRASTORNOS DEL OJO
- (H40.6) GLAUCOMA SECUNDARIO A DROGAS
- (H40.8) OTROS GLAUCOMAS
- (H40.9) GLAUCOMA, NO ESPECIFICADO

TIPO FUENTE DE DATOS

FUENTE DE DATOS

REGISTROS ADMINISTRATIVOS

SISTEMA DE INFORMACION HIS

ALCANCE GEOGRAFICO

NIVEL NACIONAL Y REGIONAL

NIVEL RESPONSABLE REGISTRO

SENTIDO INDICADOR

NIVEL REGIONAL

SUBIR

AMBITO GEOGRAFICO	AREA GEOGRAFICA	PERIODICIDAD
65 PERU	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
1 AMAZONAS	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
2 ANCASH	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
3 APURIMAC	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
4 AREQUIPA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
5 AYACUCHO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
6 CAJAMARCA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
7 CALLAO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
8 CUSCO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
9 HUANCABELEICA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
10 HUANUCO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
11 ICA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
12 JUNIN	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
13 LA LIBERTAD	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
14 LAMBAYEQUE	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
16 LORETO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
17 MADRE DE DIOS	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
18 MOQUEGUA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
19 PASCO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
20 PIURA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
21 PUNO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
22 SAN MARTIN	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
23 TACNA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
24 TUMBES	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
25 UCAYALI	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
48 LIMA METROPOLITANA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
64 LIMA PROVINCIA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL

FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES

Fecha : 30/10/2025
Hora : 11.22.09 AM

VIGENTES AL 2025

PAGINA 240

SECTOR : 11 SALUD

PLIEGO : 011 M. DE SALUD

INDICADOR : 4684 PORCENTAJE DE CUIDADORES DE LAS NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS DE EDAD QUE RECIBIERON INFORMACIÓN SOBRE SALUD BUCAL EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

PROGRAMA PRESUPUESTAL

0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

AMBITO DE CONTROL

PRODUCTO

PRODUCTO

3043987 POBLACION INFORMADA Y SENSIBILIZADA EN EL CUIDADO DE LA SALUD DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES (MENTAL, BUCAL, OCULAR, METALES PESADOS, HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS)

DIMENSION

EFICACIA

UNIDAD DE MEDIDA

PORCENTAJE

METODO DE CALCULO

NUMERADOR: NÚMERO DE CUIDADORES DE NIÑAS Y NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS QUE HAN RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE EL CUIDADO Y HIGIENE DE LOS DIENTES, LENGUA Y BOCA DE UNA PERSONA O MEDIO DE COMUNICACIÓN EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES.

DENOMINADOR: NÚMERO DE CUIDADORES DE NIÑAS Y NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS CUANDO EL RESPONSABLE ESTÁ PRESENTE

LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES

PRECISIONES TECNICAS

SE RECOGERÁ INFORMACIÓN SOBRE LA EXPERIENCIA DE LOS CUIDADORES, ES DECIR, HABER RECIBIDO INFORMACIÓN DE SALUD BUCAL PARA LA POBLACIÓN BENEFICIARIA (NIÑAS Y NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS). PARA CONSTRUIR EL INDICADOR SOLO SE REQUIERE ENTREVISTAR A LOS CUIDADORES Y NO LA PRESENCIA DEL MENOR. ASIMISMO, SE CONSIDERARAN AQUELLOS ENCUESTADOS QUE RECIBIERON LA INFORMACIÓN EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES.

LIMITACIONES

EL INDICADOR SOLO MEDIRÁ LO REPORTADO POR EL ENCUESTADO, LO CUAL PUEDE ESTAR SUPEDITADO A UN SUB-REPORTE DEBIDO A UN SESGO DEL RECUERDO. EL INDICADOR SOLO MEDIRÁ LA RECEPCIÓN DE INFORMACIÓN Y NO LA FORMA EN QUE ESTAS SON IMPLEMENTADAS O PRACTICADAS POR EL MENOR.

TIPO FUENTE DE DATOS

FUENTE DE DATOS

INEI

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR (ENDES)

ALCANCE GEOGRAFICO

NIVEL NACIONAL Y REGIONAL

NIVEL RESPONSABLE REGISTRO

SENTIDO INDICADOR

NIVEL REGIONAL

SUBIR

AMBITO GEOGRAFICO	AREA GEOGRAFICA	PERIODICIDAD
65 PERU	1 TOTAL	3 ANUAL
1 AMAZONAS	1 TOTAL	3 ANUAL
2 ANCASH	1 TOTAL	3 ANUAL
3 APURIMAC	1 TOTAL	3 ANUAL
4 AREQUIPA	1 TOTAL	3 ANUAL
5 AYACUCHO	1 TOTAL	3 ANUAL
6 CAJAMARCA	1 TOTAL	3 ANUAL
7 CALLAO	1 TOTAL	3 ANUAL
8 CUSCO	1 TOTAL	3 ANUAL
9 HUANCavelica	1 TOTAL	3 ANUAL
10 HUANUCO	1 TOTAL	3 ANUAL
11 ICA	1 TOTAL	3 ANUAL
12 JUNIN	1 TOTAL	3 ANUAL
13 LA LIBERTAD	1 TOTAL	3 ANUAL
14 LAMBAYEQUE	1 TOTAL	3 ANUAL
16 LORETO	1 TOTAL	3 ANUAL
17 MADRE DE DIOS	1 TOTAL	3 ANUAL
18 MOQUEGUA	1 TOTAL	3 ANUAL
19 PASCO	1 TOTAL	3 ANUAL
20 PIURA	1 TOTAL	3 ANUAL
21 PUNO	1 TOTAL	3 ANUAL
22 SAN MARTIN	1 TOTAL	3 ANUAL
23 TACNA	1 TOTAL	3 ANUAL
24 TUMBES	1 TOTAL	3 ANUAL
25 UCAYALI	1 TOTAL	3 ANUAL
48 LIMA METROPOLITANA	1 TOTAL	3 ANUAL
64 LIMA PROVINCIA	1 TOTAL	3 ANUAL

FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES

Fecha : 30/10/2025
Hora : 11.22.09 AM

VIGENTES AL 2025

PAGINA 253

SECTOR : 11 SALUD

PLIEGO : 011 M. DE SALUD

INDICADOR : 4685 PORCENTAJE DE PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES EXTERNAS DEL OJO QUE RECIBEN TRATAMIENTO

PROGRAMA PRESUPUESTAL

0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

AMBITO DE CONTROL

PRODUCTO

PRODUCTO

3000866 DETECCION - DIAGNOSTICO - TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON ENFERMEDADES EXTERNAS DEL OJO

DIMENSION

EFICACIA

UNIDAD DE MEDIDA

PORCENTAJE

METODO DE CALCULO

FORMULA:

NUMERADOR / DENOMINADOR X 100

NUMERADOR: NÚMERO DE PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD EXTERNA DEL OJO QUE RECIBEN TRATAMIENTO

DENOMINADOR: NÚMERO DE PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD EXTERNA DEL OJO

LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES

LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS

LA MEDICIÓN DE ESTE INDICADOR DEPENDE DE LA VALIDEZ Y CONSISTENCIA DE LOS REGISTROS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD.

PRECISIONES TÉCNICAS

SE DEBE CAPACITAR AL PERSONAL DE SALUD PERTINENTE DE MANERA PERIÓDICA EN EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN CONCERNIENTE A ENFERMEDADES EXTERNAS DEL OJO, DE TAL MANERA QUE ESTA INFORMACIÓN TENGA VALIDEZ Y CONSISTENCIA.

