

**INFORME DE VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL
CONVENIO DE ASIGNACIÓN POR DESEMPEÑO EN EL
MARCO DEL FONDO DE ESTÍMULO AL DESEMPEÑO Y
LOGRO DE RESULTADOS SOCIALES**

COMPROMISOS DE GESTION DEL NIVEL 1

**GOBIERNO REGIONAL DE
TUMBES**

Lima, Septiembre 2015



CONTENIDO

RESUMEN EJECUTIVO	3
GLOSARIO DE TÉRMINOS.....	9
I. ANTECEDENTES.....	10
II. VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN Y BASES DE DATOS REMITIDAS AL FED.....	11
III. VERIFICACIÓN DE LOS COMPROMISOS DE GESTIÓN	11
IV. CONCLUSIONES	45
V. RECOMENDACIONES.....	46
ANEXO N° 1.....	47
ANEXO N°2:.....	56



RESUMEN EJECUTIVO

En el marco del Fondo de Estímulo al Desempeño y Logro de Resultados Sociales (FED), el Gobierno Regional de Tumbes firmó un Convenio de Asignación por Desempeño (CAD) con el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social y el Ministerio de Economía y Finanzas.

De acuerdo a lo establecido por el CAD, hasta el día 30 de julio del 2015, el Gobierno Regional debía enviar el informe de cumplimiento de Compromisos de Gestión del Nivel 1. En ese sentido, en el presente documento se verifica el cumplimiento de dichos Compromisos de Gestión.

Los resultados muestran que de los 20 criterios evaluados 13 se han cumplido y 7 muestran observaciones; por lo tanto, la transferencia de los recursos corresponde al 60% del monto establecido para el tramo fijo del nivel 1, equivalente a S/. 2'310,000.

A continuación se presentan los resultados de la evaluación de cada uno de los criterios establecidos en el Nivel 1. Las observaciones de los criterios no cumplidos podrán ser subsanadas hasta el 30 de octubre, de acuerdo al CAD:

CRITERIOS VINCULADOS A LOS SERVICIOS DE SALUD				
Criterios		Definición Operacional Nivel 1	Nivel de cumplimiento	Observaciones
S01	Establecimientos de Salud (EES) ubicados en los distritos de quintiles de pobreza 1 y 2 con disponibilidad y programación presupuestal para la adquisición de al menos 75% de equipos críticos vinculados con la entrega de los productos Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED), Vacunas, Atención Prenatal (APN) y suplemento de hierro.	No menos del 100% de los EES (activos del quintil 1 y 2 según el Registro Nacional de Establecimientos de Salud (RENAES) cuentan con registro patrimonial en el SIGA y no menos de 60% de ellos cuentan con stock y programación presupuestal (PAO actualizado), para disponer de al menos 75% de equipos críticos para la entrega de los productos CRED, vacunas, APN y suplemento de hierro.	95%	Cumple con el compromiso
S02	Personal de salud de los EES ubicados en los distritos de quintiles de pobreza 1 y 2 que registra atenciones en el Sistema de Información en Salud (HIS), se encuentra registrado en el Módulo de Control de Pago de Planillas del Sistema Integrado de Administración Financiera (MCCP-SIAF).	No menos de 85% del personal de salud de los EES activos ubicados en los distritos de quintiles de pobreza 1 y 2, que registra atenciones en el HIS están conciliados con el registro de personal en el Módulo de Control de Pago de Planillas del SIAF (MCCP – SIAF).	81%	NO cumple con el compromiso.



