



PERÚ

Ministerio
de Economía y Finanzas

Viceministro
de Hacienda

Dirección
General del Presupuesto Público

“DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERÚ”
“AÑO DEL CENTENARIO DE MACHU PICCHU PARA EL MUNDO”

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

GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO

Lima, Febrero del 2011

CONTENIDO

	Pág.
RESUMEN	3
I. ANTECEDENTES	13
II. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN REMITIDA AL MEF	14
III. VERIFICACIÓN DE LOS COMPROMISOS DE GESTIÓN	28
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	68

RESUMEN DEL INFORME DE VERIFICACIÓN DE COMPROMISOS NIVEL 1

En el marco del “Apoyo Presupuestario al Programa Estratégico Articulado Nutricional (EUROPAN)”, el Gobierno Regional del Departamento de Ayacucho dispone de recursos financieros para la provisión de bienes y servicios en el logro de los resultados contemplados en dicho Programa Estratégico.

En este sentido, de acuerdo a la Directiva No 002-2010-EF/76.01 y al Convenio de Apoyo Presupuestario firmado con el Gobierno Regional, la Dirección General del Presupuesto Público (DGPP) evaluó el cumplimiento de los compromisos de gestión nivel 1, el que se detalla en el presente informe, identificando observaciones que deben ser subsanadas.

PROCESO 1: PROGRAMACION OPERATIVA				
Sub Proceso Crítico 1: Elaboración del Plan de Producción para cumplir las metas de cobertura de los Productos del Programa Estratégico				
Criterios		Definición operacional nivel 1	Cumplimiento	Observaciones
1	Proporción de niños/as registrados en el Padrón de beneficiarios de los Productos del Programa Estratégico antes de cumplir los 30 días de edad.	Al 2011 se dispone del padrón nominado distrital de niños/as menores de 36 meses en formato electrónico. No menos del 80% de los niños/as del padrón están afiliados al SIS, y el 50% de los niños/as tienen afiliación antes de los 30 días de nacidos.	Criterio cumplido	Se cuenta con un padrón nominado de niños menores de 36 meses, de los cuales el 94.2% están afiliados al SIS. El 64.2%, de los niños tienen afiliación temprana.
2	Proporción de niños/as menores de 36 con CUI/DNI autenticado con la base de datos de la RENIEC.	En el 2011, no menos del 70% de niños/as del padrón nominado cuentan con CUI, y el 10% cuentan con DNI.	Criterio no cumplido	La región registra 20.8 de tenencia de DNI autenticado, superando el mínimo establecido, pero apenas 43% de niños/as del Padrón cuenta con CUI, siendo menor al 70% exigido en este nivel

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

Criterios		Definición operacional nivel 1	Cumplimiento	Observaciones
1	La Entidad dispone de una base de datos que contiene el listado completo y actualizado de puntos de atención (EESS). Esta base de datos está plenamente conciliada con el listado de EESS consignados en el SIS, HIS, RENAES y con el Padrón de establecimientos de la Dirección de Servicios de Salud o la que haga sus veces en la Región.	Al 2011 se cuenta con un padrón de establecimientos de salud en formato electrónico, conciliado al 100% con SIS, HIS, RENAIE, Planificación y Salud de las Personas, y la información es actualizada mensualmente.	Criterio Cumplido	Se cuenta con Padrón de Establecimientos de Salud activos, conciliado con las bases de datos solicitadas.
2	La Entidad, para cada punto de atención (EESS o Unidades Productoras de Servicios) calificado como activo, en conformidad con la regulación establecida por el MINSA, establece cuales son los Productos del PE que serán ofertados en cada uno de ellos a los beneficiarios.	Al 2011, el 100% de establecimientos de salud activos han sido asignados como centro de costo en el SIGA (Incluye AISPED) y se mantiene actualizado.	Criterio cumplido	El 100% de EESS fijos y AISPED del padrón se encuentran registrados en el SIGA
3	La Entidad, ajusta la función de producción para cada uno de los Productos del PE a las particularidades locales donde reside beneficiario buscando que sea de la manera más eficiente, oportuna y de calidad.	Al 2011 el 100% de establecimientos de salud activos han definido el listado de bienes y servicios, para todas las finalidades y sub finalidades del PAN, ajustado localmente para ofrecer la cartera de servicios. Tal ajuste queda registrado en el SIP-PpR.	Criterio no cumplido	En el 100% de EESS no se ha registrado el listado de bienes y servicios para todas las finalidades y subfinalidades, del PAN, de acuerdo al estándar referencial del Ministerio de Salud.

Sub Proceso Crítico 3: Capacidad Disponible en los puntos de atención para proveer los Productos del Programa Estratégico.				
Criterios		Definición operacional nivel 0	Cumplimiento	Observaciones
1	La Entidad cuenta con la base de datos de recursos humanos actualizada, organizada por punto de atención y por persona, actualizada y conciliada con el Sistema de Registro de Recursos del MEF y los sistemas de información del SIS, Sistema de Registro de atenciones ambulatorias y el maestro de personal del SIP PpR (SIGA-ML).	Al 2011 el 100% del personal nombrado y contratado que labora en cada establecimiento de salud y centro de costos, están registrados en el SIP PpR, y cuenta con datos completos (Fecha de ingreso, cargo, condición laboral, DNI, fecha de nacimiento, tipo de contrato, profesión y grado de instrucción). Al menos el 80% se corresponde entre Planilla y SIP PpR.	Criterio cumplido no	Del 100% del personal nombrado y contratado que se encuentra en el SIP PpR (SIGA) solo un 4.4% cuenta con todos los datos solicitados. El 92.4% del personal del SIAF se encuentra conciliado con el SIP PpR.
2	El Patrimonio correspondiente a bienes de capital se encuentra actualizado al último mes en el modulo SIP PpR (SIGA-Patrimonio) con verificación física y conciliado contablemente a nivel de cada sede y por centro de costos.	Al 2011 el 100% de bienes patrimoniales de cada establecimiento de salud y centro de costo, están registrados en el SIP PpR, y al menos el 70% de los bienes cuentan con datos completos (Denominación, código margsí, código del catálogo de b/s, Fecha de ingreso, N° orden de compra, valor de compra), pero el 50% se encuentran conciliados con contabilidad.	Criterio cumplido no	El 96.3% de establecimientos con código RENAES validado en el SIP PpR, cuenta con bienes patrimoniales; de los cuales el 95.4% tienen datos completos. Las UE han adjuntado reportes de conciliación pero no se encuentran todos a diciembre ni debidamente firmados.

PROCESO 2: SOPORTE LOGÍSTICO PARA LA ADQUISICIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE LOS INSUMOS				
Sub Proceso Crítico 1: Adquisición				
Criterios		Definición operacional nivel 0	Cumplimiento	Observaciones
1	Específicas de gasto de la genérica bienes y servicios del PIA/PIM del SIAF se corresponde con el Cuadro de Necesidades en fase aprobado del SIP-PpR (SIGA-ML) para cada finalidad del Programa Presupuestario Estratégico objeto del presente convenio	Al 2011 las específicas de gasto del PIM del SIAF se corresponde con el cuadro de necesidades del SIGA (SIP-PpR) para cada finalidad del PAN.	Criterio cumplido no	A la fecha de corte ninguna UE registra en el SIGA la fase aprobado de la programación, por lo que la verificación de las específicas de gasto respecto al PIM del SIAF, no se ha realizado.
2	Proporción de procesos de selección convocados en el primer trimestre (excepto ejecuciones contractuales de procesos convocados el año anterior).	En el 2011, no menos del 30% del presupuesto analítico de personal (contrato administrativo de servicios-CAS) está comprometido para todo el año en el primer trimestre.	Criterio cumplido no	De S/. 2.453,548 de recurso asignado para CAS al 21 de enero, en las 6 UE, ninguna, ha comprometido presupuesto alguno
3	Proporción de procesos de selección consignados en SIP-PpR (SIGA-ML).	Al 2011 el 100% de los procesos de selección son consignados en el SIP-PpR (SIGA-ML)	Criterio cumplido no	Sólo la UE 1024 tiene publicado su PAC, pero en el back up remitido por la UE, con fecha 10 de enero de 2011, el Plan Anual de Obtención Inicial, no registra ningún proceso de selección.

Sub Proceso Crítico 2: Almacén y distribución				
Criterios		Definición operacional nivel 0	Cumplimiento	Observaciones
1	La UE hace entrega de los insumos médicos directos, medicamentos y vacunas según lo requerido por el establecimiento y su stock disponible en el Establecimiento de Salud.	Al 2011, no menos del 80% de los insumos médicos directos (críticos) de las finalidades de entrega universal y subfinalidades de entrega selectiva son entregados al 100% de los establecimientos de los distritos priorizados, según lo requerido en el SIGA en el año anterior.	Criterio cumplido. no	Se ha entregado insumos médicos a 7 de los 97 EESS priorizados en la finalidad "Niño con vacuna completa" y a 10 de 97 EESS en la finalidad "Niño con CRED Completo". A cada uno se le ha entregado menos del 80% en relación al estándar, La entrega de insumos corresponde sólo a 2 UE.
2	Proporción de los de bienes ingresados al almacén de la UE que son distribuidos dentro de los 15 días posteriores a su ingreso.	Al 2011, no menos de 50% de bienes de capital ingresados al almacén de la UE son distribuidos dentro de los 30 días posteriores a su ingreso.	Criterio cumplido	En la región, el 63% de los bienes patrimoniales ingresados a los almacenes fueron entregados a los EESS antes de los 30 días
3	Proporción de establecimientos de salud con disponibilidad de antibióticos, vacunas y sulfato ferroso en el rango de Normo Stock.	Al 2011, el 100% de establecimientos de salud de los distritos priorizados con Normo Stock (disponibilidad aceptable) de antibióticos y sulfato ferroso; y no menos del 70% de establecimientos con Normo Stock de vacunas.	Criterio cumplido no	El 51.38% de antibióticos y sulfato ferroso cuentan con Disponibilidad Aceptable en los establecimientos de los distritos priorizados. Asimismo, sólo el 37.36% de establecimientos de salud alcanzan un nivel óptimo de disponibilidad. No existe registro de vacunas contra neumococo y rotavirus por establecimientos de Salud.
4	Proporción de establecimientos de salud con sistemas de cadena de frío operativa para preservar las vacunas	Al 2011, el 100% de los establecimientos de salud de los distritos priorizados cuentan con equipamiento de cadena de frío operativo.	Criterio cumplido no	Sólo 1 de los 97 EESS priorizados cuentan con el 100% de equipos de cadena frío según el estándar establecido por categoría

Sub Proceso Crítico 3: Reasignación de recursos				
Criterios		Definición operacional nivel 0	Cumplimiento	Observaciones
1	Disponibilidad de los profesionales de salud y técnicos en los establecimientos de salud del primer nivel que atienden a la población residente en los distritos ubicados en el quintil 1 del departamento.	Al 2011, el 80% de los establecimientos de los distritos priorizados disponen de recursos humanos [profesional de salud] [días persona disponible/ días persona requerido] para la atención a la población.	Criterio cumplido	A nivel regional el 82% de establecimientos que corresponden al quintil I cuentan con recurso humano de enfermería disponible, en el periodo evaluado.
2	Disponibilidad de bienes de Capital en los establecimientos de salud del primer nivel que atienden a la población residente en los distritos ubicados en el quintil 1 del departamento.	Al 2011, el 80% de los establecimientos de salud de los distritos priorizados, según categoría, disponen de bienes de capital [equipos disponibles y operativos / estándar mínimo de equipamiento] para cubrir los productos del PAN.	Criterio no cumplido	De 97 EESS priorizados en la región apenas 13 registran bienes de capital considerados en el estándar. De los 13 EESS que cuentan con activos del PAN, ninguno logra tener disponibilidad completa

PROCESO 3: ORGANIZACIÓN PARA LA PRODUCCION Y ENTREGA DE LOS PRODDUCTOS			
Sub Proceso Crítico 1: Organización para entregar el servicio al ciudadano			
Criterios	Definición operacional nivel 0	Cumplimiento	Observaciones
1 El Gobierno Regional ha establecido y priorizado una lista de establecimientos de salud que garantizan un acceso físico menor de una hora al 80% de los residentes pobres del departamento.	Al 2011, el Gobierno Regional ha establecido una lista de establecimientos de salud priorizados mediante los cuales se garantiza un acceso físico menor de una hora al 80% de los residentes pobres del departamento, para los servicios de atención infantil.	Criterio cumplido no	La UE Sara Sara cuenta con el listado de establecimientos de salud pero se ha determinado parcialmente el acceso en tiempo y distancia de la población a los servicios.
Sub Proceso Crítico 2: Organización para producir los servicios			
Criterios	Definición operacional nivel 0	Cumplimiento	Observaciones
1 La Entidad, a través de los documentos de gestión correspondientes, establece roles, responsabilidades, procedimientos, flujos y tecnologías al menos para los siguientes procesos: administración y gestión del padrón de usuarios, la programación operativa, gestión de los recursos humanos, gestión logística y la gestión de patrimonio.	Al 2011 el Gobierno Regional ha normado documentos de gestión que establece roles, responsabilidades, procedimientos, flujos, tecnologías para los procesos de: Administración y gestión del padrón de usuarios, planificación operativa, gestión recursos humanos, gestión logística y gestión de patrimonio.	Criterio cumplido no	No se cuenta con los documentos de gestión solicitados.

PROCESO 4: SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN				
Sub Proceso Crítico 1: Captura, Organización y Almacenamiento de Datos				
	Criterios	Definición operacional nivel 0	Cumplimiento	Observaciones
1	Los Pliegos y las UEs, a través de los documentos de gestión correspondientes, establece roles, competencias, responsabilidades, procedimientos, flujos y tecnologías para la captura, el almacenamiento y la organización eficiente de al menos de las bases de datos siguientes: i) Padrón actualizado y conciliado de establecimientos de salud; ii) Padrón nominado, autenticado y actualizado de beneficiarios del PAN tomando como base los afiliados al Seguro Integral de Salud y al Programa Juntos; iii) Las atenciones y prestaciones individuales recibidas por cada uno de los afiliados al Seguro Integral de Salud y al Programa Juntos.; iv) Las operaciones que se registran en el SIGA y en el SIAF.	Al 2011 el Pliego y las UEs, a través de los documentos de gestión correspondientes, establece roles, competencias, responsabilidades, procedimientos, flujos y tecnologías para la captura, el almacenamiento y la organización eficiente de las siguientes bases de datos: i) Padrón actualizado y conciliado de establecimientos de salud; ii) Padrón nominado, autenticado y actualizado de beneficiarios del PAN tomando como base los afiliados al Seguro Integral de Salud y al Programa Juntos; iii) Las atenciones y prestaciones individuales recibidas por cada uno de los afiliados al Seguro Integral de Salud y al Programa Juntos; iv) Las operaciones que se registran en el SIGA y en el SIAF.	Criterio no cumplido	No se cuenta con los documentos de gestión solicitados.
2	Los Pliegos y las UEs han incorporado en los sistemas de información los códigos estándares de acuerdo con el marco normativo vigente del Ministerio de Salud y de otros Sectores.	Al 2011 los Pliegos y las UEs han incorporado en los sistemas de información el uso de los siguientes códigos estándares: a) Código único de establecimiento de salud y b) Código del profesional; de acuerdo con el marco normativo vigente del Ministerio de Salud.	Criterio no cumplido	La región no ha remitido información verificable de la planilla electrónica. En las demás fuentes de información si se cumple con el uso de los códigos estándares.

Sub Proceso Crítico 2: Análisis de Datos				
Criterios		Definición operacional nivel 0	Cumplimiento	Observaciones
1	La Entidad, dispone de una base de datos analítica actualizada mediante la cual se puede construir los indicadores de Producto y de Insumo del Programa Presupuestario Estratégico y es posible analizar al menos según las siguientes dimensiones: i) Tiempo: Anual, semestral, trimestral, mensual; ii) Territorial: Departamento, provincia, distrito; iii) Categoría del Establecimiento de Salud; iv) Organización Sanitaria de los Establecimientos de Salud; v) Clasificador de gasto ; vi) Cadena funcional e institucional; vii) Clasificador de insumos; viii) Clasificación de los costos; ix) Clasificación de pobreza de los distritos; x) variables demográficas de los beneficiarios.	El 2011, la Entidad, dispone de una base de datos analítica actualizada mediante la cual se puede construir los 4 indicadores prioritizados de Producto, insumos y gasto del Programa Presupuestario Estratégico y es posible analizar al menos según las siguientes dimensiones: i) Tiempo: Anual, semestral, trimestral, mensual; ii) Territorial: Departamento, provincia, distrito; iii) Categoría del Establecimiento de Salud; iv) Organización Sanitaria de los Establecimientos de Salud; v) Clasificador de gasto; vi) Cadena funcional e institucional; vii) Clasificador de insumos; viii) Clasificación de los costos; ix) Clasificación de pobreza de los distritos; x) Variables demográficas de los beneficiarios.	Criterio no cumplido	La región no cuenta con las bases de datos analítica según lo solicitado.

Sub Proceso Crítico 3: Uso, Disseminación y Transparencia de la información:				
Criterios		Definición operacional nivel 0	Cumplimiento	Observaciones
1	La UE elabora reportes amigables para la disseminación de la información a organizaciones de la sociedad civil.	<p>Al 2011 la UE elabora reportes amigables para la disseminación de la información a nivel distrital y de establecimientos de salud:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Indicadores de producto del Programa Presupuestario b. Indicadores de disponibilidad de los insumos críticos c. Indicadores de gasto: asignación y ejecución del presupuesto. 	Criterio no cumplido	La región no envió los reportes solicitados para verificar el cumplimiento del criterio.
2	El Gobierno regional publica regularmente el estado de avance de los indicadores y compromisos.	En el 2011, el Gobierno Regional publica al menos cada 6 meses, el estado de avance de los indicadores y compromisos de gestión.	Criterio no cumplido	La región no adjuntó el link al informe enviado, donde se pueda evaluar la existencia de la información solicitada en la web.

I. ANTECEDENTES

El Apoyo Presupuestario al Programa Estratégico Articulado Nutricional (EUROPAN) tiene como objetivo contribuir en los esfuerzos del país para reducir la desnutrición crónica infantil, particularmente, en zonas de mayor prevalencia, en el marco de la implementación del Presupuesto por Resultados en el Perú.