CONDICIONES CLÍNICAS RELACIONADAS:

-	ORZUELO	H00.0
-	CHALAZIÓN	H00.1
-	BLEFARITIS	H01.0
-	CONJUNTIVITIS	H10.0

TIPO FUENTE DE DATOS

FUENTE DE DATOS

REGISTROS ADMINISTRATIVOS

SISTEMA DE INFORMACION HIS

ALCANCE GEOGRAFICO

NIVEL NACIONAL Y REGIONAL

NIVEL RESPONSABLE REGISTRO

SENTIDO INDICADOR

NIVEL REGIONAL

SUBIR

AMBITO GEOGRAFICO		AREA GEOGRAFICA	PERIODICIDAD
65	PERU	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
1	AMAZONAS	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
2	ANCASH	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
3	APURIMAC	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
4	AREQUIPA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
5	AYACUCHO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
6	CAJAMARCA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
7	CALLAO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
8	CUSCO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
9	HUANCAYA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
10	HUANUCO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
11	ICA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
12	JUNIN	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
13	LA LIBERTAD	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
14	LAMBAYEQUE	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
16	LORETO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
17	MADRE DE DIOS	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
18	MOQUEGUA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
19	PASCO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
20	PIURA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
21	PUNO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
22	SAN MARTIN	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
23	TACNA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
24	TUMBES	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
25	UCAYALI	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
48	LIMA METROPOLITANA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
64	LIMA PROVINCIA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL

FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES

Fecha : 30/10/2025
Hora : 11.22.09 AM

VIGENTES AL 2025

PAGINA 250

SECTOR : 11 SALUD

PLIEGO : 011 M. DE SALUD

INDICADOR : 4719 PORCENTAJE DE ADOLESCENTES (12 A 17 AÑOS) CON ALTA BASICA ODONTOLOGICA

PROGRAMA PRESUPUESTAL

0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

AMBITO DE CONTROL

PRODUCTO

PRODUCTO

3000681 ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA

DIMENSION

EFICACIA

UNIDAD DE MEDIDA

PORCENTAJE

METODO DE CALCULO

FORMULA:

NUMERADOR/DENOMINADOR X 100

NUMERADOR: NÚMERO TOTAL DE ADOLESCENTES REGISTRADOS CON FUENTE DE FINANCIAMIENTO "2"(SIS) CON ALTA BÁSICA ODONTOLÓGICA.

DENOMINADOR: NÚMERO TOTAL DE ADOLESCENTES REGISTRADOS CON FUENTE DE FINANCIAMIENTO "2"(SIS) Y CON EVALUACIÓN ORAL COMPLETA.

LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES

PRECISIONES TÉCNICAS

ALTA BÁSICA ODONTOLÓGICA (ABO) - CÓDIGO (U510), SE REGISTRA BAJO DOS CONSIDERACIONES SIGUIENTES:

PRIMERO: LA CONDICIÓN DE ALTA BÁSICA ODONTOLÓGICA SE LE ASIGNA A TODO ADOLESCENTE CON DIAGNÓSTICO DE PERSONA SANA PARA SALUD BUCAL (PERSONA QUE NO PRESENTA ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL)

SEGUNDO: CUANDO EL ADOLESCENTE PRESENTA ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, LA CONDICIÓN DE ALTA BÁSICA ODONTOLÓGICA SE LE ASIGNA CUANDO SE LE HAYA CULMINADO CON LOS PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS Y/O RECUPERATIVOS Y/O ESPECIALIZADOS REQUERIDOS, OBTENIENDO COMO RESULTADO UN PERSONA LIBRE DE FOCO SÉPTICO EN LA CAVIDAD BUCAL.

NUMERADOR: NÚMERO TOTAL DE ADOLESCENTES REGISTRADOS CON FUENTE DE FINANCIAMIENTO "2"(SIS) A QUIENES SE LES OTORGА EL ALTA BÁSICA ODONTOLÓGICA A TRAVÉS DE LA CONSULTA EXTERNA EN LOS EE.SS. DE LOS TRES NIVELES DE ATENCIОN DEL MINSA. REALIZADOS ENTRE EL 01 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO EN CURSO.

FUENTE DE INFORMACIОN: HIS, REGISTRO DE PROCEDIMIENTO: ALTA BÁSICA ODONTOLÓGICA (ABO) EN LAB, CÓDIGO: U510.

DENOMINADOR: NÚMERO TOTAL DE ADOLESCENTES REGISTRADOS CON FUENTE DE FINANCIAMIENTO "2"(SIS) CON EVALUACIÓN ORAL COMPLETA REALIZADOS EN CONSULTA EXTERNA DE LOS EESS DE LOS TRES NIVELES DE ATENCIОN DEL MINSA Y GORES, DEL 01 DE ENERO Y AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO EN CURSO.

FUENTE DE INFORMACIОN: HIS, REGISTRO DE PROCEDIMIENTO: EVALUACIÓN ORAL COMPLETA; CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO: D0150.

TIPO FUENTE DE DATOS

FUENTE DE DATOS

REGISTROS ADMINISTRATIVOS

SISTEMA DE INFORMACION HIS

ALCANCE GEOGRAFICO

NIVEL NACIONAL Y REGIONAL

NIVEL RESPONSABLE REGISTRO

SENTIDO INDICADOR

NIVEL REGIONAL

SUBIR

AMBITO GEOGRAFICO

AREA GEOGRAFICA

PERIODICIDAD

65	PERU	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
1	AMAZONAS	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
2	ANCASH	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
3	APURIMAC	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
4	AREQUIPA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
5	AYACUCHO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
6	CAJAMARCA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
7	CALLAO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
8	CUSCO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
9	HUANCABELICA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
10	HUANUCO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
11	ICA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
12	JUNIN	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
13	LA LIBERTAD	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
14	LAMBAYEQUE	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
16	LORETO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
17	MADRE DE DIOS	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
18	MOQUEGUA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
19	PASCO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
20	PIURA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
21	PUNO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
22	SAN MARTIN	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
23	TACNA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
24	TUMBES	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
25	UCAYALI	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
48	LIMA METROPOLITANA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
64	LIMA PROVINCIA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL

FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES

Fecha : 30/10/2025
Hora : 11.22.10 AM

VIGENTES AL 2025

PAGINA 261

SECTOR : 11 SALUD

PLIEGO : 011 M. DE SALUD

INDICADOR : 4720 PORCENTAJE DE ADULTOS MAYORES (60 AÑOS A MAS) REHABILITADOS CON PRÓTESIS DENTALES REMOVIBLES

PROGRAMA PRESUPUESTAL

0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

AMBITO DE CONTROL

PRODUCTO

DIMENSION

EFICACIA

UNIDAD DE MEDIDA

PORCENTAJE

METODO DE CALCULO

FORMULA

NUMERADOR/DENOMINADOR X 100

NUMERADOR: NÚMERO TOTAL ADULTOS MAYORES REGISTRADOS CON FUENTE DE FINANCIAMIENTO "2"(SIS) REHABILITADOS CON PRÓTESIS DENTAL REMOVIBLE.

