



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”

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

NIVEL 1

GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AYACUCHO

Lima, Octubre del 2011

CONTENIDO

| | |
|---|----|
| RESUMEN EJECUTIVO | 3 |
| I. ANTECEDENTES | 14 |
| II. VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN Y BASES DE DATOS REMITIDAS AL MEF..... | 15 |
| III. VERIFICACIÓN DE LOS COMPROMISOS DE GESTIÓN..... | 16 |
| IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES..... | 57 |
| ANEXO N° 1 | 60 |

RESUMEN EJECUTIVO

En el marco del “Apoyo Presupuestario al Programa Estratégico Articulado Nutricional (EUROPAN)”, y de acuerdo a la normatividad vigente, la Dirección General de Presupuesto Público (DGPP) evaluó el cumplimiento de los Compromisos de Gestión nivel 1, emitiendo el “I Informe de Verificación del Cumplimiento de Compromisos del Convenio”, en el cual se detallan las observaciones a ser subsanadas.

El presente informe da cuenta del grado de cumplimiento de cada uno de los criterios establecidos para el nivel 1 y del levantamiento de las observaciones. De 23 criterios evaluados, la región cumple en 12 criterios, 6 más respecto a la primera evaluación; sin embargo, 11 criterios mantienen observaciones que deberán ser subsanadas para la evaluación del siguiente nivel.

Los 23 criterios forman parte de 4 procesos críticos y de un conjunto de subprocesos. Los resultados de la evaluación se muestran en la tabla resumen para cada uno de los procesos.

En el **Proceso 1, Programación operativa**, se ha cumplido 4 de 7 criterios, se ha mejorado en el cumplimiento de 1 criterio más respecto a la evaluación anterior. De los 3 criterios que no se ha cumplido, en 2 casos el nivel de cumplimiento es mayor al 90%, mientras que la programación para el 100% de establecimientos según estándar el nivel cumplimiento es más bajo (12%).

En el **Proceso 2, Soporte Logístico para la adquisición y distribución de los insumos**, se han cumplido 3 de 9 criterios. Se ha avanzado en 1 criterio respecto a la evaluación anterior. En el subproceso de adquisiciones se ha mejorado el número de criterios cumplidos en 1, en el subproceso almacén y distribución se ha mantenido en 1 el número de criterios cumplidos.

En el Proceso 3 “**organización para la producción y entrega de los productos**”, 1 de 2 criterios, mejoran en 1 respecto a la evaluación anterior.

En el proceso **supervisión, seguimiento y evaluación**, se ha cumplido en 4 de 5 criterios. Hay mejora significativa respecto a la evaluación anterior donde no se había cumplido con ningún criterio en este proceso. Si bien no se cumple con formalizar roles y responsabilidades para la captura, organización y almacenamiento del dato, se cumple con el uso de códigos estándares, analizar y difundir la información.

| 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 | Observaciones del I Informe Nivel 1 | Cumplimiento en segunda verificación |
| 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. | Sin observaciones. | Criterio cumplido Del total de niños/as menores de 36 meses registrados en el Padrón Nominado, el 96.7% están afiliados al SIS; siendo la afiliación temprana al 2011 de 72.7%. |
| 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. | 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 | Criterio cumplido Del total de Niños del Padrón Nominado Regional, el 72% cuentan con CUI y el 34.4% con DNI. |

| Sub Proceso Crítico 2: Formulación del Proyecto de Presupuesto Anual y Multianual para financiar los Productos del Programa Estratégico. | | | | |
|---|--|---|---|---|
| Criterios | | Definición operacional nivel 1 | Observaciones del I Informe Nivel 1 | Cumplimiento en segunda verificación |
| 3 | La Entidad dispone de una base de datos que contiene el listado completo y actualizado de puntos de atención (EESS). Esta base de datos está plenamente conciliada con el listado de EESS consignados en el SIS, HIS, RENAES y con el Padrón de establecimientos de la Dirección de Servicios de Salud o la que haga sus veces en la Región. | 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. | Sin observaciones | Criterio cumplido Se cuenta con un Padrón de Establecimientos de Salud activos, el mismo que ha sido conciliado con las bases de datos solicitadas. |
| 4 | La Entidad, para cada punto de atención (EESS o Unidades Productoras de Servicios) calificado como activo, en conformidad con la regulación establecida por el MINSA, establece cuales son los Productos del PE que serán ofertados en cada uno de ellos a los beneficiarios. | 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. | Sin observaciones | Criterio cumplido En el SIGA se registran el 100% de puntos de atención activos considerados en el PADRÓN. El número adicional observado en el SIGA corresponden a EESS inactivos cuya eliminación debe ser coordinado con el área de soporte. |
| 5 | La Entidad, ajusta la función de producción para cada uno de los Productos del PE a las particularidades locales donde reside beneficiario buscando que sea de la manera más eficiente, oportuna y de calidad. | Al 2011 el 100% de establecimientos de salud activos han definido el listado de bienes y servicios, para todas las finalidades y subfinalidades, del PAN, de acuerdo al estándar referencial del Ministerio de Salud. | 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. | Criterio no cumplido Solo el 12% de Establecimientos cumple con programar para el 100% de subfinalidades que le corresponde según estándar del MINSA |

| Sub Proceso Crítico 3: Capacidad Disponible en los puntos de atención para proveer los Productos del Programa Estratégico. | | | | |
|---|--|---|---|--|
| Criterios | | Definición operacional nivel 1 | Observaciones del I Informe Nivel 1 | Cumplimiento en segunda verificación |
| 6 La Entidad cuenta con la base de datos de recursos humanos actualizada, organizada por punto de atención y por persona, actualizada y conciliada con el Sistema de Registro de Recursos del MEF y los sistemas de información del SIS, Sistema de Registro de atenciones ambulatorias y el maestro de personal del SIP PpR (SIGA-ML). | | <p>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).</p> <p>Al menos el 80% se corresponde entre Planilla y SIP PpR.</p> | <p>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.</p> <p>El 92.4% del personal del SIAF se encuentra conciliado con el SIP PpR</p> | <p>Criterio no cumplido El 96% del personal nombrado y contratado en el SIP PpR (SIGA) cuenta con datos completos solicitados</p> <p>El 92.4% del personal del SIAF se encuentra conciliado con el SIP PpR.</p> |
| 7 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. | | <p>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 margesí, código del catálogo de b/s, Fecha de ingreso, N° orden de compra, valor de compra), pero el 50% se encuentran conciliados con contabilidad.</p> | <p>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.</p> <p>Las UE han adjuntado reportes de conciliación pero no se encuentran todos a diciembre ni debidamente firmados.</p> | <p>Criterio no cumplido El 91% de Establecimientos cuenta con Bienes patrimoniales registrados en SIGA.</p> <p>El 98.1% de los bienes patrimoniales registrados en SIGA cuentan con datos completos.</p> |

| PROCESO 2: SOPORTE LOGÍSTICO PARA LA ADQUISICIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE LOS INSUMOS | | | | | |
|---|---|---------------------------------------|--|--|--|
| Sub Proceso Crítico 1: Adquisición | | | | | |
| Criterios | | Definición operacional nivel 1 | Observaciones del I Informe Nivel 1 | Cumplimiento en segunda verificación | |
| 8 | Específicas de gasto de la genérica bienes y servicios del PIA/PIM del SIAF se corresponde con el Cuadro de Necesidades en fase aprobado del SIP-PpR (SIGA-ML) para cada finalidad del Programa Presupuestario Estratégico objeto del presente convenio | | 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. | 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. | Criterio no cumplido En la genérica bienes y servicios menos de 50% de específicas de gasto se corresponden entre el SIAF y lo programado en la fase requerido del SIGA, lo que muestra inconsistencia entre las necesidades que se programan y lo que efectivamente se presupuesta y ejecuta. |
| 9 | 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. | De S/. 2.453,548 de recurso asignado para CAS al 21 de enero, en las 6 UE, ninguna, ha comprometido presupuesto alguno. | Criterio cumplido El 35% del presupuesto asignado para CAS, en las UE y por toda fuente, ha sido comprometido en el primer trimestre. |
| 10 | 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) | Sólo la UE 1024 tiene publicado su PAAC, 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. | Criterio no cumplido Solo el 9% de Procesos publicados en el OSCE se han registrado en el SIGA. Solo el Hospital de Huamanga cumple parcialmente con registrar los procesos en el SIGA. |

| Sub Proceso Crítico 2: Almacén y distribución | | | | | |
|--|--|---------------------------------------|---|---|--|
| Criterios | | Definición operacional nivel 1 | Observaciones del I Informe Nivel 1 | Cumplimiento en segunda verificación | |
| 11 | 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. | 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. | Criterio no cumplido De las pecosas registradas en el módulo de logística y entregadas a los puntos de atención durante el 2011, se ha entregado insumos al 99% de establecimientos de distritos priorizados (96 de 97). Sólo en 16% de casos han recibido 100% de insumos críticos. |
| 12 | 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. | Sin observaciones De la verificación realizada, se constata que en los almacenes de las 6 UE de la región Ayacucho, el 83% han sido distribuidos antes de los 30 días. | Criterio cumplido De 5407 activos ingresados (Enero a Junio) a los almacenes de las 6 UE de la región, el 83% han sido distribuidos antes de los 30 días. |
| 13 | 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. | El 51.38% de antibióticos y sulfato ferroso cuentan con Disponibilidad Aceptable en los establecimientos de los distritos priorizados. Sólo el 37.36% de establecimientos de salud alcanzan un nivel óptimo de disponibilidad. | Criterio no cumplido El 60.97% de medicamentos e insumos priorizados y el 59.52% de vacunas de neumococo y rotavirus, cuentan con Disponibilidad Aceptable. el 18.8% de establecimientos alcanzan un nivel regular de disponibilidad y el 81.2% un nivel bajo |
| 14 | 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. | Menos de 50% de EESS cuentan con equipos de cadena de frío y sólo 1 de los 97 EESS priorizados cuentan con el 100% de equipos de cadena frío según el estándar establecido por categoría. | Criterio no cumplido De la verificación realizada, en la región 67% de EESS priorizados cuentan con equipos de cadena frío, pero solo 4% cuentan con equipos según el estándar MINSA. |

| Sub Proceso Crítico 3: Reasignación de recursos | | | | |
|--|---|---|---|---|
| Criterios | | Definición operacional nivel 1 | Observaciones del I Informe Nivel 1 | Cumplimiento en segunda verificación |
| 15 | 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. | Sin observaciones | <p>Criterio cumplido 84% de Establecimientos tienen disponibilidad de recursos humanos según estándar</p> |
| 16 | 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. | 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. | <p>Criterio no cumplido 0% de establecimientos cuentan con el equipamiento mínimo requerido para su categoría para entregar productos del PAN.</p> |

| PROCESO 3: ORGANIZACIÓN PARA LA PRODUCCIÓN Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS | | | | |
|---|--|--|---|---|
| Sub Proceso Crítico 1: Organización para entregar el servicio al ciudadano | | | | |
| Criterios | | Definición operacional nivel 1 | Observaciones del I Informe Nivel 1 | Cumplimiento en segunda verificación |
| 17 | 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. | 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. | Criterio cumplido Se cuenta con un primer listado priorizado de establecimientos de salud garantizan acceso físico menor a una hora al 80% de la población pobre, subsanando de esta forma la observación del criterio. |
| Sub Proceso Crítico 2: Organización para producir los servicios | | | | |
| Criterios | | Definición operacional nivel 1 | Observaciones del I Informe Nivel 1 | Cumplimiento en segunda verificación |
| 18 | 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. | No se cuenta con los documentos de gestión solicitados. | Criterio no cumplido La Región no ha cumplido con remitir los 4 documentos solicitados para la verificación de este criterio, por lo tanto se mantiene con observaciones. |

| PROCESO 4: SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN | | | |
|---|--|---|--|
| Sub Proceso Crítico 1: Captura, Organización y Almacenamiento de Datos | | | |
| Criterios | Definición operacional nivel 1 | Observaciones del I Informe Nivel 1 | Cumplimiento en segunda verificación |
| 19 | 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. | <p>No se cuenta con los documentos de gestión solicitados.</p> <p>Criterio no cumplido</p> <p>La verificación no ha sido posible realizarla dado que no se envió la documentación solicitada, por lo tanto este criterio se mantiene con observaciones.</p> |
| 20 | 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. | <p>No cumplido</p> <p>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.</p> <p>Criterio cumplido</p> <p>La región cumple con el criterio respecto al uso de códigos estándares en las todas las fuentes de información requeridas.</p> |

| Sub Proceso Crítico 2: Análisis de Datos | | | | |
|---|--|---|--|--|
| Criterios | | Definición operacional nivel 1 | Observaciones del I Informe Nivel 1 | Cumplimiento en segunda verificación |
| 21 | <p>La Entidad, dispone de una base de datos analítica actualizada mediante la cual se puede construir los indicadores de Producto y de Insumo del Programa Presupuestario Estratégico y es posible analizar al menos según las siguientes dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> i) Tiempo: Anual, semestral, trimestral, mensual; ii) Territorial: Departamento, provincia, distrito; iii) Categoría del Establecimiento de Salud; iv) Organización Sanitaria de los Establecimientos de Salud; v) Clasificador de gasto ; vi) Cadena funcional e institucional; vii) Clasificador de insumos; viii) Clasificación de los costos; ix) Clasificación de pobreza de los distritos; x) variables demográficas de los beneficiarios. | <p>El 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:</p> <ul style="list-style-type: none"> i) Tiempo: Anual, semestral, trimestral, mensual; ii) Territorial: Departamento, provincia, distrito; iii) Categoría del Establecimiento de Salud; iv) Organización Sanitaria de los Establecimientos de Salud; v) Clasificador de gasto; vi) Cadena funcional e institucional; vii) Clasificador de insumos; viii) Clasificación de los costos; ix) Clasificación de pobreza de los distritos; x) Variables demográficas de los beneficiarios. | <p>La región no cuenta con las bases de datos analítica según lo solicitado.</p> | <p>Criterio cumplido</p> <p>La Región cuenta con una base de datos analítica para realizar el seguimiento de los 3 tipos de indicadores (de producto, de insumo y de gasto), por lo tanto el criterio se ha cumplido.</p> |

| Sub Proceso Crítico 3: Uso, Diseminación y Transparencia de la información: | | | | |
|--|--|---|--|---|
| Criterios | | Definición operacional nivel 1 | Observaciones del I Informe Nivel 1 | Cumplimiento en segunda verificación |
| 22 | | <p>Al 2011 la UE elabora reportes amigables para la diseminación de la información a organizaciones de la sociedad civil.</p> <p>a. Indicadores de producto del Programa Presupuestario</p> <p>b. Indicadores de disponibilidad de los insumos críticos</p> <p>c. Indicadores de gasto: asignación y ejecución del presupuesto.</p> | <p>La región no envió los reportes solicitados para verificar el cumplimiento del criterio.</p> | <p>Criterio cumplido</p> <p>La región ha elaborado reportes relacionados a los indicadores solicitados, cumpliendo de esta forma el presente criterio.</p> |
| 23 | | <p>En el 2011, el Gobierno Regional pública al menos cada 6 meses, el estado de avance de los indicadores compromisos y de gestión.</p> | <p>La región no adjuntó el link al informe enviado, donde se pueda evaluar la existencia de la información solicitada en la web.</p> | <p>Criterio cumplido</p> <p>La Región publica información de los compromisos de gestión e indicadores en su página web, la misma que se encuentra accesible; por lo tanto el criterio ha sido subsanado.</p> |

I. ANTECEDENTES

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

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

La verificación del cumplimiento de los compromisos de gestión del nivel 1, correspondiente al 2011 (segundo año del Convenio), dio como resultado que el Gobierno Regional de Ayacucho ha cumplido con 6 de los 23 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 del tramo fijo para el año (5.25 millones), el 40% restante debía hacerse una vez subsanada las observaciones, en el tiempo que establece la norma.

El presente informe da cuenta del cumplimiento de los Compromisos de Gestión Nivel 1 y la consecuente subsanación de las observaciones identificadas en el “I Informe de verificación de cumplimiento del Convenio”. Dicha verificación se ha realizado a partir de las bases de datos e información complementaria solicitada en el instructivo y que fueron remitidos por el Gobierno Regional de Ayacucho.

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

Mediante el Oficio N° 647-2011-GRA/PRES, con fecha 24 de agosto, 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 los documentos para subsanar las observaciones realizadas en el “I Informe de Verificación del Cumplimiento del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Estratégico 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, Salud Centro Ayacucho y Red de Salud Huamanga), y con el visto bueno de la Gerencia Regional de Planeamiento, Presupuesto y Acondicionamiento Territorial del Gobierno Regional del Departamento de Ayacucho.

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

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 presentan los resultados de la verificación del cumplimiento de los criterios del Nivel 1, y la subsanación de observaciones identificadas en el I Informe de verificación del Convenio para este nivel:

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.

Observación: Sin observación.

Para la evaluación del mantenimiento en el cumplimiento de este criterio, se tomó como fuente la siguiente información actualizada a agosto:

- 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 33,558 registros de niños/as menores de 36 meses nacidos entre el 2008 y el 2011, de los cuales el 94% están afiliados sólo al SIS, el 3.1% no están afiliados ni al SIS y ni a JUNTOS, el 2.7% están afiliados a ambos, y sólo el 02% están sólo en JUNTOS. Por lo tanto, del total de niños registrados en el padrón el 96.7% están afiliados al SIS (94% de los afiliados sólo al SIS mas el 2.7% afiliados a ambos). Estos datos se detallan en el siguiente cuadro:

Cuadro No 01: Niños afiliados al SIS y JUNTOS según Padrón Regional

| Mes de nacimiento | Ano de nacimiento | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|-------------------------|-------------|----------|-------------|-------------------------|-------------|----------|-------|-------------------------|-------------|----------|-------|-------------------------|-------------|----------|-------|
| | 2,008 | | | | 2,009 | | | | 2,010 | | | | 2,011 | | | |
| | Afiliacion SIS y Juntos | | | | Afiliacion SIS y Juntos | | | | Afiliacion SIS y Juntos | | | | Afiliacion 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 | Sin SIS ni Juntos | Solo Juntos | Solo SIS | Ambos |
| Ene | | | | | 28 | 1 | 938 | 25 | 20 | | 964 | 24 | 45 | 2 | 863 | 35 |
| Feb | | | | | 23 | | 969 | 24 | 19 | | 937 | 17 | 42 | 3 | 771 | 42 |
| Mar | | | | | 26 | | 1,085 | 24 | 28 | 3 | 1,051 | 23 | 48 | 1 | 791 | 43 |
| Abr | | | | | 21 | 1 | 1,060 | 26 | 19 | 1 | 932 | 22 | 38 | 1 | 727 | 41 |
| May | | | | | 22 | 2 | 1,085 | 26 | 24 | 2 | 1,003 | 30 | 34 | 4 | 514 | 40 |
| Jun | | | | | 19 | 2 | 1,120 | 14 | 20 | 4 | 890 | 17 | 61 | 10 | 115 | 30 |
| Jul | | | | | 17 | | 1,073 | 17 | 26 | 1 | 971 | 20 | 81 | 7 | 16 | 21 |
| Ago | 8 | | 367 | 10 | 28 | | 1,027 | 22 | 24 | | 952 | 21 | 1 | | | 1 |
| Set | 45 | 7 | 949 | 23 | 22 | | 1,122 | 18 | 25 | 2 | 930 | 31 | | | | |
| Oct | 37 | 1 | 913 | 23 | 15 | | 980 | 20 | 19 | 2 | 979 | 31 | | | | |
| Nov | 26 | 4 | 867 | 30 | 19 | | 948 | 25 | 25 | 4 | 878 | 22 | | | | |
| Dic | 39 | 3 | 899 | 22 | 22 | | 1,001 | 27 | 24 | 4 | 855 | 17 | | | | |
| Total | 155 | 15 | 3,995 | 108 | 262 | 6 | 12,408 | 268 | 273 | 23 | 11,342 | 275 | 350 | 28 | 3,797 | 253 |
| Total por año | 4,273 | | | | 12,944 | | | | 11,913 | | | | 4,428 | | | |
| | Sin SIS ni Juntos | | | Solo JUNTOS | | | Solo SIS | | | Ambos | | | Total 2008 - 2011 | | | |
| Cantidad | 1,040 | | | 72 | | | 31,542 | | | 904 | | | 33,558 | | | |
| Porcentaje | 3.1 | | | 0.2 | | | 94.0 | | | 2.7 | | | 100% | | | |

En el análisis del Padrón Nominado por años, se identifica una tendencia creciente respecto a los niños sin SIS ni JUNTOS de 2.0% el 2009, 2.2% el 2010 y 7.9% el 2011. La afiliación al SIS se ha incrementado significativamente en el 2009 y 2010 (12,408 y 11342 respectivamente).