El Apoyo Presupuestario al Programa Articulado Nutricional será implementado por un periodo de cuatro años, a través de desembolsos periódicos, sujetos al cumplimiento de compromisos y metas por parte de los Gobiernos Regionales en los Departamentos priorizados, en el marco de los Convenios firmados con el Ministerio de Economía y Finanzas, a través de la Dirección General de Presupuesto Público, en junio del 2010.

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

La verificación del cumplimiento de los compromisos de gestión del nivel 0, correspondiente al 2010, dio como resultado que el Gobierno Regional del Departamento de Ayacucho ha cumplido con 4 de los 7 criterios establecidos, consecuentemente, de acuerdo a lo establecido en el Anexo II (Especificaciones Administrativas del Convenio) y en estricto cumplimiento de la normatividad, se transfirió el 60% del monto total de lo estimado para el año (8.1 millones), el 40% restante no fue transferido ya que las observaciones no fueron subsanadas en el tiempo que establece la norma.

El presente informe da cuenta del cumplimiento de los compromisos de gestión nivel 1 correspondiente al segundo año de implementación del Convenio (2011), según instructivo que establece los pasos para la verificación del cumplimiento de cada uno de criterios y sus anexos: i) Formato 100, en el que se registra información de cada una de las bases de datos solicitadas; y ii) Formato 200, en el que se registra las fuentes txt y el backup del SIGA solicitados a cada Región.

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

Mediante el Oficio No 018–2011-GRA/PRES, con fecha 13 de enero, el Gobierno Regional del Departamento de Ayacucho, a través de su Presidente Regional, envió a la Dirección General de Presupuesto Público del Ministerio de Economía y Finanzas la documentación correspondiente al cumplimiento de Compromisos de Gestión Nivel 1 del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Articulado Nutricional, adjuntando los Formatos 100, Formatos 200 y los CDs que documentan las fuentes de datos, debidamente firmadas y selladas por los responsables de las Unidades Ejecutoras (Salud Ayacucho, Hospital Regional Ayacucho, Salud Sur Ayacucho, Salud Sara Sara, Red de Salud Ayacucho Norte y Salud Centro Ayacucho), y con el visto bueno de la Gerencia Regional de Planeamiento, Presupuesto y Acondicionamiento Territorial del Gobierno Regional del Departamento de Ayacucho.

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

UE Salud Ayacucho

- Padrón Nominado de Niños/as menores de 36 meses.
- Padrón de beneficiarios JUNTOS.
- Base de datos SIS (Proveedores, Afiliados y Atenciones).
- Base de datos HIS (Proveedores y Atenciones).
- Listado conciliado de Establecimientos de Salud
- Listado de establecimientos de la Dirección de Servicios de Salud.
- Listado de establecimientos del Registro Nacional de Establecimientos de Salud-RENAES.

Para el resto de Unidades Ejecutoras, la información consignada en el Formato 100, incluye:

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

En los Formatos 200 enviados por cada una de las Unidades Ejecutoras, se informa de los archivos de texto (txt) del SIGA solicitados en instructivo:

UE Salud Sur Ayacucho, Salud Ayacucho Norte

- a) *SecEjec_NombredeUnidadEjecutora_día_mes_año_Personal.txt*
- b) *SecEjec_NombredeUnidadEjecutora_día_mes_año_Prog_Cab.txt.*
- c) *SecEjec_NombredeUnidadEjecutora_día_mes_año_Prog_Det.txt*
- d) *SecEjec_NombredeUnidadEjecutora_día_mes_año_Prog_ID.txt*
- e) *SecEjec_NombredeUnidadEjecutora_día_mes_año_Patrimonio.txt*
- f) *SecEjec_NombredeUnidadEjecutora_día_mes_año_Centro_costo.txt*
- g) *SecEjec_NombredeUnidadEjecutora_día_mes_año_Contrato.txt*
- h) *SecEjec_NombredeUnidadEjecutora_día_mes_año_Contrato_det.txt*
- i) *SecEjec_NombredeUnidadEjecutora_día_mes_año_Establecimiento.txt*
- j) *SecEjec_NombredeUnidadEjecutora_día_mes_año_kit.txt.*
- k) *SecEjec_NombredeUnidadEjecutora_día_mes_año_Movimiento_Almacen.txt*
- l) *SecEjec_NombredeUnidadEjecutora_día_mes_año_Movimiento_Almacen_det.txt*
- m) *SecEjec_NombredeUnidadEjecutora_día_mes_año_Orden.txt*
- n) *SecEjec_NombredeUnidadEjecutora_día_mes_año_Orden_deta.txt*
- o) *SecEjec_NombredeUnidadEjecutora_día_mes_año_Pedido.txt.*

- p) *SecEjec_NombredeUnidadEjecutora_dia_mes_año_Pedido_det.txt*
- q) *SecEjec_NombredeUnidadEjecutora_dia_mes_año_Ppr_sede.txt*
- r) *SecEjec_NombredeUnidadEjecutora_dia_mes_año_Prg_Meta.txt*
- s) *SecEjec_NombredeUnidadEjecutora_dia_mes_año_Sedes.txt*
- t) *SecEjec_NombredeUnidadEjecutora_dia_mes_año_Equivalencia_ue.txt*

UE Salud Centro Ayacucho, UE Hospital Regional de Ayacucho

No se incluyeron los txt:

- a) *SecEjec_NombredeUnidadEjecutora_dia_mes_año_Prog_Det.txt*
- b) *SecEjec_NombredeUnidadEjecutora_dia_mes_año_Pedido_det.txt*

Se incluyó el txt:

- a) *SecEjec_NombredeUnidadEjecutora_dia_mes_año_PAO_Modificado.txt*

UE Sara Sara

No incluyó el Formato 200

Además de los Formatos 100 y 200, se ha recibido documentos impresos sobre:

- Resumen mensual de Patrimonio por Cuenta Contable de la UE Salud Ayacucho, noviembre 2010, e informe N°133-GRA/GG-GRDS-DIRESA-DG-OEA-DASA-UOCP.
- Resumen mensual de Patrimonio por Cuenta Contable de la UE Salud Centro Ayacucho
- Inventario de infraestructura pública y provisiones por depreciación al mes de noviembre 2010 UE Salud Centro Ayacucho
- Patrimonio según cuenta contable 2010 UE Salud Sur Ayacucho
- Resumen Mensual de Patrimonio por Cuenta Contable UE Salud Sara Sara
- Resumen mensual de Patrimonio por Cuenta Contable de la UE Red de Salud Ayacucho Norte, noviembre 2010.
- Resumen Mensual de Patrimonio por Cuenta Contable UE Hospital Regional de Ayacucho
- Resumen de Infraestructura y Depreciación Acumulada al mes de Diciembre 2010

Acompañando a esta información impresa se ha recibido cuatro CDs, uno por Unidad Ejecutora, conteniendo las siguientes carpetas y archivos:

- **400_SALUD-AYACUCHO**
 Carpeta: Base de datos analítica (incluye de insumos médicos críticos y reporte de patrimonio por establecimiento de salud en los distritos priorizados de EUROPAN).
 Conciliación contable patrimonio (Archivos en pdf).
 Reporte de Planilla: PDTPEBACKUP2010231220181079968.ZIP.
 Archivos: "Directiva_DAIS_2010"
 "UE_774_13012011.rar" (zip)
 "txt_UE_774_salud_ayacucho.rar" (zip)

- **401_HOSPITAL_REGIONAL_AYACUCHO**
 Carpeta: Conciliación contable patrimonio (Archivo en Word con reporte de la Conciliación contable)
 Reporte de planilla: "PDTBACKUP2011011372278.zip"
 Archivos: "UE_1024_10242011.rar" (zip)
 "txt_1024_hospital_regional_ayacucho.rar" (zip)
- **402_SALUD_SUR_AYACUCHO**
 Carpeta: Conciliación contable patrimonio (Contiene archivos en PDF)
 Archivos: "AfiPadron", "esPadron" (ambos en Excel),
 "UESSA1025_130111.rar" (zip)
 "txt_1025_29122010.rar" (zip)
- **403_SALUD_CENTRO_AYACUCHO**
 Carpeta: Base de datos analítica (Incluye reportes de insumos médicos críticos de 05 microredes ("MR Cangallo", "MR Hcos", "MR Sucre", "MR VF", "MR vilcashuaman")
 Conciliación contable patrimonio (Contiene documentos en word con información scaneada del Resumen mensual de patrimonio por Cuenta Contable)
 Archivos: "AfiPadron", "esPadron" (ambos en Excel),
 TXT del SIGA "txt_1045_salud_centro_ayacucho" (zip)
 Backup SIGA de la "UE_1045_13012011" (zip)
- **404_SALUD_SARA_SARA_AYACUCHO**
 Carpetas: Base de datos analítica (contiene reporte de la ejecución de presupuesto 2010 de la UE, en formato Excel)
 Conciliación contable patrimonio (contiene reporte de Resumen mensual de patrimonio en jpg)
 Archivos: "AfiPadron", "esPadron" (ambos en Excel),
 TXT del SIGA "txt_1046_salud_centro_ayacucho" (zip)
 Backup SIGA "JUAN12012011" (zip)
- **405_RED_SALUD_AYACUCHO_NORTE**
 Carpeta: Conciliación contable patrimonio (carpeta vacía)
 Archivos: "AfiPadron", "esPadron" (ambos en Excel),
 TXT del SIGA "txt_1312_red de salud Ayacucho norte" (zip)
 Backup SIGA de la UE_1321_14012011 (zip)
- **Base de datos de la Dirección de Servicios de Salud:** Contiene archivo excel del listado de establecimientos de salud "esSersal"
- **Base de datos HIS:** Contiene archivos excel de atenciones registradas en el HIS y maestro de establecimientos HIS "ateHIS", "esHIS"
- **Base de datos RENAES:** Contiene archivo en excel del listado de establecimientos de salud de la Región del Registro Nacional de Establecimientos – RENAES ("esMINSA").

- **Base de datos SIS:** Contiene archivos de la tabla de afiliaciones ("AfiSIS" en zip), atenciones ("AteSIS"), establecimientos de salud ("esSIS"), base de datos de personal de salud SIS ("base_personal_salud_SIS.rar"), y bases de datos SIS 2009 y 2010 de la Diresa Ayacucho (bases 2009-2010 sis diresa ayacucho.rar).
- **Padrón de establecimientos de la Región Ayacucho:** Contiene archivo en Excel del listado de establecimientos de la Región ("esPadron")
- **Padrón nominado de niños de la Región Ayacucho:** Contiene archivos en zip del padrón de beneficiarios Juntos de la Región ("AfiJuntos") y el padrón nominado de niños menores de 36 meses ("Afipadron").

De acuerdo a lo observado en la información enviada se requiere estandarizar entre Unidades Ejecutoras el contenido del Formato 100 y Formato 200, así como los archivos contenidos en los CDs, ello facilitará el análisis al interior de la región y a nivel de las tres regiones priorizadas.

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

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

Criterios de Fuente de Datos		Medio impreso Formato 100	Medio electrónico
1. Nombre del archivo	Salud Ayacucho	Padrón Nominado de niños /as menores de 36 meses	AfiPadrón
	Salud Sur Ayacucho	Padrón Nominado de niños/as menores de 36 meses	AfiPadrón
	Salud Sara Sara	Padrón Nominado de Niños/as menores de 36 meses	AfiPadrón
	Red de Salud Ayacucho Norte	Padrón Nominado de Niños/as menores de 36 meses Ejecutora Red de Salud Ayacucho Norte	AfiPadrón
	Salud Centro Ayacucho	Padrón Nominado de niños/as menores de 36 meses	AfiPadrón
2. Nombre base de datos		AfiPadrón	AfiPadrón
3. de la tabla		Padrón Nominal	Padrón Nominal
4. Formato		Excel	Excel
5. Número de variables		24	24
6. Número de registros	Salud Ayacucho	37764	37764
	Salud Sur Ayacucho	4187	4187
	Salud Sara Sara	2866	2866
	Red de salud Ayacucho Norte	20028	20028
	Salud Centro Ayacucho	6971	6971
7. Listado de variables		Num	Num
		Prov	Prov
		Afi_distrito	Afi_distrito
		Afi_idubigeo	Afi_idubigeo
		CCPP	CCPP
		Cod_ccpp	Cod_ccpp
		Cod_EESS_mas_cerca	Cod_EESS_mas_cerca
		Nomb_Est	Nomb_Est
		Pnombre	Pnombre
		Snombre	Snombre
		Appaterno	Appaterno
		Apmaterno	Apmaterno
		LugarNac	LugarNac
		Fnacimiento	Fnacimiento
		Sexo	Sexo
		TipDoc	TipDoc
		NumDoc	NumDoc
		CodAfiSIS	CodAfiSIS
		Nombre_Madre	Nombre_Madre
		APater_Madre	APater_Madre
		Amater_Madre	Amater_Madre
		DNIMadre	DNIMadre
		BenefJUNTOS	BenefJUNTOS
		Autenticado	Autenticado por SISFOH

El Cuadro N° 01, muestra información de la base de datos del Padrón Nominado de niños/as menores de 36 meses, la misma que se encuentra en formato excel y contiene las 24 variables, según lo solicitado en el instructivo, tanto en el Formato 100 como en medio electrónico. Esta información coincide en el total de Unidades Ejecutoras, excepto el Hospital Regional de Ayacucho que no incluyó dicha información por no corresponderle.

En el ítem, nombre del archivo, la denominación en el Formato 100 es “Padrón Nominado de niños/as menores de 36 meses”, en todas las UE, en el caso de la Red de Salud Ayacucho Norte especifica el nombre de la UE; y en medio electrónico la denominación “AfiPadrón”.

En cuanto al número de registros, las UE Salud Sara Sara (2866), Salud Ayacucho Centro (6971), Red de Salud Ayacucho Norte (20028), Salud Sur Ayacucho (4187) y Salud Ayacucho (37764), presentan el mismo dato tanto en el Formato 100 y medio electrónico. A nivel de la UE Salud Ayacucho se ha consolidado el total de 37,764 registros.

Respecto al listado de variables, todas las bases de datos contienen las mismas variables, en cada UE. El número de variables son las mismas tanto en el Formato 100 como en medio electrónico.

Cuadro N° 02: Base de Datos SIS: Afiliaciones

Criterios de Fuente de Datos		Medio impreso Formato 100	Medio electrónico
1. Nombre del archivo	Salud Ayacucho	Base de Datos arfsis.mdb	AfiSIS
2. Nombre base de datos	Salud Ayacucho	ARFSIS	AfiSIS
3. Nombre de la tabla	Salud Ayacucho	AfiSIS	Afiliados al SIS
4. Formato		Excel	Excel
5. Número de variables	Salud Ayacucho	17	17
6. Número de registros	Salud Ayacucho	34,659	34,659
7. Listado de variables		Num	Num
		Afi_idubigeo	Afi_idubigeo
		Ubi_Nombre	Ubi_Nombre
		Afi_idEESSafi	afi_idEESSafi
		Pre_Nombre	pre_Nombre
		Afi_numregafis	afi_numregafis
		Afi_fecafiliacion	afi_fecafiliacion
		Afi_feccaducidad	afi_feccaducidad
		Afi_appaterno	afi_appaterno
		Afi_apmaterno	afi_apmaterno
		Afi_pnom	afi_pnom
		Afi_snom	afi_snom
		Afi_fecnac	afi_fecnac
		Afi_idsexo	afi_idsexo
		Afi_tipodocumento	afi_tipodocumento
		Afi_DNI	afi_DNI
		Afi_edad	Afi_edad

Como se observa en el Cuadro N° 02, la base de datos de afiliados al SIS, se consolida a nivel de la UE Salud Ayacucho, tanto en el Formato 100 como en medio electrónico.

El número de registros que figura en el formato 100 es de 34,659, el mismo número que se verifica en el medio electrónico.

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

Cuadro N° 03: Padrón de beneficiarios JUNTOS

Criterios de Fuente de Datos		Medio impreso Formato 100	Medio electrónico
1. Nombre del archivo	Salud Ayacucho	Base de datos del Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres - JUNTOS	AfiJuntos
2. Nombre base de datos	Salud Ayacucho	Padrón de beneficiarios JUNTOS	Padrón JUNTOS
3. Nombre de la tabla	Salud Ayacucho	Afiliados a Juntos: "AfiJuntos"	AfiJuntos
4. Formato		Excel	Excel
5. Número de variables	Salud Ayacucho	21	22
6. Número de registros	Salud Ayacucho	8644	8644
7. Listado de variables		Num	Num
		Región	Región
		Provincia	Provincia
		Distrito	Distrito
		CCPP	CCPP
		APaterno	APaterno
		AMaterno	AMaterno
		Nombres	Nombres
		EdadA	EdadA
		EdadM	EdadM
		FNacimiento	FNacimiento
		Sexo	Sexo
		Parentesco	Parentesco
		TipDoc	TipDoc
		NumDoc	NumDoc
		CodSalud	CodSalud
		CodSIS	CodSIS
		Nomb_Est	Nomb_Est
		APaternoTit	APaternoTit
		AMaternoTit	AMaternoTit
		NombresTit	NombresTit
		DNITit	DNITit

El Cuadro N° 03, corresponde a la base de datos de beneficiarios menores de 36 meses del Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres del Programa JUNTOS, la misma que ha sido consolidada a nivel de la UE Salud Ayacucho, tanto en el Formato 100 como en medio electrónico.

El total de niños/as registrados en el Formato 100 es de 8,644, la misma cantidad se verifica en medio electrónica.

En cuanto al número de variables, en el formato 100 se registran 21 variables y en medio electrónico 22; sin embargo en cuanto al listado de variables es el mismo, tanto en el Formato 100 como en el medio electrónico.