CRITERIOS VINCULADOS A LOS SERVICIOS DE SALUD				
Criterios		Definición Operacional Nivel 1	Nivel de cumplimiento	Observaciones
503	Programación con certificación presupuestal para la adquisición de insumos críticos vinculados con la entrega de los productos CRED, Vacunas, APN y suplemento de hierro a nivel regional.	A nivel del pliego regional, no menos de 75% de insumos priorizados para la entrega de los productos CRED, vacunas, APN y suplemento de hierro cuentan con programación presupuestal certificada. La programación de insumos se registra en el PAO Actualizado (Incluye pedidos no programados), del Sistema Integrado de Gestión Administrativa (SIGA).	100%	Cumple con el compromiso.
504	Disponibilidad de un padrón regional de EESS activos registrados en el RENAES conciliados entre las diferentes fuentes de información: Seguro Integral de Salud (SIS), Sistema de Información en Salud (HIS), Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos e Insumos Médicos-Quirúrgicos (SISMED) y Sistema Integrado de Gestión Administrativa (SIGA).	100% de EESS activos registrados en el RENAES están conciliados con diferentes fuentes de información (RENAES, SIS, HIS, SISMED, SIGA).	100%	Cumple con el compromiso.
505	EESS ubicados en los distritos de quintiles de pobreza 1 y 2 activos y registrados en RENAES, con disponibilidad aceptable de equipos, medicamentos e insumos críticos para la entrega de los productos CRED, Vacunas, APN y Suplementación de hierro.	No menos de 50% EESS ubicados en los distritos de quintiles de pobreza 1 y 2 activos y registrados en RENAES, con disponibilidad de al menos 75% de equipos y 75% de medicamentos e insumos críticos según estándares definidos por el sector para la entrega de los productos CRED, Vacunas, APN y suplemento de hierro.	80%	Cumple con el compromiso.
506	EESS que atienden partos, cuentan con registro en línea para el Certificado de Nacido Vivo (CNV).	08 EESS (I-3, I-4, II-E II-1, II-2) en el departamento que atienden parto y que cuentan con registro en línea de los Certificados de Nacidos Vivos en Línea.	7	NO cumple con el compromiso.
507	Disponibilidad de una base de datos integrada que vincula datos de afiliación y prestación de servicios de niños/niñas menores de 12 meses con su madre.	El Gobierno Regional dispone de (1) una base de datos de niños y niñas menores de 12 meses que integra los datos del Padrón Nominado con la base de datos de prestaciones del niño, niña y de su madre registrada en el SIS.	1	Cumple con el compromiso.



CRITERIOS VINCULADOS A LOS SERVICIOS DE SALUD			
Criterios	Definición Operacional Nivel 1	Nivel de cumplimiento	Observaciones
S08 EESS ubicados en distritos de los quintiles de pobreza 1 y 2 con disponibilidad de personal para la atención de niños, niñas y gestantes según meta física.	100% de los EESS activos según el RENAES, ubicados en distritos de quintiles 1 y 2 de pobreza, cuenta con registro de metas físicas para APN reenfocada y niños menores de un año con vacuna completa para la edad, en el SIGA PPR. - 100% del total de EESS tiene meta física de niños/niñas menores de 01 año con vacuna completa, consistente con el número de niños /niñas de 01 año registrados en el padrón nominal correspondiente al EESS. Se considera consistente si existe una variación de +/- 30% entre ambos valores. - No menos del 80 % de EESS tiene metas físicas consistentes entre niños/niñas menores de 01 año con vacuna completa y gestantes con APN reenfocada (gestantes atendidas). Se considera consistente si entre ambas metas existe un intervalo entre 70% a 130%. - No menos de 60% de EESS tienen disponibilidad adecuada de personal para la atención del niño (enfermera o técnico) y para la atención de la gestante (obstetra o técnico), según meta física.	ND	NO cumple con el compromiso.
S09 EESS ubicados en los distritos de quintiles 1 y 2 de pobreza, con disponibilidad adecuada de multimicronutrientes para satisfacer al menos 2 meses de consumo, según el promedio histórico observado en los últimos seis meses.	No menos del 95% de establecimientos de salud cumplen con tener disponibilidad adecuada (DA) de MMN.	100%	Cumple con el compromiso.