Un siguiente aspecto que ha sido 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 "AfiSIS") 2009 – 2011 (al 2011 con la información disponible al momento del envío):

Cuadro No 02: Afiliación temprana de niños según base de datos SIS

| Mes de nacimiento | 2009 | | 2010 | | 2011 | | Total Afiliados al SIS | | |
|------------------------|---------------------------|------------------------|---------------------------|------------------------|---------------------------|------------------------|------------------------|--------------|--------------|
| | Edad de afiliación al SIS | | Edad de afiliación al SIS | | Edad de afiliación al SIS | | | | |
| | Antes o igual a 30 dias | Total Afiliados al SIS | Antes o igual a 30 dias | Total Afiliados al SIS | Antes o igual a 30 dias | Total Afiliados al SIS | | | |
| Ene | 901 | 176 | 1,077 | 557 | 532 | 1,089 | 324 | 607 | 931 |
| Feb | 561 | 556 | 1,117 | 546 | 501 | 1,047 | 275 | 550 | 825 |
| Mar | 547 | 679 | 1,226 | 560 | 587 | 1,147 | 268 | 574 | 842 |
| Abr | 544 | 668 | 1,212 | 503 | 530 | 1,033 | 188 | 552 | 740 |
| May | 604 | 665 | 1,269 | 460 | 646 | 1,106 | 35 | 514 | 549 |
| Jun | 568 | 724 | 1,292 | 429 | 570 | 999 | | 105 | 105 |
| Jul | 531 | 710 | 1,241 | 426 | 655 | 1,081 | | | |
| Ago | 545 | 655 | 1,200 | 398 | 645 | 1,043 | | | |
| Set | 597 | 662 | 1,259 | 377 | 642 | 1,019 | | | |
| Oct | 551 | 543 | 1,094 | 367 | 666 | 1,033 | | | |
| Nov | 507 | 529 | 1,036 | 334 | 599 | 933 | | | |
| Dic | 541 | 557 | 1,098 | 322 | 617 | 939 | | | |
| Total afiliados | 6,997 | 7,124 | 14,121 | 5,279 | 7,190 | 12,469 | 1,090 | 2,902 | 3,992 |
| % | 49.6 | 50.4 | 100 | 42.3 | 57.7 | 100 | 27.3 | 72.7 | 100 |

Como se observa en el Cuadro N° 02, el porcentaje de niños/as afiliados antes de cumplir los 30 días se ha incrementado de 50.4% a 72.2%, entre el año 2009 y el 2011, respecto al total de afiliados de ese año. Por lo tanto, con estos resultados se estaría cumpliendo y manteniendo 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 96.7% están afiliados al SIS; siendo la afiliación temprana al 2011 de 72.7%. Con estos resultados se está manteniendo el cumpliendo de este criterio.

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.

Observación: 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.

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

- 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 los siguientes cuadros:

Cuadro No 03: Niños/as con CUI y DNI en Padrón Nominado Regional por año y mes

| Mes de nacimiento | Año de nacimiento | | | | | | | | | | | |
|----------------------|---------------------|---------------|---------------|----------------------|---------------|---------------|----------------------|---------------|---------------|---------------------|---------------|---------------|
| | 2008 | | | 2009 | | | 2010 | | | 2011 | | |
| | Sin CUI | Con CUI | | Sin CUI | Con CUI | | Sin CUI | Con CUI | | Sin CUI | Con CUI | |
| | | Sin DNI | con DNI | | Sin DNI | con DNI | | Sin DNI | con DNI | | Sin DNI | con DNI |
| Ene | | | | 255 | 394 | 343 | 217 | 444 | 347 | 306 | 280 | 359 |
| Feb | | | | 310 | 401 | 305 | 210 | 433 | 330 | 299 | 246 | 313 |
| Mar | | | | 308 | 471 | 356 | 285 | 458 | 362 | 356 | 189 | 338 |
| Abr | | | | 333 | 478 | 297 | 232 | 421 | 321 | 359 | 190 | 258 |
| May | | | | 321 | 515 | 299 | 259 | 460 | 340 | 305 | 108 | 179 |
| Jun | | | | 366 | 492 | 297 | 268 | 363 | 300 | 147 | 37 | 32 |
| Jul | | | | 327 | 457 | 323 | 288 | 400 | 330 | 99 | 20 | 6 |
| Ago | 80 | 125 | 180 | 267 | 469 | 341 | 290 | 353 | 354 | 1 | 1 | |
| Set | 195 | 358 | 471 | 268 | 451 | 443 | 301 | 322 | 365 | | | |
| Oct | 179 | 331 | 464 | 241 | 409 | 365 | 344 | 328 | 359 | | | |
| Nov | 167 | 358 | 402 | 224 | 401 | 367 | 337 | 274 | 318 | | | |
| Dic | 181 | 395 | 387 | 232 | 456 | 362 | 307 | 276 | 317 | | | |
| Total: 33,558 | 802 | 1,567 | 1,904 | 3,452 | 5,394 | 4,098 | 3,338 | 4,532 | 4,043 | 1,872 | 1,071 | 1,485 |
| Total por año | 4,273 (100%) | | | 12,944 (100%) | | | 11,913 (100%) | | | 4,428 (100%) | | |
| % | 18.70% | 36.70% | 44.60% | 26.70% | 41.70% | 31.60% | 28.00% | 38.00% | 34.00% | 42.30% | 24.20% | 33.50% |
| % con CUI | 81.3 | | | 73.3 | | | 72.0 | | | 57.7 | | |
| % con DNI | 44.6 | | | 31.6 | | | 34.0 | | | 33.5 | | |

Cuadro No 04: Niños/as con CUI y DNI en Padrón Nominado Regional total

| Año de nacimiento | Sin CUI | Con CUI | | TOTAL |
|-------------------|--------------|---------------|---------------|---------------|
| | | Sin DNI | Con DNI | |
| Año 2008 | 802 | 1,567 | 1,904 | 4,273 |
| Año 2009 | 3,452 | 5,394 | 4,098 | 12,944 |
| Año 2010 | 3,338 | 4,532 | 4,043 | 11,913 |
| Año 2011 | 1,872 | 1,071 | 1,485 | 4,428 |
| Total | 9,464 | 12,564 | 11,530 | 33,558 |
| Porcentaje | 28.2% | 37.4% | 34.4% | 100.0% |
| | | 71.8% | | |

Como se observa en los Cuadros N° 03 y 04, de los 33,558 niños/as del Padrón Nominado Regional, el 71.2% (promedio 2008 - 2011) cuentan con CUI y el 34.4% (promedio 2008 - 2011) cuentan con DNI.

Con estos resultados la Región estaría subsanando la observación respecto al cumplimiento del criterio, superando el 70% de los niños del padrón con CUI y el de 10% con DNI.

Conclusión:

Del total de Niños/os registrados en el Padrón Nominado Regional (33,558), el 71.2% cuentan con CUI y el 35.9% con DNI, cumpliendo 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.

Observación: Sin observación.

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 RENAES “esMINSA”
- Padrón Regional Conciliado de Establecimientos de Salud “esPadron”

En el Cuadro N° 05 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° 05: Comparativo de Establecimientos de Salud por fuente de datos

| Variables de análisis | | Fuente de Datos | | | | |
|--|---------------------|-----------------|-------------------|------------------------------------|------------|-----------------------------------|
| | | BD HIS | BD RENAE MINSA | BD Dirección Servicios Salud | BD SIS | BD Padron Gobierno Regional |
| Departamento | 05 AYACUCHO | 381 | 381 | 381 | 381 | 381 |
| Tipo Establecimiento | Sin dato/blanco | | | | | |
| | Puesto de Salud | 326 | 326 | | 326 | 326 |
| | Centro de Salud | 47 | 47 | | 47 | 47 |
| | Hospital | 8 | 8 | | 8 | 8 |
| Código Categoría | Sin dato/ En blanco | 381 | 381 | 381 | 381 | 381 |
| | I-1 | | 284 | 284 | 284 | 284 |
| | I-2 | | 42 | 42 | 42 | 42 |
| | I-3 | | 46 | 46 | 46 | 46 |
| | I-4 | | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | II-1 | | 7 | 7 | 7 | 7 |
| | II-2 | | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Es establecimientos CLAS? | | 381 | 381 | 381 | 381 | 381 |
| | NO | | | | | 327 |
| | SI | | | | | 54 |
| Es establecimiento activo? | | 381 | 381 | 381 | 381 | |
| | SI | | | | | 381 |
| Establecimiento ubicado en distrito priorizado EUROPAN | | 381 | 381 | 381 | 381 | 381 |
| | NO | | | | | 283 |
| | SI | | | | | 98 |
| Establecimiento de referencia para laboratorio y emergencias | | 381 | 381 | 381 | 381 | 381 |
| | NO | | | | | 305 |
| | SI | | | | | 76 |
| Código de UBIGEO | Correcto | 381 | 381 | 381 | 381 | 381 |
| | Incorrecto/Sin dato | | | | | |
| Código Establecimiento en RENAE | Correcto | 381 | 381 | 381 | 381 | 381 |
| | Incorrecto/Sin dato | | | | | |
| Total | | 381 | 381 | 381 | 381 | 381 |

Como se observa en el Cuadro N° 05, 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 conciliados.

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

En cuanto al *tipo de establecimiento de salud*, se ha subsanado la observación de las diferencias existentes en las bases de datos, sobre todo en la base del HIS. La base de datos de Servicios de Salud no reporta esta información.

Respecto a la *categoría de los establecimientos de salud*, también ha sido subsanada las observaciones en las diferencias entre las distintas bases de datos. La base de datos del HIS no reporta esta información.

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, 98 establecimientos están en los distritos priorizados y 76 establecimientos son de referencia para laboratorio y emergencias.

En cuanto al *Código de ubigeo*, los 381 establecimientos tienen el mismo código en la base de datos de HIS, RENAES, Servicios de Salud, SIS y el Padrón Regional.

Respecto al *Código Único del Establecimiento*, 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.

La condición de “activo” y si la información del padrón ha sido “actualizada”, se verificó a partir de la información de RENAES, 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 381 establecimientos fijos activos y 08 AISPED.

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. Se ha subsanado la observación 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.

Observación: Sin observación

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

- Revisión del número de establecimientos ACTIVOS registrados en el archivo EESS_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, obtenidos de los txt que fueron remitidos en las fechas señaladas.

Cuadro N° 06: 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 | 0 | 0 | 0 | |
| | SIGA | 0 | 0 | 0 | 22/08/2011 |
| [1024] 99 444 401 HOSPITAL HUAMANGA | PADRÓN | 1 | 0 | 1 | |
| | SIGA | 1 | 0 | 1 | 24/08/2011 |
| [1025] 99 444 402 SALUD SUR AYACUCHO | PADRÓN | 58 | 1 | 59 | |
| | SIGA | 58 | 1 | 59 | 23/08/2011 |
| [1362] 99 444 402 RED HUAMANGA | PADRÓN | 88 | 1 | 89 | |
| | SIGA | 88 | 1 | 89 | 23/08/2011 |
| [1045] 99 444 403 SALUD CENTRO AYACUCHO | PADRÓN | 93 | 1 | 94 | |
| | SIGA | 93 | 2 | 95 | 22/08/2011 |
| [1046] 99 444 404 SALUD SARA SARA | PADRÓN | 41 | 1 | 42 | |
| | SIGA | 41 | 2 | 43 | 18/08/2011 |
| [1321] 99 444 405 RED DE SALUD AYACUCHO NC | PADRÓN | 100 | 4 | 104 | |
| | SIGA | 106 | 6 | 112 | 23/08/2011 |
| 99 444 GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO | PADRÓN | 381 | 8 | 389 | |
| | SIGA | 387 | 12 | 399 | |

Según se muestra en el cuadro N° 06, el número total de puntos de atención existentes en el padrón es de 389, y el 100% se encuentra registrado en el SIGA. En el txt del SIGA existen 10 establecimientos adicionales respecto al padrón, esta diferencia se genera por la diferencia de 4 AISPED y 6 EESS fijos que a la fecha han sido inactivados, pero que no pueden ser eliminados del sistema por la propia UE. Debido a ello en el txt de la UE 774 aún se mantienen los 89 puntos de atención que han pasado recientemente a la UE 1362.

La región deberá coordinar con área de soporte para eliminar en el SIGA aquellos EESS que cambiaron su condición a inactivos.

Conclusión:

La región **cumple con el criterio** de registrar en el SIGA el 100% de establecimientos de salud activos registrados en el padrón, incluyendo los equipos móviles (AISPED).

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.

Observación: 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.

El procedimiento de análisis del criterio ha sido el siguiente:

- Revisión de la información remitido por las UE (back up extraído del SIGA) de los puntos de atención por UE, para verificar el número de subproductos del PAN, para los cuales se han programado o previsto insumos en la fase aprobado del Cuadro de Necesidades o en el reporte de Pedidos No programados en la ejecución durante el 2011 de acuerdo a su categoría.
- Elaboración de la tabla resumen de los puntos de atención por UE y la programación o provisión de insumos para las subfinalidades del PAN de acuerdo a un estándar para su categoría, a partir de la matriz de costos para el Programa Articulado Nutricional.
- En este caso los sub productos con insumos programados se han contrastado con el estándar por categoría existente en la matriz de costos elaborado por el MINSA, por cuanto la región ha remitido parcialmente su estándar regional de programación por punto de atención.
- Análisis respecto de la consistencia de la programación.

Según se observa en el Cuadro N° 07 solo en 12% de establecimientos de salud ha programado en igual o más subfinalidades según estándar del MINSA, solo el 3% ha programado igual o más subfinalidades relacionadas a productos priorizados del PAN. En la Red Ayacucho Norte, el 42% de establecimientos ha programado igual o más subfinalidades según el estándar. Cuando se evalúa la programación al 90% del estándar solo se cumplen en 27% de Establecimientos, solo en la Red Ayacucho Norte 94% de establecimientos programan más del 90% de subfinalidades según es estándar para la categoría.

Cuadro N° 07. Porcentaje de establecimientos que cumplen con programar 100% de subfinalidades del PAN según Estándar MINSA

| SEC_E JEC | Nombre de la Unidad Ejecutora | EE.SS | % EE.SS que cumplen según estándar MINSA | | | |
|--------------|--|-------|--|---------------------------------|---------------------------------|---|
| | | | Igual al estándar | Igual o mayor al Estándar | Igual a Estándar crítico* | Igual o mayor al 90% del Estándar |
| | | | Nº | % | % | % |
| 1024 | HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO - MIGUEL ANGEL MARISCAL LLERENA | 1 | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 1025 | REGION AYACUCHO-SALUD SUR AYACUCHO | 58 | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 1045 | U.E.-SALUD CENTRO AYACUCHO | 95 | 0% | 0% | 1% | 0% |
| 1046 | REGION AYACUCHO -SALUD SARASARA | 43 | 0% | 2% | 5% | 5% |
| 1321 | REG. AYACUCHO - RED DE SALUD AYACUCHO NORTE | 110 | 18% | 42% | 6% | 94% |
| 1362 | GOB. REG. DE AYACUCHO- RED DE SALUD HUAMANGA | 89 | 0% | 0% | 0% | 0% |
| | TOTAL | 353 | 5% | 12% | 3% | 27% |

*Subfinalidades relacionados a indicadores de productos priorizados para la evaluación del tramo variable

A partir de estos resultados, el pliego deberá adjuntar en la evaluación del siguiente nivel la matriz estándar de programación de productos y subfinalidades por punto de atención y categoría, para sustentar la programación y entrega de insumos necesarios.

Conclusión:

La región Ayacucho **no cumple con el criterio de programar** o proveer insumos para el 100% de establecimientos en el 100% de subfinalidades que les corresponde a cada punto de atención, de acuerdo a sus categorías y al estándar referencial establecido por el MINSA en la matriz de costos.

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.

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

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

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

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° 08: Número de EE.SS. por Unidad Ejecutora con registro de Recurso Humano

| Unidad Ejecutora | Establecimientos activos en SIGA | Establecimientos con personal en SIGA | Recursos Humanos en SIGA |
|---|----------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|
| 0774 REGION AYACUCHO-SALUD | 0 | 0 (22 CC) | 301 (28 en blanco) |
| 1024 REGION AYACUCHO-HOSPITAL HUAMANGA | 1 | 1 | 637 |
| 1025 REGION AYACUCHO-SALUD SUR AYACUCHO | 59 | 54 | 360 (11 en blanco) |
| 1045 REGION AYACUCHO-SALUD CENTRO AYACUCHO | 95 | 88 | 673 |
| 1046 REGION AYACUCHO-SALUD SARA SARA | 43 | 43 | 392 |
| 1321 REG. AYACUCHO - RED DE SALUD AYACUCHO NORTE | 112 | 93 | 880 |
| 1362 GOB. REG. DE AYACUCHO- RED DE SALUD HUAMANGA | 89 | 54 | 1107 (19 en blanco) |
| TOTAL | 399 | 333 | 4352 (58 en blanco) |

Como se observa en el Cuadro N° 08, de 399 establecimientos de salud, incluyendo AISPED, consignados en el SIP PpR (SIGA), 333 (83.4%) cuentan con por lo menos 1 recurso humano registrado en el maestro de personal del módulo logístico.

Para la presente evaluación ha sido considerado el personal que ha sido asignado a áreas administrativas de la Unidad Ejecutora, haciendo un total de 4352; sin embargo existen 58 personas que no han sido asignadas a ningún centro de costo o punto de atención.

Cabe mencionar también que se han identificado duplicidad en establecimientos de salud, y centros de costo no vinculados a los puntos de atención (E.S); situación que deberá corregirse para la siguiente evaluación.

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

- Fecha de ingreso
- DNI
- Fecha de nacimiento
- Tipo de empleado por Tipo de contrato
- Profesión y
- Grado de instrucción

En el caso de los datos: Cargo y Condición laboral, no han sido evaluados dado a que no ha sido registrado en el SIGA.