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

Criterios de Fuente de Datos		Medio impreso Formato 100	Medio electrónico
1. Nombre del archivo	Región Ayacucho – Salud	Padrón de Establecimientos de Salud	esPadrón
	Salud Sur Ayacucho	Padrón de Establecimientos de Salud	esPadrón
	Salud Sara Sara	Padrón de Establecimientos de Salud Unidad Ejecutora Sara Sara	esPadrón
	Red de Salud Ayacucho Norte	Establecimientos de Salud del RENAES - MINSA	esPadrón
	Salud Centro Ayacucho	Padrón de Establecimientos de Salud	esPadrón
2. Nombre base de datos		Espadron	esPadron
3. Nombre de la tabla		PADRONDEEESS	Padron de EE.SS.
4. Formato		Excel	Excel
5. Número de variables		21	21
6. Número de registros	Región Ayacucho – Salud	386	386
	Salud Sur Ayacucho	56	56
	Salud Sara Sara	43	43
	Red de Salud Ayacucho Norte	106	106
	Salud Centro Ayacucho	92	93
7. Listado de variables		Num	Num
		CodPI	CodPI
		CodEjec	CodEjec
		Coduni	Coduni
		Nomb_Est	Nomb_Est
		Tipo	Tipo
		Categoría	Categoría
		Ubigeo	Ubigeo
		CCPP	CCPP
		Codccpp	Codccpp
		Direc	Direc
		Telef	Telef
		Red	Red
		MR	MR
		CLAS	CLAS
		Activo	Activo
		Res_ES	Res_ES
		Res_Recat	Res_Recat
		Est_priorizado	Est_priorizado
		Ref_lab_emg	Ref_lab_emg
		Resp	Resp

Como se observa en el Cuadro N° 04, la base de datos del Listado Único de Establecimientos de Salud, se encuentra diferenciada en las cinco unidades ejecutoras que han reportado dicha información. La UE Salud Ayacucho, ha consolidado la información de los Establecimientos de Salud a nivel regional, incluyendo al establecimiento de la UE Hospital Huamanga.

El número de establecimientos reportados por cada UE en el Formato 100 y en medio electrónico son consistentes, a excepción de la UE Salud Centro Ayacucho que reporta 92 registros en el formato 100 y 93 en medio electrónico. La UE Salud Ayacucho reporta el total de los establecimientos de salud a nivel regional, 386 registros.

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

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

Criterios de Fuente de Datos		Medio impreso Formato 100	Medio electrónico
1. Nombre del archivo	Salud Ayacucho	Base de Datos arfsis.mdb	esSIS
2. Nombre de la base de datos	Salud Ayacucho	ARFSIS	esSIS
3. Nombre de la tabla	Salud Ayacucho	EsSIS	esSIS
4. Formato		Excel	Excel
5. Número de variables	Salud Ayacucho	13	13
6. Número de registros	Salud Ayacucho	373	373
7. Listado de variables		Num	Num
		Pre_codest	pre_IdEESS
		Nomb_Est	pre_Nombre
		Tipo	pre_Afilia
		Pre_afilia	pre_UCI
		Pre_uci	Pre_Categoria
		Pre_Disa	pre_Disa
		Pre_CodPag	pre_CodEje
		Pre_CodEje	pre_Ubigeo
		Pre_Ambito	pre_Estado
		Pre_Estado	pre_Vrae
		Cod_catgEESS	pre_Umbral
		Pre_ubigeo	pre_IdEstado

El Cuadro N° 05 corresponde al maestro de establecimientos de salud de la base de datos del SIS. Dicha información ha sido consolidada a nivel de la UE Salud Ayacucho, como información regional.

En cuanto al número de variables y registros, en el Formato 100 y en medio electrónico, registran el mismo número, 13 y 373 respectivamente.

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

Cuadro N° 06: Base de datos SIS: Atenciones

Criterios de Fuente de Datos		Medio impreso Formato 100	Medio electrónico
1. Nombre del archivo	Salud Ayacucho	Base de Datos arfsis.mdb	ateSis
2. Nombre de la base de datos	Salud Ayacucho	ARFSIS	ateSis
3. Nombre de la tabla	Salud Ayacucho	AteSIS	Atenciones SIS
4. Formato		Excel	Excel
5. Número de variables		04	04
6. Número de registros	Salud Ayacucho	359	359
7. Listado de variables		ate_periodo	ate_periodo
		ate_IdEESS	ate_IdEESS
		pre_Nombre	pre_Nombre
		ate_ApPat	Atenciones 2010 (ene a diciembre)

El Cuadro N° 06 presenta información sobre la base de datos de atenciones del SIS, la misma que fue remitida por la UE Salud Ayacucho, consolidando la información a nivel regional.

En cuanto al número de registros, en el Formato 100 se consigna el número 359, siendo esta misma cifra que se verificó en el medio electrónico.

Dicha información electrónica fue enviada en formato excel, y corresponde a las atenciones a partir del mes de enero a diciembre 2010.

El número y listado de variables es el mismo en ambos medios de verificación, sin embargo en la última variable en el formato 100 contiene un registro de "ate_ApPat" y en medio electrónico se consigno la variable "Atenciones 2010", esta última corresponde a la variable solicitada.

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

Criterios de Fuente de Datos		Medio impreso Formato 100	Medio electrónico
1. Nombre del archivo	Salud Ayacucho	Base de datos HIS	esHIS
2. Nombre de la base de datos	Salud Ayacucho	HIS	esHIS
3. Nombre de la tabla	Salud Ayacucho	esHIS	esHIS
4. Formato		Excel	Excel
5. Número de variables	Salud Ayacucho	11	11
6. Número de registros	Salud Ayacucho	373	373
7. Listado de variables		Num	Num
		Codestab	Codestab
		Nomb_Est	Nomb_Est
		Coduni	Coduni
		Tipo	Tipo
		COD_DPTO	COD_DPTO
		COD_PROV	COD_PROV
		COD_DIST	COD_DIST
		COD_DISA	COD_DISA
		COD_RED	COD_RED
		COD_MIC	COD_MIC

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

La información ha sido consolidada a nivel regional en la Unidad Ejecutora Salud Ayacucho, haciendo un total de 373 establecimientos de salud, reportado en medio impreso en el formato 100 y en medio electrónico.

En cuanto al número de variables y registros, son las mismas cifras que se presentan en ambos medios de verificación.

Cuadro N° 08: Base de datos HIS: Atenciones

Criterios de Fuente de Datos		Medio impreso Formato 100	Medio electrónico
1. Nombre del archivo	Región Ayacucho	Base de Datos HIS	AteHIS
2. Nombre de la base de datos	Región Ayacucho	HIS	AteHIS
3. Nombre de la tabla	Región Ayacucho	AteHIS	AteHIS2010
4. Formato		Excel	Excel
5. Número de variables	Región Ayacucho	5	5
6. Número de registros	Región Ayacucho	386	386
7. Listado de variables		Num	Num
		Codestab	Codestab
		Nomb_Est	Nomb_Est
		Atendidos_2010	Atendidos_2010
		Atenciones_2010	Atenciones_2010

El Cuadro N° 08 corresponde a la información de la base de datos de atenciones del HIS, información que ha sido consolidada a nivel de la UE Salud Ayacucho, conteniendo datos a nivel regional.

La información corresponde a la base de datos de los años 2010 (Enero a Diciembre), con un total de 373 registros tal como se muestra en el formato 100 y en medio electrónico.

En cuanto al número y el nombre de la variable, presentan los mismos datos.

Cuadro N° 09: Listado de Establecimientos de RENAES

Criterios de Fuente de Datos		Medio impreso Formato 100	Medio electrónico
1. Nombre del archivo	Salud Ayacucho	Establecimiento de Salud RENAES - MINSA	esMINSA
2. Nombre de la base de datos	Salud Ayacucho	EsMINSA	esMINSA
3. Nombre de la tabla	Salud Ayacucho	EESSfuenteRENAES	EESS fuente RENAES
4. Formato		Excel	Excel
5. Número de variables	Salud Ayacucho	27	27
6. Número de registros	Salud Ayacucho	386	386
7. Listado de variables		Num	Num
		Institución	Institución
		Coduni	Coduni
		Nomb_Est	Nomb_Est
		Tipo	Tipo
		Departamento	Departamento
		Provincia	Provincia
		Distrito	Distrito
		Ubigeo	Ubigeo
		Dirección	Dirección
		Código DISA	Código DISA
		Código Red	Código Red
		Código Microrred	Código Microrred
		DISA	DISA
		Red	Red
		Microrred	Microrred
		Categoría	Categoría
		Teléfono	Teléfono
		Tipo Doc.Categorización	Tipo Doc.Categorización
		Nro.Doc.Categorización	Nro.Doc.Categorización
		Horario	Horario
		Inicio de Actividad	Inicio de Actividad
		Responsable	Responsable
		Estado	Estado
		Situación	Situación
		Condición	Condición
		Inspección	Inspección

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

En relación al número de registros, existe consistencia entre el formato 100 y el medio electrónico, registrando 386 establecimientos de salud. Incluye 373 establecimientos de salud y 13 equipos AISPED.

Cuadro N° 10: Listado de Establecimientos de la Dirección de Servicios de Salud

Criterios de Fuente de Datos		Medio impreso Formato 100	Medio electrónico
1. Nombre del archivo	Salud Ayacucho	Establecimiento de Salud de la Dirección de Servicios de Salud	Base de datos de la Dirección de Servicios de Salud Diresa
2. Nombre de la base de datos	Salud Ayacucho	EsSersal	esSerSal
3. Nombre de la tabla		EESsfuenteSS	Establecimientos fuentesSS
4. Formato		Excel	Excel
5. Número de variables	Salud Ayacucho	11	11
6. Número de registros	Salud Ayacucho	386	386
7. Listado de variables		Num	Num
		Cod_UBIGEO	Cod_UBIGEO
		Cod_Establec	Cod_Establec
		Coduni	Coduni
		Código	Código
		Nomb_Est	Nomb_Est
		Distrito	Distrito
		Provincia	Provincia
		Microrred	Microrred
		Red	Red
		Categoria	Categoria

En el Cuadro N° 10, se presenta la información de la base de datos del listado de establecimientos de salud administrado por la Dirección de Servicios de Salud de la DIRESA Ayacucho.

Esta información ha sido también consolidada a nivel de la UE Salud Ayacucho, tanto en el Formato 100 como en medio electrónico; siendo el número y listado de variables los mismos en ambos medios de verificación.

En cuanto al número de registros consignado en el formato 100 y el medio electrónico, son 386. Incluye 373 establecimientos de salud y 13 equipos AISPED.

III. VERIFICACIÓN DE LOS COMPROMISOS DE GESTIÓN

El Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Estratégico Articulado Nutricional establece los compromisos de gestión a ser cumplidos durante el periodo que dure éste. Para este segundo año de implementación se han definido los criterios Nivel 1 que abarcan los 4 procesos críticos:

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

A continuación se presenta una descripción de cada criterio de la definición operacional Nivel 1, sobre el cual se ha realizado la verificación respectiva del cumplimiento de los compromisos establecidos entre el MEF y la Región.

Proceso	Sub proceso crítico	Criterio	Definición operacional del Nivel 1
1	1	1	Al 2011 se dispone del padrón nominado distrital de niños/as menores de 36 meses en formato electrónico. No menos del 80% de los niños/as del padrón están afiliados al SIS, y el 50% de los niños/as tienen afiliación antes de los 30 días de nacidos.
		2	En el 2011, no menos del 70% de niños/as del padrón nominado cuentan con CUI, y el 10% cuentan con DNI.
	2	1	Al 2011 se cuenta con un padrón de establecimientos de salud en formato electrónico, conciliado al 100% con SIS, HIS, RENAE, Planificación y Salud de las Personas, y la información es actualizada mensualmente.
		2	Al 2011, el 100% de establecimientos de salud activos han sido asignados como centro de costo en el SIGA (Incluye AISPED) y se mantiene actualizado.
		3	Al 2011 el 100% de establecimientos de salud activos han definido el listado de bienes y servicios, para todas las finalidades y sub finalidades del PAN, ajustado localmente para ofrecer la cartera de servicios. Tal ajuste queda registrado en el SIP-PpR.
	3	1	Al 2011 el 100% del personal nombrado y contratado que labora en cada establecimiento de salud y centro de costos, están registrados en el SIP PpR, y cuenta con datos completos (Fecha de ingreso, cargo, condición laboral, DNI, fecha de nacimiento, tipo de contrato, profesión y grado de instrucción). Al menos el 80% se corresponde entre Planilla y SIP PpR.
		2	Al 2011 el 100% de bienes patrimoniales de cada establecimiento de salud y centro de costo, están registrados en el SIP PpR, y al menos el 70% de los bienes cuentan con datos completos (Denominación, código margsí, código del catálogo de b/s, Fecha de ingreso, N° orden de compra, valor de compra), pero el 50% se encuentran conciliados con contabilidad.
2	1	1	Al 2011 las específicas de gasto del PIM del SIAF se corresponde con el cuadro de necesidades del SIGA (SIP-PpR) para cada finalidad del PAN.
		2	En el 2011, no menos del 30% del presupuesto analítico de personal (contrato administrativo de servicios-CAS) está comprometido para todo el año en el primer trimestre.
		3	Al 2011 el 100% de los procesos de selección son consignados en el SIP-PpR (SIGA-ML)
	2	1	Al 2011, no menos del 80% de los insumos médicos directos (críticos) de las finalidades de entrega universal y subfinalidades de entrega selectiva son entregados al 100% de los establecimientos de los distritos priorizados, según lo requerido en el SIGA en el año anterior.

		2	Al 2011, no menos de 50% de bienes de capital ingresados al almacén de la UE son distribuidos dentro de los 30 días posteriores a su ingreso.
		3	Al 2011, el 100% de establecimientos de salud de los distritos priorizados con Normo Stock (disponibilidad aceptable) de antibióticos y sulfato ferroso; y no menos del 70% de establecimientos con Normo Stock de vacunas.
		4	Al 2011, el 100% de los establecimientos de salud de los distritos priorizados cuentan con equipamiento de cadena de frío operativo.
	3	1	Al 2011, el 80% de los establecimientos de los distritos priorizados disponen de recursos humanos [profesional de salud] [días persona disponible/ días persona requerido] para la atención a la población.
		2	Al 2011, el 80% de los establecimientos de salud de los distritos priorizados, según categoría, disponen de bienes de capital [equipos disponibles y operativos / estándar mínimo de equipamiento] para cubrir los productos del PAN.
3	1	1	Al 2011, el Gobierno Regional ha establecido una lista de establecimientos de salud priorizados mediante los cuales se garantiza un acceso físico menor de una hora al 80% de los residentes pobres del departamento, para los servicios de atención infantil.
	2	1	Al 2011 el Gobierno Regional ha normado documentos de gestión que establece roles, responsabilidades, procedimientos, flujos, tecnologías para los procesos de: Administración y gestión del padrón de usuarios, planificación operativa, gestión recursos humanos, gestión logística y gestión de patrimonio.
4	1	1	Al 2011 el Pliego y las UEs, a través de los documentos de gestión correspondientes, establece roles, competencias, responsabilidades, procedimientos, flujos y tecnologías para la captura, el almacenamiento y la organización eficiente de las siguientes bases de datos: i) Padrón actualizado y conciliado de establecimientos de salud; ii) Padrón nominado, autenticado y actualizado de beneficiarios del PAN tomando como base los afiliados al Seguro Integral de Salud y al Programa Juntos; iii) Las atenciones y prestaciones individuales recibidas por cada uno de los afiliados al Seguro Integral de Salud y al Programa Juntos; iv) Las operaciones que se registran en el SIGA y en el SIAF.
		2	Al 2011 los Pliegos y las UEs han incorporado en los sistemas de información el uso de los siguiente códigos estándares: a. Código único de establecimiento de salud b. Código de profesional de acuerdo con el marco normativo vigente del Ministerio de Salud.
	2	1	Al 2011, la Entidad, dispone de una base de datos analítica actualizada mediante la cual se puede construir los 4 indicadores priorizados de Producto, insumos y gasto del Programa Presupuestario Estratégico y es posible analizar al menos según las siguientes dimensiones: i) Tiempo: Anual, semestral, trimestral, mensual; ii) Territorial: Departamento, provincia, distrito; iii) Categoría del Establecimiento de Salud; iv) Organización Sanitaria de los Establecimientos de Salud; v) Clasificador de gasto; vi) Cadena funcional e institucional; vii) Clasificador de insumos; viii) Clasificación de los costos; ix) Clasificación de pobreza de los distritos; x) Variables demográficas de los beneficiarios.
	3	1	Al 2011 la UE elabora reportes amigables para la disseminación de la información a nivel distrital y de establecimientos de salud d. Indicadores de producto del Programa Presupuestario e. Indicadores de disponibilidad de los insumos críticos f. Indicadores de gasto: asignación y ejecución del presupuesto.
		2	En el 2011, el Gobierno Regional publica al menos cada 6 meses, el estado de avance de los indicadores y compromisos de gestión.

1. PROGRAMACION OPERATIVA

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

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

Definición operacional: Al 2011 se dispone del padrón nominado distrital de niños/as menores de 36 meses en formato electrónico. No menos del 80% de los niños/as del padrón están afiliados al SIS, y el 50% de los niños/as tienen afiliación antes de los 30 días de nacidos.

Para la evaluación del cumplimiento de este criterio se tomó como fuente la siguiente información:

- Padrón Nominado de niños/as menores de 36 meses
- Base de datos SIS: Tablas "AfiSIS"
- Padrón de beneficiarios JUNTOS Tabla: "AfiJuntos"

Según el Padrón Nominado Regional, existen 37,764 registros de niños/as nacidos entre el 2008 y el 2010, de los cuales el 93.8% están afiliados sólo al SIS, el 5.5% no están afiliados ni al SIS y ni a JUNTOS, el 0.4% están afiliados a ambos, y sólo el 0.3% están sólo en JUNTOS. Por lo tanto, del total de niños registrados en el padrón el 94.2% están afiliados al SIS (93.8% de los afiliados solo al SIS mas el 0.4% afiliados a ambos). Estos datos se detallan en el siguiente cuadro:

Cuadro No 11: Niños afiliados al SIS y JUNTOS según Padrón Regional

Mes de nacimiento		Año de nacimiento											
		2008				2009				2010			
		Afiliación SIS y Juntos				Afiliación SIS y Juntos				Afiliación SIS y Juntos			
		Sin SIS ni Juntos	Solo Juntos	Solo SIS	Ambos	Sin SIS ni Juntos	Solo Juntos	Solo SIS	Ambos	Sin SIS ni Juntos	Solo Juntos	Solo SIS	Ambos
	Ene	94	2	670	8	92	3	1,020	5	27	3	1,067	2
	Feb	150	3	832		14	2	1,069	4	14	5	1,003	2
	Mar	143	11	950	6	12	4	1,206	4	18	3	1,120	4
	Abr	156	9	940	8	7	3	1,171	3	17	2	995	1
	May	145	4	993	6	7	2	1,228	3	17	5	1,070	
	Jun	147	6	950	3	9	6	1,225	3	12	3	940	
	Jul	167	6	946	10	15	4	1,159	3	10		1,010	
	Ago	165	11	974	9	16	3	1,128	6	20		957	
	Set	146	2	1,008	4	13	4	1,222	4	16		897	
	Oct	142	4	969	6	12	3	1,053	6	3		828	
	Nov	136	6	954	9	9	4	1,007	3			553	
	Dic	123	4	971	11	15	2	1,090	1	1		225	
Total		1,714	68	11,157	80	221	40	13,578	45	155	21	10,665	9
Total por año		13,019				13,884				10,850			
Total 2008 – 2010		Sin SIS ni Juntos		Solo Juntos		Solo SIS		Ambos					
37,764.00		2,090		129		35,400		134					
100%		5.5%		0.3%		93.8%		0.4%					

En el análisis del Padrón Nominado por años, se identifica una tendencia creciente respecto a los niños afiliados al SIS, de 86.3% el 2008, 98.1% el 2009 y 98.4% el 2010. Ello se ve reflejado también en la tendencia decreciente respecto a los niños que no cuentan con SIS ni Juntos (1,714, 221 y 155 entre el 2008 al 2010 respectivamente). Lo mismo se observa con los niños afiliados sólo a JUNTOS (68, 40 y 21 niños/as).