DENOMINADOR: NÚMERO TOTAL DE ADULTOS MAYORES REGISTRADOS CON FUENTE DE FINANCIAMIENTO "2"(SIS), CON EVALUACIÓN ORAL COMPLETA Y DIAGNÓSTICO DE K06.9: TRASTORNOS NO ESPECIFICADO DE LA ENCÍA Y DE LA ZONA EDÉNTULA Ó K08.0: EXFOLIACIÓN DE LOS DIENTES DEBIDO A CAUSAS SISTÉMICAS Ó K08.1: PÉRDIDA DE LOS DIENTES POR ACCIDENTE, EXTRACCIÓN O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL Ó K08.9: TRASTORNO DE LOS DIENTES Y DE SUS ESTRUCTURAS DE SOSTÉN, NO ESPECIFICADO Ó K00.0: ANODONCIA.

LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES

LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS

LIMITACIONES:

- LA COBERTURA DEL INDICADOR ESTÁ RELACIONADA AL CIERRE DE LA BRECHA DE CIRUJANOS DENTISTAS Y A LA DISPONIBILIDAD OPORTUNA DE LOS INSUMOS, MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS, INSTRUMENTAL Y EQUIPAMIENTO, PARA EL ABORDAJE TERAPÉUTICO DEL ADULTO EN LOS SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LOS TRES NIVELES DE ATENCIÓN.
- LA EJECUCIÓN DE LA FASE DE LABORATORIO EN EL PROCESO DE CONFECIÓN DE LA PRÓTESIS DENTAL REMOVIBLE ESTÁ RELACIONADA A LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE TÉCNICOS EN PRÓTESIS DENTAL, QUIENES DESARROLLAN ESE PROCESO DE ELABORACIÓN BAJO LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONTEMPLADAS EN LA DOCUMENTACIÓN NORMATIVOS VIGENTES.
- LA DISPONIBILIDAD OPORTUNA DE LOS REPORTES Y EL ANÁLISIS DE LA CALIDAD EN LA DIGITACIÓN DE LOS REGISTROS DE INFORMACIÓN, DEPENDEN DE LA IMPLEMENTACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LOS APLICATIVOS INFORMÁTICOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, DE ACUERDO A LOS PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN HIS MINSA Y A LAS NORMAS VIGENTES.
- EL REGISTRO DE LA FUENTE DE FINANCIAMIENTO "2" QUE IDENTIFICA A LA POBLACIÓN FINANCIADA POR EL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, DEPENDEN DIRECTAMENTE DE LA IMPLEMENTACIÓN ADECUADA DEL PROCESO DE REGISTRO Y CODIFICACIÓN EN TODOS LOS CAMPOS REGISTRABLES EN LAS HOJAS HIS Y DEL REGISTRO DE LAS MISMAS POR EL PROFESIONAL DE SALUD CIRUJANO DENTISTA QUE BRINDA EL SERVICIO Y DE LA DIGITACIÓN EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN PROPIAMENTE.

SUPUESTOS:

- EL INDICADOR EVALÚA EL PORCENTAJE DE ADULTOS MAYORES A QUIENES SE LE FINALIZA LA REHABILITACIÓN ORAL CON LA ENTREGA, INSTALACIÓN Y POSTERIOR CONTROL DE UNA PRÓTESIS DENTAL REMOVIBLE SUPERIOR O UNA PRÓTESIS DENTAL REMOVIBLE INFERIOR O DE AMBAS PRÓTESIS DENTALES REMOVIBLES SEGÚN LA NECESIDAD QUE REQUIERA LA PERSONA, EL INDICADOR NO EVALÚA EL NÚMERO DE PRÓTESIS DENTALES ENTREGADAS E INSTALADAS EN LOS ADULTOS MAYORES.

PRECISIONES TÉCNICAS

NUMERADOR: NÚMERO TOTAL DE ADULTOS MAYORES REGISTRADOS CON FUENTE DE FINANCIAMIENTO "2"(SIS) REHABILITADOS CON PRÓTESIS DENTAL REMOVIBLE. REALIZADO EN LA CONSULTA EXTERNA EN LOS EESS. DEL PRIMER NIVEL, HOSPITALES E INSTITUTOS DE SALUD, ENTRE EL 01 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO EN CURSO.

FUENTE DE INFORMACIÓN: HIS, REGISTRO DE PROCEDIMIENTO:

- PRÓTESIS DENTAL COMPLETA REMOVIBLES SUPERIOR CÓDIGO: D5110 CON REGISTRO DE LA SIGLAS "IN" EN EL CAMPO LAB
- PRÓTESIS DENTAL COMPLETA REMOVIBLES INFERIOR CÓDIGO: D5120 CON REGISTRO DE LA SIGLAS "IN" EN EL CAMPO LAB
- PRÓTESIS DENTAL PARCIAL REMOVIBLES SUPERIOR CÓDIGO: D5211 CON REGISTRO DE LA SIGLAS "IN" EN EL CAMPO LAB
- PRÓTESIS DENTAL PARCIAL REMOVIBLES INFERIOR CÓDIGO: D5212 CON REGISTRO DE LA SIGLAS "IN" EN EL CAMPO LAB

DENOMINADOR: NÚMERO TOTAL DE ADULTOS MAYORES REGISTRADOS CON FUENTE DE FINANCIAMIENTO "2"(SIS) CON EVALUACIÓN ORAL COMPLETA (EVALUACIÓN ORAL Y DIAGNÓSTICO DE PÉRDIDA DE DIENTES DEBIDO A ACCIDENTE, EXTRACCIÓN O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL. REALIZADO EN CONSULTA EXTERNA DE LOS EESS EN LOS TRES NIVELES DE ATENCIÓN DEL MINSA Y GORES, DEL 01 DE ENERO Y AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO EN CURSO.

FUENTE DE INFORMACIÓN: HIS, REGISTRO DE PROCEDIMIENTO: EVALUACIÓN ORAL COMPLETA CON CÓDIGO D0150, REGISTRO DE DIAGNÓSTICOS POSIBLES: K06.9: TRASTORNOS NO ESPECIFICADO DE LA ENCÍA Y DE LA ZONA EDÉNTULA, K08.0: EXFOLIACIÓN DE LOS DIENTES DEBIDO A CAUSAS SISTÉMICAS, K08.1: PÉRDIDA DE LOS DIENTES POR ACCIDENTE, EXTRACCIÓN O ENFERMEDAD PERIO

TIPO FUENTE DE DATOS

FUENTE DE DATOS

REGISTROS ADMINISTRATIVOS

SISTEMA DE INFORMACION HIS

ALCANCE GEOGRAFICO

NIVEL NACIONAL Y REGIONAL

NIVEL RESPONSABLE REGISTRO

SENTIDO INDICADOR

NIVEL REGIONAL

SUBIR

AMBITO GEOGRAFICO

AREA GEOGRAFICA

PERIODICIDAD

65	PERU	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
1	AMAZONAS	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
2	ANCASH	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
3	APURIMAC	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
4	AREQUIPA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
5	AYACUCHO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
6	CAJAMARCA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
7	CALLAO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
8	CUSCO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
9	HUANCABELEICA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
10	HUANUCO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
11	ICA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
12	JUNIN	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
13	LA LIBERTAD	1	TOTAL	2	SEMESTRAL

FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES

Fecha : 30/10/2025
Hora : 11.22.10 AM

VIGENTES AL 2025

PAGINA 262

SECTOR : 11 SALUD

PLIEGO : 011 M. DE SALUD

INDICADOR : 4720 PORCENTAJE DE ADULTOS MAYORES (60 AÑOS A MAS) REHABILITADOS CON PROTESIS DENTALES REMOVIBLES

AMBITO GEOGRAFICO	AREA GEOGRAFICA	PERIODICIDAD
14 LAMBAYEQUE	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
16 LORETO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
17 MADRE DE DIOS	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
18 MOQUEGUA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
19 PASCO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
20 PIURA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
21 PUNO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
22 SAN MARTIN	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
23 TACNA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
24 TUMBES	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
25 UCAYALI	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
48 LIMA METROPOLITANA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
64 LIMA PROVINCIA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL

FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES

Fecha : 30/10/2025
Hora : 11.22.10 AM

VIGENTES AL 2025

PAGINA 258

SECTOR : 11 SALUD

PLIEGO : 011 M. DE SALUD

INDICADOR : 4721 PORCENTAJE DE RECIEN NACIDOS PREMATUROS CON TRATAMIENTO Y CONTROL DE RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD (ROP)

PROGRAMA PRESUPUESTAL

0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

AMBITO DE CONTROL

PRODUCTO

PRODUCTO

3000812 TRATAMIENTO Y CONTROL DE RECIEN NACIDO CON RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD (ROP)

DIMENSION

EFICACIA

UNIDAD DE MEDIDA

PORCENTAJE

METODO DE CALCULO

FORMULA

NUMERADOR/DENOMINADOR X 100

NUMERADOR: NÚMERO DE RECIÉN NACIDO PREMATURO CON TRATAMIENTO POR RETINOPATÍA DE LA PREMATURIDAD. MULTIPLICADO POR 100.

DENOMINADOR: NÚMERO DE RECIÉN NACIDO PREMATURO CON DIAGNÓSTICO DE RETINOPATÍA DE LA PREMATURIDAD.

LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES

LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS

LA MEDICIÓN DE ESTE INDICADOR DEPENDE DE LA VALIDEZ Y CONSISTENCIA DE LOS REGISTROS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD.

PRECISIONES TÉCNICAS

SE RECOGERÁ INFORMACIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS ORIENTADOS A BRINDAR EL TRATAMIENTO ESPECIALIZADO, ATENCIÓN DE COMPLICACIONES Y CONTROL POST QUIRÚRGICO AL RECIÉN NACIDO PREMATURO CON DIAGNÓSTICO DEFINITIVO DE RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD (ROP) EN LOS HOSPITALES DE NIVEL II -III DE MANERA PERIÓDICA EN EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN CONCERNIENTE A ROP, DE TAL MANERA QUE ESTA INFORMACIÓN TENGA VALIDEZ Y CONSISTENCIA.

- LÁSER.
- ANTI ANGIOGÉNICOS.
- TERAPIA MIXTA O VITRECTOMÍA POSTERIOR MÁS ENDOFOTOCOAGULACIÓN.

TIPO FUENTE DE DATOS

FUENTE DE DATOS

REGISTROS ADMINISTRATIVOS

SISTEMA DE INFORMACION HIS

ALCANCE GEOGRAFICO

NIVEL NACIONAL Y REGIONAL

NIVEL RESPONSABLE REGISTRO

SENTIDO INDICADOR

NIVEL REGIONAL

SUBIR

AMBITO GEOGRAFICO	AREA GEOGRAFICA	PERIODICIDAD
65 PERU	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
1 AMAZONAS	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
2 ANCASH	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
3 APURIMAC	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
4 AREQUIPA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
5 AYACUCHO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
6 CAJAMARCA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
7 CALLAO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
8 CUSCO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
9 HUANCAYA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
10 HUANUCO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
11 ICA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
12 JUNIN	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
13 LA LIBERTAD	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
14 LAMBAYEQUE	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
16 LORETO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
17 MADRE DE DIOS	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
18 MOQUEGUA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
19 PASCO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
20 PIURA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
21 PUNO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
22 SAN MARTIN	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
23 TACNA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
24 TUMBES	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
25 UCAYALI	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
48 LIMA METROPOLITANA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
64 LIMA PROVINCIA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL

FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES

Fecha : 30/10/2025
Hora : 11.22.09 AM

VIGENTES AL 2025

PAGINA 243

SECTOR : 11 SALUD

PLIEGO : 011 M. DE SALUD

INDICADOR : 4902 PORCENTAJE DE FAMILIAS QUE PARTICIPAN DE SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVAS EN "ESTILOS DE VIDA SALUDABLE FRENTE A LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES"

PROGRAMA PRESUPUESTAL

0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

AMBITO DE CONTROL

PRODUCTO

PRODUCTO

3043988 FAMILIA EN ZONAS DE RIESGO INFORMADA QUE REALIZAN PRACTICAS HIGIENICAS SANITARIAS PARA PREVENIR LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES (MENTAL, BUCAL, OCULAR, METALES PESADOS, HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS)

DIMENSION

EFICACIA

UNIDAD DE MEDIDA

PORCENTAJE

METODO DE CALCULO

FÓRMULA: NUMERADOR/DENOMINADOR X 100

NUMERADOR: SUMA FAMILIAS QUE PARTICIPAN DE SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVAS EN "ESTILOS DE VIDA SALUDABLE FRENTE A LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES", REGISTRADOS EN EL HIS MINSA

DENOMINADOR: N° DE FAMILIAS ASIGNADAS A CADA ESTABLECIMIENTO DE SALUD DEL 1° NIVEL DE ATENCIÓN (I-1, I-2, I-3 Y I-4)

LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES

LIMITACIONES

LA ADECUADA CUANTIFICACIÓN DEL INDICADOR DEPENDE DEL REGISTRO DEL MISMO DNI DE UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA EN TODAS LAS SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVAS SEGÚN EL TEMA DESARROLLADO (SBU/ALI/AFI), SIENDO UNA LIMITANTE EL REGISTRO DE UN DNI DISTINTO EN ALGUNA DE LAS SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVAS PUDIENDO REPRESENTAR UN SESGO EN LA INFORMACIÓN.

PRECISIONES TÉCNICAS

- PARA EL CÁLCULO DEL INDICADOR SE CONSIDERA FAMILIAS ASIGNADAS A ESTABLECIMIENTOS DE SALUD (EESS) DEL 1° NIVEL DE ATENCIÓN (I-1, I-2, I-3 Y I-4) QUE HAYAN PARTICIPADO DE SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVAS EN ALIMENTACIÓN SALUDABLE (ALI), ACTIVIDAD FÍSICA (AFI) Y SALUD BUCAL (SBU).
- CON RESPECTO AL NUMERADOR, PARA FINES DE MEDICIÓN SE DEBERÁ REGISTRAR EN LAS SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVAS DE CADA TEMA EL MISMO DNI DE UNO DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA.
- SOLO SE SUMARÁ AL INDICADOR AQUELLAS FAMILIAS QUE PARTICIPAN DE LAS SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVAS EN ALI, AFI Y SBU. EN ESE SENTIDO, NO SE INCLUIRÁN AQUELLAS FAMILIAS REGISTRADAS CON UN DNI DIFERENTE EN ALGUNA DE LAS SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVAS PESE HABER PARTICIPADO DE LAS TRES SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVAS.
- LA MEDICIÓN DEL INDICADOR NO ESTABLECE UN ORDEN ESPECÍFICO DE LOS TEMAS O RANGO DE OPORTUNIDAD, PERMITIENDO REALIZAR LAS SESIONES EDUCATIVAS Y DEMOSTRATIVAS EN UN ORDEN INDISTINTO Y EN CUALQUIER MOMENTO DEL AÑO.
- SE EVALUARÁN LAS SESIONES DEMOSTRATIVAS SEGÚN LA NORMATIVIDAD DEL MINSA.