CRITERIOS VINCULADOS A LOS SERVICIOS DE EDUCACION

Criterios		Definición Operacional Nivel 1	Nivel de cumplimiento	Observaciones
E01	Instituciones Educativas (IIEE) escolarizadas y no escolarizadas del ciclo II de la Educación Básica Regular (EBR) ubicados en los distritos de quintiles de pobreza 1 y 2 del padrón de IIEE regional, cuentan con identificación de aulas, secciones, alumnos y alumnas matriculados y docentes en la base de datos del Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa (SIAGIE).	No menos del 95% de IIEE escolarizadas y no escolarizadas del ciclo II de la EBR de los distritos de pobreza quintil 1 y 2, del padrón de IIEE regional, cuentan con los siguientes datos registrados en el SIAGIE: aulas registradas, secciones registradas, alumnos y alumnas matriculados e información de docentes a la que pertenece.	100%	Cumple con el compromiso.
E02	Niños y niñas de 3 a 5 años y docentes del ciclo II de la Educación Básica Regular de los distritos de quintiles de pobreza 1 y 2 registrados en la base de datos del SIAGIE, cuentan con datos de Documento Nacional de Identidad (DNI) autenticados y actualizados.	No menos de 95% de niños, niñas y docentes del ciclo II de la Educación Básica Regular registrados en la base de datos del SIAGIE, de los distritos de quintil de pobreza 1 y 2, tienen su número de DNI autenticado y actualizado.	95%	Cumple con el compromiso.
E03	IIEE no escolarizadas del ciclo II de la EBR de los distritos de quintiles de pobreza 1 y 2, cuentan con registro de matrícula de niños y niñas en el SIAGIE.	No menos del 95% de IIEE no escolarizadas de los distritos de quintil de pobreza 1 y 2 cuentan con niños y niñas registrados como matriculados en la base de datos del SIAGIE.	100%	Cumple con el compromiso.
E04	Medición basal del acceso físico de niños y niñas de educación inicial en función al tiempo.	El Gobierno Regional contará con (1) una tabla Excel, validada a nivel local, con las distancias de cada centro poblado de los distritos de quintil 1 de pobreza del departamento, a la Institución Educativa (IIEE) del Ciclo II de la EBR más cercana.	0	NO cumple con el compromiso.
E05	Docentes contratados de IIEE escolarizadas públicas del ciclo II de la EBR de los distritos de quintiles de pobreza 1 y 2, cuentan con acto resolutivo emitido como máximo al 01 de marzo y cuya vigencia es hasta el 31 de diciembre.	No menos de 90% de los docentes contratados de IIEE escolarizadas del ciclo II de la EBR de los distritos de quintil de pobreza 1 y 2 cuentan con el acto resolutivo emitido máximo 01 de marzo y con una vigencia hasta el 31 de diciembre.	ND.	NO cumple con el compromiso.



CRITERIOS VINCULADOS A LOS SERVICIOS DE EDUCACION				
Criterios		Definición Operacional Nivel 1	Nivel de cumplimiento	Observaciones
E06	Promotoras de las IIEE no escolarizadas públicas del ciclo II de la EBR de los distritos de quintiles de pobreza 1 y 2, figuran en la resolución directoral de designación de la unidad ejecutora emitida como máximo el 1 de marzo y cuya vigencia es hasta el 31 de diciembre.	No menos del 90% de promotoras de IIEE no escolarizadas de distritos de quintil 1 y 2 figuran en la resolución directoral de designación de la unidad ejecutora, emitida como máximo al 01 de marzo y con una vigencia hasta el 31 de diciembre. Condición 1: 90% de las IIEE no escolarizadas públicas del ciclo II de la EBR de los distritos de quintil 1 y 2 que registran matrícula en el SIAGIE tienen registrado de manera nominal a al menos una promotora. Condición 2: 90% de las promotoras registradas en el SIAGIE (las de la condición 1) se encuentran en las resoluciones directorales de contratación de promotoras emitido máximo al 01 de marzo y con una vigencia al 31 de diciembre.	ND.	NO cumple con el compromiso.
E07	IIEE públicas escolarizadas y no escolarizadas del ciclo II de la EBR de los distritos de quintiles de pobreza 1 y 2, a las que la UGEL respectiva reporta haber distribuido los cuadernos de trabajo.	No menos de 90% de las IIEE públicas escolarizadas y no escolarizadas del ciclo II de la EBR en los distritos de quintil 1 y 2 tienen reporte en el SIGMA 2 materiales, como IIEE a las que la UGEL reporta haberles distribuido cuadernos de trabajo.	95%	Cumple con el compromiso.
E08	Docentes acompañados de las IIEE escolarizadas públicas y promotoras acompañadas de las IIEE no escolarizadas públicas del ciclo II de la EBR de los distritos de quintiles de pobreza 1 y 2, cuentan con datos completos en el Sistema de Información y Gestión para la Mejora de los Aprendizajes (SIGMA).	No menos del 95% de docentes acompañados de IIEE escolarizadas públicas y promotoras acompañadas de IIEE no escolarizadas públicas del ciclo II de la EBR de los distritos de quintiles 1 y 2, cuentan con el registro de su información completa en la base de datos del SIGMA.	100%	Cumple con el compromiso.
E09	Docentes acompañados de las IIEE escolarizadas públicas y promotoras acompañadas de las IIEE no escolarizadas públicas del ciclo II de la EBR de los distritos de quintiles de pobreza 1 y 2, reciben el protocolo de acompañamiento correspondiente para el plazo de medición.	No menos del 90% de docentes acompañados de IIEE escolarizadas públicas y promotoras acompañadas de IIEE no escolarizadas públicas del ciclo II de la EBR de los distritos de quintiles 1 y 2, han recibido acompañamiento pedagógico según el protocolo: el número de visitas en aula docente, micro-talleres y talleres de actualización docente que correspondan al momento de la verificación.	100%	Cumple con el compromiso.