Un siguiente aspecto a ser evaluado son las afiliaciones tempranas de los niños/as menores de 36 meses al SIS, para lo cual se usó como fuente de verificación la base de datos del SIS (Tabla "AfisSIS") 2009 – 2010, considerando que a diciembre solo se remitió la información disponible a la fecha de envío.

Cuadro No 12: Afiliación temprana de niños según base de datos SIS

Mes de nacimiento	2009			2010		
	Edad de afiliación al SIS		Total Afiliados al SIS	Edad de afiliación al SIS		Total Afiliados al SIS
	Mayor a 30 días	Antes o igual a 30 días		Mayor a 30 días	Antes o igual a 30 días	
Ene	838	175	1,013	490	532	1,022
Feb	524	556	1,080	489	501	990
Mar	505	680	1,185	488	586	1,074
Abr	496	668	1,164	427	529	956
May	549	664	1,213	387	644	1,031
Jun	499	724	1,223	353	569	922
Jul	445	710	1,155	338	652	990
Ago	462	657	1,119	300	646	946
Set	527	662	1,189	252	638	890
Oct	490	545	1,035	162	656	818
Nov	444	529	973	47	507	554
Dic	485	557	1,042		226	226
Total Afiliados al SIS	6,264	7,127	13,391	3,733	6,686	10,419
%	46.8	53.2	100%	35.8	64.2	100%

Como se observa en el Cuadro N° 12, el porcentaje de niños/as afiliados antes de cumplir los 30 días se ha incrementado de 53.2% a 64.2%, entre el año 2009 y el 2010, respecto al total de afiliados de ese año. Por lo tanto, con estos resultados se estaría cumpliendo el compromiso de alcanzar una afiliación temprana mayor al 50%.

Conclusión:

Del total de niños/as menores de 36 meses registrados en el Padrón Nominado, el 94.2% están afiliados al SIS; siendo la afiliación temprana el 64.2%. Con estos resultados se está cumpliendo el criterio evaluado.

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

Definición Operacional: En el 2011, no menos del 70% de niños/as del padrón nominado cuentan con CUI, y el 10% cuentan con DNI.

La evaluación del cumplimiento de este criterio se ha realizado tomando como fuente la siguiente información:

- Padrón Nominado Regional de niños/as menores de 36 meses.
- Listado de niños con DNI autenticado por RENIEC

Según el padrón nominado enviado por la Región, la cantidad de niños/as que cuentan con CUI y DNI se detalla en el siguiente cuadro:

Cuadro No 13: Niños/as con CUI y DNI en Padrón Nominado Regional

Mes de nacimiento	Año de nacimiento								
	2008			2009			2010		
	Sin CUI	Con CUI		Sin CUI	Con CUI		Sin CUI	Con CUI	
		Sin DNI	Con DNI		Sin DNI	Con DNI		Sin DNI	Con DNI
Ene	270	143	361	651	132	337	642	166	291
Feb	345	139	501	777	112	200	599	172	253
Mar	428	180	502	871	134	221	692	198	255
Abr	391	203	519	850	122	212	623	173	219
May	410	220	518	917	129	194	683	197	212
Jun	386	177	543	915	139	189	615	143	197
Jul	444	174	511	869	128	184	667	141	212
Ago	462	178	519	793	138	222	632	105	240
Set	429	190	541	781	147	315	595	97	221
Oct	440	183	498	680	129	265	593	57	181
Nov	462	189	454	604	122	297	429	36	88
Dic	496	202	411	659	167	282	204	7	15
Total: 37,764	4,963	2,178	5,878	9,367	1,599	2,918	6,974	1,492	2,384
%	38%	17%	45%	67%	12%	21%	64%	14%	22%
	100% (13,019)			100% (13,884)			100% (10,850)		

Como se observa en el Cuadro N° 13, de los 37,764 niños/as del Padrón Nominado Regional, el 43.5% (promedio 2008 - 2010) cuentan con CUI y el 29.6% (promedio 2008 - 2010) cuentan con DNI. De los 10,850 niños nacido el 2010, el 36% cuentan con CUI y el 22% con DNI.

De acuerdo a estos resultados, la Región no estaría alcanzado el 70% de los niños del padrón con CUI, mientras que el de niños/as con DNI supera al promedio establecido en el criterio.

Del total de niños que registran CUI y DNI, se ha realizado la autenticación de dicha información con la base de datos de RENIEC, a través de SISFOH, cuyos resultados se muestran en el cuadro siguiente:

Cuadro No 14: Niños/as con DNI del Padrón Nominado Regional autenticado por RENIEC

Mes de Nacimiento	Año de Nacimiento											
	2008				2009				2010			
	CUI		DNI		CUI		DNI		CUI		DNI	
	CUI	Con DNI en RENIEC	Sin DNI en RENIEC	Con DNI en RENIEC	CUI	Con DNI en RENIEC	Sin DNI en RENIEC	Con DNI en RENIEC	CUI	Con DNI en RENIEC	Sin DNI en RENIEC	Con DNI en RENIEC
Ene	132	11	110	254	128	4	115	223	166		90	202
Feb	129	10	150	356	107	5	53	148	172		70	183
Mar	174	6	139	369	131	3	62	160	194	4	75	181
Abr	193	10	143	379	120	2	68	145	172	1	82	138
May	213	7	158	364	128	1	54	140	197		72	140
Jun	168	9	170	377	138	1	60	129	142	1	67	130
Jul	168	6	158	356	125	3	56	129	137	4	74	138
Ago	170	8	167	355	134	4	66	157	104	1	83	157
Set	182	8	199	347	144	3	92	226	96	1	85	136
Oct	175	8	138	364	125	4	97	168	57		72	109
Nov	184	5	126	334	117	5	96	201	36		38	50
Dic	194	8	142	273	162	5	98	184	7		7	8
Total : 16,511	2,082	96	1,800	4,128	1,559	40	917	2,010	1,480	12	815	1,572
Total de niños/as con DNI por año			5,928				2,927				2,387	
Total de niños/as con CUI por año			8,106				4,526				3,879	
%	25.7%	1.2%	22.2%	50.9%	34.4%	0.9%	20.3%	44.4%	38.2%	0.3%	21.0%	40.5%

Como se observa en el Cuadro N° 14, existe un porcentaje de niños/as que según el Padrón Nominado cuentan sólo con CUI, sin embargo RENIEC lo reporta con DNI, 1.2% en el 2008, 0.9% en el 2009 y 0.3% en el 2010.

En el caso de los niños que según Padrón cuentan con DNI, lo autenticado por RENIEC muestra cifras menores:

- En el 2008, de 5,928 niños/as que cuentan con DNI según el Padrón, 4,128 (69.6%) han sido autenticados por RENIEC.
- En el 2009, de 2,927 niños/as que cuentan con DNI en el Padrón, 2,010 (68.7%) han sido autenticados por RENIEC.
- En el 2010, de 2,387 niños/as cuentan con DNI en el Padrón, 1,542 (64.6%) han sido autenticados por RENIEC.

Por lo tanto, del total de niños que cuentan con CUI en el Padrón Nominado Regional, el 2008 el 52.1% (50.9% mas 1.2%) cuentan con DNI autenticado por RENIEC, el 2009 el 45.3% (44.4% mas 0.9%) y en el 2010 el 40.8% (40.5% mas 0.3%).

Conclusión:

Del total de niños/as del Padrón Nominado Regional (37,764), 16,511 (43%) cuentan con CUI y 7,858 (20.8%) cuentan con DNI autenticado por RENIEC. Asimismo, de los 10,850 niños/as nacidos el 2010 que se encuentran en el Padrón, 3879 (36%) cuentan con CUI y 1584 (14.6%) cuentan con DNI autenticado por RENIEC. Por lo tanto la región no cumple con el criterio.

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

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

Definición Operacional: Al 2011 se cuenta con un padrón de establecimientos de salud en formato electrónico, conciliado al 100% con SIS, HIS, RENAE, Planificación y Salud de las Personas, y la información es actualizada mensualmente.

Para verificar este criterio se ha realizado el análisis de la siguiente información:

- Base de datos SIS: Tabla del maestro de establecimientos de salud “esSIS”
- Base de datos HIS: Tabla del maestro de establecimientos de salud “esHis”
- Listado de establecimientos de salud de la Dirección de Servicios de Salud “esSerSal”
- Listado de establecimientos de salud del RENAE “esMINSA”
- Padrón Regional Conciliado de Establecimientos de Salud “esPadron”

En el Cuadro N° 15 se presenta información del número total de establecimientos, de acuerdo a los siguientes criterios: Tipo de establecimiento, código de categoría, si corresponde a un CLAS, si es activo o no, ubicación del establecimiento de salud en los distritos priorizados, si recibe referencia para laboratorio y emergencias, código ubigeo y código único de establecimientos de salud.

Cuadro N° 15: Comparativo de Establecimientos de Salud por fuente de datos

Variables de Análisis		Fuente de Datos				
		HIS	RENAES MINSA	Dirección Servicios Salud	SIS	Padrón Gobierno Regional
Departamento	05 AYACUCHO		13			
		373	386	386	373	386
Tipo Establecimiento	Sin dato/ En blanco			386	373	
	Móvil (AISPED)		13			13
	Puesto de Salud	321	318			318
	Centro de Salud	44	47			47
	Hospital	8	8			8
Código Categoría	Sin dato/ En blanco	373	13	13		13
	I-1		276	280	280	280
	I-2		42	38	41	38
	I-3		46	46	43	46
	I-4		1	1	1	1
	II-1		7	7	7	7
	II-2		1	1	1	1
Es establecimientos CLAS?	No corresponde	373	386	386	373	1
	NO					331
	SI					54
Es establecimiento activo?	SI	373	386	386	373	386
Establecimiento ubicado en distrito priorizado EUROPA	No corresponde	373	386	386	373	13
	NO					276
	SI					97
Establecimiento de referencia para laboratorio y emergencias	No corresponde	373	386	386	373	13
	NO					297
	SI					76
Código de UBIGEO	Correcto	373	373	386	373	386
	Incorrecto/Sin dato		13			
Código Establecimiento en RENAE	Correcto	373	386	386		386
	Incorrecto/Sin dato				373	
Total		373	386	386	373	386

Como se observa en el Cuadro N° 15, al comparar el Padrón Regional de Establecimientos de Salud con las fuentes de información del HIS, RENAES, Dirección de Servicios de Salud y SIS, se encuentran algunas diferencias en la conciliación:

Respecto al número total de establecimientos de salud, la base de datos del HIS y del SIS no incluyen la oferta móvil (AISPED) que son 13, por lo que el total de establecimientos en ambos es de 373.

En cuanto al *tipo de establecimiento de salud*, Servicios de Salud y la base del SIS, no reporta este dato. La información de RENAES es la misma que reporta el Padrón de Establecimientos; sin embargo existen diferencias en los Puestos y Centros de Salud respecto a la base del HIS (321 de 318 en los Puestos de Salud y 44 de 47 en los Centros de Salud)

Respecto a la *categoría de los establecimientos de salud*, en el Padrón Regional se registra un total de 280 establecimientos con la categoría I-1, 38 con la categoría I-2, 46 con categoría I-3, 1 con categoría I-4, 7 con categoría II-1 y 1 con II-2. Dichos datos son los mismos que se reporta la Dirección de Servicios de Salud; sin embargo difiere de la Información de RENAES y de la base del SIS en las categorías del I-1 al I-3.

Al verificar las variables de si es “CLAS”, “*Distrito priorizado por EUROPAN*” y si es un “*EE.SS. de referencia para laboratorio y emergencias*”, esta información se encuentra básicamente en el Padrón Regional de establecimientos, donde 54 establecimientos son CLAS, 95 establecimientos están en los distritos priorizados y 65 establecimientos son de referencia para laboratorio y emergencias.

En cuanto al *Código de ubigeo*, los 373 establecimientos tienen el mismo código en la base de datos de HIS, RENAES, Servicios de Salud, SIS y el Padrón Regional. En el caso de los 13 AISPED, no se encuentra el dato en la información de RENAES.

Respecto al *Código Único del Establecimientos*, éste fue incluido en todas la base de datos de establecimientos de salud del HIS, información remitida de RENAES, la Dirección de Servicios de Salud y Padrón Regional de establecimientos. En la tabla “AfiSIS” remitida por la Región no se incluyó esta variable.

La condición de “*activo*” y si la información del padrón ha sido “*actualizada*”, se verificó a partir de la información de RENAES (al 25 de enero), tanto para los establecimientos fijos como los móviles (AISPED).

La condición de “*activo*” y la “*actualización*” de la información del Padrón, se verificó a partir de la información de RENAES (vía web al momento de la evaluación), identificándose 373 establecimientos fijos activos y 13 AISPED, siendo consistente con la información remitida por la región.

Conclusión:

Se cuenta con un Padrón de Establecimientos de Salud activos, el mismo que ha sido conciliado en general con las bases de datos del HIS, SIS, RENAES e información remitida por la Dirección de Salud. Aún se requiere conciliar respecto al tipo y categoría del establecimiento de salud.

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

Definición Operacional: Al 2011, el 100% de establecimientos de salud activos han sido asignados como centro de costo en el SIGA (Incluye AISPED) y se mantiene actualizado.

Se ha realizado la consistencia de la información evaluando los siguientes aspectos:

- Revisión del número de establecimientos ACTIVOS registrados en el padrón Regional, incluyendo los equipos de atención móviles (AISPED).
- Conciliación entre el número de establecimientos del Padrón de EESS y el número de establecimientos registrados en el SIP PpR a nivel de región y unidad ejecutora.

Cuadro N° 16: Establecimientos de Salud asignados como Centro de Costo en SIP PpR

REGIÓN AYACUCHO	FUENTE DE DATOS	Nº EESS	Nº AISPED	Total EESS	Fecha Back up
[774] 99 444 400 SALUD AYACUCHO	PADRÓN	85	4	89	13/01/2011
	SIGA	85	2	87	
[1024] 99 444 401 HOSPITAL HUAMANGA	PADRÓN	1	0	1	10/01/2011
	SIGA	1	0	1	
[1025] 99 444 402 SALUD SUR AYACUCHO	PADRÓN	55	1	56	13/01/2011
	SIGA	55	1	56	
[1045] 99 444 403 SALUD CENTRO AYACUCHO	PADRÓN	91	2	93	14/01/2011
	SIGA	91	2	93	
[1046] 99 444 404 SALUD SARA SARA	PADRÓN	41	0	41	12/01/2011
	SIGA	44	2	46	
[1321] 99 444 405 RED DE SALUD AYACUCHO	PADRÓN	100	6	106	14/01/2011
	SIGA	101	6	107	
99 444 GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO	PADRÓN	373	13	386	
	SIGA	377	13	390	
* Sólo se incluyen EESS y AISPED					

De acuerdo a la revisión, y según se muestra en la tabla resumen, en la región Ayacucho el número total de puntos de atención (373) existentes en el padrón han sido registrados en el SIGA según los back up remitidos. Sin embargo existen 04 establecimientos adicionales en el SIGA que la región los registra como inactivos. Esta diferencia se genera fundamentalmente por 3 establecimientos inactivos del padrón en la UE 1046. Por otro lado en la UE 1321 Salud Ayacucho se registra un establecimiento más en el SIGA respecto al registrado en el padrón. En el caso de los AISPED la concordancia es al 100%.

Conclusión:

La región Ayacucho, cumple con el criterio 100% de establecimientos de salud activos del padrón han sido asignados como centro de costo en el SIGA (Incluyendo AISPED)". La región deberá regularizar la incorporación de los 4 puntos de atención en el padrón correspondiente y mantener actualizado en el SIGA el total de los EESS existentes en el padrón.

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

Definición Operacional: Al 2011 el 100% de establecimientos de salud activos han definido el listado de bienes y servicios, para todas las finalidades y sub finalidades del PAN, ajustado localmente para ofrecer la cartera de servicios. Tal ajuste queda registrado en el SIP-PpR.

El procedimiento de análisis del criterio ha sido el siguiente:

- Revisión en el back up del SIGA (remitido por las UE), de los establecimientos de salud que de acuerdo al estándar de atención según categoría (Elaborado por el Minsa) debieron programar insumos en cada una de las finalidades y subfinalidades del Articulado Nutricional.
- Revisión en el back up del SIGA remitido por las UE, de los establecimientos de salud que han programado insumos según categoría para cada una de las finalidades y subfinalidades del Articulado Nutricional.
- Revisión de Metas físicas, referencialmente relacionadas a algunas subfinalidades de las finalidades “Niños con Vacuna Completa”, y “Niños con CRED Completo para la Edad” contrastado con la Población del Padrón Nominado (meta=100% de EESS)
- Revisión a nivel del PAN del insumo recurso humano, que representan uno de los mayores costos y su relación con las necesidades de las finalidades y subfinalidades representativas del PAN.
- Análisis respecto de la consistencia de la programación.