TIPO FUENTE DE DATOS

FUENTE DE DATOS

REGISTROS ADMINISTRATIVOS

HIS MINSA/ MINSA-REUNIS

ALCANCE GEOGRAFICO

NIVEL NACIONAL Y REGIONAL

NIVEL RESPONSABLE REGISTRO

SENTIDO INDICADOR

NIVEL REGIONAL

SUBIR

AMBITO GEOGRAFICO		AREA GEOGRAFICA	PERIODICIDAD
65	PERU	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
1	AMAZONAS	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
2	ANCASH	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
3	APURIMAC	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
4	AREQUIPA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
5	AYACUCHO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
6	CAJAMARCA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
7	CALLAO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
8	CUSCO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
9	HUANCAYA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
10	HUANUCO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
11	ICA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
12	JUNIN	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
13	LA LIBERTAD	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
14	LAMBAYEQUE	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
16	LORETO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
17	MADRE DE DIOS	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
18	MOQUEGUA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
19	PASCO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
20	PIURA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
21	PUNO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
22	SAN MARTIN	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
23	TACNA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
24	TUMBES	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
25	UCAYALI	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
48	LIMA METROPOLITANA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
64	LIMA PROVINCIA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL

FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES

Fecha : 30/10/2025
Hora : 11.22.10 AM

VIGENTES AL 2025

PAGINA 259

SECTOR : 11 SALUD

PLIEGO : 011 M. DE SALUD

INDICADOR : 4903 PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS QUE RECIBEN PROCEDIMIENTOS ESTOMATOLÓGICOS PREVENTIVOS

PROGRAMA PRESUPUESTAL

0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

AMBITO DE CONTROL

PRODUCTO

DIMENSION

EFICACIA

UNIDAD DE MEDIDA

PORCENTAJE

METODO DE CALCULO

FÓRMULA: NUMERADOR/DENOMINADOR X 100

NUMERADOR: NÚMERO TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS CON FUENTE DE FINANCIAMIENTO "2" (SIS) AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, QUE RECIBEN UN CONJUNTO DE PROCEDIMIENTOS ESTOMATOLÓGICOS PREVENTIVOS SEGÚN EDAD EN LA MODALIDAD DE OFERTA FIJA O MÓVIL DE LOS CONSULTORIOS EXTERNOS DE ODONTOLOGÍA DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD CON POBLACIÓN ASIGNADA DEL MINISTERIO DE SALUD Y GOBIERNOS REGIONALES. REALIZADOS ENTRE EL 01 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO EN CURSO

DENOMINADOR: NÚMERO TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS REGISTRADOS CON FUENTE DE FINANCIAMIENTO "2" (SIS) AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, CON EVALUACIÓN ORAL COMPLETA (N O R) REALIZADO EN MODALIDAD DE OFERTA FIJA O MÓVIL DE LA CONSULTA EXTERNA DE ODONTOLOGÍA EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD CON POBLACIÓN ASIGNADA DEL MINISTERIO DE SALUD Y GOBIERNOS REGIONALES, DEL 01 DE ENERO Y AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO EN CURSO.

LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES

PRECISIONES TÉCNICAS

LA ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA PREVENTIVA EN EL GRUPO NIÑOS DE 6MESES A 1 AÑOS,11MESES,29DIAS INCLUYE LA ENTREGA DE UN CONJUNTO DE PROCEDIMIENTOS ESTOMATOLÓGICOS PREVENTIVOS EN EL AÑO, CON UNA FRECUENCIA DE ENTREGA MÍNIMA DE:

02 INSTRUCCIÓN DE HIGIENE ORAL

02 ASESORÍA NUTRICIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES DENTALES

02 APLICACIÓN DE FLÚOR BARNIZ

02 PROFILAXIS DENTAL

LA ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA PREVENTIVA EN EL GRUPO NIÑOS DE 2 AÑOS A 11 AÑOS,11MESES,29DIAS INCLUYE LA ENTREGA DE UN CONJUNTO DE PROCEDIMIENTOS ESTOMATOLÓGICOS PREVENTIVOS EN EL AÑO, CON UNA FRECUENCIA DE ENTREGA MÍNIMA DE:

02 INSTRUCCIÓN DE HIGIENE ORAL

02 ASESORÍA NUTRICIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES DENTALES

02 APLICACIÓN DE FLÚOR BARNIZ

HASTA 04 PIEZAS DENTARIAS CON APLICACIÓN DE SELLANTES EN NIÑOS DE 02 A 11 AÑOS DE EDAD

02 PROFILAXIS DENTAL

FUENTE DE INFORMACIÓN: HIS MINSA

LIMITACIONES Y SUPUESTOS

LIMITACIONES:

- LA COBERTURA DEL INDICADOR ESTÁ RELACIONADA A LA DISPONIBILIDAD OPORTUNA DE LOS REPORTES Y EL ANÁLISIS DE LA CALIDAD EN LA DIGITACIÓN DE LOS REGISTROS DE INFORMACIÓN, DEPENDEN DE LA IMPLEMENTACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LOS APLICATIVOS INFORMÁTICOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, DE ACUERDO A LOS PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN HIS MINSA Y A LAS NORMAS VIGENTES.

-EL REGISTRO DE LA FUENTE DE FINANCIAMIENTO "2" QUE IDENTIFICA A LA POBLACIÓN FINANCIADA POR EL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, DEPENDEN DIRECTAMENTE DE LA IMPLEMENTACIÓN ADECUADA DEL PROCESO DE REGISTRO Y CODIFICACIÓN EN TODOS LOS CAMPOS REGISTRABLES EN LAS HOJAS HIS Y DEL REGISTRO DE LAS MISMAS POR EL PROFESIONAL DE SALUD CIRUJANO DENTISTA QUE BRINDA EL SERVICIO Y DE LA DIGITACIÓN EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN PROPIAMENTE.

SUPUESTOS:

- EL INDICADOR MEDIRÁ LA CONDICIÓN DE LA PERSONA QUE HA RECIBIDO PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS POR LO QUE LA IMPLEMENTACIÓN ADECUADA DEL SISTEMA HIS Y REGISTROS ACORDE AL MANUAL HIS VIGENTE, CONTRIBUIRÁ A LA MEJORA DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA EL RESULTADO DEL INDICADOR.

02 PROFILAXIS DENTAL

TIPO FUENTE DE DATOS	FUENTE DE DATOS
REGISTROS ADMINISTRATIVOS	SISTEMA DE INFORMACION HIS

ALCANCE GEOGRAFICO

NIVEL NACIONAL Y REGIONAL

NIVEL RESPONSABLE REGISTRO	SENTIDO INDICADOR
NIVEL REGIONAL	SUBIR

AMBITO GEOGRAFICO	AREA GEOGRAFICA	PERIODICIDAD
65 PERU	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
1 AMAZONAS	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
2 ANCASH	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
3 APURIMAC	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
4 AREQUIPA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
5 AYACUCHO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
6 CAJAMARCA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
7 CALLAO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
8 CUSCO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
9 HUANCAYA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
10 HUANUCO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
11 ICA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
12 JUNIN	1 TOTAL	2 SEMESTRAL

FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES

Fecha : 30/10/2025
 Hora : 11.22.10 AM

VIGENTES AL 2025

PAGINA 260

SECTOR : 11 SALUD

PLIEGO : 011 M. DE SALUD

INDICADOR : 4903 PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS QUE RECIBEN PROCEDIMIENTOS ESTOMATOLÓGICOS PREVENTIVOS