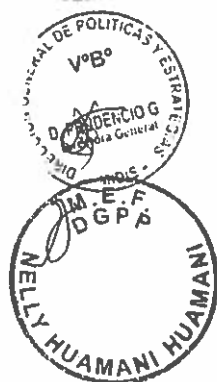
CRITERIOS VINCULADOS A LOS SERVICIOS DE EDUCACION				
Criterios		Definición Operacional Nivel 1	Nivel de cumplimiento	Observaciones
E10	Perfiles de creación de nuevos servicios o ampliación de servicios de educación inicial en los distritos de quintiles de pobreza 1 y 2 declarados viables que iniciaron la fase de inversión (contratan la elaboración de expediente técnico).	No menos de 03 de los expedientes de creación de nuevos servicios o servicios de ampliación del II ciclo de la EBR de los distritos de quintil 1 y 2 con perfil de pre inversión aprobado, en los distritos de quintil 1 y 2, inician la etapa de inversión, es decir contratan la elaboración de expediente técnico.	0	NO cumple con el compromiso.

CRITERIOS VINCULADOS A LOS SERVICIOS DE AGUA				
Criterios		Definición Operacional Nivel 1	Nivel de cumplimiento	Observaciones
A01	Centros poblados ubicados en los distritos de los quintiles de pobreza 1 y 2 del departamento, cuenta con información sobre: (i) abastecimiento de agua, (ii) estado de los sistemas de agua, y (iii) diagnóstico de la Juntas Administradoras de Servicios de Saneamiento (JASS) u organización comunal encargada de la administración, operación y mantenimiento del sistema de agua	No menos del 70% de los centros poblados ubicados en los distritos de los quintiles de pobreza 1 y 2 del departamento, cuenta con información sobre: (i) abastecimiento de agua, (ii) estado de los sistemas de agua, (iii) diagnóstico de la Juntas Administradoras de Servicios de Saneamiento (JASS) u organización comunal encargada de la administración, operación y mantenimiento del sistema de agua.	92%	Cumple con el compromiso.



GLOSARIO DE TÉRMINOS

APN	:	Atención Pre Natal
APNr	:	Atención Pre Natal Reenfocada
CAD	:	Convenio de Asignación por Desempeño
CNV	:	Certificado de Nacido Vivo
CP	:	Centro Poblado
CRED	:	Control de Crecimiento y Desarrollo
DGPE	:	Dirección General de Políticas y Estrategias
DIGEMID	:	Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas
DIT	:	Desarrollo Infantil Temprano
DIREMID	:	Dirección Regional de Medicamentos, Insumos y Drogas
DIRESA	:	Dirección Regional de Salud
EBR	:	Educación Básica Regular
EES	:	Establecimientos de Salud
ENDIS	:	Estrategia Nacional de Desarrollo e Inclusión Social
FED	:	Fondo de Estímulo al Desempeño y Logro de Resultados Sociales
HIS	:	Sistema de Información en Salud
IIEE	:	Instituciones Educativas
MCPP	:	Módulo de Control de Pago de Planillas
MGRH	:	Módulo de Gestión de Recursos Humanos
MIDIS	:	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social
MEF	:	Ministerio de Economía y Finanzas
MINEDU	:	Ministerio de Educación
OGEI	:	Oficina General de Estadística e Informática
OEI	:	Oficina de Estadística e Informática
PAN	:	Programa Articulado Nutricional
PAO	:	Plan Anual de Operación
PRONOEI	:	Programa no Escolarizado de Educación Inicial
RENAES	:	Registro Nacional de Establecimientos de Salud
RENIEC	:	Registro Nacional de Identificación y Estado Civil
SIAF	:	Sistema Integrado de Administración Financiera
SIAGIE	:	Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa
SIGA	:	Sistema Integrado de Gestión Administrativa
SIGMA	:	Sistema Integrado de Gestión de Materiales
SIS	:	Sistema Integral de Salud
SISMED	:	Sistema Integrado de Suministros de Medicamentos, Insumos Médico – Quirúrgicos
SMN	:	Salud Materno Neonatal
SNIP	:	Sistema Nacional de Inversión Privada
UE	:	Unidad Ejecutora
UGEL	:	Unidad de Gestión Educativa Local