Para el análisis de la programación se ha tomado como referencia las primeras subfinalidades de cada una de las finalidades del Programa Articulado Nutricional, en función del estándar de programación según categorías:

Cuadro No 17: Programación de insumos en finalidades y Subfinalidades del PAN

99 GOB REGIONALES,Fase,0001 PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL,Categoría ES,Grupos de Insumos,Insumos,TipoCentroCosto,Generica,																		
REGIÓN	FINALIDAD	SUBFINALIDAD	Nro EESS (Programaron) Según Categ							Total EESS (SIGA)Según Categ.							EES QUE DEBEN PROGRAMAR	
			MOVIL	I-1	I-2	I-3	I-4	II-1	II-2	EESS QUE PROGRA MARON	MOVIL	I-1	I-2	I-3	I-4	II-1		II-2
99 444 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO	33244 VIGILANCIA, INVESTIGACIO	3324401 VIGILANCIA DEL ESTADO	0	6	1	6	0	2	0	18	13	275	44	39	0	7	1	39
	33248 MUNICIPIOS SALUDABLES	3324803 CONSEJO MUNICIPAL CAF	0	39	24	24	0	7	0	96	13	275	44	39	0	7	1	371
	33249 COMUNIDADES SALUDABL	3324901 JUNTA VECINAL COMUNAL	0	43	9	11	0	0	0	64	13	275	44	39	0	7	1	371
	33250 INSTITUCIONES EDUCATIV	3325002 INSTITUCIÓN EDUCATIVA C	3	219	40	37	0	7	0	317	13	275	44	39	0	7	1	371
	33251 FAMILIAS SALUDABLES CC	3325103 FAMILIAS CON NIÑOS Y N	4	263	42	36	0	7	0	363	13	275	44	39	0	7	1	371
	33254 NIÑOS CON VACUNA COMF	3325401 VACUNACIÓN NIÑO < 1 AÑ	9	270	44	37	0	7	0	380	13	275	44	39	0	7	1	390
	33255 NIÑOS CON CRED COMPLE	3325501 NINOS CRED < 1 AÑO	9	270	44	37	0	7	1	382	13	275	44	39	0	7	1	390
	33256 NIÑOS CON SUPLEMENTO	3325602 NIÑOS CON SUPLEMENTO	9	270	44	37	0	7	1	380	13	275	44	39	0	7	1	390
	33258 CONTROL DE CALIDAD NU	3325801 INSPECCION	0	0	0	3	0	3	0	9	13	275	44	39	0	7	1	0
	33260 VIGILANCIA DE LA CALIDA	3326001 INSPECCIÓN SANITARIA D	3	247	38	32	0	7	0	338	13	275	44	39	0	7	1	341
	33308 DESINFECCION Y/O TRATA	3330801 PRÁCTICAS EN TÉCNICAS	3	108	20	16	0	4	0	154	13	275	44	39	0	7	1	378
	33311 ATENCION IRA	3331101 IRA NO COMPLICADA	8	269	44	37	0	7	1	378	13	275	44	39	0	7	1	390
	33312 ATENCION EDA	3331201 EDA NO COMPLICADA	6	269	44	37	0	7	1	376	13	275	44	39	0	7	1	390
	33313 ATENCION IRA CON COMPL	3331301 NEUMONÍA	0	65	19	34	0	7	1	131	13	275	44	39	0	7	1	390
	33314 ATENCION EDA CON COMF	3331401 ATENCION EDA CON DESI	2	60	19	34	0	7	1	127	13	275	44	39	0	7	1	390
33315 ATENCION DE OTRAS ENFI	3331501 ANEMIA	2	81	23	35	0	6	1	151	13	275	44	39	0	7	1	390	
33317 GESTANTE CON SUPLEME	3331701 GESTANTE CON SUPLEME	3	266	44	37	0	7	1	367	13	275	44	39	0	7	1	390	
33414 ATENCION DE NIÑOS Y NI	3341401 PARASITOSIS INTESTINAL	5	129	31	36	0	7	1	214	13	275	44	39	0	7	1	390	
44276 MONITOREO, SUPERVISIO	4427601 MONITOREO, SUPERVISIO	0	1	3	10	0	3	0	21	13	275	44	39	0	7	1	38	
0001 PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL		9	272	44	37	0	7	1	388	13	275	44	39	0	7	1		
*Fuente: Back up SIGA por UIF Fase requerido																		

*Fuente: Back up SIGA por UE. Fase requerido

En el cuadro se observa que para ninguna de las subfinalidades evaluadas se ha programado insumos en la cantidad de establecimientos que debieron hacerlo, de acuerdo a sus categorías. Por ej. en el caso de la subfinalidad 332440, Vigilancia del estado Nutricional, la programación se ha realizado en 18 de 39 EESS, en las demás subfinalidades igualmente se ha tenido menos EESS que programaron respecto al estándar, como la subfinalidad 3324803 CONSEJO MUNICIPAL CAPACITADO EN GESTIÓN LOCAL TERRITORIAL PARA LA ELABORACIÓN DE PROYECTOS DE INVERSIÓN PÚBLICA, ha sido programada apenas en 96 EESS de 371; la subfinalidad 3331501 ANEMIA, sólo se ha programado en la mitad de EESS esperados según el estándar. En las subfinalidades de entrega universal como “Vacunas”, y “CRED Completo”, la diferencia es mínima y podría justificarse por el ajuste a nivel local, pero para ello se requiere contar con el estándar de subfinalidades por categoría y establecimientos de salud adaptado por la región en función del estándar nacional.

Respecto a las metas físicas revisadas para algunas subfinalidades, en general las cantidades registradas para el caso de “Vacuna Completa” y “CRED Completo para la edad” guardan diferencias esperadas, según el padrón de beneficiarios, sin embargo como se observa en el cuadro, al contrastar la meta física con uno de uno de los insumos más requeridos, como es el caso de ENFERMERAS, el requerimiento aparenta ser excesivo para la cantidad de población beneficiaria del PAN (CRED: 11413), considerando el estándar para este tipo de recurso humano (1 enfermera por cada 35 niños < 1 año), además de la disponibilidad actual de enfermeras.

Cuadro No 18: Consistencia de Metas físicas y Requerimientos del PAN

99 GOB REGIONALES,Fase,0001 PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL,Categoría ES,Grupos de Insumos,Insumos

REGIÓN	META FISICA			RRHH NECESARIO		REQUERIDO	
	254 NIÑOS CON VACUNA COMPLETA	33255 NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD					
	3325401 VACUNACIÓN NIÑO < 1 AÑO	3325402 VACUNACIÓN NIÑO = 1 AÑO	3325501 NINOS CRED < 1 AÑO	3325502 NIÑO 1 AÑO CON CRED	ENFERMERAS NECESARIAS SG META	PTO TOTAL ENF	ENFERMERAS REQUERIDAS
99 444 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO	11185	13528	11413	13491	326	9232821	384.701

Conclusión:

En consecuencia, la región Ayacucho no cumple con el criterio de programación de insumos en el 100% de finalidades y subfinalidades que le corresponde a sus EESS, de acuerdo a las categorías y el estándar referencial establecido por el MINSA en la matriz de costos.

El pliego deberá adjuntar en la subsanación la matriz estándar consolidada de programación de finalidades y subfinalidades por EESS y categoría, debiendo sustentar la entrega de insumos al 100%, durante el proceso de ejecución presupuestal mediante los pedidos no programados

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

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

Definición Operacional: Al 2011 el 100% del personal nombrado y contratado que labora en cada establecimiento de salud y centro de costos registrados en el SIP PpR, cuenta con datos completos (Fecha de ingreso, cargo, condición laboral, DNI, fecha de nacimiento, tipo de contrato, profesión y grado de instrucción), y al menos el 80% se corresponde entre Planilla y SIP PpR.

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

- Maestro de personal del Módulo Logístico del SIP PpR por UE y Centro de Costo (2011).
- Registro de Personal del SIAF (Planilla electrónica).

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

Cuadro N° 19: Número de EE.SS. por Unidad Ejecutora con registro de Recurso Humano

UNIDAD EJECUTORA	Establecimientos Activos en SIP PpR (Incluye AISPED)	Establecimientos con personal en SIP PpR	Recursos Humanos en SIP PpR
[774] 99 400 SALUD AYACUCHO	87	87	786
[1024] 99 401 HOSPITAL HUAMANGA	1	1	636
[1025] 99 402 SALUD SUR AYACUCHO	56	56	392
[1045] 99 403 SALUD CENTRO AYACUCHO	93	93	639
[1046] 99 404 SALUD SARA SARA	46	43	329
[1321] 99 405 RED DE SALUD AYACUCHO NORTE	107	103	730
TOTAL	390	383	3512

Como se observa en el Cuadro N° 19, de 390 establecimientos de salud, incluyendo AISPED, consignados en el SIP PpR (SIGA), 383 (98%) cuentan con por lo menos 1 recurso humano registrado en el maestro de personal del módulo logístico, haciendo un total de 4,333 personas.

Los establecimientos que no cuentan con ningún registro de personal son los siguientes:

UNIDAD EJECUTORA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD
[1046] 99 404 SALUD SARA SARA	[3695] HUATACA
	[3702] CASIRE
	[3707] SANTA ROSA DE ACOLA
[1321] 99 405 RED DE SALUD AYACUCHO NORTE	[3653] ALLCOHUILLCA
	[6897] PUTUCUNAY
	[3650] HUAMANGUILLA
	[10366] IQUICHA

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

- Fecha de ingreso
- Cargo
- Condición laboral
- DNI
- Fecha de nacimiento
- Tipo de contrato
- Profesión y
- Grado de instrucción

Respecto al dato de “Fecha de Ingreso” existe un 95.6% de personal con esta información, no ocurre lo mismo, en el caso de “cargo” y “condición laboral” donde existe, en ambos casos, un 4.4% y 4.8% de registro de estos datos. La UE con menor nivel de registro del dato de fecha de ingreso, es Salud Ayacucho con 85.2%. Estos resultados se detallan en el siguiente cuadro:

Cuadro N° 20: Personal asignado en SIP PpR según registro de datos: Fecha de Ingreso, Cargo y Condición Laboral

UNIDAD EJECUTORA	Fecha de ingreso				Cargo				Condición Laboral			
	Sin dato	%	Con dato	%	Sin dato	%	Con dato	%	Sin dato	%	Con dato	%
1046 SALUD SARA SARA	5	1.5	324	98.5	329	100	0	0	329	100	0	0
1025 SALUD SUR AYACUCHO	1	0.3	391	99.7	392	100	0	0	392	100	0	0
1024 HOSPITAL HUAMANGA	1	0.2	635	99.8	636	100	0	0	636	100	0	0
774 SALUD AYACUCHO	116	14.8	670	85.2	784	99.7	2	0.3	783	99.6	3	0.4
1321 RED DE SALUD AYACUCHO NORTE	21	2.9	709	97.1	730	100	0	0	730	100	0	0
TOTAL	153	4.4	3359	95.6	3358	95.6	154	4.4	3342	95.2	170	4.8

En cuanto al dato de identidad (DNI) y a la fecha de nacimiento, el 99.7% y el 84.4% respectivamente, del personal en el SIP PpR (SIGA) cuenta con este dato. La UE que muestran menores avances en el registro de Fecha de Nacimiento es la UE Salud Ayacucho.

**Cuadro No 21: Personal asignado en SIP PpR según registro de datos:
DNI y Fecha de Nacimiento**

UNIDAD EJECUTORA	DNI				Fecha de nacimiento			
	Sin dato	%	Con dato	%	Sin dato	%	Con dato	%
1045 SALUD CENTRO AYACUCHO	1	0.2	638	99.8	90	14.1	549	85.9
1046 SALUD SARA SARA	0	0.0	329	100	1	0.3	328	99.7
1025 SALUD SUR AYACUCHO	0	0.0	392	100	25	6.4	367	93.6
1024 HOSPITAL HUAMANGA	0	0.0	636	100	5	0.8	631	99.2
774 SALUD AYACUCHO	4	0.5	782	99.5	362	46.1	424	53.9
1321 RED DE SALUD AYACUCHO NORTE	0	0.0	728	99.7	64	8.8	666	91.2
TOTAL	5	0.1	3503	99.7	547	15.6	2965	84.4

Finalmente, los otros datos tienen que ver con Tipo de Contrato, Profesión y Grado de Instrucción muestran un avance de 100%, 82.5% y 96.5% respectivamente. En el dato de tipo de contrato, en todas las UE el 100% del personal cuentan con este registro, En el dato de profesión la UE con menos registro son Salud Ayacucho (59.3%) y Salud Sur Ayacucho (77%), tal como se observa en el Cuadro N° 22.

Cuadro No 22: Personal asignado en SIP PpR según registro de datos: Tipo de Contrato, Profesión y Grado de Instrucción

UNIDAD EJECUTORA	Tipo de Contrato				Profesión				Grado de Instrucción			
	Sin dato	%	Con dato	%	Sin dato	%	Con dato	%	Sin dato	%	Con dato	%
1045 SALUD CENTRO AYACUCHO	0	0%	639	100%	62	9.7	577	90.3	13	2.0	626	98.0
1046 SALUD SARA SARA	0	0%	329	100%	17	5.2	312	94.8	16	4.9	313	95.1
1025 SALUD SUR AYACUCHO	0	0%	392	100%	90	23.0	302	77.0	2	0.5	390	99.5
1024 HOSPITAL HUAMANGA	0	0%	636	100%	16	2.5	620	97.5	3	0.5	633	99.5
774 SALUD AYACUCHO	0	0%	786	100%	320	40.7	466	59.3	61	7.8	725	92.2
1321 RED DE SALUD AYACUCHO NORTE	0	0%	730	100%	111	15.2	619	84.8	28	3.8	702	96.2
TOTAL	0	0%	3512	100%	616	17.5	2896	82.5	123	3.5	3389	96.5

De acuerdo a los resultados antes descritos, del 100% del personal nombrado y contratado que se encuentra en el SIP PpR (SIGA) solo un 4.4% cuenta con todos los datos solicitados; por lo tanto el criterio queda con observaciones.

Respecto a la conciliación entre el SIAF (Registro de Recursos Humanos) con lo registrado en el SIP PpR (SIGA ML) al año 2011, se verifica que el 92.4% del personal del SIAF están consignados en el SIGA. Las cifras que se muestran a continuación incluye tanto al personal asistencial en los EE.SS. como el personal administrativo. Dicha información se muestra en el siguiente cuadro:

Cuadro N° 23: Consistencia de Recursos Humanos Registrados en el SIAF MEF Versus SIP PpR por Unidad Ejecutora

UNIDAD EJECUTORA	Recursos Humanos en SIP PpR	Total de Recursos Humanos en SIAF	% RH en SIP PpR
[774] 99 400 SALUD AYACUCHO	786	1492	87.5
[1024] 99 401 HOSPITAL HUAMANGA	636	681	94.7
[1025] 99 402 SALUD SUR AYACUCHO	392	418	97.4
[1045] 99 403 SALUD CENTRO AYACUCHO	639	752	89.8
[1046] 99 404 SALUD SARA SARA	329	396	96.7
[1321] 99 405 RED DE SALUD AYACUCHO NORTE	730	948	96.8
TOTAL	3512	4687	92.4

Conclusión:

Del 100% del personal nombrado y contratado que se encuentra en el SIP PpR (SIGA) solo un 4.4% cuenta con todos los datos solicitados. El 92.4% del personal del SIAF se encuentra conciliado con el SIP PpR.

CRITERIO 2: Se registra en el SIP-PpR los bienes patrimoniales en cada establecimiento de salud y centro de costo, y para el 2010 al menos el 30% de los bienes patrimoniales cuentan con datos completos (Denominación, código margsí, código del catálogo de b/s, Fecha de ingreso, N° orden de compra, valor de compra), pero 0% se encuentran conciliados con contabilidad.

Definición Operacional: Al 2011 el 100% de bienes patrimoniales de cada establecimiento de salud y centro de costo, están registrados en el SIP PpR, y al menos el 70% de los bienes cuentan con datos completos (Denominación, código margsí, código del catálogo de b/s, Fecha de ingreso, N° orden de compra, valor de compra), pero el 50% se encuentran conciliados con contabilidad.

La verificación de este criterio se ha realizado a tomando como fuente de datos del SIP PpR Módulo Patrimonio por cada Unidad Ejecutora y Establecimiento de salud.

A continuación se muestra un cuadro con el total de establecimientos de salud con código de RENAES validado por Unidad Ejecutora, que cuentan con bienes patrimoniales consignados en el Módulo Patrimonio.

Cuadro No 24: Número de EE.SS. por Unidad Ejecutora con registro de Bienes Patrimoniales

UNIDAD EJECUTORA	Establecimientos Activos en SIP PpR (Sin AISPED)	Establecimientos con Bienes patrimoniales	Total de bienes
[1024] 99 401 HOSPITAL HUAMANGA	1	1	2923
[1025] 99 402 SALUD SUR AYACUCHO	55	55	2568
[1045] 99 403 SALUD CENTRO AYACUCHO	91	91	12263
[1046] 99 404 SALUD SARA SARA	44	42	3949
[1321] 99 405 RED DE SALUD AYACUCHO NORTE	101	93	6283
[774] 99 400 SALUD AYACUCHO	85	81	17186
TOTAL	377	363	45172

Como observamos en el cuadro N° 24 de los 377 establecimientos de salud consignados en el SIP PpR (SIGA), el 96.3% cuentan con registro patrimonial. El porcentaje restante de establecimientos sin registro se ubican en la UE de Sara Sara, Salud Ayacucho Norte y Salud Ayacucho.

Del total de bienes consignados en el SIP PpR (SIGA) se ha evaluado si los siguientes datos están completos:

- Denominación,
- Código margesí,
- Código del catálogo de b/s,
- Fecha de ingreso (Para la presente evaluación se ha tomado en cuenta la Fecha de compra del bien)
- N° orden de compra
- Valor de compra

Respecto a la Denominación y Código Margesí, el 100% y 96.81%, respectivamente, de los bienes patrimoniales cuentan con ambos registros, como se puede observar en el siguiente cuadro.

Cuadro N° 25: Bienes Patrimoniales con Denominación y Código Margesí

UNIDAD EJECUTORA	Total de bienes	Denominacion		Codigo Margesi	
		No	%	No	%
774 SALUD AYACUCHO	17186	17186	100	17185	99.99
1024 HOSPITAL HUAMANGA	2923	2923	100	2918	99.83
1025 SALUD SUR AYACUCHO	2568	2568	100	2567	99.96
1045 SALUD CENTRO AYACUCHO	12263	12263	100	12104	98.70
1046 SALUD SARA SARA	3949	3949	100	3223	81.62
1321 RED DE SALUD AYACUCHO NORTE	6283	6283	100	6282	99.98
TOTAL	45172	45172	100	44279	98.02

En cuanto al Código de Catálogo y a la Fecha de Compra, el porcentaje de bienes con estos datos son 100% y 95.38% respectivamente. La UE Salud Ayacucho es quien presenta el registro más bajo respecto al dato de fecha de compra (53.47%).