AMBITO GEOGRAFICO	AREA GEOGRAFICA	PERIODICIDAD
13 LA LIBERTAD	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
14 LAMBAYEQUE	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
16 LORETO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
17 MADRE DE DIOS	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
18 MOQUEGUA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
19 PASCO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
20 PIURA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
21 PUNO	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
22 SAN MARTIN	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
23 TACNA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
24 TUMBES	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
25 UCAYALI	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
48 LIMA METROPOLITANA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL
64 LIMA PROVINCIA	1 TOTAL	2 SEMESTRAL

FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES

Fecha : 30/10/2025
Hora : 11.22.09 AM

VIGENTES AL 2025

PAGINA 247

SECTOR : 11 SALUD

PLIEGO : 011 M. DE SALUD

INDICADOR : 4904 PORCENTAJE DE ADOLESCENTES Y JOVENES QUE RECIBEN PROCEDIMIENTOS ESTOMATOLÓGICOS PREVENTIVOS

PROGRAMA PRESUPUESTAL

0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

AMBITO DE CONTROL

PRODUCTO

PRODUCTO

3000680 ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA

DIMENSION

EFICACIA

UNIDAD DE MEDIDA

PORCENTAJE

METODO DE CALCULO

NUMERADOR/DENOMINADOR X 100

NUMERADOR: NÚMERO TOTAL DE ADOLESCENTES Y JÓVENES CON FUENTE DE FINANCIAMIENTO "2" (SIS) AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, QUE RECIBEN UN CONJUNTO DE PROCEDIMIENTOS ESTOMATOLÓGICOS PREVENTIVOS EN LA MODALIDAD DE OFERTA FIJA O MÓVIL DE LOS CONSULTORIOS EXTERNOS DE ODONTOLOGÍA DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD CON POBLACIÓN ASIGNADA DEL MINISTERIO DE SALUD Y GOBIERNOS REGIONALES. REALIZADOS ENTRE EL 01 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO EN CURSO.

DENOMINADOR: NÚMERO TOTAL DE ADOLESCENTES Y JÓVENES REGISTRADOS CON FUENTE DE FINANCIAMIENTO "2" (SIS) AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, CON EVALUACIÓN ORAL COMPLETA (N O R) REALIZADO EN MODALIDAD DE OFERTA FIJA O MÓVIL DE LA CONSULTA EXTERNA DE ODONTOLOGÍA EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD CON POBLACIÓN ASIGNADA DEL MINISTERIO DE SALUD Y GOBIERNOS REGIONALES, DEL 01 DE ENERO Y AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO EN CURSO.

LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES

PRECISIONES TÉCNICAS

LA ATENCIÓN ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA EN EL CURSO DE VIDA ADOLESCENTE Y JOVEN

INCLUYE LA ENTREGA DE UN CONJUNTO DE PROCEDIMIENTOS ESTOMATOLÓGICOS PREVENTIVOS EN EL AÑO, CON UNA FRECUENCIA DE ENTREGA MÍNIMA DE:

02 INSTRUCCIÓN DE HIGIENE ORAL

02 ASESORÍA NUTRICIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES DENTALES

02 APLICACIÓN DE FLÚOR BARNIZ

02 PROFILAXIS DENTAL

FUENTE DE INFORMACIÓN: HIS MINSA

LIMITACIONES:

LA COBERTURA DEL INDICADOR ESTÁ RELACIONADA A LA DISPONIBILIDAD OPORTUNA DE LOS REPORTES Y EL ANÁLISIS DE LA CALIDAD EN LA DIGITACIÓN DE LOS REGISTROS DE INFORMACIÓN, DEPENDEN DE LA IMPLEMENTACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LOS APLICATIVOS INFORMÁTICOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, DE ACUERDO A LOS PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN HIS MINSA Y A LAS NORMAS VIGENTES.

EL REGISTRO DE LA FUENTE DE FINANCIAMIENTO "2" QUE IDENTIFICA A LA POBLACIÓN FINANCIADA POR EL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, DEPENDEN DIRECTAMENTE DE LA IMPLEMENTACIÓN ADECUADA DEL PROCESO DE REGISTRO Y CODIFICACIÓN EN TODOS LOS CAMPOS REGISTRABLES EN LAS HOJAS HIS Y DEL REGISTRO DE LAS MISMAS POR EL PROFESIONAL DE SALUD CIRUJANO DENTISTA QUE BRINDA EL SERVICIO Y DE LA DIGITACIÓN EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN PROPIAMENTE.

TIPO FUENTE DE DATOS

FUENTE DE DATOS

REGISTROS ADMINISTRATIVOS

SISTEMA DE INFORMACION HIS

ALCANCE GEOGRAFICO

NIVEL NACIONAL Y REGIONAL

NIVEL RESPONSABLE REGISTRO

SENTIDO INDICADOR

NIVEL REGIONAL

SUBIR

AMBITO GEOGRAFICO

AREA GEOGRAFICA

PERIODICIDAD

65	PERU	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
1	AMAZONAS	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
2	ANCASH	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
3	APURIMAC	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
4	AREQUIPA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
5	AYACUCHO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
6	CAJAMARCA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
7	CALLAO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
8	CUSCO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
9	HUANCABAMBA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
10	HUANUCO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
11	ICA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
12	JUNIN	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
13	LA LIBERTAD	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
14	LAMBAYEQUE	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
16	LORETO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
17	MADRE DE DIOS	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
18	MOQUEGUA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
19	PASCO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
20	PIURA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
21	PUNO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
22	SAN MARTIN	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
23	TACNA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
24	TUMBES	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
25	UCAYALI	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
64	LIMA PROVINCIA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL

FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES

Fecha : 30/10/2025
Hora : 11.22.09 AM

VIGENTES AL 2025

PAGINA 251

SECTOR : 11 SALUD

PLIEGO : 011 M. DE SALUD

INDICADOR : 4905 PORCENTAJE DE ADULTOS Y ADULTOS MAYORES QUE RECIBEN PROCEDIMIENTOS ESTOMATOLÓGICOS PREVENTIVOS

PROGRAMA PRESUPUESTAL

0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

AMBITO DE CONTROL

PRODUCTO

PRODUCTO

3000680 ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA

DIMENSION

EFICACIA

UNIDAD DE MEDIDA

PORCENTAJE

METODO DE CALCULO

FÓRMULA: NUMERADOR/DENOMINADOR X 100

NUMERADOR: NÚMERO TOTAL DE ADULTOS Y ADULTOS MAYORES CON FUENTE DE FINANCIAMIENTO "2" (SIS) AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, QUE RECIBEN UN CONJUNTO DE PROCEDIMIENTOS ESTOMATOLÓGICOS PREVENTIVOS EN LA MODALIDAD DE OFERTA FIJA O MÓVIL DE LOS CONSULTORIOS EXTERNOS DE ODONTOLOGÍA DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD CON POBLACIÓN ASIGNADA DEL MINISTERIO DE SALUD Y GOBIERNOS REGIONALES. REALIZADOS ENTRE EL 01 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO EN CURSO.

DENOMINADOR: NÚMERO TOTAL DE ADULTOS Y ADULTOS MAYORES REGISTRADOS CON FUENTE DE FINANCIAMIENTO "2" (SIS) AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, CON EVALUACIÓN ORAL COMPLETA (N O R) REALIZADO EN MODALIDAD DE OFERTA FIJA O MÓVIL DE LA CONSULTA EXTERNA DE ODONTOLOGÍA EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD CON POBLACIÓN ASIGNADA DEL MINISTERIO DE SALUD Y GOBIERNOS REGIONALES, DEL 01 DE ENERO Y AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO EN CURSO.

LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES

PRECISIONES TÉCNICAS

LA ATENCIÓN ESTOMATOLÓGICA PREVENTIVA EN EL CURSO DE VIDA ADULTO Y ADULTO MAYOR INCLUYE LA ENTREGA DE UN CONJUNTO DE PROCEDIMIENTOS ESTOMATOLÓGICOS PREVENTIVOS EN EL AÑO, CON UNA FRECUENCIA DE ENTREGA MÍNIMA DE:

02 INSTRUCCIÓN DE HIGIENE ORAL
02 ASESORÍA NUTRICIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES DENTALES
02 APLICACIONES DE FLÚOR GEL
02 PROFILAXIS DENTAL

FUENTE DE INFORMACIÓN: HIS MINSA

LIMITACIONES:

- LA COBERTURA DEL INDICADOR ESTÁ RELACIONADA A LA DISPONIBILIDAD OPORTUNA DE LOS REPORTES Y EL ANÁLISIS DE LA CALIDAD EN LA DIGITACIÓN DE LOS REGISTROS DE INFORMACIÓN, DEPENDEN DE LA IMPLEMENTACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LOS APLICATIVOS INFORMÁTICOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, DE ACUERDO A LOS PARÁMETROS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN HIS MINSA Y A LAS NORMAS VIGENTES.

- EL REGISTRO DE LA FUENTE DE FINANCIAMIENTO "2" QUE IDENTIFICA A LA POBLACIÓN FINANCIADA POR EL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, DEPENDEN DIRECTAMENTE DE LA IMPLEMENTACIÓN ADECUADA DEL PROCESO DE REGISTRO Y CODIFICACIÓN EN TODOS LOS CAMPOS REGISTRABLES EN LAS HOJAS HIS Y DEL REGISTRO DE LAS MISMAS POR EL PROFESIONAL DE SALUD CIRUJANO DENTISTA QUE BRINDA EL SERVICIO Y DE LA DIGITACIÓN EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN PROPIAMENTE.

TIPO FUENTE DE DATOS

FUENTE DE DATOS

REGISTROS ADMINISTRATIVOS

SISTEMA DE INFORMACION HIS

ALCANCE GEOGRÁFICO

NIVEL NACIONAL Y REGIONAL

NIVEL RESPONSABLE REGISTRO

SENTIDO INDICADOR

NIVEL REGIONAL

SUBIR

AMBITO GEOGRÁFICO

AREA GEOGRÁFICA

PERIODICIDAD

65	PERU	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
1	AMAZONAS	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
2	ANCASH	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
3	APURIMAC	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
4	AREQUIPA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
5	AYACUCHO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
6	CAJAMARCA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
7	CALLAO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
8	CUSCO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
9	HUANCABELEICA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
10	HUANUCO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
11	ICA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
12	JUNIN	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
13	LA LIBERTAD	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
14	LAMBAYEQUE	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
16	LORETO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
17	MADRE DE DIOS	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
18	MOQUEGUA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
19	PASCO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
20	PIURA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
21	PUNO	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
22	SAN MARTIN	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
23	TACNA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
24	TUMBES	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
25	UCAYALI	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
48	LIMA METROPOLITANA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL
64	LIMA PROVINCIA	1	TOTAL	2	SEMESTRAL

FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES

Fecha : 30/10/2025
Hora : 11.22.09 AM

VIGENTES AL 2025

PAGINA 241

SECTOR : 11 SALUD

PLIEGO : 011 M. DE SALUD

INDICADOR : 850 PORCENTAJE DE ADULTOS DE 60 AÑOS A MAS ATENDIDOS EN UN SERVICIO ODONTOLOGICO DURANTE LOS ULTIMOS SEIS MESES

PROGRAMA PRESUPUESTAL

0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

AMBITO DE CONTROL

PRODUCTO

PRODUCTO

3000680 ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA

DIMENSION

EFICACIA

UNIDAD DE MEDIDA

PORCENTAJE

METODO DE CALCULO

FORMULA

NUMERADOR/DENOMINADOR X 100

NUMERADOR:

NÚMERO DE ADULTOS DE 60 Y MÁS AÑOS ATENDIDOS EN UN SERVICIO ODONTOLÓGICO DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES.

DENOMINADOR:

NÚMERO DE ADULTOS DE 60 Y MÁS AÑOS CON INFORMACIÓN COMPLETA EN EL CUESTIONARIO DE SALUD (QSRESINF=1)

LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES

LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS

EL INDICADOR SOLO MEDIRÁ LA PRÁCTICA REPORTADA Y NO LA RAZÓN ESPECIFICA POR LA QUE OCURRIÓ ESTA VISITA (QUE PODRÍA TENER FINES PREVENTIVOS-PROMOCIONALES O TERAPÉUTICOS-RECUPERATIVOS).

PRECISIONES TÉCNICAS

SE RECOGE INFORMACIÓN SOBRE LAS VISITAS A SERVICIOS ODONTOLÓGICOS POR LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR DE 60 Y MÁS AÑOS. PARA CONSTRUIR EL INDICADOR SOLO SE CONSIDERARÁN A AQUELLAS PERSONAS PARA LOS QUE SE REPORTA QUE OCURRIÓ AL MENOS UNA VISITA DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES SEGÚN LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL MISMO ENTREVISTADO.

TIPO FUENTE DE DATOS

FUENTE DE DATOS

INEI

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR (ENDES)

ALCANCE GEOGRAFICO

NIVEL NACIONAL

NIVEL RESPONSABLE REGISTRO

SENTIDO INDICADOR

NIVEL NACIONAL

SUBIR

AMBITO GEOGRAFICO

AREA GEOGRAFICA

PERIODICIDAD

65 PERU

1 TOTAL

3 ANUAL

FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES

Fecha : 30/10/2025
Hora : 11.22.10 AM

VIGENTES AL 2025

PAGINA 265

SECTOR : 11 SALUD

PLIEGO : 011 M. DE SALUD

INDICADOR : 851 PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD QUE HAN SIDO ATENDIDOS EN UN SERVICIO ODONTOLOGICO EN LOS ULTIMOS SEIS MESES

PROGRAMA PRESUPUESTAL

0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

AMBITO DE CONTROL

PRODUCTO

PRODUCTO

3000680 ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA

DIMENSION

EFICACIA

UNIDAD DE MEDIDA

PORCENTAJE

METODO DE CALCULO

FORMULA

NUMERADOR/DENOMINADOR X 100

NUMERADOR:NÚMERO DE NIÑAS Y NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD ATENDIDOS EN UN SERVICIO ODONTOLÓGICO DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES SEGÚN REPORTE DEL CUIDADOR ENTREVISTADO.

DENOMINADOR: NÚMERO DE NIÑAS Y NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS DE EDAD CUANDO EL RESPONSABLE ESTÁ PRESENTE.

LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES

LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS

EL INDICADOR MEDIRÁ LA PRÁCTICA REPORTADA Y NO LA RAZÓN ESPECIFICA POR LA QUE OCURRIÓ ESTA VISITA (QUE PODRÍA TENER FINES PREVENTIVOS-PROMOCIONALES O TERAPÉUTICOS-RECUPERATIVOS). ASIMISMO, SE ASUME QUE EL ENCUESTADO REPORTA FIDEIDIGNAMENTE LO QUE REALMENTE HA OCURRIDO CON EL MENOR.