Respecto al dato de “Fecha de Ingreso” existe un 99.9% de personal con esta información. En cuanto al DNI y fecha de nacimiento, existe un 99.7% y 96.2% de personal con estos datos, siendo la UE Red de Salud Huamanga quien presenta el menor registro (98.6 y 88.9% respectivamente). Estos resultados se detallan en el siguiente cuadro:

Cuadro N° 09: Personal asignado en SIP PpR según registro de datos: Fecha de Ingreso, DNI y Fecha de nacimiento

| UNIDAD EJECUTORA | Fecha de ingreso | | DNI | | Fecha de nacimiento | |
|---|------------------|-------|----------|-------|---------------------|-------|
| | Con dato | % | Con dato | % | Con dato | % |
| 0774 REGION AYACUCHO-SALUD | 301 | 100.0 | 301 | 100.0 | 301 | 100.0 |
| 1024 REGION AYACUCHO-HOSPITAL HUAMANGA | 636 | 99.8 | 637 | 100.0 | 633 | 99.4 |
| 1025 REGION AYACUCHO-SALUD SUR AYACUCHO | 360 | 99.7 | 361 | 100.0 | 346 | 95.8 |
| 1045 REGION AYACUCHO-SALUD CENTRO AYACUCHO | 673 | 99.9 | 674 | 100.0 | 662 | 98.2 |
| 1046 REGION AYACUCHO-SALUD SARA SARA | 392 | 100.0 | 392 | 100.0 | 384 | 98.0 |
| 1321 REG. AYACUCHO - RED DE SALUD AYACUCHO NORTE | 880 | 100.0 | 880 | 100.0 | 878 | 99.8 |
| 1362 GOB. REG. DE AYACUCHO- RED DE SALUD HUAMANGA | 1,107 | 100.0 | 1,092 | 98.6 | 984 | 88.9 |
| Total | 4,349 | 99.9 | 4,337 | 99.7 | 4,188 | 96.2 |

En cuanto a los datos de profesión y grado de instrucción, se alcanzó un registro de 96.5% y 98.4% respectivamente, siendo la UE con el más bajo registro en el dato de profesión Salud Sur Ayacucho (74.2%) y en el dato de Región Ayacucho Salud (92.4%). En el caso del dato Tipo de Empleado, se ha logrado en todas las UE un registro al 100%. Estos resultados se observan en el siguiente cuadro:

Cuadro N° 10: Personal asignado en SIP PpR según registro de datos: Profesión, Tipo de Empleado y Grado de Instrucción

| UNIDAD EJECUTORA | Profesión | | Tipo de empleado | | Grado de instrucción | |
|---|-----------|-------|------------------|-------|----------------------|-------|
| | Con dato | % | Con dato | % | Con dato | % |
| 0774 REGION AYACUCHO-SALUD | 301 | 100.0 | 301 | 100.0 | 278 | 92.4 |
| 1024 REGION AYACUCHO-HOSPITAL HUAMANGA | 622 | 97.6 | 637 | 100.0 | 634 | 99.5 |
| 1025 REGION AYACUCHO-SALUD SUR AYACUCHO | 268 | 74.2 | 361 | 100.0 | 355 | 98.3 |
| 1045 REGION AYACUCHO-SALUD CENTRO AYACUCHO | 668 | 99.1 | 674 | 100.0 | 674 | 100.0 |
| 1046 REGION AYACUCHO-SALUD SARA SARA | 392 | 100.0 | 392 | 100.0 | 392 | 100.0 |
| 1321 REG. AYACUCHO - RED DE SALUD AYACUCHO NORTE | 870 | 98.9 | 880 | 100.0 | 878 | 99.8 |
| 1362 GOB. REG. DE AYACUCHO- RED DE SALUD HUAMANGA | 1,079 | 97.5 | 1,107 | 100.0 | 1,072 | 96.8 |
| Total | 4,200 | 96.5 | 4,352 | 100.0 | 4,283 | 98.4 |

Conciliación con Planilla electrónica:

Respecto a la conciliación entre el SIAF (Planilla electrónica) 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° 11: Consistencia de Recursos Humanos Registrados en el SIAF MEF Vs SIP PpR por Unidad Ejecutora

| UNIDAD EJECUTORA | Recursos Humanos en el SIP PpR | Total de Recursos Humanos en el SIAF | % de RRHH en el SIP PpR |
|---|--------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| 0774 REGION AYACUCHO-SALUD | 301 | 381 | 79% |
| 1024 REGION AYACUCHO-HOSPITAL HUAMANGA | 637 | 794 | 80% |
| 1025 REGION AYACUCHO-SALUD SUR AYACUCHO | 361 | 479 | 75% |
| 1045 REGION AYACUCHO-SALUD CENTRO AYACUCHO | 674 | 674 | 100% |
| 1046 REGION AYACUCHO-SALUD SARA SARA | 392 | 391 | 100% |
| 1321 REG. AYACUCHO - RED DE SALUD AYACUCHO NORTE | 880 | 880 | 100% |
| 1362 GOB. REG. DE AYACUCHO- RED DE SALUD HUAMANGA | 1107 | 1107 | 100% |
| Total | 4352 | 4706 | 92.4% |

Conclusión:

Del 100% del personal nombrado y contratado que se encuentra en el SIP PpR (SIGA), un 96.2% cuenta con los datos completos solicitados, de allí que se mantiene la observación del criterio. 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 margesí, 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 margesí, código del catálogo de b/s, Fecha de ingreso, N° orden de compra, valor de compra), pero el 50% se encuentran conciliados con contabilidad.

Observación: 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.

La verificación de este criterio se ha realizado 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 por Unidad Ejecutora, que cuentan con bienes patrimoniales consignados en el Módulo Patrimonio, de acuerdo a la información remitida para la segunda evaluación:

Cuadro No 12: Número de EE.SS. por Unidad Ejecutora con registro de Bienes Patrimoniales

| Unidad Ejecutora | Establecimientos activos en SIGA | Establecimientos con bienes patrimoniales | Total de bienes |
|---|----------------------------------|---|---|
| 0774 REGION AYACUCHO-SALUD | 0 | Corresponden a la Red Huamanga | Corresponden a la Red Huamanga |
| 1024 REGION AYACUCHO-HOSPITAL HUAMANGA | 1 | 1 | 3529 |
| 1025 REGION AYACUCHO-SALUD SUR AYACUCHO | 59 | 55 | 3744 (561 en cc administrativos) |
| 1045 REGION AYACUCHO-SALUD CENTRO AYACUCHO | 95 | 92 | 13889 (525 en cc administrativos y 269 en blanco) |
| 1046 REGION AYACUCHO-SALUD SARA SARA | 43 | 43 | 5153 (1205 en cc administrativos) |
| 1321 REG. AYACUCHO - RED DE SALUD AYACUCHO NORTE | 112 | 99 | 10846 (1429 en cc administrativos) |
| 1362 GOB. REG. DE AYACUCHO- RED DE SALUD HUAMANGA | 89 | 74 | 10208 (8952 en cc administrativos) |
| TOTAL | 399 | 364 | 47369 bienes (269 en blanco) |

Como observamos en el cuadro N° 12 de los 399 establecimientos de salud consignados en el SIP PpR (SIGA), el 91.2% (364) cuentan con registro patrimonial. De los 47369 bienes registrados, existen 269 bienes que no han sido asignados a ningún centro de costo en la UE Salud Centro 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 98.1%, respectivamente, de los bienes patrimoniales cuentan con ambos datos, siendo la UE Salud Sara Sara quien presenta el menor registro. Estos resultados se muestran en el siguiente cuadro.

Cuadro N° 13: Bienes Patrimoniales con Denominación y Código Margesi

| EJECUTORAS | Denominacion | | Código Margesi | |
|--|---------------|--------------|----------------|-------------|
| | No | % | No | % |
| 0774 REGION AYACUCHO-SALUD | 10,208 | 100.0 | 10,208 | 100.0 |
| 1024 REGION AYACUCHO-HOSPITAL HUAMANGA | 3,529 | 100.0 | 3,524 | 99.9 |
| 1025 REGION AYACUCHO-SALUD SUR AYACUCHO | 3,744 | 100.0 | 3,744 | 100.0 |
| 1045 REGION AYACUCHO-SALUD CENTRO AYACUCHO | 13,889 | 100.0 | 13,730 | 98.9 |
| 1046 REGION AYACUCHO-SALUD SARA SARA | 5,153 | 100.0 | 4,432 | 86.0 |
| 1321 REG. AYACUCHO - RED DE SALUD AYACUCHO NORTE | 10,846 | 100.0 | 10,845 | 100.0 |
| Total | 47,369 | 100.0 | 46,483 | 98.1 |

En cuanto al Código de Catálogo y a la Fecha de Compra, el porcentaje de bienes con estos datos son 100% y 98.1% respectivamente. La UE Salud Sara Sara es quien presenta el registro más bajo respecto al dato de fecha de compra (23.9%).

Cuadro N° 14: Bienes Patrimoniales con Código de Catálogo y Fecha de Compra

| EJECUTORAS | Código de catálogo | | Fecha de compra | |
|--|--------------------|--------------|-----------------|-------------|
| | Nº | % | Nº | % |
| 0774 REGION AYACUCHO-SALUD | 10,208 | 100.0 | 10,208 | 100.0 |
| 1024 REGION AYACUCHO-HOSPITAL HUAMANGA | 3,529 | 100.0 | 3,524 | 99.9 |
| 1025 REGION AYACUCHO-SALUD SUR AYACUCHO | 3,744 | 100.0 | 3,744 | 100.0 |
| 1045 REGION AYACUCHO-SALUD CENTRO AYACUCHO | 13,889 | 100.0 | 13,730 | 98.9 |
| 1046 REGION AYACUCHO-SALUD SARA SARA | 5,153 | 100.0 | 4,431 | 86.0 |
| 1321 REG. AYACUCHO - RED DE SALUD AYACUCHO NORTE | 10,846 | 100.0 | 10,846 | 100.0 |
| Total | 47,369 | 100.0 | 46,483 | 98.1 |

Finalmente, en cuanto a los datos de No de Orden de Compra y Valor de compra, el 98.1% de los bienes patrimoniales ingresados en el SIP PpR cuentan con estos registros. La UE Salud Sara Sara es quien presenta el registro más bajo en ambos datos.

Cuadro N° 15: Bienes Patrimoniales con No de Orden de Compra y Valor de Compra

| EJECUTORAS | Orden de compra | | Valor de compra | |
|--|-----------------|-------------|-----------------|-------------|
| | Nº | % | Nº | % |
| 0774 REGION AYACUCHO-SALUD | 10,208 | 100.0 | 10,208 | 100.0 |
| 1024 REGION AYACUCHO-HOSPITAL HUAMANGA | 3,524 | 99.9 | 3,524 | 99.9 |
| 1025 REGION AYACUCHO-SALUD SUR AYACUCHO | 3,744 | 100.0 | 3,744 | 100.0 |
| 1045 REGION AYACUCHO-SALUD CENTRO AYACUCHO | 13,730 | 98.9 | 13,730 | 98.9 |
| 1046 REGION AYACUCHO-SALUD SARA SARA | 4,431 | 86.0 | 4,431 | 86.0 |
| 1321 REG. AYACUCHO - RED DE SALUD AYACUCHO NORTE | 10,846 | 100.0 | 10,845 | 100.0 |
| Total | 46,483 | 98.1 | 46,482 | 98.1 |

Respecto a la conciliación contable, se han verificado los reportes enviados por la región. Todas las UE han remitido el documento respectivo con el acta de conciliación, a excepción de las UE Salud Ayacucho y Sara Sara. Asimismo, el “Reporte Mensual del Valor Actualizado y Depreciación”, obtenido del SIGA, y firmado por los responsables de patrimonio, contabilidad y administración, corroborando la conciliación fue incluido por todas las unidades ejecutoras.

Conclusión:

El 98.1% de los bienes patrimoniales cuentan con datos completos, en el 91.2% de establecimientos de salud consignados en el SIP PpR, menor a lo solicitado en el criterio; manteniéndose el criterio con observaciones. Todas la Unidades Ejecutoras

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.

Observación: 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.

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

1. A partir de la programación 2011 registrado en el SIGA por las UE del pliego Ayacucho, se ha verificado la existencia de presupuesto en la fase requerido distribuido en específicas de gasto para todas los productos 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 ha obtenido del SIAF mediante bases de datos analíticas, la distribución de específicas de gasto del PIM 2011, para los productos del PAN a nivel de a región, registrado al 30 de marzo de 2011.
3. Teniendo las dos fuentes de información se han contrastado las específicas de gasto del cuadro de necesidades del SIGA con las específicas del PIM del SIAF en la genérica de bienes y servicios para los productos del PAN. Lo que se espera de esta evaluación, es que el 100% de específicas programadas en el SIAF coincidan o se encuentren incluidas dentro de las específicas de gasto de la fase requerido del SIGA a nivel de toda las región.

Según se muestra en el Cuadro N° 16, que resume el total de productos del PAN, se constata que a nivel de la región Ayacucho existen en la genérica bienes y servicios del SIAF, específicas de gasto que no fueron programados en la fase requerido del SIGA por ninguna UE, lo que muestra inconsistencia entre las necesidades que se programan y lo que efectivamente se presupuesta y ejecuta.

Para graficar un ejemplo; en el producto, 33244 VIGILANCIA, INVESTIGACION Y TECNOLOGIAS EN NUTRICION, existe en la específica 3.1.3.1.1 S/. 6 904.00 de presupuesto asignado, pero esa misma específica no fue programada durante la fase requerido en el SIGA por ninguna UE, por cuanto los insumos asociados a dicha específica no existen dentro del Kit para el producto, pese a ello se presupuestan y ejecutan en el SIAF.

Cuadro No 16
CONSISTENCIA SIAF – SIGA DE ESPECÍFICAS DE GASTO EN SUBFINALIDADES DEL PAN

| | Descripción | 33244 | | 33248 | | 33249 | | 33254 | | 33255 | |
|-------------|--|--------|--------|-------|--------|-------|--------|---------|---------|---------|---------|
| | | SIAF | SIGA | SIAF | SIGA | SIAF | SIGA | SIAF | SIGA | SIAF | SIGA |
| 3.1.1.1.1 | 3.1.1.1.1 ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA CONSUMO HU | 0 | 150 | 2460 | 0 | 700 | 1649 | 49521 | 88649 | 1754 | 0 |
| 3.1.11.1.4 | 2.3. 1 1 1. 1 4 PARA MAQUINARIAS Y EQUIPOS | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 |
| 3.1.11.1.5 | 2.3. 1 1 1. 1 5 OTROS MATERIALES DE MANTENIMIENTO | | 0 | | 0 | | 0 | | 348 | | 0 |
| 3.1.2.1.1 | 3.1.2.1.1 VESTUARIO, ACCESORIOS Y PRENDAS DIVER | 0 | 0 | 0 | 42165 | 0 | 18674 | 21715 | 123590 | 2500 | 35485 |
| 3.1.2.1.2 | 3.1.2.1.2 TEXTILES Y ACABADOS TEXTILES | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 109 | 900 | 0 | 0 | 0 |
| 3.1.2.1.3 | 2.3. 1 2 1 3 CALZADO | | | | 0 | | 0 | | 21112 | | 3178 |
| 3.1.3.1.1 | 3.1.3.1.1 COMBUSTIBLES Y CARBURANTES | 6904 | 0 | 29306 | 0 | 0 | 0 | 58651 | 153826 | 41000 | 1760 |
| 3.1.3.1.2 | 2.3. 1 3 1 2 GASES | | | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 |
| 3.1.3.1.3 | 2.3. 1 3 1 3 LUBRICANTES, GRASAS Y AFINES | | 0 | | 0 | | 0 | | 5798 | | 21369 |
| 3.1.5.1.1 | 3.1.5.1.1 REPUESTOS Y ACCESORIOS | 1800 | 0 | 1950 | 45640 | 0 | 0 | 11540 | 130552 | 490 | 0 |
| 3.1.5.1.2 | 3.1.5.1.2 PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIA | 50109 | 232062 | 16365 | 75887 | 1076 | 36229 | 136713 | 1758098 | 99447 | 1350383 |
| 3.1.5.2.1 | 3.1.5.2.1 AGROPECUARIO, GANADERO Y DE JARDINE | 0 | | 0 | | 0 | 0 | | 0 | | 0 |
| 3.1.5.3.1 | 3.1.5.3.1 ASEO, LIMPIEZA Y TOCADOR | 0 | 0 | 5350 | 0 | 0 | 145 | 33071 | 262906 | 0 | 201757 |
| 3.1.5.3.2 | 3.1.5.3.2 DE COCINA, COMEDOR Y CAFETERIA | 0 | | 0 | | 0 | 0 | | 0 | | 0 |
| 3.1.5.4.1 | 2.3. 1 5 4 1 ELECTRICIDAD, ILUMINACION Y ELECTR | 0 | 24 | | 0 | | 0 | | 10766 | | 0 |
| 3.1.5.99.99 | 3.1.5.99.99 OTROS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1000 | 25111 | 0 | 0 |
| 3.1.6.1.1 | 2.3. 1 6 1 1 DE VEHICULOS | | 0 | | 0 | | 0 | | 66243 | | 0 |
| 3.1.6.1.4 | 2.3. 1 6 1 4 DE SEGURIDAD | | 0 | | 0 | | 0 | | 3794 | | 0 |
| 3.1.6.1.99 | 3.1.6.1.99 OTROS ACCESORIOS Y REPUESTOS | 0 | 2160 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 42694 | 0 | 80337 |
| 3.1.7.1.1 | 3.1.7.1.1 ENSERES | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4374 | 5170 | 77228 | 0 | 38234 |
| 3.1.8.1.1 | 3.1.8.1.1 VACUNAS | 0 | 0 | 9973 | 0 | 0 | 0 | 320000 | 3094540 | 0 | 0 |
| 3.1.8.1.2 | 3.1.8.1.2 MEDICAMENTOS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10230 | 46993 | 0 | 821 |
| 3.1.8.1.99 | 3.1.8.1.99 OTROS PRODUCTOS SIMILARES | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3.1.8.2.1 | 3.1.8.2.1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y AC | 0 | 265 | 0 | 0 | 0 | 0 | 54790 | 546602 | 3165 | 417873 |
| 3.1.9.1.1 | 3.1.9.1.1 LIBROS, TEXTOS Y OTROS MATERIALES IMP | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 203159 | 3444 | 0 | 11820 |
| 3.1.9.1.2 | 3.1.9.1.2 MATERIAL DIDACTICO, ACCESORIOS Y UTILI | 0 | 1512 | 0 | 0 | 250 | 2957 | 3800 | 1725 | 30000 | 22784 |
| 3.1.9.1.99 | 3.1.9.1.99 OTROS MATERIALES DIVERSOS DE ENSEÑA | 4336 | 458 | 0 | 34530 | 0 | 158 | 0 | 3806 | 0 | 0 |
| 3.1.99.1.1 | 3.2. 1 99. 1 1 HERRAMIENTAS | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | 116 | | 0 |
| 3.1.99.1.2 | 3.1.99.1.2 PRODUCTOS QUIMICOS | 600 | 0 | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | 0 |
| 3.1.99.1.3 | 3.1.99.1.3 LIBROS, DIARIOS, REVISTAS Y OTROS BIEN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 80 | 3632 | 42 | 0 | 1123292 |
| 3.1.99.1.99 | 3.1.99.1.99 OTROS BIENES | 0 | 1392 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5745 | 5877 | 0 | 3446 |
| 3.2.1.1.1 | 2.3. 2 1 1 1 PASAJES Y GASTOS DE TRANSPORTE | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 6170 |
| 3.2.1.2.1 | 3.2. 2 1 2 1 PASAJES Y GASTOS DE TRANSPORTE | 820 | 21920 | 2314 | 51652 | 180 | 10630 | 3680 | 398733 | 4057 | 33990 |
| 3.2.1.2.2 | 3.2. 2 1 2 2 VIATICOS Y ASIGNACIONES POR COMISION | 40818 | 60936 | 36378 | 78508 | 8520 | 9576 | 133742 | 826594 | 91768 | 282960 |
| 3.2.1.2.3 | 3.2. 2 1 2 3 VIATICOS Y FLETES POR CAMBIO DE COLOC | 0 | | 0 | | 0 | | 252 | | 0 | 0 |
| 3.2.1.2.99 | 3.2. 2 1 2 99 OTROS GASTOS | 4220 | 0 | 5230 | 0 | 200 | 0 | 57014 | 0 | 8640 | 0 |
| 3.2.2.1.1 | 3.2. 2 2 1 1 SERVICIO DE SUMINISTRO DE ENERGIA ELEC | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | | 75000 | 0 |
| 3.2.2.2.1 | 3.2. 2 2 2 1 SERVICIO DE TELEFONIA MOVIL | 0 | | 0 | | 0 | | 1540 | | 0 | 0 |
| 3.2.2.2.2 | 3.2. 2 2 2 2 SERVICIO DE TELEFONIA FIJA | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | 0 |
| 3.2.2.2.3 | 3.2. 2 2 2 3 SERVICIO DE INTERNET | 5000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1618 | 3100 | 0 | 0 |
| 3.2.2.3.1 | 3.2. 2 2 3 1 CORREOS Y SERVICIOS DE MENAJERIA | 960 | 2400 | 430 | 0 | 0 | 0 | 1000 | 0 | 0 | 0 |
| 3.2.2.4.1 | 3.2. 2 2 4 1 SERVICIO DE PUBLICIDAD | 0 | | 0 | | 0 | | 2460 | | 0 | 0 |
| 3.2.2.4.2 | 3.2. 2 2 4 2 OTROS SERVICIOS DE PUBLICIDAD Y DIFUSI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4785 | 0 | 0 | 0 |
| 3.2.2.4.4 | 3.2. 2 2 4 4 SERVICIO DE IMPRESIONES, ENCUADERNAC | 9528 | 28100 | 13029 | 35320 | 7263 | 4700 | 66849 | 653707 | 102375 | 1278498 |
| 3.2.3.1.2 | 3.2. 2 3 1 2 SERVICIOS DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA | | 0 | | 0 | | 0 | | 712300 | | 56552 |
| 3.2.4.1.1 | 3.2. 4 1 1 DE EDIFICACIONES, OFICINAS Y ESTRUCTUR | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 88750 | 1422507 | 0 | 168190 |
| 3.2.4.1.3 | 3.2. 4 1 3 DE VEHICULOS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2250 | 0 | 0 |
| 3.2.4.1.5 | 3.2. 4 1 5 DE MAQUINARIAS Y EQUIPOS | 600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 868823 | 0 | 125761 |
| 3.2.4.1.99 | 3.2. 2 4 1 99 DE OTROS BIENES Y ACTIVOS | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 112008 |
| 3.2.5.1.1 | 3.2. 5 1 1 DE EDIFICIOS Y ESTRUCTURAS | 400 | 8150 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6450 | 0 | 4100 | 0 |
| 3.2.5.1.4 | 3.2. 5 1 4 DE MAQUINARIAS Y EQUIPOS | 1800 | 0 | 0 | 6800 | 0 | 0 | 700 | 0 | 0 | 3050 |
| 3.2.5.1.99 | 3.2. 2 5 1 99 DE OTROS BIENES Y ACTIVOS | | 0 | | 0 | | 0 | | 35800 | 0 | 0 |
| 3.2.7.1.1 | 3.2. 7 1 1 1 CONSULTORIAS | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 2400 | 0 |
| 3.2.7.10.1 | 3.2. 7 10. 1 SEMINARIOS , TALLERES Y SIMILARES ORG | 6668 | 0 | 6510 | 106685 | 0 | 206566 | 16070 | 266970 | 45880 | 35112 |
| 3.2.7.11.1 | 3.2. 2 7 11 1 EMBALAJE Y ALMACENAJE | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 |
| 3.2.7.11.2 | 3.2. 2 7 11 2 TRANSPORTE Y TRASLADO DE CARGA, BIENES Y M | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 |
| 3.2.7.11.99 | 3.2. 7 11. 99 SERVICIOS DIVERSOS | 18764 | 33700 | 7161 | 0 | 200 | 0 | 122017 | 979197 | 25636 | 236468 |
| 3.2.7.2.1 | 3.2. 7 2 1 1 CONSULTORIAS | | 0 | | 2500 | | 0 | | 0 | | 0 |
| 3.2.7.3.1 | 3.2. 2 7 3 1 REALIZADO POR PERSONAS JURIDICAS | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 67472 |
| 3.2.7.3.2 | 3.2. 2 7 3 2 REALIZADO POR PERSONAS NATURALES | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 |
| 3.2.7.5.2 | 3.2. 2 7 5 2 PROPINAS PARA PRACTICANTES | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | | 0 |
| 3.2.8.1.1 | 3.2. 8. 1 1 CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS | 151905 | 651400 | 90985 | 26500 | 24200 | 711693 | 4068546 | 3.9E+07 | 2304540 | 1.3E+07 |
| 3.2.8.1.2 | 3.2. 8. 1 2 CONTRIBUCIONES A ESSALUD DE C.A.S. | 9332 | | 8575 | 2139 | | 234289 | | 208095 | | |