I. ANTECEDENTES

Con fecha 1 de diciembre del 2013, mediante Ley N° 30114, se aprueba la Ley de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2014. En la Octogésima Cuarta Disposición Complementaria Final, se dispone la creación del Fondo de Estímulo al Desempeño y Logro de Resultados Sociales (FED), el cual se encuentra a cargo del MIDIS, con la finalidad de impulsar el logro de resultados contenidos en la Estrategia Nacional de Desarrollo e Inclusión Social "Incluir para Crecer" (ENDIS), y en especial en el Eje 1 y 2 de la ENDIS: Nutrición y Desarrollo Infantil Temprano. Los recursos del FED podrán ser asignados a los pliegos de entidades del Gobierno Nacional y de los gobiernos regionales priorizados como incentivo al cumplimiento de compromisos de gestión y metas de cobertura de los productos priorizados de los Programas Presupuestales vinculados al Desarrollo Infantil Temprano. A través del DS N° 225-2014-EF de fecha 02 de agosto del 2014 se autoriza la transferencia de recursos adicionales destinados a financiar la ampliación de cobertura por parte del FED. Asimismo, en noviembre del 2014 mediante DU N°004-2014, el Poder Ejecutivo autoriza al MIDIS, un crédito suplementario al FED destinado a una nueva ampliación de cobertura en nueve Gobiernos Regionales: Arequipa, Ica, Junín, Lambayeque, Moquegua, Tacna, Tumbes, Lima y Callao.

En dicho marco, el día 17 de abril del 2015, el Gobierno Regional de Tumbes suscribió el Convenio de Asignación por Desempeño - CAD con el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social y el Ministerio de Economía y Finanzas, para la implementación del FED. En dicho CAD se determina los Compromisos de Gestión de Nivel 1 y se establece como plazo para el envío del informe de cumplimiento de dicho Nivel, el día 30 de julio del 2015. El monto máximo de recursos a ser transferidos al Gobierno Regional, según el CAD es de S/. 7'000,000 siendo el 55% de este monto el que corresponde transferir si se cumplen todos los Compromisos de Gestión de Nivel 1.

Según lo estipulado en el inciso 11.2 del artículo 11 del Reglamento del Fondo de Estímulo al Desempeño y Logro de Resultados Sociales (FED) , aprobado con fecha 13 de marzo del 2014, mediante Decreto Supremo N° 001-2014-MIDIS, se establece que la entidad pública del Gobierno Nacional o el gobierno regional que suscribió el Convenio de Asignación por Desempeño (CAD) remite al Presidente del Comité del FED, mediante oficio, el informe de cumplimiento de los compromisos de gestión según el detalle y plazos que establezca el CAD, a fin que el Equipo Técnico elabore el informe de verificación correspondiente.

En el inciso mencionado también se señala que el Comité del FED deberá aprobar el informe de verificación elaborado por el Equipo Técnico en un plazo no mayor de 40 días calendario posterior a la recepción del informe de cumplimiento.

En cumplimiento con lo establecido en el CAD, el Gobierno Regional de Tumbes envió su informe de cumplimiento de Compromisos de Gestión de Nivel 1 mediante Oficio N° 180-2015/GOBIERNO REGIONAL TUMBES – PR, con fecha 24 de julio del 2015. El presente informe da cuenta del cumplimiento u observaciones a los Compromisos de Gestión de Nivel 1.



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

Mediante Oficio N° 180-2015/GOBIERNO REGIONAL TUMBES – PR, con fecha 24 de julio del 2015, el Gobierno Regional de Tumbes, a través del Despacho de Presidencia Regional envió a la Dirección General de Políticas y Estrategias del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social el “Informe de Cumplimiento del Convenio de Asignación por Desempeño en el marco del Fondo de Estímulo al Desempeño y Logros de Resultados Sociales”, adjuntando 03 informes y los 23 CD que documentan las fuentes de datos, debidamente firmadas y selladas.

La información remitida en medio físico y electrónico se detalla en el Anexo 1 del informe.

III. VERIFICACIÓN DE LOS COMPROMISOS DE GESTIÓN

El Convenio de Asignación por Desempeño establece los compromisos de gestión a ser cumplidos durante el periodo que dure éste. En el primer año de implementación se han definido el criterio de Nivel 0, ya verificado y los criterios de Nivel 1.

A continuación se presentan los resultados de la verificación del cumplimiento de los criterios del Nivel 1:

Criterio S01:

Establecimientos de Salud (EESS) ubicados en los distritos de quintiles de pobreza 1 y 2 con disponibilidad y programación presupuestal para la adquisición de al menos 75% de equipos críticos vinculados con la entrega de los productos Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED), Vacunas, Atención Prenatal (APN) y suplemento de hierro.