PRECISIONES TÉCNICAS

SE RECOGE INFORMACIÓN SOBRE LAS VISITAS A SERVICIOS ODONTOLÓGICOS POR NIÑAS Y NIÑOS DE 0 A 11 AÑOS. ADEMÁS, EN LA CONSTRUCCIÓN DEL INDICADOR SOLO SE CONSIDERAN AQUELLOS SUJETOS PARA LOS QUE SE REPORTA QUE AL MENOS TUVO UNA VISITA DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES SEGÚN LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL CUIDADOR.

TIPO FUENTE DE DATOS

FUENTE DE DATOS

INEI

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR (ENDES)

ALCANCE GEOGRAFICO

NIVEL NACIONAL Y REGIONAL

NIVEL RESPONSABLE REGISTRO

SENTIDO INDICADOR

NIVEL REGIONAL

SUBIR

AMBITO GEOGRAFICO	AREA GEOGRAFICA	PERIODICIDAD
65 PERU	1 TOTAL	3 ANUAL
1 AMAZONAS	1 TOTAL	3 ANUAL
2 ANCASH	1 TOTAL	3 ANUAL
3 APURIMAC	1 TOTAL	3 ANUAL
4 AREQUIPA	1 TOTAL	3 ANUAL
5 AYACUCHO	1 TOTAL	3 ANUAL
6 CAJAMARCA	1 TOTAL	3 ANUAL
7 CALLAO	1 TOTAL	3 ANUAL
8 CUSCO	1 TOTAL	3 ANUAL
9 HUANCAYA	1 TOTAL	3 ANUAL
10 HUANUCO	1 TOTAL	3 ANUAL
11 ICÁ	1 TOTAL	3 ANUAL
12 JUNIN	1 TOTAL	3 ANUAL
13 LA LIBERTAD	1 TOTAL	3 ANUAL
14 LAMBAYEQUE	1 TOTAL	3 ANUAL
16 LORETO	1 TOTAL	3 ANUAL
17 MADRE DE DIOS	1 TOTAL	3 ANUAL
18 MOQUEGUA	1 TOTAL	3 ANUAL
19 PASCO	1 TOTAL	3 ANUAL
20 PIURA	1 TOTAL	3 ANUAL
21 PUNO	1 TOTAL	3 ANUAL
22 SAN MARTIN	1 TOTAL	3 ANUAL
23 TACNA	1 TOTAL	3 ANUAL
24 TUMBES	1 TOTAL	3 ANUAL
25 UCAYALI	1 TOTAL	3 ANUAL
48 LIMA METROPOLITANA	1 TOTAL	3 ANUAL
64 LIMA PROVINCIA	1 TOTAL	3 ANUAL

FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES

Fecha : 30/10/2025
Hora : 11.22.10 AM

VIGENTES AL 2025

PAGINA 263

SECTOR : 11 SALUD

PLIEGO : 011 M. DE SALUD

INDICADOR : 854 PORCENTAJE DE PERSONAS DE 50 AÑOS O MAS QUE REPORTAN HABER RECIBIDO VALORACION DE AGUDEZA VISUAL EFECTUADA POR PERSONAL DE SALUD DENTRO DE LOS ULTIMOS 12 MESES

PROGRAMA PRESUPUESTAL

0018 ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

AMBITO DE CONTROL

PRODUCTO

PRODUCTO

3000011 TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES CON CATARATAS

DIMENSION

EFICACIA

UNIDAD DE MEDIDA

PORCENTAJE

METODO DE CALCULO

FÓRMULA : NUMERADOR/DENOMINADOR *100

NUMERADOR: NÚMERO DE PERSONAS DE 50 Y MÁS AÑOS QUE REPORTAN HABER RECIBIDO ESTA VALORACIÓN DE AGUDEZA VISUAL POR UN PERSONAL DE SALUD DENTRO DE LOS ÚLTIMOS 12 MESES.

DENOMINADOR: NÚMERO DE PERSONAS DE 50 Y MÁS AÑOS CON INFORMACIÓN COMPLETA.

LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES

LIMITACIONES Y SUPUESTOS EMPLEADOS

EL INDICADOR NO DETECTARÁ DIAGNÓSTICOS ESPECÍFICOS QUE HAYAN SIDO INDICADOS O REFERIDOS AL SUJETO ENTREVISTADO EN EL MOMENTO QUE LE HICIERON LA EVALUACIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL SI ES QUE ACASO HUBO ALGUN DIAGNÓSTICO.

PRECISIONES TÉCNICAS

SE RECOGERÁ INFORMACIÓN SOBRE LA EXPERIENCIA DE HABER RECIBIDO UNA PRUEBA DE VALORACIÓN DE AGUDEZA VISUAL POR LA

POBLACIÓN DE 50 Y MÁS AÑOS. PARA CONSTRUIR EL INDICADOR SE REQUIERE ENTREVISTAR DIRECTAMENTE A LOS SUJETOS OBJETIVOS DEL INDICADOR Y MOSTRARLES UNA VERSIÓN EN TAMAÑO A4 DE LA CARTILLA DE SNELLEN ESPERANDO QUE LA RECORDACIÓN INEQUÍVOCAS DE ESTE CORRELACIONE BIEN CON EL EXAMEN VISUAL REALIZADO. SOLO SE CONSIDERARAN AQUELLOS SUJETOS PARA LOS QUE SE REPORTA QUE OCURRIÓ ESTA EXPERIENCIA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES.

TIPO FUENTE DE DATOS

FUENTE DE DATOS

INEI

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR (ENDES)

ALCANCE GEOGRÁFICO

NIVEL NACIONAL Y REGIONAL

NIVEL RESPONSABLE REGISTRO

SENTIDO INDICADOR

NIVEL REGIONAL

SUBIR

AMBITO GEOGRÁFICO	AREA GEOGRÁFICA	PERIODICIDAD
65 PERU	1 TOTAL	3 ANUAL
1 AMAZONAS	1 TOTAL	3 ANUAL
2 ANCASH	1 TOTAL	3 ANUAL
3 APURIMAC	1 TOTAL	3 ANUAL
4 AREQUIPA	1 TOTAL	3 ANUAL
5 AYACUCHO	1 TOTAL	3 ANUAL
6 CAJAMARCA	1 TOTAL	3 ANUAL
7 CALLAO	1 TOTAL	3 ANUAL
8 CUSCO	1 TOTAL	3 ANUAL
9 HUANCAYA	1 TOTAL	3 ANUAL
10 HUANUCO	1 TOTAL	3 ANUAL
11 ICA	1 TOTAL	3 ANUAL
12 JUNIN	1 TOTAL	3 ANUAL
13 LA LIBERTAD	1 TOTAL	3 ANUAL
14 LAMBAYEQUE	1 TOTAL	3 ANUAL
16 LORETO	1 TOTAL	3 ANUAL
17 MADRE DE DIOS	1 TOTAL	3 ANUAL
18 MOQUEGUA	1 TOTAL	3 ANUAL
19 PASCO	1 TOTAL	3 ANUAL
20 PIURA	1 TOTAL	3 ANUAL
21 PUNO	1 TOTAL	3 ANUAL
22 SAN MARTIN	1 TOTAL	3 ANUAL
23 TACNA	1 TOTAL	3 ANUAL
24 TUMBES	1 TOTAL	3 ANUAL
25 UCAYALI	1 TOTAL	3 ANUAL
48 LIMA METROPOLITANA	1 TOTAL	3 ANUAL
64 LIMA PROVINCIA	1 TOTAL	3 ANUAL