Conclusión:

Contrastando las específicas de gasto del SIGA y del SIAF, se constatan diversas inconsistencias entre lo programado y presupuestado por las unidades ejecutoras de la región en los productos que forman parte del Programa Articulado Nutricional, por tanto **no se cumple con el criterio**.

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.

Observación: De S/. 2.453,548 de recurso asignado para CAS al 21 de enero, en las 6 UE, ninguna, ha comprometido presupuesto alguno.

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

1. De la base de datos SIAF se ha obtenido el PIM 2011 asignado a la específica de gasto CAS por UE, con corte al 23 de abril de 2011.
2. Del monto asignado para CAS, se ha verificado el compromiso anual 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 17: Proporción de Presupuesto CAS comprometido al 23 de abril de 2011

| PLIEGO | EJECUTORA | FUENTE | RUBRO | GENERIC | UBGENERIC | PECIFICA_D | PIA | MODIF | PIM | COMPROM_01 |
|---|-----------|--------|-------|-----------|-----------|------------|------------|----------|-----------|------------|
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 400. SALUD 1. RECURSC00. RECURS 3. BIENES Y 2. CONTRAT 2. CONTRIBU | | | | 378,941 | | -146,486 | 232,455 | | 41,856 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 400. SALUD 1. RECURSC00. RECURS 3. BIENES Y 2. CONTRAT 1. CONTRATI | | | | 3,523,143 | | -2,049,731 | 1,473,412 | | 520,256 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 400. SALUD 2. RECURSC09. RECURS 3. BIENES Y 2. CONTRAT 1. CONTRATI | | | | 0 | | 246,600 | 246,600 | | 53,300 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 400. SALUD 2. RECURSC09. RECURS 3. BIENES Y 2. CONTRAT 2. CONTRIBU | | | | 0 | | 22,560 | 22,560 | | 4,799 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 400. SALUD 4. DONACIO13. DONACI 3. BIENES Y 2. CONTRAT 2. CONTRIBU | | | | 0 | | 29,529 | 29,529 | | 28,222 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 400. SALUD 4. DONACIO13. DONACI 3. BIENES Y 2. CONTRAT 1. CONTRATI | | | | 0 | | 368,158 | 368,158 | | 331,057 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 401. SALUD 4. DONACIO13. DONACI 3. BIENES Y 2. CONTRAT 1. CONTRATI | | | | 102,000 | | 336,403 | 438,403 | | 321,789 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 401. HOSPIT 1. RECURSC00. RECURS 3. BIENES Y 2. CONTRAT 2. CONTRIBU | | | | 9,180 | | 22,947 | 32,127 | | 22,266 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 401. HOSPIT 2. RECURSC09. RECURS 3. BIENES Y 2. CONTRAT 1. CONTRATI | | | | 840,000 | | -150,000 | 690,000 | | 600,000 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 401. HOSPIT 2. RECURSC09. RECURS 3. BIENES Y 2. CONTRAT 2. CONTRIBU | | | | 75,600 | | -8,000 | 67,600 | | 54,035 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 401. HOSPIT 4. DONACIO13. DONACI 3. BIENES Y 2. CONTRAT 1. CONTRATI | | | | 0 | | 141,120 | 141,120 | | 87,120 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 401. HOSPIT 4. DONACIO13. DONACI 3. BIENES Y 2. CONTRAT 2. CONTRIBU | | | | 0 | | 12,447 | 12,447 | | 7,198 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 402. SALUD 1. RECURSC00. RECURS 3. BIENES Y 2. CONTRAT 1. CONTRATI | | | | 647,714 | | 489,406 | 1,137,120 | | 305,911 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 402. SALUD 1. RECURSC00. RECURS 3. BIENES Y 2. CONTRAT 2. CONTRIBU | | | | 58,101 | | 33,818 | 91,919 | | 19,250 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 402. SALUD 4. DONACIO13. DONACI 3. BIENES Y 2. CONTRAT 1. CONTRATI | | | | 0 | | 563,038 | 563,038 | | 79,138 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 402. SALUD 4. DONACIO13. DONACI 3. BIENES Y 2. CONTRAT 2. CONTRIBU | | | | 0 | | 44,916 | 44,916 | | 3,723 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 403. SALUD 1. RECURSC00. RECURS 3. BIENES Y 2. CONTRAT 1. CONTRATI | | | | 746,870 | | 686,084 | 1,432,954 | | 735,600 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 403. SALUD 1. RECURSC00. RECURS 3. BIENES Y 2. CONTRAT 2. CONTRIBU | | | | 63,637 | | 58,181 | 121,818 | | 52,765 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 403. SALUD 2. RECURSC09. RECURS 3. BIENES Y 2. CONTRAT 2. CONTRIBU | | | | 2,268 | | 0 | 2,268 | | 0 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 403. SALUD 2. RECURSC09. RECURS 3. BIENES Y 2. CONTRAT 1. CONTRATI | | | | 25,200 | | 0 | 25,200 | | 0 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 403. SALUD 4. DONACIO13. DONACI 3. BIENES Y 2. CONTRAT 2. CONTRIBU | | | | 0 | | 143,392 | 143,392 | | 1,500 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 403. SALUD 4. DONACIO13. DONACI 3. BIENES Y 2. CONTRAT 1. CONTRATI | | | | 0 | | 1,455,020 | 1,455,020 | | 16,000 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 404. SALUD 1. RECURSC00. RECURS 3. BIENES Y 2. CONTRAT 1. CONTRATI | | | | 393,952 | | 618,792 | 1,012,744 | | 455,915 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 404. SALUD 1. RECURSC00. RECURS 3. BIENES Y 2. CONTRAT 2. CONTRIBU | | | | 37,049 | | 45,402 | 82,451 | | 34,392 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 404. SALUD 2. RECURSC09. RECURS 3. BIENES Y 2. CONTRAT 1. CONTRATI | | | | 34,400 | | 17,200 | 51,600 | | 51,600 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 404. SALUD 2. RECURSC09. RECURS 3. BIENES Y 2. CONTRAT 2. CONTRIBU | | | | 2,776 | | 1,501 | 4,277 | | 4,277 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 404. SALUD 4. DONACIO13. DONACI 3. BIENES Y 2. CONTRAT 1. CONTRATI | | | | 0 | | 267,275 | 267,275 | | 15,200 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 404. SALUD 4. DONACIO13. DONACI 3. BIENES Y 2. CONTRAT 2. CONTRIBU | | | | 0 | | 26,653 | 26,653 | | 551 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 405. RED DE 1. RECURSC00. RECURS 3. BIENES Y 2. CONTRAT 2. CONTRIBU | | | | 61,000 | | 152,524 | 213,524 | | 109,562 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 405. RED DE 1. RECURSC00. RECURS 3. BIENES Y 2. CONTRAT 1. CONTRATI | | | | 623,000 | | 1,846,638 | 2,469,638 | | 1,293,838 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 405. RED DE 2. RECURSC09. RECURS 3. BIENES Y 2. CONTRAT 1. CONTRATI | | | | 336,000 | | -48,000 | 288,000 | | 288,000 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 405. RED DE 2. RECURSC09. RECURS 3. BIENES Y 2. CONTRAT 2. CONTRIBU | | | | 30,240 | | 0 | 30,240 | | 30,240 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 405. RED DE 4. DONACIO13. DONACI 3. BIENES Y 2. CONTRAT 1. CONTRATI | | | | 0 | | 364,860 | 364,860 | | 194,200 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 405. RED DE 4. DONACIO13. DONACI 3. BIENES Y 2. CONTRAT 2. CONTRIBU | | | | 0 | | 20,204 | 20,204 | | 20,204 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 406. RED DE 1. RECURSC00. RECURS 3. BIENES Y 2. CONTRAT 1. CONTRATI | | | | 0 | | 2,809,735 | 2,809,735 | | 587,915 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 406. RED DE 1. RECURSC00. RECURS 3. BIENES Y 2. CONTRAT 2. CONTRIBU | | | | 0 | | 245,365 | 245,365 | | 32,189 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 406. RED DE 4. DONACIO13. DONACI 3. BIENES Y 2. CONTRAT 1. CONTRATI | | | | 0 | | 1,222,934 | 1,222,934 | | 0 | |
| 444. GOBIERNO REGIONAL DE AYACI 406. RED DE 4. DONACIO13. DONACI 3. BIENES Y 2. CONTRAT 2. CONTRIBU | | | | 0 | | 71,615 | 71,615 | | 0 | |
| | | | | | | | | 17953171 | 6403868 | |
| | | | | | | | PORCENTAJE | | 35.7 | |

En la región Ayacucho, al 23 de abril de 2011, el presupuesto asignado para Contrato Administrativo de Servicios (CAS), en las unidades ejecutoras (UE) y por toda fuente, asciende a la suma de S/ 17 953,171, de los cuales se encuentran con compromiso anual, S/ 6 403,868. Como se observa en el cuadro resumen, el compromiso en la fecha señalada y consolidado a nivel de la región alcanza el 35.7%, cifra superior al mínimo establecido para el cumplimiento del compromiso.

Cabe mencionar que esta información debido a su diseño, no es posible obtener directamente de la consulta amigable, como inicialmente fue considerado, por lo que la obtención y análisis de la información ha requerido de mayor tiempo por tener que ser contrastado previamente con la Región.

Conclusión:

La Región Ayacucho, cumple con el criterio de tener comprometido para todo el año, al menos 30% del presupuesto total asignado a CAS.

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).

Observación: 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.

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 abril de 2011.

Consulta de Planes Anuales 2011

| Item | entidad | publicacion | última fecha de procesos | valor procesos en soles | valor procesos en dólares |
|------|---|--|-----------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| 1 | ENTIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS DE SANEAMIENTO AYACUCHO S.A. | AYACUCHO / HUAMANGA / AYACUCHO | 2 52 | 11,023,779.31 | 00 |
| 2 | GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO - HOSPITAL HUAMANGA | AYACUCHO / HUAMANGA / AYACUCHO | 2 26 | 3,856,993.53 | 00 |
| 3 | GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO - PROGRAMA REGIONAL DE IRIGACIÓN Y DESEMBOQUE RURAL INTEGRADO | AYACUCHO / HUAMANGA / AYACUCHO | 5 14 | 991,342.24 | 00 |
| 4 | GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO - RED DE SERVICIOS SAN AYACUCHO | AYACUCHO / HUAMANGA / PUNO | 1 9 | 18,000.00 | 00 |
| 5 | GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO - SALUD BARRERA | AYACUCHO / PARNASCHAS / CORACORA | 1 14 | 931,298.30 | 00 |
| 6 | GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO - UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE HUAMANGA | AYACUCHO / HUAMANGA / AYACUCHO | 1 6 | 224,776.00 | 00 |
| 7 | GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO - UNIDAD EJECUTORA DE EDUCACION HUANTA | AYACUCHO / HUANTA / HUANTA | 5 4 | 71,250.00 | 00 |
| 8 | GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO - UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD AYACUCHO NORTE | AYACUCHO / HUANTA / HUANTA | 1 16 | 1,329,220.00 | 00 |
| 9 | GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO - UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD HUAMANGA | AYACUCHO / HUAMANGA / AYACUCHO | 1 9 | 485,631.15 | 00 |
| 10 | GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO - UNIDAD EJECUTORA SALUD CENTRO AYACUCHO | AYACUCHO / SAN JAVIER / SAN JAVIER | 1 13 | 811,014.07 | 00 |
| 11 | GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO 5804 CENTRI | AYACUCHO / HUAMANGA / AYACUCHO | 5 214 | 14,495,956.20 | 00 |
| 12 | GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO - AGRICULTURA | AYACUCHO / HUAMANGA / AYACUCHO | 2 16 | 1,293,586.79 | 00 |
| 13 | GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO - EDUCACION | AYACUCHO / HUAMANGA / AYACUCHO | 1 11 | 441,000.00 | 00 |
| 14 | GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO - EDUCACION CENTRO AYACUCHO | AYACUCHO / CANGALO / CANGALO | 1 1 | 27,000.00 | 00 |
| 15 | GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO - EDUCACION LUCANAS | AYACUCHO / LA MAR / SAN MIGUEL | 1 12 | 370,316.00 | 00 |
| 16 | GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO - EDUCACION SARA SARA | AYACUCHO / PAUCAR DEL SARA SARA / SARA SARA | 1 3 | 76,116.65 | 00 |
| 17 | GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO - SALUD | AYACUCHO / HUAMANGA / AYACUCHO | 1 19 | 2,894,716.00 | 00 |
| 18 | GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO - TRANSPORTES | AYACUCHO / HUAMANGA / AYACUCHO | 6 39 | 2,844,321.98 | 00 |
| 19 | SOCIEDAD DE BENEFICENCIA PUBLICA DE AYACUCHO | AYACUCHO / HUAMANGA / AYACUCHO | 1 13 | 456,573.54 | 00 |

*Sólo se consideran los procesos de las UE de salud

2. Se ha revisado la base de datos del SIGA remitida por la Región y se ha elaborado el reporte de Procesos de selección programados hasta el mes de Marzo y al mes de abril. También se ha elaborado el reporte de procesos de selección registrados en el SIGA, los mismos que se resumen en el cuadro N° 18. Hasta el mes de Abril en la región Ayacucho solo el 9% de procesos ejecutados según el SEACE han sido registrados en el SIGA. Solamente el Hospital de Ayacucho cumple con registrar parcialmente los procesos de selección en el SIGA. El Hospital de Huamanga, la ejecutora SaraSara, Ayacucho Norte y la DIRESA están realizando los procesos según lo programado en el PAAC hasta Abril. Al mes de Abril Ayacucho Sur solamente había convocado 1 proceso de los 23 programados.

Cuadro N° 18: Consistencia de Proceso de Selección publicados en SEACE y consignados en el SIGA.

| Código | Nombre de Unidad Ejecutora | Nº de procesos según el PAAC | | Nro de procesos registrados en OSCE al 18 Abril | Nro de procesos registrados en SIGA al 30 de Abril | % de cumplimiento |
|--------|--|------------------------------|------------|---|--|-------------------|
| | | A 31 Marzo | A 31 Abril | | | |
| 1024 | HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO | 25 | 25 | 26 | 8 | 31% |
| 1025 | REGION AYACUCHO-SALUD SUR AYACUCHO | 22 | 23 | 1 | 0 | 0% |
| 1045 | U.E.-SALUD CENTRO AYACUCHO | 1 | 27 | 13 | 0 | 0% |
| 1046 | REGION AYACUCHO -SALUD SARASARA | 9 | 14 | 14 | 0 | 0% |
| 1321 | REG. AYACUCHO - RED DE SALUD AYACUCHO NORTE | 0 | 18 | 16 | 0 | 0% |
| 1362 | GOB. REG. DE AYACUCHO- RED DE SALUD HUAMANGA | 0 | 2 | 0 | 0 | |
| 774 | DIRECCION REGIONAL DE SALUD | 13 | 24 | 19 | 0 | 0% |
| | TOTAL | 70 | 133 | 89 | 8 | 9% |

Conclusión:

La región Ayacucho **no cumple con el criterio de consignar en el SIGA el 100% de los procesos** de selección publicados en el OSCE. Solo el 9% de procesos publicados han sido registrados en el SIGA. De acuerdo a lo señalado en el instructivo, la región y las UE deberán subsanar esta observación, considerando que las evaluaciones del criterio se mantendrán en los siguientes niveles de compromisos.

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.

Observación: 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.

La verificación de este criterio ha seguido el siguiente procedimiento:

- a. Elaboración del listado estándar de insumos críticos elaborado a partir de los insumos de cálculo 4 de la matriz de costos, para las finalidades y sub finalidades seleccionadas.
- 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.

Módulo de Logística - Menú Almacenes - Opción Consulta de Pecosas – Exportar el reporte a Excel y aplicar los siguientes filtros: Año: 2010, Metas: para las Finalidades seleccionadas del PAN, Puntos de Atención: de los distritos priorizados, Insumos: seleccionados.

Como se observa en el cuadro resumen Nº 19, de las pecosas registradas en el módulo de logística y entregadas a los establecimientos priorizados durante el 2011, en la región Ayacucho, de 97 puntos de atención de los distritos priorizados, se han entregado insumos a 96 (ver listado completo en anexo magnético), en las finalidades y subfinalidades seleccionadas. Sólo en 16% de casos con entrega de insumos críticos, se alcanza el 100%, pero en ninguna UE y en ningún punto de atención se logra el 80% mínimo de entrega de insumos considerando los estándares para las 5 finalidades/subfinalidades evaluadas.

En todas las UE se ha verificado la entrega parcial de insumos para algunas de las 5 finalidades/subfinalidades evaluadas y en la mayoría de puntos de atención, se registran entregas de apenas 1 sólo insumo.

Este proceso debe ser mejorado por las UE y la región, para identificar si esta situación se produce por un deficiente registro durante la entrega de insumos a los puntos de atención o realmente no se está atendiendo con los insumos críticos necesarios, que permitan entregar correctamente los productos del Programa Articulado Nutricional.