Definición Operacional:

No menos del 100% de los EESS (activos del quintil 1 y 2 según el Registro Nacional de Establecimientos de Salud (RENAES) cuentan con registro patrimonial en el SIGA y no menos de 60% de ellos cuentan con stock y programación presupuestal (PAO actualizado), para disponer de al menos 75% de equipos críticos para la entrega de los productos CRED, vacunas, APN y suplemento de hierro.

Procedimiento de verificación: El compromiso se ha verificado de acuerdo al siguiente procedimiento:

Paso 1: Identificación del número de establecimientos que cuentan con registro patrimonial en el SIGA–patrimonio a Julio 2015 (SIGA MP).

Cuadro S01.1: Establecimientos de salud de distritos de quintil 1 y 2, con registro patrimonial en el SIGA -2015

GOBIERNO REGIONAL	SI Registra patrimonial	NO Registra patrimonial	N° EESS	Sub Meta programada	Cumplimiento condición 1
461 GOBIERNO REGIONAL TUMBES	20	0	20	100%	100%

Fuente: SIGA MP

Elaboración: Equipo Técnico FED.

En el departamento de Tumbes, el 100% de los EESS ubicados en los distritos de quintil 1 y 2 tiene registro patrimonial de sus equipos (ver Cuadro S01.1).

Paso 2: Verificación en el SIGA-Patrimonio (SIGA MP), de la disponibilidad de cada equipo priorizado, por punto de atención según categoría y estándar definido.

Paso 3: Verificación en el SIGA Logístico (SIGA ML), la programación presupuestal para compra de los equipos priorizados del PAN y SMN, según estándar por punto de atención y categoría.

Cuadro S01.2: Número de ítems registrados en el SIGA MP y SIGA ML

Ítems en patrimonio	Ítems en PAO	Total de ítems
662	15	677

Fuente: SIGA MP / SIGA ML

Elaboración: Equipo Técnico FED.

En el departamento de Tumbes, 15 ítems correspondientes a los equipos priorizados, cuentan con programación presupuestal certificada (ver Cuadro S01.2). La compra e incorporación de estos equipos en el registro patrimonial, es responsabilidad del Gobierno Regional.

Paso 4: Estimación del porcentaje de EESS que cuentan con disponibilidad de equipos, según el estándar, considerando la disponibilidad actual de equipos más los pedidos de compra (PAO actualizado), según la meta planteada. La verificación se realiza siempre que se cumpla con el primer paso, no menos de 100% de EESS priorizados cuentan con registro patrimonial.

Cuadro S01.3: Establecimientos de distritos de quintil 1 y 2, con disponibilidad y programación de equipos críticos

No cumple al 75%	Sí cumple al 75%	Total de EESS con registro patrimonial	Meta Programada	Resultado de Verificación
1	19	20	60%	95%

Elaboración: Equipo Técnico FED.

Conclusión:

El Gobierno Regional superó la meta establecida, por lo tanto, **el Gobierno Regional de Tumbes si ha cumplido el compromiso S01**



Criterio S02:

Personal de salud de los EESS ubicados en los distritos de quintiles de pobreza 1 y 2 que registra atenciones en el Sistema de Información en Salud (HIS), se encuentra registrado en el Módulo de Control de Pago de Planillas del Sistema Integrado de Administración Financiera (MCCP-SIAF).

Definición operacional:

No menos de 85% del personal de salud de los EESS activos ubicados en los distritos de quintiles de pobreza 1 y 2, que registra atenciones en el HIS están conciliados con el registro de personal en el Módulo de Control de Pago de Planillas del SIAF (MCCP – SIAF).

Análisis del cumplimiento del criterio**(i) Verificación de la documentación y la base de datos remitida al FED**

Para la verificación del compromiso S02, el Gobierno Regional envió los archivos digitales que a continuación se detalla:

- **Carpeta BASE_HIS:** Consistente en las siguientes tablas en formato dbf:



- **MAESTRO PERSONAL-REGIONAL:** consistente en un archivo en formato dbf con 1,654 registros a junio 2015.