Cuadro N° 26: Bienes Patrimoniales con Código de Catálogo y Fecha de Compra

UNIDAD EJECUTORA	Total de bienes	Codigo del Catalogo		Fecha de compra	
		No	%	No	%
774 SALUD AYACUCHO	17186	17186	100	17185	99.99
1024 HOSPITAL HUAMANGA	2923	2923	100	2918	99.83
1025 SALUD SUR AYACUCHO	2568	2568	100	1373	53.47
1045 SALUD CENTRO AYACUCHO	12263	12263	100	12104	98.70
1046 SALUD SARA SARA	3949	3949	100	3224	81.64
1321 RED DE SALUD AYACUCHO NORTE	6283	6283	100	6283	100
TOTAL	45172	45172	100	43087	95.38

Finalmente, en cuanto a los datos de No de Orden de Compra y Valor de compra, el 98.03% de los bienes patrimoniales ingresados en el SIP PpR cuentan con este registro, como se observa a continuación:

Cuadro No 27: Bienes Patrimoniales con No de Orden de Compra y Valor de Compra

UNIDAD EJECUTORA	Total de bienes	No de Orden de compra		Valor de compra	
		No	%	No	%
774 SALUD AYACUCHO	17186	17185	99.99	17185	99.99
1024 HOSPITAL HUAMANGA	2923	2918	99.83	2918	99.83
1025 SALUD SUR AYACUCHO	2568	2567	99.96	2568	100.00
1045 SALUD CENTRO AYACUCHO	12263	12104	98.70	12104	98.70
1046 SALUD SARA SARA	3949	3224	81.64	3224	81.64
1321 RED DE SALUD AYACUCHO NORTE	6283	6283	100	6282	99.98
TOTAL	45172	44281	98.03	44281	98.03

Respecto a la conciliación contable, se han verificado los reportes de conciliación contable enviados por la región; todas las UE han remitido “Resúmenes Mensuales de Patrimonio por Cuenta Contable”, pero con excepción de la UE Sara Sara, los reportes no se encuentran firmados por el responsable de Contabilidad. Es necesario señalar que en la subsanación de observaciones las UE deben presentar el “**Reporte Mensual del Valor Actualizado y Depreciación**” actualizado, obtenido del SIGA, y firmado por los responsables de patrimonio, contabilidad y administración, corroborando la conciliación.

Conclusión:

Del análisis realizado a los bienes patrimoniales, el 95.38% cuentan con datos completos, superior a lo solicitado en el criterio (70%); sin embargo no se ha llegado al 100% de establecimientos de salud consignados en el SIP PpR con bienes patrimoniales (96.3%), quedando el criterio con observaciones.

2. SOPORTE LOGÍSTICO PARA LA ADQUISICIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE LOS INSUMOS

Sub Proceso Crítico 1: Adquisición

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

Definición operacional: Al 2011 las específicas de gasto del PIM del SIAF se corresponde con el cuadro de necesidades del SIGA (SIP-PpR) para cada finalidad del PAN.

Para el análisis de este criterio se ha realizado el siguiente procedimiento:

1. A partir de la programación 2011 registrado en el SIGA y remitidos en back up, se ha verificado la existencia de presupuesto en la fase aprobado, así como la distribución en específicas de gasto del Cuadro de necesidades para todas las finalidades del PAN a nivel de cada Unidad Ejecutora (UE) de la región Ayacucho.
2. De acuerdo a la disponibilidad de la información del paso previo, se obtiene del SIAF mediante una base de datos analítica, la distribución de específicas de gasto del PIA 2011, para las finalidades del PAN por UE:
3. Teniendo las dos fuentes de información se realiza el análisis comparativo de las específicas de gasto del cuadro de necesidades del SIGA, respecto a las específicas del PIA para las finalidades del PAN.

Cuadro No 28: Programación Presupuestal 2011 en el SIGA por UE según fases

PROGRAMACIÓN PRESUPUESTAL 2011 EN EL SIGA POR UE, SEGÚN FASES					
PLIEGO	UNIDAD EJECUTORA	FECHA BACKUP	FASE REQUERIDO	FASE PROGRAMADO	FASE APROBADO
G.R. AYACUCHO	REG. AYACUCHO - RED DE SALUD AYACUCHO NORTE	14/01/2011	S/. 33,192,972		S/. 0
	REGION AYACUCHO-HOSPITAL HUAMANGA	10/01/2011	S/. 1,689,524		S/. 0
	REGION AYACUCHO-SALUD	13/01/2011	S/. 26,280,066		S/. 0
	REGION AYACUCHO-SALUD CENTRO AYACUCHO	14/01/2011	S/. 10,663,440		S/. 0
	REGION AYACUCHO-SALUD SARA SARA	12/01/2011	S/. 9,167,316		S/. 0
	REGION AYACUCHO-SALUD SUR AYACUCHO	13/01/2011	S/. 8,692,949		S/. 0
*Fuente: Reporte SIGA de Cuadro de Necesidades por UE según fechas de corte específicos					

Considerando que en el proceso de programación, la distribución final de específicas de gasto se realiza en la fase aprobado con el PIA definitivo, se ha verificado si las unidades ejecutoras de la región registran la existencia de presupuesto en dicha fase. De la revisión hecha y según se muestra en el cuadro 28 extraído de los back up remitidos, se constata que ninguna ejecutora en la fecha de corte registra presupuesto en la fase aprobada, por tanto no existe distribución presupuestal por específicas de gasto..

Conclusión:

Al no haber información presupuestal en la fase aprobado del SIGA para ninguna ejecutora de la región Ayacucho, no se puede realizar el análisis comparativo con las específicas de gasto del PIA/PIM 2011, del SIAF en la fecha de corte, por lo que el criterio se evaluará nuevamente con corte al 30 de marzo de 2011, contrastando las específicas de gasto del PIM del SIAF, con las específicas obtenidas durante la fase Requerido del SIGA, considerando que a esa fecha las UE deben haber incorporado en sus presupuestos recursos adicionales para el PAN, lo que les permitirá considerar las específicas de gasto programadas inicialmente.

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

Definición operacional: En el 2011, no menos del 30% del presupuesto analítico de personal (contrato administrativo de servicios-CAS) está comprometido para todo el año en el primer trimestre.

Para el análisis de este procedimiento se han seguido los siguientes pasos:

1. De la consulta amigable de la página web del MEF, se ha obtenido el PIM 2011 asignado a la específica de gasto CAS por UE, con corte al 21 de enero de 2011.
2. Del monto asignado para CAS, se ha verificado el monto comprometido en la fecha señalada.
3. Se ha establecido la proporción del presupuesto comprometido respecto a lo programado en la específica de gasto CAS.

Cuadro No 29: Proporción de Presupuesto CAS comprometido al 21 de enero del 2011

REGIÓN	UNIDAD EJECUTORA	PIM ASIGNADO PARA CAS	PRESUPUESTO COMPROMETIDO A ENERO*	PORCENTAJE %
99 444 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO	[774] 99 444 400 SALUD AYACUCHO	S/. 1,704,336	S/. 0	0
	[1024] 99 444 401 HOSPITAL HUAMANGA	S/. 0	S/. 0	0
	[1025] 99 444 402 SALUD SUR AYACUCHO	S/. 247,119	S/. 0	0
	[1045] 99 444 403 SALUD CENTRO AYACUCHO	S/. 300,660	S/. 0	0
	[1046] 99 444 404 SALUD SARA SARA	S/. 151,933	S/. 0	0
	[1321] 99 444 405 RED DE SALUD AYACUCHO	S/. 49,500	S/. 0	0
	Total GR	S/. 2,453,548	S/. 0	0

* Fuente: Consulta amigable página web MEF - SIAF

En la región Ayacucho al 21 de enero de 2011 el presupuesto asignado para Contrato Administrativo de Servicios (CAS), en las 6 unidades ejecutoras (UE), asciende a la suma de S/: 2.453,548 nuevos soles. Como se observa en el cuadro 29, ninguna de las UE de salud de la región, ha logrado comprometer monto alguno, según se registra en la consulta amigable en la fecha de referencia.

Conclusión:

La región no cumple con el criterio de haber comprometido al menos 30% del presupuesto total asignado a CAS al 21 de enero de 2011. Por tanto según se señala en el instructivo corresponde evaluar nuevamente el criterio al 30 de marzo de 2011.

CRITERIO 3: Proporción de procesos de selección consignados en SIP-PpR (SIGA-ML)

Definición operacional: Al 2011 el 100% de los procesos de selección son consignados en el SIP-PpR (SIGA-ML).

El análisis de este procedimiento ha seguido los siguientes pasos:

1. Búsqueda en la página web del SEACE, de los procesos de selección de las UE de la región Ayacucho, contenidos en el Plan Anual de Contrataciones publicado al 18 de enero de 2011.
2. Verificación en el SIGA de los Procesos de Selección registrados en el módulo de Logística en los Back up remitidos por cada UE, siguiendo la ruta:
Módulo ML/Programación/Plan anual de Obtención Logística/PAO Inicial ò PAO Actualizado
3. Contratación de la cantidad de procesos de selección obtenidos.

Cuadro No 30: Consistencia de Proceso de Selección publicados en SEACE y consignados en el SIGA

REGIÓN	UNIDAD EJECUTORA	Nº DE PROCESOS EN EL SEACE* AL 18 DE ENERO DE 2011	Nº DE PROCESOS EN EL SIGA	FECHA DE VERIFICACIÓN EN SIGA
99 444 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO	[774] 99 444 400 SALUD AYACUCHO	0	0	
	[1024] 99 444 401 HOSPITAL HUAMANGA	18	0	10/01/2011
	[1025] 99 444 402 SALUD SUR AYACUCHO	0	0	
	[1045] 99 444 403 SALUD CENTRO AYACUCHO	0	0	
	[1046] 99 444 404 SALUD SARA SARA	0	0	
	[1321] 99 444 405 RED DE SALUD AYACUCHO NORTE	0	0	
	Total GR	18	0	

* Fuente: Página web SEACE y Aplicativo SIGA

En la página web del SEACE al 18 de enero de 2011, de todas la UE de salud de la región Ayacucho, sólo se encuentra publicado el PAC de la UE. 1024 que consta de 18 procesos de selección. Como se observa en el cuadro resumen 30; de la verificación en el SIGA para este caso, se constata que en el back up remitido por la UE, con fecha 10 de enero de 2011, el Plan Anual de Obtención Inicial, no registra ningún proceso de selección.

Conclusión:

La región Ayacucho no cumple con el criterio de consignar en el SIGA el 100% de los procesos de selección publicados en el SEACE. De acuerdo a lo señalado en el instructivo. La UE 1024, así como las UE que no registran información en el SEACE y en el PAO, volverá a ser evaluadas con la información existente al 30 de marzo de 2011.

Sub Proceso Crítico 2: Almacén y distribución

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

Definición operacional: Al 2011, no menos del 80% de los insumos médicos directos (críticos) de las finalidades de entrega universal y subfinalidades de entrega selectiva son entregados al 100% de los establecimientos de los distritos priorizados, según lo requerido en el SIGA en el año anterior.

La verificación de este criterio ha seguido el siguiente procedimiento:

- a. Identificación del listado estándar de insumos críticos elaborado a partir de los insumos de cálculo 4 para las finalidades y sub finalidades seleccionadas según listado referencial.
- b. Obtención del listado de establecimientos de distritos priorizados. con el estándar de insumos por finalidades y subfinalidades seleccionadas
- c. Revisión de los insumos de cálculo 4 entregados para las finalidades y subfinalidades a cada punto de atención de los distritos priorizados, con información extraída de pecosas registradas en el módulo de logística (ML) del SIGA.
- d. Identificación del nivel de disponibilidad de insumos críticos por establecimiento, finalidad y subfinalidad seleccionadas, para verificar el cumplimiento del criterio.

Como se observa en el cuadro 31, del análisis realizado con las pecosas registradas en el módulo de logística entregadas a los establecimientos priorizados, el 2010, en la región Ayacucho, de 97 EESS de los distritos priorizados, se han entregado insumos para 7 EESS en la finalidad “Niño con Vacuna Completa” y para 10 en la finalidad “Niño con CRED Completo”. De las 2 UE que registran entregas, en ninguna se alcanza el 80% mínimo de entrega de insumos considerado en el estándar (6 insumos para Vacunas y 11 para CRED). De la búsqueda realizada en el módulo de logística sólo se ha verificado la entrega de insumos en las UE Ayacucho Sur y Ayacucho Centro. En la finalidad “Niño con suplemento de Hierro” y en las subfinalidades selectivas no se registra según el SIGA, ningún insumo entregado a los EESS priorizados durante el año 2010. Este proceso deberá ser evaluado por cada UE y la región, para identificar si esta situación se produce por un deficiente registro al momento de entregar insumos a los puntos de atención o realmente no se les está atendiendo con insumos críticos necesarios para la entrega de productos del Programa Articulado Nutricional.

Cuadro No 31: Insumos entregados por finalidad y EESS: Ayacucho

PLIEGO	EJECUTORA	D_EESS	CATEGORIA	33254-NIÑOS CON VACUNA COMPLETA	% Cumplimiento	33255-NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	% Cumplimiento
444-G.R. AYACUCHO	1025-SALUD SUR AYACUCHO	C.S. SAN CRISTOBAL	I-3		0	2	18
		P.S. SEÑOR DE LUREN	I-1		0	2	18
	1045-U.E. -SALUD CENTRO AYACUCHO	C.S. CHUSCHI	I-3		0	3	27
		P.S. CANCHACANCHA	I-1		0	3	27
		P.S. CHACOLLA	I-1	1	17		0
		P.S. CIRCAMARCA	I-1		0	3	27
		P.S. HUALLA	I-2		0	3	27
		P.S. HUAMANQUIQUIA	I-1		0	3	27
		P.S. LLUSITA	I-1		0	4	36
		P.S. LUCANAMARCA	I-2	1	17		0
		P.S. SAN JOSE DE HUARCAYA	I-1	2	33		0
		P.S. SAN JUAN PATARA	I-1		0	4	36
		P.S. SAN SALVADOR QUIJE	I-1	1	17		0
		P.S. SAURAMA	I-1	2	33		0
		P.S. STA. ROSA DE QOCHAS	I-1	2	33		0
		P.S. TIQUIHUA	I-1		0	3	27
		P.S. VISTA ALEGRE	Sin Categoría	2	33		0

Conclusión:

Por lo tanto, las UE y la región no cumplen con el criterio de entrega mínima del 80% de los insumos médicos directos (críticos) de las finalidades de entrega universal y subfinalidades de entrega selectiva al 100% de los establecimientos de los distritos priorizados, según lo requerido en el SIGA y adquiridos durante el año 2010.

CRITERIO 2: Proporción de los de bienes ingresados al almacén de la UE que son distribuidos dentro de los 15 días posteriores a su ingreso.

Definición operacional: Al 2011, no menos de 50% de bienes de capital ingresados al almacén de la UE son distribuidos dentro de los 30 días posteriores a su ingreso.

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

- Se ha obtenido del módulo de logística del SIGA el reporte de activos adquiridos e ingresados a almacén durante el trimestre anterior al 30 de noviembre de 2010,
- Reporte de activos entregados a los puntos de atención durante el último trimestre del 2010, en relación a los activos ingresados a almacén en el trimestre anterior al 30 de noviembre de 2010. .

De la verificación realizada en el módulo patrimonial de los back up del SIGA entregados, se constata que de 1877 activos ingresados a los almacenes de las 6 UE de la región Ayacucho, el 63% ha sido distribuidos antes de los 30 días, considerando todos los bienes patrimoniales ingresados en el periodo Setiembre a Noviembre de 2010.

En el desagregado del cuadro 32 por UE, se observa que 3 de las 6 UE superan el criterio, y en el consolidado regional, de activos, el porcentaje (63%) supera el mínimo establecido (50%).

Cuadro No 32: Distribución de activos antes de los 30 días: Región Ayacucho

Region	Ejecutora	Activos >	Activos <= a 30 días	% <= 30 días	SIN FECHA	Total
99 - 444 -	G.R. AYACUCHO	350	2059	63%	839	3248
	1024 - HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO - MIGUEL ANGEL MARISCAL	29	95	77%		124
	1025 - SALUD SUR AYACUCHO	9	6	33%	3	18
	1045 - U.E.-SALUD CENTRO AYACUCHO		794	100%		794
	1046 - REGION AYACUCHO -SALUD SARASARA	15	317	95%		332
	1321 - REG. AYACUCHO - RED DE SALUD AYACUCHO NORTE	82	9	9%	12	103
	774 - DIRECCION REGIONAL DE SALUD	215	838	45%	824	1877

Conclusión:

La región cumple con el criterio de entrega de activos a sus EESS antes de los 30 días en más del 50%. Sin embargo las UE que no cumplen con el criterio deberán adoptar los mecanismos para mejorar el registro o hacer la distribución de manera inmediata, sobre todo de aquellos activos relacionados a los programas estratégicos.

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

Definición operacional: Al 2011, el 100% de establecimientos de salud de los distritos priorizados con Normo Stock (disponibilidad aceptable) de antibióticos y sulfato ferroso; y no menos del 70% de establecimientos con Normo Stock de vacunas.

La verificación del cumplimiento de este criterio se hizo tomando como fuente de datos, los siguientes:

- Sistema Integrado de Medicamento y Drogas (SISMED)
- Módulo Logístico del SIP PpR.