Cuadro N° 19: Insumos entregados por finalidad y Puntos de Atención

| SEC_EJEC | NOMBRE UE | ESTABLEC | CATEG | FINALIDAD/SUBF | Nº ITEM | Estàndar | % Disponibilidad |
|----------|--|--------------------|-------|-----------------------------|---------|----------|------------------|
| 1025 | REGION AYACUCHO- SALUD SUR | C.S. SAN CRISTOBAL | I-3 | NIÑOS CON VACUNA COMPLETA | 2 | 7 | 29 |
| | | P.S. SEÑOR DE LUR | I-1 | NIÑOS CON VACUNA COMPLETA | 2 | 7 | 29 |
| | | C.S. CHUSCHI | I-3 | NIÑOS CON SUPLEMENTO DE HIE | 1 | 1 | 100 |
| | | | | NIÑOS CON VACUNA COMPLETA | 6 | 7 | 86 |
| | | P.S. CANCHACANC | I-1 | NIÑOS CON SUPLEMENTO DE HIE | 1 | 1 | 100 |
| | | | | NIÑOS CON VACUNA COMPLETA | 6 | 7 | 86 |
| | | P.S. CHACOLLA | I-1 | NIÑOS CON SUPLEMENTO DE HIE | 1 | 1 | 100 |
| | | | | NIÑOS CON VACUNA COMPLETA | 6 | 7 | 86 |
| | | P.S. CIRCAMARCA | I-1 | NIÑOS CON SUPLEMENTO DE HIE | 1 | 1 | 100 |
| | | | | NIÑOS CON VACUNA COMPLETA | 6 | 7 | 86 |
| 1045 | U.E.-SALUD CENTRO AYACUCHO | P.S. HUALLA | I-2 | NIÑOS CON SUPLEMENTO DE HIE | 1 | 1 | 100 |
| | | | | NIÑOS CON VACUNA COMPLETA | 6 | 7 | 86 |
| | | P.S. HUAMANQUIC | I-1 | NIÑOS CON SUPLEMENTO DE HIE | 1 | 1 | 100 |
| | | | | NIÑOS CON VACUNA COMPLETA | 6 | 7 | 86 |
| | | C.S. SAN JOSE DE S | I-3 | ATENCION IRA CON COMPLICACI | 1 | 5 | 20 |
| | | | | NIÑOS CON VACUNA COMPLETA | 3 | 7 | 43 |
| | | C.S. TAMBO | I-3 | ATENCION IRA CON COMPLICACI | 1 | 5 | 20 |
| | | | | NIÑOS CON VACUNA COMPLETA | 3 | 7 | 43 |
| | | CCARHUAPAMPA | I-1 | ATENCION IRA CON COMPLICACI | 1 | 5 | 20 |
| | | | | NIÑOS CON VACUNA COMPLETA | 3 | 7 | 43 |
| 1321 | REG. AYACUCHO - RED DE SALUD AYACUCHO NORTE | MARQARAQAY | I-1 | ATENCION IRA CON COMPLICACI | 1 | 5 | 20 |
| | | | | NIÑOS CON CRED COMPLETO SEC | 1 | 9 | 11 |
| | | | | NIÑOS CON VACUNA COMPLETA | 1 | 7 | 14 |
| | | C.S. ACOS VINCHO | I-3 | ATENCION EDA CON COMPLICACI | 1 | 6 | 17 |
| | | | | NIÑOS CON CRED COMPLETO SEC | 1 | 9 | 11 |
| | | | | NIÑOS CON VACUNA COMPLETA | 1 | 7 | 14 |
| | | C.S. CHONTACA | I-2 | ATENCION EDA CON COMPLICACI | 1 | 6 | 17 |
| | | | | NIÑOS CON CRED COMPLETO SEC | 1 | 9 | 11 |
| | | | | NIÑOS CON VACUNA COMPLETA | 1 | 7 | 14 |
| | | | | | | | |
| 1362 | GOB. REG. DE AYACUCHO- RED DE SALUD HUAMANGA | | | | | | |

Conclusión:

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 2011.

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.

Observación: Sin observación.

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 primer semestre de 2011.

- Reporte de activos entregados a los puntos de atención durante el primer semestre del 2011, en relación a los activos ingresados a almacén en el mismo periodo.

De la verificación realizada en el módulo patrimonial de los back up del SIGA entregados, se constata que de 5407 activos ingresados a los almacenes de las 6 UE de la región Ayacucho, el 83% ha sido distribuidos antes de los 30 días, considerando todos los bienes patrimoniales ingresados en el periodo Enero a Junio de 2011. Sólo la UE 1025 no logra alcanzar el mínimo establecido.

En el desagregado del cuadro 32 por UE, se observa que 6 de las 7 UE superan el criterio, y en el consolidado regional, de activos, el porcentaje (83%) supera el mínimo establecido (50%).

Cuadro No 20: Distribución de activos antes de los 30 días

| Unidad Ejecutora | Dist <= 30 días | Dist > 30 días | Total general | % distribución |
|--|-----------------|----------------|---------------|----------------|
| 1024 - HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO - MIGUEL AN | 910 | | 910 | 100 |
| 1025 - REGION AYACUCHO-SALUD SUR AYACUCHO | 337 | 818 | 1155 | 29 |
| 1045 - U.E.-SALUD CENTRO AYACUCHO | 552 | | 552 | 100 |
| 1046 - REGION AYACUCHO -SALUD SARASARA | 247 | | 247 | 100 |
| 1321 - REG. AYACUCHO - RED DE SALUD AYACUCHO NOR | 1500 | 4 | 1504 | 100 |
| 1362 - GOB. REG. DE AYACUCHO- RED DE SALUD HUAMA | 247 | | 247 | 100 |
| 774 - DIRECCION REGIONAL DE SALUD | 694 | 98 | 792 | 88 |
| Total General | 4487 | 920 | 5407 | 83 |

Conclusión:

La región cumple con el criterio de entregar a sus puntos de atención los activos ingresados a almacén antes de los 30 días en más del 50%. La UE 1025 no cumple con el criterio debiendo adoptar los mecanismos para mejorar el registro o hacer la distribución 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.

Observación: 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.

La verificación del cumplimiento de este criterio se hizo tomando como fuente de datos, el Sistema Integrado de Medicamento y Drogas (SISMED)

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:

- Ampicilina sódica 1gr. Iny. Con diluyente
- Amoxicilina 250 mg/5ml. Susp x 60ml
- Bencilpenicilina Sódica 1000000 UI Iny
- Furazolidona 50 Mg/5 ml x 120 ml
- Gentamicina Sulfato iny. X 80mg amp x 2cc
- Dextrosa 5% AD x 1000ml (5mg/100 ml iny) 1Lt.
- Sulfametoxazol + Trimetoprima 200 Mg + 40 Mg/5ml x 60ml
- Ferroso Sulfato 180 MI 15 Mg De Fe/5 MI Jbe
- Vacuna DPT, HiB, VHB, (Pentavalente) 1 Dosis Iny
- Vacuna Neumococo 1 Dosis Iny.
- Vacuna Rotavirus PVL 1 Dosis

No está siendo evaluado:

- Dextrosa 1 L 10 G/100ml (10 %) Iny
- Dextrosa 20 MI 333 Mg/MI (33 %) Iny
- Gentamicina Sulfato 2 MI 40 Mg/MI In

La evaluación de la disponibilidad de los medicamentos e insumos se ha realizado a partir de la información proporcionada por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) en los 98 establecimientos de los distritos priorizados. Los resultados muestran que el 60.97% de estos medicamentos/insumos cuentan con una Disponibilidad Aceptable, el 29.72% con Disponibilidad No Aceptable y el 9.31% con Disponibilidad Crítica.

Cuadro No 21: % de disponibilidad de medicamentos e insumos en establecimientos de distritos priorizados

| ACEPTABLE | NO ACEPTABLE | CRITICO |
|-----------|--------------|---------|
| 60.97% | 29.72% | 9.31% |

Fuente: DIGEMID

En el caso de las vacunas de neumococo y rotavirus, el 59.52% alcanza una disponibilidad aceptable, el 27.38% no aceptable y un 13.10% llega a un nivel crítico.

A continuación se muestra calificación por establecimiento seaún información de DIGEMID:

| ESTABLECIMIENTO | SITUACION | | | | ESTABLECIMIENTO | SITUACION | | | |
|------------------------|-----------|--------------|---------|------------|------------------------------|-----------|--------------|---------|------------|
| | ACEPTABLE | NO ACEPTABLE | CRITICO | DISP_TOTAL | | ACEPTABLE | NO ACEPTABLE | CRITICO | DISP_TOTAL |
| C.S. ACOSVINCHOS | 61.62% | 27.27% | 11.11% | 88.89% | P.S. LUYANTA | 64.84% | 30.77% | 4.40% | 95.60% |
| C.S. CHUSCHI | 79.81% | 15.38% | 4.81% | 95.19% | P.S. MANZANAYOCC | 62.34% | 25.97% | 11.69% | 88.31% |
| C.S. PARAS | 72.28% | 20.79% | 6.93% | 93.07% | P.S. MARCARAQAY | 63.51% | 27.03% | 9.46% | 90.54% |
| C.S. PUTACCA | 72.00% | 17.00% | 11.00% | 89.00% | P.S. MAYHUAULCA | 50.00% | 38.37% | 11.63% | 88.37% |
| C.S. SAN CRISTOBAL | 65.96% | 20.21% | 13.83% | 86.17% | P.S. MILLPO | 65.12% | 24.42% | 10.47% | 89.53% |
| C.S. SAN JOSE DE SECCE | 70.75% | 16.98% | 12.26% | 87.74% | P.S. MOLLEBAMBA | 56.52% | 36.96% | 6.52% | 93.48% |
| C.S. TAMBO | 66.67% | 13.89% | 19.44% | 80.56% | P.S. MUYURINA | 72.92% | 19.79% | 7.29% | 92.71% |
| C.S. VINCHOS | 65.00% | 22.00% | 13.00% | 87.00% | P.S. NIBO YUCAY | 52.31% | 40.00% | 7.69% | 92.31% |
| P.S. VICUS | 47.54% | 37.70% | 14.75% | 85.25% | P.S. COCCOLLO | 68.75% | 23.96% | 7.29% | 92.71% |
| P.S. ACOCRO | 73.63% | 15.38% | 10.99% | 89.01% | P.S. OSNO | 44.58% | 33.73% | 21.69% | 78.31% |
| P.S. AMARGURA | 63.51% | 32.43% | 4.05% | 95.95% | P.S. OYOL | 46.88% | 42.71% | 10.42% | 89.58% |
| P.S. ANCHIHUAY | 60.00% | 34.44% | 5.56% | 94.44% | P.S. PACCHA | 65.56% | 21.11% | 13.33% | 86.67% |
| P.S. ANCO | 57.47% | 34.48% | 8.05% | 91.95% | P.S. PACOBAMBA | 43.59% | 52.56% | 3.85% | 96.15% |
| P.S. ARANHUA | 65.17% | 26.97% | 7.87% | 92.13% | P.S. PALLOCA | 31.94% | 56.94% | 11.11% | 88.89% |
| P.S. ARHUIAMAYO | 62.50% | 32.95% | 4.55% | 95.45% | P.S. PALOMA ALEGRE | 57.83% | 36.14% | 6.02% | 93.98% |
| P.S. ARIZONA | 61.96% | 21.74% | 16.30% | 83.70% | P.S. PAMPACORIS | 43.84% | 46.58% | 9.59% | 90.41% |
| P.S. AYAHUANCO | 64.52% | 26.88% | 8.60% | 91.40% | P.S. PAMPAMARCA | 64.21% | 23.16% | 12.63% | 87.37% |
| P.S. BELEN CHAPI | 31.58% | 64.47% | 3.95% | 96.05% | P.S. PATARA | 50.00% | 43.42% | 6.58% | 93.42% |
| P.S. BUENA GANA | 62.20% | 29.27% | 8.54% | 91.46% | P.S. PUCACOLPA | 64.20% | 23.46% | 12.35% | 87.65% |
| P.S. CANCHA CANCHA | 73.26% | 17.44% | 9.30% | 90.70% | P.S. PUNIKUPATA | 54.84% | 34.41% | 10.75% | 89.25% |
| P.S. CATALINAYOC | 62.35% | 25.88% | 11.76% | 88.24% | P.S. PUTUCUNAY | 50.67% | 41.33% | 8.00% | 92.00% |
| P.S. CCALACCAPCHA | 34.78% | 62.32% | 2.90% | 97.10% | P.S. QARIN | 50.00% | 46.15% | 3.85% | 96.15% |
| P.S. CCARHUACC LICAPA | 64.71% | 23.53% | 11.76% | 88.24% | P.S. COCHACC | 67.03% | 24.18% | 8.79% | 91.21% |
| P.S. CCARHUACCOCO | 55.79% | 30.53% | 13.68% | 86.32% | P.S. ROSASPARTA | 56.76% | 39.19% | 4.05% | 95.95% |
| P.S. CCARHUACC PAMPA | 58.43% | 32.58% | 8.99% | 91.01% | P.S. SACHABANBA HUANTA | 42.27% | 48.45% | 9.28% | 90.72% |
| P.S. CCARHUAPAMPA | 57.14% | 19.48% | 23.38% | 76.62% | P.S. SACHARACCAY | 60.40% | 30.69% | 8.91% | 91.09% |
| P.S. CCODANI | 59.30% | 24.42% | 16.28% | 83.72% | P.S. SAN JOSE DE HUARCAYA | 62.03% | 30.38% | 7.59% | 92.41% |
| P.S. CCOLLCCA | 75.53% | 14.89% | 9.57% | 90.43% | P.S. SAN JOSE DE VILLA VISTA | 69.62% | 20.25% | 10.13% | 89.87% |
| P.S. CHACA | 56.25% | 37.50% | 6.25% | 93.75% | P.S. SAN JUAN CULLUHUANCA | 48.81% | 35.71% | 15.48% | 84.52% |
| P.S. CHACOLLA | 67.06% | 25.88% | 7.06% | 92.94% | P.S. SAN MARTIN | 74.04% | 19.23% | 6.73% | 93.27% |
| P.S. CHALLHUAMAYO | 36.36% | 50.00% | 13.64% | 86.36% | P.S. SAN RAFAEL | 65.82% | 26.58% | 7.59% | 92.41% |
| P.S. CHIQUINTIRCA | 48.81% | 46.43% | 4.76% | 95.24% | P.S. SAN SALVADOR DE CHUJE | 75.28% | 16.85% | 7.87% | 92.13% |
| P.S. CHONTACA | 64.15% | 23.58% | 12.26% | 87.74% | P.S. SANTA ROSA COCHAS | 56.06% | 42.42% | 1.52% | 98.48% |
| P.S. CHUNGUI | 62.22% | 22.22% | 15.56% | 84.44% | P.S. SANTA ROSA DE COCHABAMB | 69.51% | 23.17% | 7.32% | 92.68% |
| P.S. CIRCAMARCA | 54.44% | 38.89% | 6.67% | 93.33% | P.S. SANTIAGO DE PALLCCA | 72.00% | 20.00% | 8.00% | 92.00% |
| P.S. CUCHUQUESERA | 55.00% | 32.50% | 12.50% | 87.50% | P.S. SAURAVA | 73.97% | 21.92% | 4.11% | 95.89% |
| P.S. DAUPALLACCTA | 68.00% | 26.67% | 5.33% | 94.67% | P.S. SECCELANBRAS | 64.44% | 25.56% | 10.00% | 90.00% |
| P.S. HUALLA | 62.50% | 32.69% | 4.81% | 95.19% | P.S. SEDOR DE LUREN | 73.42% | 8.86% | 17.72% | 82.28% |
| P.S. HUALLHUA | 68.27% | 19.23% | 12.50% | 87.50% | P.S. SOCOS | 71.00% | 21.00% | 8.00% | 92.00% |
| P.S. HUAMANQUIQUIA | 73.61% | 15.28% | 11.11% | 88.89% | P.S. TAMBILLO | 71.84% | 16.50% | 11.65% | 88.35% |
| P.S. HUANCARAYLLA | 72.45% | 22.45% | 5.10% | 94.90% | P.S. TIQUIHUA | 63.64% | 31.82% | 4.55% | 95.45% |
| P.S. HUARCATAN | 46.48% | 47.89% | 5.63% | 94.37% | P.S. TONSULLA OCCO | 46.84% | 46.84% | 6.33% | 93.67% |
| P.S. HUAYCHAO | 57.89% | 33.68% | 8.42% | 91.58% | P.S. URPAY | 55.70% | 33.24% | 5.06% | 94.94% |
| P.S. HUAYHUACONDO | 68.42% | 23.68% | 7.89% | 92.11% | P.S. USMAY - CHACO | 62.50% | 25.00% | 12.50% | 87.50% |
| P.S. IGLESIA HUASI | 50.55% | 37.36% | 12.09% | 87.91% | P.S. MILLA AURORA | 13.95% | 79.07% | 6.98% | 93.02% |
| P.S. LECHEMAYO | 68.42% | 21.05% | 10.53% | 89.47% | P.S. VIRACOCHAN | 68.57% | 18.10% | 13.33% | 86.67% |
| P.S. LLUSITA | 64.10% | 30.77% | 5.13% | 94.87% | P.S. MISCATAN | 57.35% | 41.18% | 1.47% | 98.53% |
| P.S. LUCANAMARCA | 67.42% | 26.97% | 5.62% | 94.38% | P.S. MISTA ALEGRE - SUCRE | 73.97% | 21.92% | 4.11% | 95.89% |

Como se observa en la evaluación por establecimientos, el 0% alcanzan un nivel optimo de disponibilidad ($\geq 90\%$), el 18.8% llegan a un nivel regular de disponibilidad ($\geq 70\% < 90\%$) y el 81.2% tienen un nivel bajo de disponibilidad ($< 70\%$).

Existen 02 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: San Martin de Tio Pampa y Tinca. En el caso de Neumococo y rotavirus son 14 establecimientos sin registro.

Conclusión:

Según DIGEMID, el 60.97% de medicamentos e insumos priorizados y el 59.52% de vacunas de neumococo y rotavirus, cuentan con Disponibilidad Aceptable en los establecimientos de los distritos priorizados. Asimismo, el 18.8% de establecimientos de salud priorizados alcanzan un nivel regular de disponibilidad y el 81.2% un nivel bajo. Por lo tanto el criterio se mantiene con observaciones.

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.

Observación: Sólo 1 de los 97 EESS priorizados cuentan con el 100% de equipos de cadena frío según el estándar establecido por categoría

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

- a. 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 a Junio de 2011.
- b. Se han identificado los niveles de disponibilidad de equipos de cadena de frío en cada punto de atención priorizado, en relación al estándar según categoría.
- c. 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 el Cuadro N° 22, en la región Ayacucho 65 de los 97 (67%) EESS priorizados cuentan con equipos de cadena frío, pero apenas 3 cuentan con el 100% según lo establecido en el estándar para estos bienes.