(ii) Procedimiento de verificación

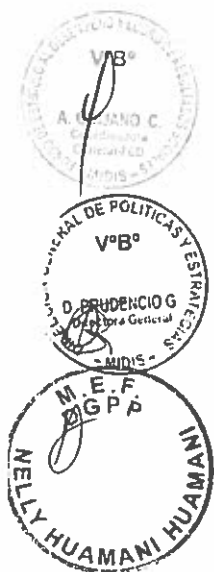
Este indicador permite evaluar la disponibilidad de personal, en los establecimientos de salud de los distritos de quintiles 1 y 2 de pobreza, en función de su producción de atenciones y su condición de personal de la institución, registrada en el Aplicativo Informático para el Registro Centralizado de Planillas y de datos de los Recursos Humanos del Sector Público (AIRHSP)¹ y en el Módulo de Control de Pago de Planillas del SIAF (MCCP-SIAF).

En consecuencia, para la verificación del cumplimiento del criterio se utilizó las siguientes bases de datos:

- Base de datos HIS (HIS-1 y HIS-A) y tabla de recursos humanos, de abril a junio del 2015.
- Base de datos del Módulo de control de pago de planillas (MCCP) del SIAF, de abril a julio del 2015.

Para la verificación del criterio, se identifica al personal de salud a través de su Documento Nacional de Identidad (DNI); este dato forma parte de la variable “plaza” de la base de datos HIS

¹ El Módulo de Gestión de Recursos Humanos ha sido rediseñado y renombrado. Actualmente se denomina: APLICATIVO INFORMÁTICO PARA EL REGISTRO CENTRALIZADO DE PLANILLAS Y DE DATOS DE LOS RECURSOS HUMANOS DEL SECTOR PÚBLICO-AIRHSP. Su implementación está a cargo de Dirección General de Gestión de Recursos Públicos del MEF. El aplicativo y los documentos normativos de sustento son accesibles usando el siguiente enlace <http://dggrrp.mef.gob.pe/airhsp/>



y del maestro de personal. La actividad del personal de salud, en los establecimientos de salud, se evidencia a partir del registro de atenciones en el HIS. En la base de datos MCPP-SIAF, se verifica el registro del pago al personal en el mes correspondiente, también a través de su número de DNI.

De manera excepcional, utilizando la base de datos del PLH (sistema de planillas del MINSA), correspondiente al personal SERUMS (Servicio rural y urbano marginal de salud) remunerado, actualizada al mes de julio 2015, se incluyó un filtro que permita restar de la verificación, aquellas personas (DNI) que siendo SERUMS a cargo del MINSA no se encuentran registrados en el MCPP.

En el caso del personal contratado en el marco de los Comités locales de salud (CLAS)², se realiza su identificación nominal para poder restarlo de la verificación, según lo establecido en la ficha técnica del compromiso.

(iii) Resultados y análisis

En la base de datos del sistema de información de salud (HIS), se identificó un total de 656 DNI válidos y diferentes, con datos de atenciones en el periodo de abril a junio 2015.

Como resultado de la conciliación entre bases de datos, luego de descontar los casos descritos en el procedimiento, se ha determinado la proporción de personal (DNI) que registra atenciones en HIS y está registrado en MCPP, con los siguientes resultados:

Cuadro S02.1: Resultados de la conciliación de HIS y MCPP (Abril – Junio 2015)

ESTABLECIMIENTOS EN OTROS DISTRITOS			ESTABLECIMIENTOS EN DISTRITOS DE QUINTILES 1 y 2 DE POBREZA		
Total DNI	DNI + Pago	%	Total DNI	DNI + Pago	%
457	343	85%	197	159	81%

Fuente: HIS regional, MCPP-SIAF, PLH-SERUMS-MINSA
Elaboración: Equipo Técnico FED

Cuadro S02.2: Análisis de cumplimiento del compromiso S02

Departamento	Línea de Base	Meta programada	Nivel reportado por el GR	Resultado de verificación	Conclusión
TUMBES	75%	85%	35%	81%	No Cumple

Elaboración: Equipo Técnico FED

Conclusión

El Gobierno Regional no alcanzó la meta establecida, por lo tanto, el Gobierno Regional de Tumbes no ha cumplido el compromiso S02.

² Implementado en el marco del DECRETO LEGISLATIVO N° 728, LEY DE PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD LABORAL (08 nov 1991) y sus modificaciones posteriores.

Criterio S03:

Programación con certificación presupuestal para la adquisición de insumos críticos vinculados con la entrega de los productos CRED, Vacunas, APN y suplemento de hierro a nivel regional.

Definición Operacional:

A nivel del pliego regional, no menos de **75%** de insumos priorizados para la entrega de los productos CRED, vacunas, APN y suplemento de hierro cuentan con programación presupuestal certificada. La programación de insumos se registra en el PAO Actualizado (incluye pedidos no programados), del Sistema Integrado de Gestión Administrativa (SIGA).