De acuerdo a lo establecido en el “*Instructivo para la verificación de compromisos*”, los insumos sobre las cuales se está evaluando DISPONIBILIDAD ACEPTABLE son los siguientes:

- Bencilpenicilina Sódica 1000000 Ui Iny
- Ferroso Sulfato 180 MI 15 Mg De Fe/5 MI Jbe
- Furazolidona 120 MI 50 Mg/5 MI Sus
- Gentamicina Sulfato 2 MI 80 Mg/MI Iny
- Gentamicina Sulfato 2 MI 40 Mg/MI Iny
- Dextrosa 1 L 10 G/100ml (10 %) Iny
- Dextrosa 20 MI 333 Mg/MI (33 %) Iny
- Dextrosa 1 L 5 G/100ml (5%) Iny
- Sulfametoxazol + Trimetoprima 60 MI 200 Mg + 40 Mg/5 MI Sus
- Vacuna Dpt, Hib Y Vhb (Pentavalente) 1 Dosis Iny
- Vacuna Neumococo 1 Dosis Iny.
- Vacuna Rotavirus PVL 1 Dosis

La evaluación de la disponibilidad de los 10 primeros insumos (antibióticos, Sulfato Ferroso y la vacuna DPT, Hib y Vhb) se ha realizado a partir de la información proporcionada por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) en los 97 establecimientos de los distritos priorizados. Los resultados muestran que el 51.38% de estos medicamentos/insumos cuentan con una Disponibilidad Aceptable, el 13% con Disponibilidad Crítica y el 33.29% con Disponibilidad No Aceptable.

Cuadro No 33: % de disponibilidad de medicamentos en establecimientos de distritos priorizados

ACEPTABLE	CRITICO	NO ACEPTABLE
51.38%	15.33%	33.29%

Fuente: DIGEMID

En cuanto a la evaluación por Establecimientos de Salud, el 37.36% alcanzan un nivel óptimo de disponibilidad de medicamentos, el 50.55% un nivel regular y el 12.09% un nivel bajo; por lo tanto no se logra el criterio de que el 100% de establecimientos cuenten con disponibilidad aceptable/óptima. A continuación se muestra calificación por establecimiento según información de DIGEMID:

Establecimiento	Nivel		Establecimiento	Nivel
C.S. CHUSCHI	Optimo		P.S. HUARCATAN	Regular
P.S. CHACOLLA	Optimo		P.S. QOCHACC	Regular
P.S. CANCHA CANCHA	Optimo		P.S. MAYHUAVILCA	Optimo
P.S. ACOCRO	Optimo		P.S. VIRACCHAN	Optimo
P.S. COLLCCA	Regular		P.S. OYOLO	Optimo
P.S. CHONTACA	Optimo		C.S. SAN CRISTOBAL	Regular
P.S. PAMPAMARCA HGA.	Regular		P.S. SEOR DE LUREN	Optimo
P.S. SECCELAMBRAS	Optimo		P.S. AMARGURA	Regular
P.S. TAMBILLO	Optimo		P.S. ANCHIHUAY	Regular
P.S. NIDO YUCAY	Optimo		P.S. BUENA GANA	Regular
C.S. ACOSVINCHOS	Optimo		P.S. LEHEMAYO	Optimo
P.S. HUAYCHAO	Optimo		P.S. ARHUIMAYO	Regular
P.S. URPAY	Regular		P.S. SAN MARTIN	Optimo
P.S. OCCOLLO	Optimo		P.S. SAN JOSE DE VILLA VISTA	Regular
P.S. CCARHUACCPAMPA	Regular		P.S. BELEN CHAPI	Regular
P.S. TONSULLA OCCO	Regular		P.S. CHUNGUI	Bajo
P.S. CCARHUACC LICAPA	Regular		P.S. MOLLEBAMBA	Optimo
C.S. PARAS	Regular		P.S. PALLCCA	Regular
P.S. CCARHUACCOCCO	Regular		P.S. VILLA AURORA	Regular
P.S. IGLESIA HUASI	Optimo		P.S. QARIN	Bajo
P.S. MILLPO	Optimo		P.S. ANCO	Regular
C.S. PUTACCA	Optimo		P.S. CHIQUINTIRCA	Bajo
P.S. ROSASPATA	Optimo		P.S. SACHARACCAY	Regular
P.S. CATALINAYOC	Optimo		P.S. PACOBAMBA	Regular
P.S. PUNKUPATA	Bajo		C.S. TAMBO	Bajo
P.S. GUAYGUACONDO	Bajo		P.S. CHALLHUAMAYO	Regular
P.S. MUURINA	Regular		P.S. OSNO	Regular
P.S. MANZANAYOCC	Regular		P.S. CCARHUAPAMPA	Bajo
P.S. SOCOS	Regular		P.S. USMAY - CHACCO	Regular
P.S. SANTA ROSA DE COCHABAMBA	Regular		P.S. SAN SALVADOR DE QUIJE	Regular
P.S. DAUPALLACCTA	Regular		P.S. SANTIAGO DE PALLCCA	Regular
C.S. VINCHOS	Optimo		P.S. HUALLA	Optimo
P.S. ARIZONA	Optimo		P.S. TIQUIHUA	Optimo
P.S. PACCHA	Optimo		P.S. HUAMANQUIQUIA	Optimo
P.S. SAN JUAN CULLUHUANCCA	Optimo		P.S. PATARA	Regular
P.S. CCOÐANI	Regular		P.S. CIRCAMARCA	Regular
P.S. LUCANAMARCA	Regular		P.S. HUANCARAYLLA	Regular
P.S. SANTA ROSA COCHAS	Regular		P.S. LLUSITA	Regular
P.S. SAN JOSE DE HUARCAYA	Regular		P.S. SAURAMA	Regular
P.S. HUALLHUA	Regular		P.S. SAN RAFAEL	Regular
P.S. PALOMA ALEGRE	Bajo		P.S. CUCHUQUESERA	Bajo
P.S. SACHABAMBA HUANTA	Bajo		P.S. LUYANTA	Optimo
C.S. SAN JOSE DE SECCE	Optimo		P.S. PUTUCUNAY	Regular
P.S. ARANHUAY	Regular		P.S. VISTA ALEGRE	Optimo
P.S. CHACA	Regular		P.S. VICUS	Bajo
P.S. AYAHUANCO	Optimo			

Existen 04 establecimientos de salud de los distritos priorizados que no reportan información en el SISMED, situación que deberá corregirse para la siguiente evaluación. Los establecimientos son:

- P.S CCALACCAPCHA
- P.S MARQARAQAY
- P.S PUCACOLPA
- P.S TINCA

Respecto a la disponibilidad de Vacuna contra Neumococo y Rotavirus, no se ha podido evaluar su disponibilidad, dado que no se cuenta con un registro desde los establecimientos de salud, por lo que la evaluación se ha limitado a revisar la disponibilidad de dosis de las vacunas en los almacenes existentes, con los siguientes resultados:

Cuadro No 34: Disponibilidad de Vacunas en almacenes: Región Ayacucho

PLIEGO	EJECUTORA	ITEM	CANTIDAD
99 - 444 - G.R. AYACUCHO	1045 - U.E.-SALUD CENTRO AYACUCHO	584300220001 - VACUNA CONTRA EL ROTAVIRUS PLV	1,280
99 - 444 - G.R. AYACUCHO	1045 - U.E.-SALUD CENTRO AYACUCHO	584300010004 - VACUNA CONTRA NEUMOCOCO INY	460
99 - 444 - G.R. AYACUCHO	1046 - SALUD SARASARA	584300220001 - VACUNA CONTRA EL ROTAVIRUS PLV	1,590
99 - 444 - G.R. AYACUCHO	1046 - SALUD SARASARA	584300010004 - VACUNA CONTRA NEUMOCOCO INY	1,950
99 - 444 - G.R. AYACUCHO	774 - DIRECCION REGIONAL DE SALUD	584300220001 - VACUNA CONTRA EL ROTAVIRUS PLV	50,093
99 - 444 - G.R. AYACUCHO	774 - DIRECCION REGIONAL DE SALUD	584300010004 - VACUNA CONTRA NEUMOCOCO INY	43,997

Como se observa existe registro de ambas vacunas en 3 de las 6 UE de la región, pero el movimiento de las mismas no se identifican adecuadamente en los reportes SISMED, aspecto que debe ser mejorado en coordinación con la Dirección Regional de Medicamentos.

Conclusión:

Según DIGEMID, el 51.38% de antibióticos y sulfato ferroso cuentan con Disponibilidad Aceptable en los establecimientos de los distritos priorizados. Asimismo, sólo el 37.36% de establecimientos de salud alcanzan un nivel óptimo de disponibilidad.

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

Definición operacional: Al 2011, el 100% de los establecimientos de salud de los distritos priorizados cuentan con equipamiento de cadena de frío operativo.

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

- Considerando el estándar de equipos de cadena de frío por puntos de atención según categoría, se ha obtenido el reporte en Excel de bienes patrimoniales del SIGA por centro de costo con información existente al año 2010.
- Se han identificado los niveles de disponibilidad de equipos de cadena de frío en cada punto de atención priorizado, en relación al estándar según su categoría.
- Para el cumplimiento del criterio se ha tenido en cuenta que los equipos que forman parte del listado, figuren en el reporte SIGA en la condición de “bueno o regular” respecto al estado de conservación.

De la verificación realizada y como se muestra en la tabla 35, en la región Ayacucho sólo 1 de los 97 EESS priorizados cuenta con el 100% de equipos de cadena de frío y el resto registra en promedio 50% de disponibilidad, según el estándar establecido por categoría.

Cuadro No 35: Disponibilidad completa de equipos de cadena de frío en EESS priorizados: Región Ayacucho*

COD RENAES	PRIORIZADO	PUNTO DE ATENCION	VALIDADO	CATEGORIA	ITEM CATALOGO	NOMBRE ITEM	CANTIDAD	PORCENTAJE
3503	S	P.S. CHACOLLA	1	I-1	53649831000	TERMO PARA TRANSPORTE	2	50
3837	S	P.S. CIRCAMARCA	1	I-1	11226188000	REFRIGERADORA CONSOLIDADA	1	50
3838	S	P.S. HUANCARAYLLA	1	I-1	11226188000	REFRIGERADORA CONSOLIDADA	1	50
3839	S	P.S. LLUSITA	1	I-1	11226188000	REFRIGERADORA CONSOLIDADA	1	50
3832	S	P.S. SAN JUAN PATA	1	I-1	11226188000	REFRIGERADORA CONSOLIDADA	1	100
3846	S	P.S. SAURANA	1	I-1	11222030000	CONGELADORA ELECTRICA	1	50
3830	S	P.S. TIQUIHUA	1	I-1	11226188000	REFRIGERADORA CONSOLIDADA	1	50
3761	S	P.S. ARHUIMAYO	1	I-1	11226188000	REFRIGERADORA CONSOLIDADA	1	50
3759	S	P.S. BUENA GANA	1	I-1	11226188000	REFRIGERADORA CONSOLIDADA	1	50
3672	S	P.S. HUARCATAN	1	I-1	53649831000	TERMO PARA TRANSPORTE	1	50
3675	S	P.S. PAMPA CORIS	1	I-1	53649831000	TERMO PARA TRANSPORTE	1	50
3649	S	P.S. SACHABAMBA	1	I-1	53649831000	TERMO PARA TRANSPORTE	1	50

- Sólo se muestra una parte del reporte

Conclusión:

La región Ayacucho, no cumple con el criterio de disponibilidad de equipos de cadena de frío en el 100% de establecimientos priorizados. Esta situación debe ser verificada por la región y en cada UE con la finalidad de discriminar si existe un deficiente o incompleto registro de bienes patrimoniales por centros de costo; ó realmente existe una brecha importante de estos insumos críticos para el Programa Articulado Nutricional. Otra explicación sería que los equipos actualmente tienen la condición de mal estado de conservación.

Sub Proceso Crítico 3: Reasignación de recursos

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

Definición operacional: Al 2011, el 80% de los establecimientos de los distritos priorizados disponen de recursos humanos [profesional de salud] [días persona disponible/ días persona requerido] para la atención a la población.

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

- Se ha identificado la meta física de menores de 1 año a partir del padrón nominado por punto de atención priorizado.
- Se ha elaborado el estándar Número de días persona necesario según la meta física de menores de 1 año, en relación a los productos del PAN a ser entregados. **Ver cuadro**
- En el caso de establecimientos de categoría I-1 se ha considerado la sumatoria de tiempos de la Enfermera y/o Técnico, asumiendo que el recurso en este caso podría ser limitado. Considerando que cada mes se ha establecido en bloques de 28 días, el estándar del número de días necesario se ha considerado 17.
- Elaboración de una matriz con los establecimientos priorizados y el estándar de días persona necesario según meta física.
- Revisión mediante base de datos analítica del reporte del número de días persona efectivamente disponibles, por puntos de atención, obtenido de la base de datos HIS correspondiente al último trimestre del 2010. Este criterio considera el número de días que el personal existente ha registrado atenciones en el formato HIS de su establecimiento.*
- Elaboración del listado de puntos de atención priorizados que cumplen con el índice de días persona disponible Vs días persona requerido, según estándar y consolidado a nivel regional.

Meta Física de menores de 1 año	Días enfermera requerido x año (6 hrs x día).	Nº de enfermeras
Hasta 35 menores de 1 año	220 (20 días x 11 meses) **	1
Entre 36 y 70 menores de 1 año	440	2
Entre 71 y 105 menores de 1 año	660	3
Sucesivamente.....		

* Si la evaluación se realiza en un trimestre se considerará la proporción de días necesarios

** Nº de días ajustado, considerando capacitaciones o labores administrativas del personal

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

Para establecer el número de días persona requerido, se ha considerado 17 de 28 días que tiene el mes según el análisis. El valor de días persona requerido se ha ajustado a la meta física de niños menores de 1 año, considerando que por cada 35 niños menores de 1 año requiere de un profesional adicional, de tal manera que si por ejemplo un establecimiento tiene 50 niños el

número de profesionales de enfermería que requiere es 2 y los días persona requerido por el mes es de 34.

De esta manera, se ha dividido el número de días persona disponible sobre el número de días persona requerida para los 3 últimos meses del año. Se ha considerado que el establecimiento tiene disponible recurso humano cuando el resultado es igual o mayor a 1

En la Región Ayacucho solo el 61% de establecimientos que corresponden al quintil I de riqueza, cuentan con recursos humanos disponibles durante los 3 meses seleccionados. En la UE Salud centro el 72% de establecimientos de salud tienen recurso humanos disponibles, mientras que en la UE Salud Ayacucho es de 61% y en Ayacucho Norte de 57. La UE Salud Sur y Sara Sara tampoco cumplen no obstante contar con solamente 2 establecimientos de salud.

Cuando se evalúa cada mes, entre el 69 y 84% de establecimientos, cuentan con recurso humano disponibles. En la UE Ayacucho centro entre el 89 y 94% de establecimientos cuentan con recursos humanos disponibles por mes, mientras que en Salud Ayacucho el valor es entre 68 y 76% y en Salud Norte entre 73 y 86%.

Cuadro No 36: Disponibilidad de Recursos Humanos último trimestre 2010: Región Ayacucho

Región	Numero de EE.SS	Número de Establecimientos que cumplen con disponibilidad adecuada de RR.HH			Porcentaje de Establecimientos que cumplen con disponibilidad adecuada de RR.HH			
		Mes 11	Mes 12	Mes 13	Mes 11	Mes 12	Mes 13	Disponibilidad Promedio
	Nº	Nº	Nº	Nº	%	%	%	%
RED DE SALUD AYACUCHO NORTE	37	27	32	30	73%	86%	81%	80
SALUD AYACUCHO	38	26	29	28	68%	76%	74%	73
SALUD CENTRO AYACUCHO	18	16	17	16	89%	94%	89%	91
SALUD SARA SARA	2	2	2	1	100%	100%	50%	83
SALUD SUR AYACUCHO	2	2	1	2	100%	50%	100%	83
Total AYACUCHO	97	73	81	77	86	81	79	82

Conclusión:

La región cumple con el criterio de disponibilidad de personal de enfermería en al menos 80% de los establecimientos priorizados para atender a la población de acuerdo a los estándares señalados.

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

Definición operacional: Al 2011, el 80% de los establecimientos de salud de los distritos priorizados, según categoría, disponen de bienes de capital [equipos disponibles y operativos / estándar mínimo de equipamiento] para cubrir los productos del PAN.

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

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

Nota: En el estándar se ha excluido el insumo “Estetoscopio” por no ser bien de capital según la SBN, por tanto no es registrado en el módulo patrimonial. Se ha considerado como equipo disponible en el reporte SIGA sólo a los equipos que tienen la condición de “buen o regular estado de conservación”.

De análisis realizado y como se muestra en la tabla resumen N° 36, se ha verificado que de los 97 EESS priorizados en la región Ayacucho, solo 13 registran bienes de capital considerados dentro del estándar establecido. De los 13 EESS que cuentan con activos del PAN, ninguno logra tener disponibilidad completa (100%), considerando los 9 equipos en el caso de los EESS I-1 y los 11 en EESS de categoría I-2 o superior.

Por lo tanto, la región no cumple con el criterio de disponibilidad de bienes de capital para los productos del PAN, según el estándar, en más del 80% de EESS de los distritos priorizados.

Cuadro No 37: Disponibilidad de bienes de capital para el PAN por EESS: Región Ayacucho 2010*

SEC.	EJECUTORA	COD_REN	prioriza	D_EESS	ALID	ATEG	ITEM_CAT	D_ITEM_CATALOGO	CANTID.	Nº lte	Cumple	Porcentaje
1321	REG. AYACUCHO -	3757	S	P.S. AMARGURA	1	I-1	60220856000	BALANZA PEDIATRICA MECANIC	2	2		22.22
1321	REG. AYACUCHO -	3757	S	P.S. AMARGURA	1	I-1	60228238000	TALLIMETRO (MAYOR A 1/8 UIT	3			
1321	REG. AYACUCHO -	3668	S	P.S. ARANHUAY	1	I-1	53228998000	PANTOSCOPIO	1	2		22.22
1321	REG. AYACUCHO -	3668	S	P.S. ARANHUAY	1	I-1	60225000000	INFANTOMETRO	2			
1321	REG. AYACUCHO -	3761	S	P.S. ARHUIMAYO	1	I-1	60228238000	TALLIMETRO (MAYOR A 1/8 UIT	1	1		11.11
1321	REG. AYACUCHO -	3671	S	P.S. AYAHUANCO	1	I-1	53228998000	PANTOSCOPIO	1	1		11.11
1321	REG. AYACUCHO -	3798	S	P.S. CHALLHUAMAY	1	I-1	60228238000	TALLIMETRO (MAYOR A 1/8 UIT	1	1		11.11
1321	REG. AYACUCHO -	3783	S	P.S. CHUNGUI	1	I-2	60220856000	BALANZA PEDIATRICA	1	2		22.22
1321	REG. AYACUCHO -	3783	S	P.S. CHUNGUI	1	I-2	60228238000	TALLIMETRO (MAYOR A 1/8 UIT	1			
1321	REG. AYACUCHO -	3674	S	P.S. MAYHUAVILCA	1	I-1	60225000000	INFANTOMETRO	1	1		11.11
1321	REG. AYACUCHO -	3649	S	P.S. SACHABAMBA	1	I-1	53228998000	PANTOSCOPIO	1	2		22.22
1321	REG. AYACUCHO -	3649	S	P.S. SACHABAMBA	1	I-1	60225000000	INFANTOMETRO	1			
1321	REG. AYACUCHO -	3790	S	P.S. SACHARACCAY	1	I-2	60228238000	TALLIMETRO (MAYOR A 1/8 UIT	1	1		11.11
1321	REG. AYACUCHO -	3763	S	P.S. SAN JOSE DE VII	1	I-1	60228238000	TALLIMETRO (MAYOR A 1/8 UIT	1	1		11.11
1321	REG. AYACUCHO -	3762	S	P.S. SAN MARTIN	1	I-2	60228238000	TALLIMETRO (MAYOR A 1/8 UIT	3	1		11.11
1321	REG. AYACUCHO -	3801	S	P.S. USMAY - CHACC	1	I-1	60220856000	BALANZA PEDIATRICA DE SOBR	1	1		11.11
1321	REG. AYACUCHO -	3676	S	P.S. VIRACCHAN	1	I-2	53228998000	PANTOSCOPIO	1	2		22.22
1321	REG. AYACUCHO -	3676	S	P.S. VIRACCHAN	1	I-2	60225000000	INFANTOMETRO	1			

3. ORGANIZACIÓN PARA LA PRODUCCION Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS

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

CRITERIO 1: El Gobierno Regional ha establecido y priorizado una lista de establecimientos de salud que garantizan un acceso físico menor de una hora al 80% de los residentes pobres del departamento.