Cuadro No 22: Disponibilidad completa de equipos de cadena de frío en EESS priorizados

| D_EJECUTORA | ESS | CATEGORIA | Total | Estàndar | Disponib | D_EJECUTORA | ESS | CATEGORIA | Total | Estàndar | Disponib |
|------------------------|------------------------|-----------|-------|----------|----------|--------------------|--------------------|-----------|-------|----------|----------|
| REGION AYACUCHO -SALUD | S.P.S. OYOLO | I-2 | 2 | 4 | 50 | RED AYACUCHO NORTE | P.S. HUALLHUA | I-2 | 3 | 4 | 75 |
| RED DE SALUD HUAMANGA | C.S. ACOCRO | I-2 | 3 | 4 | 75 | | P.S. HUARCATAN | I-1 | 1 | 2 | 50 |
| | C.S. ACOS VINCHOS | I-3 | 3 | 4 | 75 | | P.S. LECHEMAYO | I-2 | 3 | 4 | 75 |
| | C.S. CHONTACA | I-2 | 3 | 4 | 75 | | P.S. OSNO | I-1 | 1 | 2 | 50 |
| | C.S. MUYURINA | I-2 | 3 | 4 | 75 | | P.S. PACOBAMBA | I-1 | 1 | 2 | 50 |
| | C.S. PARAS | I-3 | 4 | 4 | 100 | | P.S. PALLCCAS | I-1 | 1 | 2 | 50 |
| | C.S. PUTACCA | I-3 | 4 | 4 | 100 | | P.S. PALOMA ALEO | I-1 | 1 | 2 | 50 |
| | C.S. SOCOS | I-2 | 3 | 4 | 75 | | P.S. PAMPA CORI | I-1 | 1 | 2 | 50 |
| | C.S. VINCHOS | I-3 | 2 | 4 | 50 | | P.S. PAMPA CORI | I-1 | 1 | 2 | 50 |
| | P.S. CATALINAYOCC | I-1 | 1 | 2 | 50 | | P.S. QARIN | I-1 | 1 | 2 | 50 |
| | P.S. CCARHUACC LICAP | I-1 | 1 | 2 | 50 | | P.S. QOCHACC | I-1 | 1 | 2 | 50 |
| | P.S. CCARHUACC PAMP | I-1 | 1 | 2 | 50 | | P.S. SACHABAMBA | I-1 | 1 | 2 | 50 |
| | P.S. CCOÑAÑI | I-1 | 1 | 2 | 50 | | P.S. SACHARACCA | I-2 | 2 | 4 | 50 |
| | P.S. HUAYCHAO | I-1 | 1 | 2 | 50 | | P.S. SAN JOSE DE Y | I-1 | 1 | 2 | 50 |
| | P.S. LUYANTA | I-2 | 2 | 4 | 50 | | P.S. SAN MARTIN | I-2 | 4 | 4 | 100 |
| | P.S. MANZANAYOCC | I-1 | 1 | 2 | 50 | | P.S. USMAY - CHA | I-1 | 1 | 2 | 50 |
| | P.S. ÑAUPALLACCTA | I-1 | 1 | 2 | 50 | | P.S. VILLA AUROR | I-1 | 1 | 2 | 50 |
| | P.S. OCCOLLO | I-2 | 3 | 4 | 75 | | P.S. VIRACOCHAN | I-2 | 3 | 4 | 75 |
| | P.S. PACCHA | I-1 | 1 | 2 | 50 | | P.S. VISCATAN | I-1 | 1 | 2 | 50 |
| | P.S. SAN RAFAEL | I-1 | 1 | 2 | 50 | | PUCACOLPA | I-1 | 1 | 2 | 50 |
| | P.S. SANTA ROSA DE CC | I-1 | 1 | 2 | 50 | | PUTUCUNAY | I-1 | 1 | 2 | 50 |
| | P.S. TAMBILLOS | I-1 | 1 | 2 | 50 | | VICUS | I-1 | 1 | 2 | |
| | P.S. TUNSULLA OCCHO | I-1 | 1 | | | | | | | | |
| RED AYACUCHO NORTE | C.S. SAN JOSE DE SECCI | I-3 | 3 | 4 | 75 | SALUD CENTRO AYAC | C.S. CHUSCHI | I-3 | 2 | 4 | 50 |
| | C.S. TAMBO | I-3 | 2 | 4 | 50 | | P.S. CIRCAMARCA | I-1 | 1 | 2 | 50 |
| | CCARHUAPAMPA | I-1 | 1 | 2 | 50 | | P.S. HUALLA | I-2 | 2 | 4 | 50 |
| | P.S. AMARGURA | I-1 | 1 | 2 | 50 | | P.S. HUANCARAYL | I-1 | 1 | 2 | 50 |
| | P.S. ANCHIHUA | I-1 | 1 | 2 | 50 | | P.S. LLUSITA | I-1 | 1 | 2 | 50 |
| | P.S. ANCO | I-1 | 1 | 2 | 50 | | P.S. LUCANAMAR | I-2 | 3 | 4 | 75 |
| | P.S. ARHUIMAYO | I-1 | 1 | 2 | 50 | | P.S. SAN JUAN PA | I-1 | 1 | 2 | 50 |
| | P.S. BUENA GANA | I-1 | 1 | 2 | 50 | | P.S. SAURAMA | I-1 | 1 | 2 | 50 |
| | P.S. CHALLHUAMAYO | I-1 | 1 | 2 | 50 | | | | | | |
| | P.S. CHAPI BELEN | I-1 | 1 | 2 | 50 | | | | | | |
| | P.S. CHIQUITIRCA | I-1 | 1 | 2 | 50 | | | | | | |
| | P.S. CHUNGUI | I-2 | 3 | 4 | 75 | | | | | | |

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 existe una brecha importante de estos insumos críticos. Otra explicación sería que los equipos se encuentran en condición de mal estado de conservación, en cuyo caso han sido excluidos durante el procesamiento de datos.

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.

Observación: Sin observación

Para el análisis del criterio se ha seguido el mismo procedimiento de la primera evaluación:

- 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 necesaria 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 a los meses de Abril, Mayo y Junio del 2011. 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 dia). | 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 se requiere de un profesional adicional, de tal manera que si por ejemplo un establecimiento tiene 50 niños el número de profesionales de enfermería que requiere es 2 y los días persona requerido 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 meses evaluados. 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 84% de establecimientos que corresponden al quintil I de riqueza, cuentan con recursos humanos disponibles durante los 3 meses seleccionados. En la UE Salud Norte el 69% de Establecimientos dispone de Recurso Humano permanente.

Cuando se evalúa cada mes, entre el 87 y 91% 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 Huamanga el valor es entre 94 y 97% y en Salud Norte entre 77 y 79%.

Cuadro No 23: Disponibilidad de Recursos Humanos último trimestre 2010: Región Ayacucho

| Región | Número 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 04 | Mes 05 | Mes 06 | Mes 04 | Mes 05 | Mes 06 | Disponibilidad x 3 meses |
| | | Nº | Nº | Nº | Nº | % | % | % |
| RED DE SALUD AYACUCHO CENTRO | 18 | 16 | 17 | 17 | 89% | 94% | 94% | 89% |
| RED DE SALUD AYACUCHO NORTE | 39 | 30 | 32 | 31 | 77% | 82% | 79% | 69% |
| HUAMANGA | 36 | 34 | 35 | 35 | 94% | 97% | 97% | 94% |
| SALUD SARA SARA | 2 | 2 | 2 | 2 | 100% | 100% | 100% | 100% |
| SALUD SUR AYACUCHO | 2 | 2 | 2 | 2 | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Total AYACUCHO | 97 | 84 | 88 | 87 | 87% | 91% | 90% | 84% |

Conclusión:

La región mantiene el cumplimiento 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.

Observación: 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.

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 patrimonial correspondiente al 2011, obtenidos 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 Nº 24, se ha verificado que de los 97 EESS priorizados en la región Ayacucho, 95 registran bienes de capital considerados dentro del estándar establecido. De los 95 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.

Cuadro No 24: Disponibilidad de bienes de capital para el PAN por EESS

| EJECUTORA | D_EESS | CATEGORIA | Nº Items | % disponib | EJECUTORA | D_EESS | CATEGORIA | Nº Items | % disponib |
|----------------------------|-------------------------|-----------|----------|------------|------------------------|-------------|-----------|----------|------------|
| U.E.-SALUD CENTRO AYACUCHO | C.S. CHUSCHI | I-3 | 9 | 82 | P.S. SAN JOSE DE VILLA | I-1 | 3 | 33 | |
| | P.S. CANCHACANCHA | I-1 | 5 | 56 | P.S. SAN MARTIN | I-2 | 7 | 64 | |
| | P.S. CHACOLLA | I-1 | 7 | 78 | P.S. USMAY- CHACCO | I-1 | 3 | 33 | |
| | P.S. CIRCAMARCA | I-1 | 6 | 67 | P.S. VILLA AURORA | I-1 | 6 | 67 | |
| | P.S. HUALLA | I-2 | 6 | 55 | P.S. VIRACOCHAN | I-2 | 5 | 45 | |
| | P.S. HUAMANQUIQUIA | I-1 | 6 | 67 | P.S. VISCATAN | I-1 | 2 | 22 | |
| | P.S. HUANCARAYLLA | I-1 | 6 | 67 | PUCACOLPA | I-1 | 1 | 11 | |
| | P.S. LLUSITA | I-1 | 6 | 67 | PUTUCUNAY | I-1 | 4 | 44 | |
| | P.S. LUCANAMARCA | I-2 | 6 | 55 | VICUS | I-1 | 1 | 11 | |
| | P.S. SAN JOSE DE HUARCA | I-1 | 7 | 78 | RED DE SALUD HUAMA | C.S. ACOCRO | I-2 | 8 | 73 |
| | P.S. SAN JUAN PATARA | I-1 | 5 | 56 | C.S. ACOS VINCHOS | I-3 | 9 | 82 | |
| | P.S. SAN SALVADOR QUIJI | I-1 | 6 | 67 | C.S. CHONTACA | I-2 | 8 | 73 | |
| | P.S. SANTIAGO DE PALLCA | I-1 | 4 | 44 | C.S. MUJURINA | I-2 | 7 | 64 | |
| | P.S. SAURAMA | I-1 | 6 | 67 | C.S. PARAS | I-3 | 9 | 82 | |
| | P.S. STA. ROSA DE QOCHA | I-1 | 5 | 56 | C.S. PUTACCA | I-3 | 8 | 73 | |
| | P.S. TINKA | I-1 | 5 | 56 | C.S. SOCOS | I-2 | 5 | 45 | |
| | P.S. TIQUIHUA | I-1 | 6 | 67 | C.S. VINCHOS | I-3 | 8 | 73 | |
| | P.S. VISTA ALEGRE | I-1 | 5 | 56 | P.S. ARIZONA | I-1 | 4 | 44 | |
| SALUD SARASARA | CCALACCAPCHA | I-1 | 4 | 44 | P.S. CATALINAYOCC | I-1 | 5 | 56 | |
| | P.S. OYOL | I-2 | 6 | 55 | P.S. CCARHUACC LICAP | I-1 | 6 | 67 | |
| RED DE SALUD AYACUCHO | C.S. SAN JOSE DE SECCE | I-3 | 8 | 73 | P.S. CCARHUACOCO | I-1 | 6 | 67 | |
| | C.S. TAMBO | I-3 | 4 | 36 | P.S. CCARHUACCPAMP | I-1 | 4 | 44 | |
| | CCARHUAPAMPA | I-1 | 1 | 11 | P.S. CCOÑAÑI | I-1 | 5 | 56 | |
| | MARQARAQAY | I-1 | 1 | 11 | P.S. COLLCCA | I-1 | 5 | 56 | |
| | P.S. AMARGURA | I-1 | 5 | 56 | P.S. CUCHOQUESERA | I-1 | 4 | 44 | |
| | P.S. ANCHIHUAY | I-1 | 3 | 33 | P.S. HUAYCHAO | I-1 | 5 | 56 | |
| | P.S. ANCO | I-1 | 4 | 44 | P.S. HUAYHUACONDO | I-1 | 6 | 67 | |
| | P.S. ARANHUAY | I-1 | 4 | 44 | P.S. IGLESIA HUASI | I-1 | 5 | 56 | |
| | P.S. ARHUIMAYO | I-1 | 3 | 33 | P.S. LUYANTA | I-2 | 6 | 55 | |
| | P.S. AYAHUANCO | I-1 | 6 | 67 | P.S. MANZANAYOCC | I-1 | 5 | 56 | |
| | P.S. BUENA GANA | I-1 | 3 | 33 | P.S. MILLPO | I-1 | 4 | 44 | |
| | P.S. CHACA | I-1 | 3 | 33 | P.S. NIÑO YUCAY | I-1 | 5 | 56 | |
| | P.S. CHALLHUAMAYO | I-1 | 5 | 56 | P.S. ÑAUPALLACTA | I-1 | 6 | 67 | |
| | P.S. CHAPI BELEN | I-1 | 5 | 56 | P.S. OCCOLLO | I-2 | 6 | 55 | |
| | P.S. CHIQUINTIRCA | I-1 | 5 | 56 | P.S. PACCHA | I-1 | 4 | 44 | |
| | P.S. CHUNGUI | I-2 | 6 | 55 | P.S. PAMPAMARCA | I-1 | 6 | 67 | |
| | P.S. HUALLHUA | I-2 | 3 | 27 | P.S. PUNCUPATA | I-1 | 5 | 56 | |
| | P.S. HUARCATAN | I-1 | 1 | 11 | P.S. ROSASPARTA | I-1 | 5 | 56 | |
| | P.S. LECHEMAYO | I-2 | 4 | 36 | P.S. SAN JUAN DE CULL | I-1 | 6 | 67 | |
| | P.S. MAYHUAUILCA | I-1 | 4 | 44 | P.S. SAN RAFAEL | I-1 | 5 | 56 | |
| | P.S. MOLLEBAMBA | I-1 | 7 | 78 | P.S. SANTA ROSA DE CO | I-1 | 6 | 67 | |
| | P.S. OSNO | I-1 | 4 | 44 | P.S. SECCELAMBRAS | I-1 | 6 | 67 | |
| | P.S. PACOBAMBA | I-1 | 6 | 67 | P.S. TAMBILLOS | I-1 | 5 | 56 | |
| | P.S. PALLCCAS | I-1 | 5 | 56 | P.S. TUNSULLA OCCO | I-1 | 5 | 56 | |
| | P.S. PALOMA ALEGRE | I-1 | 3 | 33 | P.S. URPAY | I-1 | 5 | 56 | |
| | P.S. PAMPA CORIS | I-1 | 1 | 11 | | | | | |
| | P.S. QARIN | I-1 | 6 | 67 | | | | | |
| | P.S. QOCHACC | I-1 | 3 | 33 | | | | | |
| | P.S. SACHABAMBA - HUAI | I-1 | 4 | 44 | | | | | |
| | P.S. SACHARACCAY | I-2 | 8 | 73 | | | | | |
| | | | | | TOTAL EESS: | | 95 | | |

Conclusión:

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.

3. ORGANIZACIÓN PARA LA PRODUCCIÓN 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.

Observación: 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.

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. Ninguna Unidad ejecutora adjunto el archivo Excel con las variables solicitadas en el instructivo y tampoco se adjunto el formato 100 de esta data.

La región adjuntó tanto en formato electrónico como impreso, el listado de establecimientos priorizados. Si bien la información que se dispone es el acceso en tiempo, esto le ha permitido a la región hacer una primera priorización de los establecimientos que se encuentran en los distritos más pobres.

De los 98 establecimientos de salud, ubicados en los distritos más pobres, 77 establecimientos garantizan el acceso físico menor de una hora a los residentes pobres del departamento.

A partir del avance logrado se recomienda incorporar la variable distancia en el análisis, así como el tiempo de llegada a un establecimiento de mayor capacidad resolutiva que permita evaluar si los menores de 36 meses efectivamente están accediendo al producto de “niños con CRED completo para la edad”.

Conclusión:

Se cuenta con un primer listado priorizado de establecimientos de salud garantizan acceso físico menor a una hora al 80% de la población pobre, subsanando de esta forma la observación del criterio.

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.

Observación: No se cuenta con los documentos de gestión solicitados.

Para evaluar este criterio, se revisó la existencia de documentos de gestión donde se establecen los roles, responsabilidades, procedimientos flujos y tecnologías para 05 procesos descritos en la definición operacional, los que deben contar con la respectiva norma de aprobación:

| | |
|---|---|
| 1 | Resolución que aprueba la Directiva para la administración y gestión del Padrón Nominado: Mantener actualizado el Padrón Nominal con datos de CUI/DN autenticado. |
| 2 | Resolución que aprueba la Directiva que organiza el Proceso de programación operativa: Requerimiento de bienes y servicios por establecimiento de salud |
| 3 | Resolución que aprueba la Directiva para Programación Contratación y Selección de Recursos Humanos a nivel de cada establecimiento y centro de costo. |
| 4 | Resolución que aprueba la Directiva para la organización en la administración y gestión Logística: Recepción, almacenamiento y distribución de Bienes y Servicios. |
| 5 | Resolución Regional que aprueba la Directiva para la administración y gestión de Patrimonio: Procedimientos para Altas, Bajas y Enajenaciones de Bienes. |

Los documentos remitidos por la región, tanto de manera impresa como en el CD, son los siguientes:

- 1) Directiva N° 002-2011 “Gestión y Desarrollo de recursos humanos en el marco del presupuesto por resultados en el ámbito de la DIRESA Ayacucho”; aprobado con Resolución Directoral Regional N° 595-2011-GRA/GG-GRDS-DIRESA-RD

A través de esta Directiva la Dirección Regional de Salud ha normado la política de gestión de recursos humanos contratados, en el marco del logro de los resultados sanitarios, estableciendo dentro de ello remuneraciones diferenciadas por producción, lejanía de la zona y accesibilidad geográfica.

Si bien el avance es importante, deberá normarse también los procesos vinculados a la programación, contratación y selección.

Conclusión:

La Región no ha cumplido con remitir los 4 documentos solicitados para la verificación de este criterio, por lo tanto se mantiene 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.

Observación: No se cuenta con los documentos de gestión solicitados.

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.

| | |
|---|--|
| 1 | Procedimientos para la captura, almacenamiento y la organización eficiente de la base de datos del Padrón de Establecimientos de Salud : Autenticado y actualizado: |
| 2 | Procedimientos para la captura, almacenamiento y la organización eficiente de la base de datos del Padrón Nominado , autenticado y actualizado de beneficiarios del PAN, tomando como base de los afiliados al Seguro Integral de Salud y el Programa Juntos. |
| 3 | Procedimientos para la captura, almacenamiento y la organización eficiente de la base de datos de las atenciones y prestaciones individuales recibidas por cada uno de los afiliados al Seguro Integral de Salud y al Programa Juntos: |
| 4 | Procedimientos para la captura, almacenamiento y la organización eficiente de la base de datos de las operaciones que se registran en el SIGA y en el SIAF . |

Para ello el Gobierno Regional debía 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 se mantiene 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.

Observación: 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.

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 25: Uso de código único en Data de EESS: Servicios de Salud

| Num | Cod_UBIGEO | Cod_Establec | Coduni | Nomb_Est | Distrito | Provincia | Microrred | Red | Categoría |
|-----|------------|--------------|----------|--------------|-------------------------|----------------|-----------|-----------------|-----------|
| 1 | 050201 | 050201101 | 00003494 | CANGALLO | CANGALLO | CANGALLO | CANGALLO | AYACUCHO CENTRO | II-1 |
| 2 | 050201 | 050201302 | 00003495 | HUAHUAPUQUIO | CANGALLO | CANGALLO | CANGALLO | AYACUCHO CENTRO | I-1 |
| 3 | 050201 | 050201303 | 00003496 | HUANCARUCMA | CANGALLO | CANGALLO | CANGALLO | AYACUCHO CENTRO | I-1 |
| 4 | 050201 | 050201305 | 00003497 | PUTICA | CANGALLO | CANGALLO | CANGALLO | AYACUCHO CENTRO | I-1 |
| 5 | 051002 | 051002301 | 00003498 | ALCAMENCA | ALCAMENCA | VICTOR FAJARDO | CANGALLO | AYACUCHO CENTRO | I-1 |
| 14 | 050203 | 050203301 | 00003508 | CHANQUIL | LOS MOROCHUCOS | CANGALLO | CANGALLO | AYACUCHO CENTRO | I-1 |
| 15 | 050204 | 050204201 | 00003509 | POMABAMBA | MARIA PARADO DE BELLIDO | CANGALLO | POMABAMBA | AYACUCHO CENTRO | I-3 |
| 16 | 051002 | 051002302 | 00003510 | CARAMPA | ALCAMENCA | VICTOR FAJARDO | POMABAMBA | AYACUCHO CENTRO | I-1 |
| 17 | 051011 | 051011301 | 00003511 | AUQUILLA | SARHUA | VICTOR FAJARDO | POMABAMBA | AYACUCHO CENTRO | I-1 |
| 18 | 051011 | 051011303 | 00003512 | SARHUA | SARHUA | VICTOR FAJARDO | POMABAMBA | AYACUCHO CENTRO | I-2 |
| 19 | 050605 | 050605301 | 00003513 | CHAVÍÑA | CHAVÍÑA | LUCANAS | CORACORA | CORACORA | I-2 |
| 20 | 050701 | 050701301 | 00003514 | AYCARA | CORACORA | PARNACOCHAS | CORACORA | CORACORA | I-1 |
| 21 | 050701 | 050701302 | 00003515 | CCASACAHUA | CORACORA | PARNACOCHAS | CORACORA | CORACORA | I-1 |
| 22 | 050701 | 050701304 | 00003516 | PALLCCARANA | CORACORA | PARNACOCHAS | PUQUIO | LUCANAS | I-1 |

Cuadro No 26: Uso del código único de EESS en SIGA

| PLIEGO | EJECUTORA | EESS_SICD_EESS_SIGA | cod | COD_RENAE | 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 27: Uso del Documento de Identidad. Personal por UE: SIGA

| D_PLIEGO | D_EJECUTORA | EMPLEADO | TIPO EMPLEADO | SEXO EMPLEADO | ESTADO | APELLIDOS Y NOMBRES | CENTRO COSTO | DOCUM IDENT |
|-----------------------------|------------------------------|-----------|----------------|---------------|----------|-------------------------------------|--------------|-------------|
| 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 | NOMBRAZO | M | ACTIVO | MUÑANTE PACHAS, RICARDO | 4021402 | 21434927 |
| | | 617478891 | CAS | F | INACTIVO | LEON CABALLA, NOEMI | 4021104 | 21747888 |

Cuadro No 28: Uso del Documento de Identidad. Personal por UE: Planilla Electrónica

Formato 20: Datos de Ingresos del Trabajador

RUC: 20181079968

Nombre, denominación o Razón Social: DIRECCION REGIONAL DE SALUD AYACUCHO

Período Tributario: 06/2011

| Datos del Trabajador / Pensionista | | | | | |
|------------------------------------|------------------|------------------|----------|------------------|------------|
| Documento de Identidad | Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres | Categoría | |
| Tipo | Número | | | | |
| DNI | 01187062 | LAURA | AUCASIME | FERNANDO | Trabajador |
| DNI | 02416486 | ESCOBEDO | APAZA | PRISCILA LAURA | Trabajador |
| DNI | 04416523 | QUISPE | VICENTE | MAXIMA ADELAYDA | Trabajador |
| DNI | 06728638 | ORE | ESPINOZA | VIDAL | Trabajador |
| DNI | 06884291 | CALDERON | CHUMBILE | MAXIMINO | Trabajador |
| DNI | 07027742 | MATUTE | CENTENO | MARIA ELENA | Trabajador |
| DNI | 07127656 | REYES | GIRALDO | FELIX FLORENCIO | Trabajador |
| DNI | 07148384 | GARCIA | CUAREZ | GRIMANESA RAQUEL | Trabajador |
| DNI | 07231944 | CHAVEZ | ANAYA | LIDIA | Trabajador |

Cuadro No 29: Uso de Documento de Identidad de proveedores en SIS

| Región | pers_IdResAtencion | pers_IdTipoDocumento | pers_ApePaterno | pers_ApeMaterno | pers_PriNombre | TipoPerson | pers_Colegiatura |
|----------|--------------------|----------------------|-----------------|-----------------|-------------------|------------|------------------|
| AYACUCHO | 40262335 | 1 | TICONA | GOMEZ | YDEDIA NORMA | 5 | 23871 |
| AYACUCHO | 40262509 | 1 | HERRERA | ESPEJO | SORAIDA | 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 los archivos remitidos por la región y como se observan en las tablas resumen, se desprende que la región Ayacucho ha remitido los archivos necesarios para la verificación del uso de los códigos para los puntos de atención y el documento de identidad del personal:

- En el caso del código único, éste se viene utilizando en el SIGA y en las bases de datos de la Dirección de Servicios de Salud
- En el caso del DNI, su uso se ha verificado en la base de datos de personal registrado en el módulo logística del SIGA, en los archivos de proveedores SIS y en la planilla electrónica.

Conclusión:

La región cumple con el criterio respecto al uso de códigos estándares en todas las fuentes de información requeridas.

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.

Observación: La región no cuenta con las bases de datos analítica según lo solicitado.

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.

De la información remitida, se verifica que la región cuenta con una base de datos analítica (Power Play), en los tres tipos de indicadores: de producto, de insumo y de gasto, como se muestra a continuación:

- Ejecución_ppto_programas_estrategicos.2011.mdc
- Indicador 1 Proporcion niños con CRED Completo.mdc
- Indicador 2 Proporcion de niños menores 24 meses con suplemento.mdc
- Indicador 3 Proporcion de Gestante con Suplemento.mdc
- Indicador 4 Disponibilidad Insumos Medicos criticos.mdc
- Indicador 5 Presupuesto Disponible y Gasto Ejecutado por PE_JULIO_2011.mdc

En dichas bases analíticas se han considerado las distintas dimensiones de análisis, siendo necesario mejorar la desagregación territorial, costos, clasificación de pobreza y variables demográficas.

Las dimensiones de análisis respecto a la ejecución presupuestal (PIM), son las siguientes:

- | | |
|---------------------------------|--|
| - Código de la Unidad Ejecutora | - Actividad/proyecto |
| - Nombre de la Unidad Ejecutora | - Descripción de la actividad/proyecto |
| - Provincia | - Fuente de financiamiento |
| - Distrito | - Categoría de gasto |
| - Función | - Clasificador |
| - Programa | - Genérica de gasto |
| - Programa presupuestal | - Indicadores (Sólo incluye PIM) |

En cuanto al seguimiento de los indicadores de Proporción de niños con CRED completo, suplemento de hierro en niños y en gestantes, las dimensiones son:

- Año (Tiempo)
- DISA (Dirección de Salud)
- Departamento
- Distrito
- Indicador

Las dimensiones de análisis respecto al seguimiento del indicador de disponibilidad de insumos críticos y medicamentos son:

- | | |
|------------------------------|---------------------|
| - Tiempo | - Insumos críticos |
| - Organización Sanitaria | - Territorio |
| - Establecimiento priorizado | - Ejecutora |
| - Categoría | - Estado |
| - Medicamento e insumo | - Indicador (Stock) |
| - Tipo: medicamento/Insumo | |

Respecto al indicador de presupuesto disponible y gasto ejecutado, las dimensiones de análisis son:

- Ejecutora
- Programa
- Fuente de financiamiento
- Genérica
- Clasificador
- Indicadores (PIA, PIM, Compromiso, Devengado, Saldo, Avance Financiero)

Conclusión:

La Región cuenta con una base de datos analítica para realizar el seguimiento de los 3 tipos de indicadores (de producto, de insumo y de gasto), por lo tanto el criterio se ha cumplido.

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

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

Definición operacional: Al 2011 la UE elabora reportes amigables para la diseminación 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

Observación: La región no envió los reportes solicitados para verificar el cumplimiento del criterio.

Para esta segunda evaluación la región ha remitido los reportes de los indicadores de producto, disponibilidad de insumos y ejecución del gasto por Unidad Ejecutora y Punto de atención según corresponda, los mismos que han sido procesados en la base de datos analítica, a partir de las bases del SIS, SIGA, SISMED y SIAF.

Dichos reportes han sido enviados en formato Excel, en medio magnético.

Conclusión:

La región ha elaborado reportes relacionados a los indicadores solicitados, cumpliendo de esta forma el presente criterio.

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.

Observación: La región no adjuntó el link al informe enviado, donde se pueda evaluar la existencia de la información solicitada en la web.

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.

De acuerdo al informe remitido por el Gobierno Regional, en el link http://www.regionayacucho.gob.pe/portalGRA/index.php?option=com_content&view=article&id=790 se verifica la existencia de la información relacionada al Convenio de Apoyo Presupuestario al PAN, los informes de verificación del cumplimiento de los compromisos de gestión, y los indicadores del programa.

Asimismo, se verifica la publicación del seguimiento a la ejecución presupuestal por unidad ejecutora y reportes del indicador niños menores de 36 meses con CRED completo, a través de la base del SIS.

No pudo ser verificada la información en los dos links adicionales remitidos en el informe:

- http://www.regionayacucho.gob.pe/index.php?option=com_content&view=article&id=90&itemid=840
- http://www.regionayacucho.gob.pe/index.php?option=com_content&view=article&id=90&itemid=839

Conclusión:

La Región publica información de los compromisos de gestión e indicadores en su página web, la misma que se encuentra accesible; por lo tanto el criterio ha sido subsanado.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

A. CONCLUSIONES GENERALES:

1. El Gobierno Regional de Ayacucho ha cumplido con 12 de los 23 criterios establecidos para el Nivel 1 del Convenio de Apoyo Presupuestario al Programa Articulado Nutricional (EUROPAN), alcanzando un avance de 6 criterios más en relación a la primera evaluación del presente año.
2. La región, a pesar de no haber cumplido el 100% de los compromisos de gestión establecidos en el Nivel 1, dan cuenta de mejoras importantes de la gestión en procesos críticos, dentro de ellos cabe mencionar los avances logrados en el procesamiento y análisis de información para el seguimiento de indicadores de producto, insumos críticos y del gasto, así como en la programación y provisión de insumos en beneficio de los establecimientos de los distritos más pobres.
3. En el proceso 1, de **Programación operativa**, se ha cumplido 4 de 7 criterios, se ha mejorado en el cumplimiento de 1 criterio respecto a la evaluación anterior. De los 3 criterios que no se ha cumplido, en 2 casos el nivel de cumplimiento es mayor al 90%, mientras que la programación para el 100% de establecimientos según estándar el nivel cumplimiento es más bajo (12%).
4. En el proceso 2, de **soporte logístico para la adquisición y distribución de bienes y servicios**, hay un menor nivel de cumplimiento, principalmente por dificultades en la disponibilidad de equipos y de insumos críticos como medicamentos según el estándar. En el caso de recursos humanos se muestra esfuerzos por mantener la disponibilidad esperada.
5. En el proceso **supervisión, seguimiento y evaluación**, se ha cumplido en 4 de 5 criterios. Hay mejora significativa respecto a la evaluación anterior donde no se había cumplido con ningún criterio en este proceso. Si bien no se cumple con formalizar roles y responsabilidades para la captura, organización y almacenamiento del dato, se cumple con el uso de códigos estándares, analizar y difundir la información.
6. De acuerdo a lo establecido en el Convenio, el 40% de los recursos de tramo fijo para el presente año no podrían ser transferidos porque las observaciones identificadas en el I Informe de verificación de cumplimiento del Convenio, no han sido subsanadas.

B. RECOMENDACIONES

1. El informe que remita el pliego, debe consolidar la información de las unidades ejecutoras y contener una descripción secuencial del cumplimiento de cada criterio, según el instructivo, mencionando en cada caso la información que ha sido procesada, así como los anexos que la acompañan.
2. La región debe formalizar el estándar o cartera de servicios consolidado de finalidades y subfinalidades para cada establecimiento de salud según categoría, a fin de hacer una mejor evaluación del cumplimiento de la programación por punto de atención. Ello permitirá una mayor eficiencia en los tiempos de programación y requerimientos de pedidos usando el SIP PpR.
3. La región y Unidades Ejecutoras deben realizar un monitoreo permanente por punto de atención para garantizar la disponibilidad del equipamiento e insumos críticos en los establecimientos de los distritos más pobres.
4. La región debe mejorar los procesos logísticos para garantizar disponibilidad adecuada de medicamentos en los establecimientos de salud, así como la adquisición oportuna de bienes requeridos.
5. Conformar a nivel regional y en las unidades ejecutoras, un comité/equipo de seguimiento al cumplimiento de los compromisos de gestión e indicadores del Convenio, quienes sean los que hacen uso de los reportes de la programación presupuestal, gasto, indicadores de producto e insumo, que proporciona las distintas bases de datos.
6. Cada Unidad Ejecutora debe seguir los procedimientos normados para incorporar o inactivar establecimientos (incluyendo AISPED) en el SIGA, a fin de mantener conciliada esta información con el padrón de establecimientos de salud.
7. Verificar y completar la información de personal y patrimonio, en cada unidad ejecutora, con los datos completos y en los centros de costos y puntos de atención correspondientes, a fin de evitar duplicaciones o información sin asignación de centro de costo, que no permite conocer la disponibilidad real del recurso.
8. Usar el SIGA, no solo para la programación presupuestal, sino para la ejecución presupuestal, a través de las distintas funcionalidades que este presenta: Selección, órdenes de compra de servicios, almacenaje, distribución; y para ello se requiere normar su uso y dotar a los responsables de estas competencias.
9. Las modificaciones presupuestales a nivel de específicas de gasto de los productos vinculados al Programa, deberá hacerse a partir de la programación en el SIGA (Fase Aprobado), para ello es necesario mejorar el nivel de coordinación entre las áreas técnicas y administrativas (planeamiento y logística) en cada UE.
10. Las observaciones identificadas en este I Informe de verificación de cumplimiento del **Convenio - Nivel 2, deberán ser subsanadas dentro del plazo establecido.**

ANEXO N° 1

VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN REMITIDA AL MEF

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.

En el caso de la Base de datos HIS3.DBF, no se incluyó el formato 100

UE: Salud Sur, Salud Sara Sara, Salud Centro, Red de Salud Ayacucho Norte y Red de Salud Huamanga

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

En relación a los formatos 200 enviados por cada una de las Unidades Ejecutoras, se informa los archivos de texto (txt) del SIGA solicitados según el instructivo:

UE: Salud Ayacucho, Salud Sur Ayacucho, Salud Sara Sara, Salud Centro, Red de Salud Huamanga, Red de Salud Ayacucho Norte y el Hospital Regional Ayacucho

1. SecEjec_NombredEUnidadEjecutora_dia_mes_año_Centro_costo.txt
2. SecEjec_NombredEUnidadEjecutora_dia_mes_año_Contrato.txt
3. SecEjec_NombredEUnidadEjecutora_dia_mes_año_Contrato_det.txt
4. SecEjec_NombredEUnidadEjecutora_dia_mes_año_Equivalencia_ue.txt
5. SecEjec_NombredEUnidadEjecutora_dia_mes_año_Establecimiento.txt
6. SecEjec_NombredEUnidadEjecutora_dia_mes_año_kit.txt
7. SecEjec_NombredEUnidadEjecutora_dia_mes_año_Movimiento_Almacen.txt
8. SecEjec_NombredEUnidadEjecutora_dia_mes_año_Movimiento_Almacen_det.txt
9. SecEjec_NombredEUnidadEjecutora_dia_mes_año_Orden.txt
10. SecEjec_NombredEUnidadEjecutora_dia_mes_año_Orden_deta.txt
11. SecEjec_NombredEUnidadEjecutora_dia_mes_año_PAO_Modificado.txt
12. SecEjec_NombredEUnidadEjecutora_dia_mes_año_Patrimonio.txt
13. SecEjec_NombredEUnidadEjecutora_dia_mes_año_Pedido.txt
14. SecEjec_NombredEUnidadEjecutora_dia_mes_año_Personal.txt
15. SecEjec_NombredEUnidadEjecutora_dia_mes_año_Ppr_sede.txt
16. SecEjec_NombredEUnidadEjecutora_dia_mes_año_Prg_Meta.txt
17. SecEjec_NombredEUnidadEjecutora_dia_mes_año_Prog_Cab.txt
18. SecEjec_NombredEUnidadEjecutora_dia_mes_año_Prog_ID.txt
19. SecEjec_NombredEUnidadEjecutora_dia_mes_año_Sedes.txt

UE Salud Sur

- a) SecEjec_NombredelUnidadEjecutora_dia_mes_año_PAO_Modificado.txt
- b) SecEjec_NombredelUnidadEjecutora_dia_mes_año_Personal.txt

UE Sara Sara

- a) SecEjec_NombredelUnidadEjecutora_dia_mes_año_PAO_Modificado.txt

En medio magnético todas las UE enviaron los 19 listados de txt estándar.

Acompañando a esta información se ha recibido dos CDs, conteniendo las siguientes carpetas y archivos:

- **400_SALUD_AYACUCHO**

Carpeta:

Planilla_electrónica_personal
“774_Planilla electrónica personal_JUNIO” (excel)
“DATOS RRHH 400 SALUD AYACUCHO” (excel)

Archivos:

“Backup_774_salud_ayacuchor” (zip)
“txt_774_salud_ayacucho.rar” (zip)

Información impresa:

- Oficio Nº1155-2011-GRA/GG-GRDS-DIRESA-DR/DESP-DAIS-PAN.
- Abastecimiento de cadena de frio en los distritos priorizados Europan, en formato Excel.
- Reporte SIGA: “Resumen Mensual de Patrimonio por Cuenta Contable”, al mes de junio.
- Reporte SIAF “Balance de Comprobación” al mes de Junio, en el SIAF.
- Informe Nº 134-2011-GRA/GG-GRDS-DIRESA-DESP-DSS, adjuntando “la Lista de Establecimientos de Salud Priorizados por Europan con Acceso Físico menor a 1 hora para la atención Infantil”
- Copia de la “Directiva de Gestión y Desarrollo de Recursos Humanos en el marco de Presupuesto por Resultados, en el ámbito de la DIRESA – Ayacucho”.
- Copia de la “Resolución Directoral Regional Nº 372-2011-GRA/GG-GRDS-DIRESA-DR” aprobando las “Normas y Procedimientos para la Transferencia Presupuestal para Gastos Operativos de las Unidades Ejecutoras para 2011 en el marco de PPR EUROPAN entre otros”.

- **406_RED_DE_SALUD_HUAMANGA**

Carpeta:

406_Base_datos_analítica_072011, archivo: “PADRONHGA” en cognos de power play cube
406_cartera:servicios_2011, archivo: “cartera_servicios_ayacucho” (excel).
406_mapa_cadena_frio, archivo: abastecimiento_cadena_frio, (excel).
406_planilla_electrónica_personal, archivo: “DATOS RRHH 406 SALUD HUAMANGA” (sxcel) y “PDTPEBACKUP2011081720495122361” (pdf)

Archivos:

“Backup_red_salud_huamanga23082011” (zip)
“Txt_1326_redsalud_huamanga23082011” (zip)
“AfiPadron” (excel)
“esPadron” (excel)

Información impresa:

- Acta de Conciliación Contable de los Bienes Patrimoniales del SIGA –SIAF.
 - Copia de Acta de Conciliación de la Cuenta 1601- Traspasos y Remesas Internos de Bienes de Capital entre la UE 774 y la 406.
 - Reporte SIAF. Nota de Contabilidad
 - Reporte SIGA: “Resumen Mensual de Patrimonio por Cuenta Contable”, al mes de abril, mayo y junio 2011.
 - Reporte: “Conciliación Contable Data Diresa Vs SIGA UE 406 RSHGA”.
 - Reporte: “Cuentas Contables Actual según SIGA _Patrimonio”.
 - Reporte: “Abastecimiento de Vacunas y Cadena de Frio en los EESS de la Red Huamanga”.
 - Reporte: “Cartera de Servicios del Programa Articulado Nutricional” por establecimiento de salud.
- **401_HOSPITAL_REGIONAL_AYACUCHO**

Carpeta:

401_planilla_electronica_personal, archivo: “401_planilla_recurso_humano” y “DATOS RRHH 401 HOSPITAL HUAMANGA” (excel)
401_Cartera_Servicios_2011, archivo: 402_cartera_servicios_PAN.2011”, (excel)
401_Conciliaciòn_Contable_marzo_2011, archivo:
“conciliacion_contable_patrimonio_1”, “conciliaciòn_contable_patrimonio2” y
“conciliacion_contable_patrimonio3”, (jpeg)

Archivos:

“1024_hospital_regional_ayacucho.22082011”(zip)
“Txt_hospital_regional_ayacucho.22082011” (zip)

Información Impresa:

- Informe Nº 026-2011 USIPN/DP-HRA-AYA.
- Reporte: Cartera de Servicios que ofrece el Hospital Regional de Ayacucho en el marco de PpR – EUROPAN programados para el año 2011.
- Acta de conciliación patrimonial y Contable, al mes de Diciembre 2010.
- Resumen de Patrimonio por Cuenta Contable y Depreciación Acumulada al 31 de Diciembre 2010.
- Análisis de activos Fijos y Bienes No Depreciables al mes de Diciembre 2010.
- Reporte SIGA: “Resumen Mensual de Patrimonio por Cuenta Contable, mes de Diciembre 2010”.
- Reporte SIAF. “Balance de Comprobación”, al mes de marzo 2011.
- Reporte SIGA “Resumen Mensual de Patrimonio por Cuenta Contable”, al mes de marzo 2011.