Definición operacional: Al 2011, el Gobierno Regional ha establecido una lista de establecimientos de salud priorizados mediante los cuales se garantiza un acceso físico menor de una hora al 80% de los residentes pobres del departamento, para los servicios de atención infantil.

Para verificar el cumplimiento de este criterio, se ha revisado que el listado de establecimientos de salud, cuenten con información de acceso físico en tiempo y distancia que tiene la población infantil hacia los servicios de salud.

Únicamente la UE Sara Sara ha enviado un archivo en Excel, con las siguientes variables:

- Código de la UE
- Nombre de la UE
- Código de EE.SS
- Nombre del Establecimiento de Salud
- Provincia
- Distrito
- Centro Poblado (Comunidad/Anexo)
- No de niños menores de 36 meses
- Distancia en kilómetros al EE.SS
- Tiempo de traslado en: Movilidad, A pie, Acémila, Bicicleta, Otros
- Población que accede a los Servicios de Salud en menos de una hora
- % de población que accede a los servicios de salud en menos de una hora

Sin embargo, la información enviada está incompleta, aún no se ha llegado a identificar la distancia en kilómetros a los establecimientos, los tiempos de traslado y mucho menos la población que accede a los servicios en menos de una hora.

Conclusión:

No se ha identificado un listado de establecimientos priorizados que garantizan acceso físico menor a una hora al 80% de la población, quedando el criterio con observaciones

Sub Proceso Crítico 2: Organización para producir los servicios

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

Definición operacional: Al 2011 el Gobierno Regional ha normado documentos de gestión que establece roles, responsabilidades, procedimientos, flujos, tecnologías para los procesos de: Administración y gestión del padrón de usuarios, planificación operativa, gestión recursos humanos, gestión logística y gestión de patrimonio.

Para evaluar este criterio, se revisó la existencia de documentos de gestión donde se establecen los roles, responsabilidades, procedimientos flujos y tecnologías para los 05 procesos descritos en la definición operacional.

Para ello el Gobierno Regional debía presentar copia impresa y en CD de dichos documentos con las firmas y vistos respectivos.

Conclusión:

La verificación no ha sido posible realizarla dado que no se envió la documentación solicitada, por lo tanto este criterio queda con observaciones.

3. SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

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

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

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

Para evaluar este criterio, se revisó la existencia de documentos de gestión donde se establecen los procedimientos para las 04 fuentes de datos descritas en la definición operacional.

Para ello el Gobierno Regional y las Unidades Ejecutoras debían presentar copia impresa y en CD de dichos documentos con las firmas y visaciones respectivas.

Conclusión:

La verificación no ha sido posible realizarla dado que no se envió la documentación solicitada, por lo tanto este criterio queda con observaciones.

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

Definición operacional: Al 2011 los Pliegos y las UEs han incorporado en los sistemas de información el uso de los siguientes códigos estándares: i) Código único de establecimiento de salud y ii) Código de profesional; de acuerdo con el marco normativo vigente del Ministerio de Salud.

Para el análisis de este criterio se ha seguido el siguiente procedimiento:

Se ha verificado el uso del código único de los EESS y del documento de identidad del personal registrado en los sistemas de información de las UE, de acuerdo a las siguientes fuentes de datos:

Dirección de Servicios de salud -	La UE genera el backup de la base de datos "esSerSal", tabla "EstablecimientosfuenteSS". Se verifica el uso del código único.
Oficina de Planeamiento	Reporte de puntos de atención consignados en el módulo PpR del SIGA. La UE remite el backup del SIGA donde se verifica el uso del código de único de establecimientos.
Oficina de Recursos Humanos	Reporte de personal consignado en el módulo ML del SIGA. La UE remite el backup del SIGA donde se verifica el uso del código de profesión del personal existente.
Oficina de Recursos Humanos	Reporte Excel de la planilla electrónica donde se consigna el código de profesión para el personal registrado
Oficina de seguros	Reporte SIS Proveedores con registro del código de profesión

Cuadro No 38: Uso de código único en Data de EESS: Servicios de Salud: Ayacucho

Num	Cod_UBIGEO	Cod_Establec	Coduni	Nomb_Est	Distrito	Provincia	Microrred	Red	Categoría
1	050201	050201101	3494	HOSPITAL DE APOYO CANGA	Cangallo	Cangallo	Cangallo	Ayacucho	II-1
2	050201	050201302	3495	P.S. HUAHUAPUQUIO	Cangallo	Cangallo	Cangallo	Ayacucho	I-1
3	050201	050201303	3496	P.S. HUANCARUCMA	Cangallo	Cangallo	Cangallo	Ayacucho	I-1
4	050201	050201305	3497	P.S. PUTICA	Cangallo	Cangallo	Cangallo	Ayacucho	I-1
5	051002	051002301	3498	P.S. ALCAMENCA	Alcamenca	Victor Fajardo	Cangallo	Ayacucho	I-1
6	051002	051002303	3499	P.S. HUAMBO	Alcamenca	Victor Fajardo	Cangallo	Ayacucho	I-1

Cuadro No 39: Uso del código único de EESS en SIGA: Ayacucho

PLIEGO	EJECUTORA	EESS_SIC	D_EESS_SIGA	cod	COD_RENAES	D_CATEGORIA	C_CATEGORIA	TIPO
99 - 444 - G.R. AYACUCHO	-SALUD CENTRO	14	P.S. CARAPO	050302A301	3641	I-2	2	FIJO
99 - 444 - G.R. AYACUCHO	-SALUD CENTRO	15	P.S. MANCHIRI	050302A302	3636	I-1	1	FIJO
99 - 444 - G.R. AYACUCHO	-SALUD CENTRO	16	P.S. PORTA CRUZ	050302A303	3637	I-1	1	FIJO
99 - 444 - G.R. AYACUCHO	-SALUD CENTRO	17	P.S. TAULLI	050302A304	3638	I-1	1	FIJO
99 - 444 - G.R. AYACUCHO	-SALUD CENTRO	18	P.S. PALLCCA	050303A301	3642	I-1	1	FIJO
99 - 444 - G.R. AYACUCHO	-SALUD CENTRO	19	P.S. SACSAMARCA	050303A302	3643	I-1	1	FIJO
99 - 444 - G.R. AYACUCHO	-SALUD CENTRO	20	P.S. LUCANAMAR	050304A301	3644	I-2	2	FIJO
99 - 444 - G.R. AYACUCHO	-SALUD CENTRO	21	P.S. STA. ROSA DE	050304A302	3645	I-1	1	FIJO

Cuadro No 40: Uso del Documento de Identidad. Personal por UE: SIGA Ayacucho

D_PLIEGO	D_EJECUTORA	EMPLEADO	TIPO EMPLEADO	SEXO EMPLEADO	ESTADO	APELLIDOS Y NOMBRES	CENTRO COSTO	DOCUMENTO
99 - 444 - G.R. AYACUCHO	1025 - SALUD SUR AYACUCHO	617478878	CAS	M	ACTIVO	JANAMPA ORTIZ, CELSO	4021301	28818590
		617478879	PLAZO INDETERM	M	INACTIVO	LOPEZ LOPEZ, ELMER MARIO	4020505	10187971
		617478880	PLAZO INDETERM	F	INACTIVO	TORRES BOCANEGRA, ENRIQUE ANTERO	4020505	06179004
		617478882	CAS	F	ACTIVO	TORRES VILCA, LUISA	4021404	28296960
		617478886	CAS	M	ACTIVO	HERRERA ACUACHE, MIGUEL ANGEL	4021214	40396702
		617478885	CAS	M	INACTIVO	HUAMANI MENDOZA, ANTONIO	4021312	61747888
		617478887	CAS	F	ACTIVO	ASPUR CRISOSTOMO, GUTTY JANET	4021301	21552993
		617478888	CAS	F	INACTIVO	BARRIENTOS FLORES, SONIA	40205	42728571
		617478889	CAS	M	ACTIVO	CCANCCE PILLACA, BONIFACIO GREGORIO	4020505	21562709
		617478890	NOMBRADO	M	ACTIVO	MUÑANTE PACHAS, RICARDO	4021402	21434927
		617478891	CAS	F	INACTIVO	LEON CABALLA, NOEMI	4021104	21747888

Cuadro No 41: Uso de Documento de Identidad de proveedores en SIS

Región	pers_IdResAtencion	pers_IdTipoDocumento	pers_ApePaterno	pers_ApeMaterno	pers_PriNombre	TipoPersona	pers_Colegiatura
AYACUCHO	40262335	1	TICONA	GOMEZ	YDEDIA NORMA	5	23871
AYACUCHO	40262509	1	HERRERA	ESPEJO	SORAILDA	11	40262509
AYACUCHO	40262995	1	PAREDES	PEREZ	BERTHA RUTH	6	51124
AYACUCHO	40263189	1	APAZA	RODRIGUEZ	CARMEN CATALINA	1	55084
AYACUCHO	40263543	1	HINOSTROZA	ALBINO	EVELIN ERIKA	1	52488
AYACUCHO	40263563	1	PEÑA	VASQUEZ	WALTER ANTONIO	1	45847
AYACUCHO	40263718	1	MEDINA	ACURIO	MICHAEL JUNIOR	3	
AYACUCHO	40263930	1	CASTILLO	BOGGIO	CRISTHIAN ALBERTO	1	45890
AYACUCHO	40264055	1	TUÑOQUE	VALDERA	JOSE RICARDO	4	6765
AYACUCHO	40264236	1	CHAMBILLA	CHAMBILLA	CARMEN NORA	5	24896

Del análisis realizado en las fuentes de información remitidas por la región y como se observan en los cuadros anteriores, se desprende que en la región Ayacucho si usan en las fuentes de información mencionadas, los códigos RENAES tanto en la Dirección de Servicios como en el SIGA. Respecto al uso del documento de identidad del personal, de acuerdo a la norma de códigos estándares, sólo se ha verificado en el SIGA y el SIS, mas no en la planilla electrónica que no ha sido remitido por la región en el formato Excel correspondiente.

Conclusión:

La región no cumple con el criterio respecto al uso de códigos estándares por falta de una de las fuentes de información requeridas (Planilla electrónica del SIAF).

Sub Proceso Crítico 2: Análisis de Datos

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

Definición operacional: Al 2011, la Entidad, dispone de una base de datos analítica actualizada mediante la cual se puede construir los 4 indicadores priorizados de Producto, insumos y gasto del Programa Presupuestario Estratégico y es posible analizar al menos según las siguientes dimensiones: i) Tiempo: Anual, semestral, trimestral, mensual; ii) Territorial: Departamento, provincia, distrito; iii) Categoría del Establecimiento de Salud; iv) Organización Sanitaria de los Establecimientos de Salud; v) Clasificador de gasto; vi) Cadena funcional e institucional; vii) Clasificador de insumos; viii) Clasificación de los costos; ix) Clasificación de pobreza de los distritos; x) Variables demográficas de los beneficiarios.

Para evaluar este criterio, se ha revisado la existencia de una base de datos analítica actualizada, a partir del cual se puede realizar la medición y análisis multidimensional de indicadores priorizados, relacionados al Programa Articulado Nutricional.

Dichas bases de datos analíticas deberán contener información del SIS para hacer seguimiento a los indicadores de producto, del SIGA para indicadores de disponibilidad de insumos críticos y del SIAF para analizar la asignación y ejecución presupuestal.

Conclusión:

La verificación no ha sido posible realizarla dado que la región Ayacucho no envió la base de datos solicitada, por lo tanto este criterio queda con observaciones

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

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

Definición operacional: Al 2011 la UE elabora reportes amigables para la disseminación de la información a nivel distrital y de establecimientos de salud, i) Indicadores de producto del Programa Presupuestario, ii) Indicadores de disponibilidad de los insumos críticos, iii) Indicadores de gasto: asignación y ejecución del presupuesto

Para evaluar este criterio, se revisa reportes amigables de los indicadores de producto, disponibilidad y gasto, a nivel distrital y por punto de atención, relacionados al Programa Articulado Nutricional, los mismos que se obtienen de la base de datos analítica del SIS, SIGA y SIAF. Dichos reportes se harán a nivel distrital y por puntos de atención.

Conclusión:

La verificación no ha sido posible realizarla dado que la región no envió los reportes amigables de las bases de datos analíticas, evaluado en el criterio anterior; por lo tanto este criterio queda con observaciones.

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

Definición operacional: En el 2011, el Gobierno Regional publica al menos cada 6 meses, el estado de avance de los indicadores y compromisos de gestión.

La verificación del cumplimiento de este criterio se hace a través del acceso a la página web del Gobierno Regional, desde donde se muestran los reportes amigables de los indicadores elaborados por UE, así como de los compromisos de gestión asumidos.

Conclusión:

El criterio queda con observaciones dado que la región no adjuntó el link al informe enviado al MEF, donde se pueda evaluar la existencia de la información solicitada en la web.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

A. CONCLUSIONES GENERALES:

1. El Gobierno Regional de Ayacucho ha cumplido con 6 de los 23 criterios establecidos para el Nivel 1 del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Articulado Nutricional (EUROPAN).

Respecto a cada proceso los criterios cumplidos son los siguientes:

- a. Cuatro (4) de siete (7) criterios establecidos en el PROCESO 1: Programación Operativa.
 - b. Dos (2) de nueve (9) criterios establecidos en el PROCESO 2: Soporte logístico para la adquisición y distribución de los insumos.
 - c. Cero (0) de 2 (dos) criterios establecidos en el PROCESO 3: Organización para la producción y entrega de productos.
 - d. Cero (0) de cinco (5) criterios establecidos en el PROCESO 4: Supervisión, Seguimiento y Evaluación.
2. De acuerdo a lo establecido en el Convenio, al margen del número de criterios cumplidos, la transferencia inicial del TRAMO FIJO será del 60% de los recursos correspondiente al presente año, el 40% restante se hará una vez subsanadas las observaciones realizadas en el presente informe.

B. RECOMENDACIONES

1. Establecer los flujos y procedimientos para que la información del padrón se actualice en el establecimiento de salud y se entregue periódicamente a la UE y a la región. Este padrón en el nivel local debe permitir la identificación y el seguimiento al niño/a, además de ser insumo clave para la programación presupuestal.
2. Actualizar el registro de CUI y DNI de los niños/as menores de 36 meses del Padrón Nominado, a través del cruce de información con la base de Juntos y RENIEC disponible. Asimismo, en articulación con los Gobiernos Locales y RENIEC promover la entrega de DNI en establecimientos de salud con alta demanda de atención de partos y en distritos estratégicos. Considerar que el RENIEC se encuentra actualmente en un proceso intenso para mejorar el nivel de identidad, sobre todo en regiones como Ayacucho.
3. Mantener actualizado el padrón de establecimientos y tenerlo conciliado con todas las fuentes de datos que se usan, incluyendo el SIGA. Para ello las UE requieren establecer formalmente los procedimientos y responsables.

4. Incorporar en las actividades regulares de seguimiento que realiza el pliego y las Unidades Ejecutoras, el monitoreo de insumos críticos, incidiendo en la adquisición, entrega y mantenimiento de los bienes de capital y equipos de cadena de frío, críticos para el Articulado Nutricional.
5. Desarrollar un plan de dotación de recursos humanos necesarios para la entrega oportuna de productos del articulado nutricional, considerando las particularidades socio geográficas de la región.
6. Respecto a la programación de insumos en todas las finalidades y subfinalidades, es importante que cada UE y la región en su conjunto revisen el estándar establecido por categorías, pues en varios casos difieren significativamente del estándar nacional.
7. Respecto a la concordancia de las específicas de gasto consideradas en el SIAF y en el SIGA, se espera pueda mejorar en la medida que la programación de insumos se realice más anticipadamente y el nivel de coordinación entre las áreas técnicas y administrativas (planeamiento y logística) mejoren en cada UE.
8. Coordinar con la Dirección Regional de Medicamentos (DIREMID) para establecer los procedimientos que permita que los establecimiento de salud, registren en el Sistema Integrado de Suministros, Medicamentos y Drogas (SISMED) las vacunas contra el Neumococo y Rotavirus, tal como se realiza con las demás vacunas.
9. Promover desde el nivel regional la mejora del nivel organizativo y de coordinación entre el componente técnico y administrativo en cada UE, como elemento fundamental para lograr la entrega oportuna de los insumos y productos relacionados al Programa Articulado Nutricional.
10. Finalmente debemos recalcar la importancia de estandarizar en cuanto a nombres, formatos y variables, las distintas fuentes de información que son remitidas al MEF (en CD y en el Formato 100), para la verificación del cumplimiento de los compromisos de gestión e indicadores de producto/resultado, de acuerdo a lo solicitado en el instructivo para el tramo fijo y variable. El Pliego debe consolidar la información de todas las UE y enviarlas a nivel de pliego.