- **402_SALUD_SUR_AYACUCHO**

Carpeta:

402_planilla_electronica_personal, archivo: "402_datos_rrhh" (excel); y la "BASE DE DATOS DE PLANILLA ELECTRONICA DE PERSONAL-0711K" (zip).
402_Cartera_Servicios_2011, archivos: "402_cartera_servicios" (excel); y "402_cartera_servicios1", "402_cartera_servicios2", "402_cartera_servicios3", "402_cartera_servicios4", "402_cartera_servicios5", "402_cartera_servicios6", "402_cartera_servicios7", "402_cartera_servicios8".
402_Conciliaciòn_Contable_marzo_2011, archivos:
"402_reporte_conciliaciòn_contable_siga1",
"02_reporte_conciliacion_contable_siga2",
"1025_conciliaciòn_contable.1", "1025_conciliaciòn_contable2",
"1025_conciliaciòn_contable3", "1025_conciliaciòn_contable4",
"1025_conciliaciòn_contable5", "1025_conciliaciòn_contable6",
"1025_conciliaciòn_contable7". (pdf).
405_mapa_cadena_frio, archivos: "405_abastecimiento_cadena_frio1",
"405_abastecimiento_cadena_frio2", (pdf)
"405_abastecimiento_cadena_frio" (excel), "MAPA DE CADENA DE FRIO RED PUQUIO" (ppt).

Archivos:

"Afipadron", "esPadron" (excel).
"Backup_1025_salud_sur_ayacucho" (zip).
"Txt_1025_salud_sur_ayacucho" (zip).
"formato 100 es_padron", "formato 100_eess", "formato200_siga" (pdf).

Información impresa:

- Reporte de abastecimiento de insumos cadena de frio.
- Reporte: Cartera de Servicios del Programa Articulado Nutricional por subfinalidad y establecimiento de salud.
- Reporte SIGA: "Resumen Mensual de Patrimonio por Cuenta contable", al mes de marzo 2011.
- Reporte de SIAF: "Balance de Comprobación", al mes de marzo 2011.

- **403_SALUD_CENTRO_AYACUCHO**

Carpeta:

403_cartera:servicios_2011, archivo: "403_cartera_servicios_PAN_2011" (excel).
403_planilla_electronica_personal, archivo: "403_lista_personal_CAS", "403_lista_personal_nombrado_contratado", "DATOS RRHH 403 SALUD CENTRO". (excel).
403_Conciliaciòn_Contable_marzo_2011, archivos: "balance marzo 2011" (pdf), "conciliaciòn marzo2011" (excel).
403_mapa_cadena_frio, archivo: "403_abastecimiento_cadena_frio" (excel)

Archivos:

“Afipadron”, “esPadron” (excel)
“Backup_1045_Salud_Centro_Ayacucho” (zip)
“Txt_1045_Salud_Centro_Ayacucho” (zip)

Información impresa:

- Reporte: Abastecimiento de Insumos Cadena de Frio en la Red de Salud Centro Ayacucho.
- Reporte: Cartera de Servicios del Programa Articulado Nutricional por subfinalidad y establecimiento de salud.
- Reporte SIGA: “Resumen Mensual de Patrimonio por Cuenta contable”, al mes de marzo 2011.
- Reporte de SIAF: “Balance de Comprobación”, al mes de marzo 2011.
- Informe Nº 105-2011-GRA/GG-GRDS-RSCA-DSP.
- Copia de la Resolución Directoral Regional Nº 340-2011-GRA/GG-GRDS-DIRESA-DR. Categorización del P.S. San Martín de Tio Pampa.
- Copia de la Resolución Directoral Regional Nº 330-2011-GRA/GG-GRDS-DIRESA-DR. Categorización del P.S. Colpapampa.

- 404_SALUD_SARA_SARA_AYACUCHO

Carpetas:

404_Base_datos_analitica_072011, archivos:
“1046_Salud_Salud_inmunizaciones.ver1”, “1046_Salud_Sara_Sara_Ppto_ver1”,
“1046_Salud_Sara_Sara_Cred.ver1”,
“1046_Salud_Sara_Sara_Inmunizaciones.ver1”,
“1046_Salud_Sara_Sara_Sismed.ver1”, “1046_Salud_Sara_Sara_Sismed.ver2”,
“1046_Salud_Sara_Sara_Suplementacion.ver1” y
“1046_Salud_Sara_Sara_Suplementacion.ver2” (cognos powerplay cube)
403_cartera:servicios_2011, archivo: “Cartera_Servicios_2011”,
“cartera_servicios1”, “cartera_servicios2”, “cartera_servicios3” y
“cartera_servicios4” (jpeg).
403_planilla_electronica_personal, archivo: “datos_rrhh” (excel), y
“PDTPEBACKUP2011071320199187938” (zip).
403_Conciliaciòn_Contable_marzo_2011, archivos:
“Conciliaciòn_Patrimonio_siaf_032011” (jpeg),
“Conciliaciòn_Patrimonio_siga_032011” (Word).
403_mapa_cadena_frio, contiene una sub carpeta:
documentos_sustentan_adquisiciòn: “14 archivos en imagen” (jpeg) entre orden de compra y contratos por la compra de equipos de cadena de frio. Archivos:
“abastecimiento_cadena_frio y fluograma_cadena_frio” (jpeg),
“abastecimiento_cadena_frio” (excel) y “mapeo_cadena_frio” (ppt).

Archivos

“Afipadron”, “esPadron” (excel)

“BackuBackup_1046_Salud_Sara_Sara” (zip)
“Txt_1046_Salud_Sara_Sara15082011” y (zip)
“Txt_1046_Salud_Sara_Sara_18082011” (zip)
Documentos impresos: “formato_100_padron_eess”,
“formato_100_padron_nominal” y “formato_200_siga”.

Información impresa:

- Reporte de Abastecimiento de Insumos Cadena Frio.
 - Mapeo de Cadena de Frio de la Red de Salud Cora Cora – Pauza.
 - Flujograma de Abastecimiento de Insumos Cadena de Frio.
 - Reporte SIGA: “Resumen Mensual de Patrimonio por Cuenta contable”, al mes de marzo 2011.
 - Reporte de SIAF: “Balance de Comprobación”, al mes de marzo 2011.
 - Reporte: Cartera de Servicios del Programa Articulado Nutricional por subfinalidad y establecimiento de salud.
- **405_RED_SALUD_AYACUCHO_NORTE**

Carpetas:

404_Base_datos_analítica_072011, archivos:
“1321_red_salud_ayacucho_norte_patrimonio”,
“1321_red_salud_ayacucho_norte_ppto_pim.ver1”,
“1321_red_salud_ayacucho_norte_ppto_ejec.ver2” (cognos powerplay cube).
403_cartera:servicios_2011, archivo: “cartera_servicios_2011” (excel).
403_planilla_electronica_personal, archivos: “DATOS RRHH 405 SALUD AYACUCHO NORTE” (excel), “PDTPEBACKUP2011071320494717001” (zip).
403_Conciliación_Contable_marzo_2011”, (carpeta vacía).
403_mapa_cadena_frio, archivo, “abastecimiento_cadena_frio” (excel).

Archivos:

“AfiPadron”, “esPadron” (ambos en Excel)
“Backup_1321_red_salud_ayacucho_norte”.
“Txt_1321_red_salud_ayacucho_norte”.

Información impresa:

- Reporte: Abastecimiento de Vacunas y Cadena de Frio en los EE.SS. de la UERSAN.
- Acta de Conciliación de Saldos Patrimoniales y Contables Balance de Comprobación Vs Inventario de Bienes, al 31 de Diciembre del 2010.
- Reporte SIGA: “Resumen Mensual de Patrimonio por Cuenta contable”, al mes de marzo 2011.
- Informe Nº 026-2011-GRA/DIRESA/UERSAN-USAS.AA.-CP, informando el control físico y contable manualmente de bienes, adjunta relación de bienes que no forman parte de patrimonio.
- Reporte de SIAF: “Balance de Comprobación”, al mes de marzo 2011.
- Reporte: Cartera de Servicios del Programa Articulado Nutricional por subfinalidad y establecimiento de salud.

- **Base_datos_analitica_072011:**
Archivos: “Ejecución_ppto_programas_estratégicos.2011” (ppt), “Disponibilidad Insumos Médicos críticos x EESS”, “Reporte de Presupuesto Disponible y gasto ejecutado julio 2011”. “Proporción de Gestante con Sulfato Ferroso DB SIS”, Reporte_Cred_SIS_mayo 2011” (excel).
- **Base_Datos_HIS:** Contiene archivos excel de atenciones registradas en el HIS y maestro de establecimientos HIS “ateHIS” y “esHIS”; y “HIS32011.DBF” en dbf.
- **Base_datos_Renaes:** Contiene archivo en excel del listado de establecimientos de salud de la Región del Registro Nacional de Establecimientos – Renaes (“esMINSA”).
- **Base_datos_Servicios_Salud:** Contiene archivo excel del listado de establecimientos de salud “EsSerSal”.
- **Base_datos_SIS:** Contiene archivos de la tabla de afiliaciones (“AfiSis” en excel), atenciones (“AteSIS”), establecimientos de salud (“esSIS”), ARFSIS_(BD_SIS_a_Junio_2011)_DIRESA_AYACUCHO en (zip).
- **Padron_Establecimientos_Salud_Región_Ayacucho:** Contiene archivo en Excel del listado de establecimientos de la Región (“esPadron”)
- **Padron_Nominado_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”).
- **Lista_acceso_geografico_eess:** Contiene archivos en excel “acceso_geografico_eess_europán”.
- **Región_Ayacucho_Abastecimiento_cadena_frio:** Contiene archivos en excel “0774_Abastecimiento_Cadena de Frio Regional”.
- **Reportes_amigables:** “ejecucion_ppto_europán_2011”, “Reporte Disponibilidad de Insumos Medicos Críticos x EESS”, Reporte Presupuesto disponible y gasto ejecutado julio 2011, Reporte Proporcion Gestantes con Sulfato Hierro BD SIS, Reporte_Disponibilidad_Insumos_Medicos_Críticos_EESS, Reporte_Disponibilidad_Insumos_Medicos_Críticos_EESS2, Reporte_Cred_SIS_mayo2011, reporte_DIREMID_a_Julio_2011 (zip).

De acuerdo a lo observado en la información enviada, se requiere estandarizar entre Unidades Ejecutoras el contenido de los txt de los 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.

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” seguido por el nombre de la UE; y en medio electrónico la denominación “AfiPadrón”, a excepción de la UE Salud Ayacucho, puesto que consolida la información a nivel regional.

En cuanto al número de registros, las UE Salud Ayacucho (33,558), Salud Sur Ayacucho (4,494), Salud Sara Sara (2,959), Salud Centro (5,177), Red de Salud Ayacucho Norte (11,016), y Red de Salud Huamanga (11,837), parcialmente presentan el mismo dato tanto en el Formato 100 y medio electrónico, sin embargo la UE Sara Sara en medio electrónico solo ha reportado 2594 registros. A nivel de la UE Salud Ayacucho se ha consolidado el total de 33,558 registros.

Respecto al listado de variables, todas las bases de datos contienen las mismas variables, en cada UE. En el caso de la UE Salud Ayacucho tanto en el formato 100 y en medio electrónico han considerado las variables Cod_SIS y Nombre_EESS cuando el estándar es Cod_EESS_mas_cerca y Nomb_Est. El número de variables son las mismas tanto en el Formato 100 como en medio electrónico.

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 |
| | Red de salud Huamanga | Padrón Nominado de niños/as menores de 36 meses | AfiPadrón |
| | | | |
| 2. Nombre base de datos | | AfiPadrón | AfiPadrón |
| 3. Nombre de la tabla | | Padrón Nominal | Padrón Nominal |
| 4. Formato | | Excel | Excel |
| 5. Número de variables | | 24 | 24 |
| 6. Número de registros | Salud Ayacucho | 33,558 | 33,558 |
| | Salud Sur Ayacucho | 4,494 | 4,494 |
| | Salud Sara Sara | 2,959 | 2,594 |
| | Salud Centro | 5,177 | 5,177 |
| | Red de salud Ayacucho Norte | 11,016 | 11,016 |
| | Red de Salud Huamanga | 11,837 | 11,837 |
| | | | |
| 7. Listado de variables | Num | Num | |
| | Prov | Prov | |
| | Afi_distrito | Afi_distrito | |
| | Afi_idubigeo | Afi_idubigeo | |
| | CCPP | CCPP | |
| | Cod_ccpp | Cod_ccpp | |
| | Cod_SIS/EESS_mas_cerca | Cod_SIS/EESS_mas_cerca | |
| | Nomb_EESS/Est | Nomb_EESS/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 | |

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 36,775, 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° 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 | 36,775 | 36,775 |
| 7. Listado de variables | | Num Afi_idubigeo Ubi_Nombre Afi_idEESSafi Pre_Nombre Afi_numregafis Afi_fecafiliacion Afi_feccaducidad Afi_appaterno Afi_apmaterno Afi_pnom Afi_snom Afi_fecnac Afi_idsexo Afi_tipodocumento Afi_DNI Afi_edad | Num Afi_idubigeo Ubi_Nombre afi_idEESSafi pre_Nombre afi_numregafis afi_fecafiliacion afi_feccaducidad afi_appaterno afi_apmaterno afi_pnom afi_snom afi_fecnac afi_idsexo afi_tipodocumento afi_DNI afi_edad |

El Cuadro N° 03, corresponde a la base de datos de beneficiarios menores de 36 meses del Programa Nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres del Programa JUNTOS, 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 6,050, la misma cantidad se verifica en medio electrónico.

En cuanto al número de variables, en el formato 100 y en medio electrónico se registran 22 variables.

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 | AfiJuntos |
| 3. Nombre de la tabla | Salud Ayacucho | Afiliados a Juntos: "AfiJuntos" | Padrón JUNTOS |
| 4. Formato | | Excel | Excel |
| 5. Número de variables | Salud Ayacucho | 22 | 22 |
| 6. Número de registros | Salud Ayacucho | 6050 | 6050 |
| 7. Listado de variables | | Num Región Provincia Distrito CCPP APaterno AMaterno Nombres EdadA EdadM FNacimiento Sexo Parentesco TipDoc NumDoc CodSalud CodSIS Nomb_Est APaternoTit AMaternoTit NombresTit DNITit | Num Región Provincia Distrito CCPP APaterno AMaterno Nombres EdadA EdadM FNacimiento Sexo Parentesco TipDoc NumDoc CodSalud CodSIS Nomb_Est APaternoTit AMaternoTit NombresTit DNITit |

Como se observa en el Cuadro N° 04, la base de datos del Listado Único de Establecimientos de Salud, se encuentra diferenciada en las 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 (389) reportados por cada UE en el Formato 100 y en medio electrónico son consistentes.

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

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

| Criterios de Fuente de Datos | | Medio impreso Formato 100 | Medio electrónico |
|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|--|
| 1. Nombre del archivo | Región Ayacucho | – | Padrón de Establecimientos de Salud |
| | Salud Sur Ayacucho | | Padrón de Establecimientos de Salud |
| | Salud Sara Sara | | Padrón de Establecimientos de Salud Unidad Ejecutora Sara Sara |
| | Red de Salud Ayacucho Norte | | Establecimientos de Salud del RENAES - MINSA |
| | Salud Centro Ayacucho | | Padrón de Establecimientos de Salud |
| | Red de Salud Huamanga | | Padrón de Establecimientos de Salud |
| 2. Nombre base de datos | Espadron | | esPadron |
| 3. Nombre de la tabla | PADRONDEEES | | PADRON DE EE.SS. |
| 4. Formato | Excel | | Excel |
| 5. Número de variables | 21 | | 21 |
| 6. Número de registros | Región Ayacucho | – | 389 |
| | Salud Sur Ayacucho | | 59 |
| | Salud Sara Sara | | 42 |
| | Red de Salud Ayacucho Norte | | 104 |
| | Salud Centro Ayacucho | | 94 |
| | Red de Salud Huamanga | | 89 |
| 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 | |

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 que se describen en el Formato 100 y en medio electrónico son consistentes, siendo los números 13 y 381 respectivamente.

En cuanto al listado de las variables, en el formato 100 se registra nombres de variables parcialmente identificadas a lo registrado en medio electrónico, con la excepción de la variable "Pre_uci" registrado en el formato 100, y en medio electrónico "Pre_UCI".

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 | 381 | 381 |
| 7. Listado de variables | | Num Pre_codest Nomb_Est Tipo Pre_afilia Pre_uci Pre_Dis Pre_CodPag Pre_CodEje Pre_Ambito Pre_Estado Cod_catgEESS Pre_ubigeo | Num Pre_codest Nomb_Est Tipo Pre_afilia Pre_UCI Pre_Dis Pre_CodPag Pre_CodEje Pre_Ambito Pre_Estado Cod_catgEESS Pre_ubigeo |

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 374, 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 julio 2011.

El número y listado de variables es el mismo en ambos medios de verificación.

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 | 374 | 374 |
| 7. Listado de variables | | ate_Periodo ate_IdEESS pre_Nombre Meses | ate_Periodo ate_IdEESS pre_Nombre Meses |

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 381 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° 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 | 381 | 381 |
| 7. Listado de variables | | Num Codestab Nomb_Est Coduni Tipo COD_DPTO COD_PROV COD_DIST COD_DISA COD_RED COD_MIC | Num Codestab Nomb_Est Coduni Tipo COD_DPTO COD_PROV COD_DIST COD_DISA COD_RED COD_MIC |

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 2011 (Enero a Junio), con un total de 381 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° 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 | AteHIS2011 |
| 4. Formato | | Excel | Excel |
| 5. Número de variables | Región Ayacucho | 5 | 5 |
| 6. Número de registros | Región Ayacucho | 381 | 381 |
| 7. Listado de variables | | Num Codestab Nomb_Est Atendidos_2011 Atenciones_2011 | Num Codestab Nomb_Est Atendidos_2011 Atenciones_2011 |

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 389 establecimientos de salud. Incluye 381 establecimientos de salud fijos y 08 equipos AISPED.

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 | ESTABLECIMIENTOS DE SALUD RENAES - MINSA | esMINSA |
| 2. Nombre de la base de datos | Salud Ayacucho | Es MINSA | esMINSA |
| 3. Nombre de la tabla | Salud Ayacucho | EESS fuente RENAES | EESS fuente RENAES |
| 4. Formato | | Excel | Excel |
| 5. Número de variables | Salud Ayacucho | 27 | 27 |
| 6. Número de registros | Salud Ayacucho | 389 | 389 |
| 7. Listado de variables | | Num Institución Coduni Nomb_Est Tipo Departamento Provincia Distrito Urbigeo Dirección Código DISA Código Red Código Microrred DISA Red Microrred Categoría Teléfono Tipo Doc.Categorización Nro.Doc.Categorización Horario Inicio de Actividad Responsable Estado Situación Condición Inspección | Num Institución Coduni Nomb_Est Tipo Departamento Provincia Distrito Urbigeo Dirección Código DISA Código Red Código Microrred DISA Red Microrred Categoría Teléfono Tipo Doc.Categorización Nro.Doc.Categorización Horario Inicio de Actividad Responsable Estado Situación Condición Inspección |

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 389. Incluye 381 establecimientos de salud y 08 equipos AISPED, tal como lo describe en el formato 100.

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 | | EESFuenteSS | Establecimientos fuentes SS |
| 4. Formato | | Excel | Excel |
| 5. Número de variables | Salud Ayacucho | 11 | 11 |
| 6. Número de registros | Salud Ayacucho | 389 | 389 |
| 7. Listado de variables | | Num Cod_UBIGEO Cod_Establec Coduni Código Nomb_Est Distrito Provincia Microrred Red Categoria | Num Cod_UBIGEO Cod_Establec Coduni Código Nomb_Est Distrito Provincia Microrred Red Categoria |