Procedimiento de verificación: El compromiso se ha verificado de acuerdo al siguiente procedimiento:

Paso 1: Se ha verificado en la opción PAO actualizado del SIGA logístico de cada UE, la existencia de los insumos priorizados del PAN y SMN con programación presupuestal certificada para su compra, según la fecha de envío de la data por parte del Gobierno Regional.

Paso 2: Se ha identificado el número de ítems priorizados que cuentan con programación presupuestal certificada en el PAO actualizado, en el consolidado regional, según el estándar definido, considerando la programación de todas las UE, con excepción de las UE Hospitales.

Paso 3: Se estimó el nivel de cumplimiento respecto a la meta planteada para el criterio.

De acuerdo al análisis realizado y según se muestra en el Cuadro S03.1, de 14 ítems evaluados (el estándar considera 2 ítems opcionales) a nivel de la región, 14 insumos cuentan con programación presupuestal certificada. Lo que equivale a un 100% del estándar.

Cuadro S03.1: Relación de insumos que cuentan con programación presupuestal certificada

01: ALGODÓN HIDROFILO	02: JABÓN GERMICIDA LIQUIDO o SIMILAR	03: PAPEL TOALLA	04: BOLSA DE POLIETILENO	05: HISTORIA CLINICA	06: LAM PARA USO EN LABORATORIO	07: LANCETA RETRACTIL DESCARTABLE PEDIÁTRICA	08: TIRA REACTIVA PARA ORINA	09: PRUEBA RÁPIDA PARA VIH SIFILIS	10: PRUEBA RAPIDA PARA VIH/ANTICUERPO	11: PRUEBA RAPIDA SIFILIS	12: FRASCO PARA MUESTRA DE ORINA	13: MICROCUBETA DESCARTABLE	14: HEMOGLOBINA METODO MANUAL	15: LANCETA DESCARTABLE ADULTO	16: TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA	LÍNEA DE BASE	META PROGRAMADA	NIVEL DE CUMPLIMIENTO VERIFICACIÓN FED
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	n.d.	75%	100 %

Fuente: SIGA ML

Elaboración: Equipo Técnico FED

En el Cuadro S03.2 se muestra el análisis detallado de programación presupuestal a nivel de cada UE, siendo la UE 0940 SALUD TUMBES, la que ha registrado mayor cantidad de ítems con programación (14/14).

Cuadro S03.2: Programación presupuestal de insumos críticos por Unidad Ejecutora

Unidad Ejecutora	01: ALGODÓN HIDROFILO	02: JABÓN GERMICIDA LÍQUIDO o SIMILAR	03: PAPEL TOALLA	04: BOLSA DE POLIÉTERNO	05: HISTORIA CLÍNICA	06: LAMI PARA USO EN LABORATORIO	07: LANCETA RETRACTIL DESCARTABLE PEDIÁTRICA	08: TIRA REACTIVA PARA ORINA	09: PRUEBA RÁPIDA PARA VIH SÍFILIS	10: PRUEBA RÁPIDA PARA VIH/ANTICUERPO	11: PRUEBA RÁPIDA SÍFILIS	12: FRASCO PARA MUESTRA DE ORINA	13: MICROCUBETA DESCARTABLE	14: HEMOGLOBINA METODO MANUAL	15: LANCETA DESCARTABLE ADULTO	16: TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA	NIVEL DE CUMPLIMIENTO VERIFICACIÓN FED
0940 SALUD TUMBES	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	100.0
1436 HOSPITAL REGIONAL JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA - JAMO II-2 TUMBES	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	92.9

Fuente: SIGA MI

Elaboración: Equipo Técnico FED

Conclusión:

El Gobierno Regional superó la meta establecida, por lo tanto, **el Gobierno Regional de Tumbes sí ha cumplido el compromiso S03.**



Criterio S04:

Disponibilidad de un padrón regional de EESS activos registrados en el RENAES conciliados entre las diferentes fuentes de información: Seguro Integral de Salud (SIS), Sistema de Información en Salud (HIS), Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos e Insumos Médicos-Quirúrgicos (SISMED) y Sistema Integrado de Gestión Administrativa (SIGA).

Definición operacional:

100% de establecimientos activos registrados en el RENAES están conciliados con diferentes fuentes de información (RENAES, SIS, HIS, SISMED, SIGA).

Para la evaluación del Informe de cumplimiento de este criterio, se ha realizado el análisis de las siguientes bases de datos:

- Base de datos actualizada de establecimientos de salud de RENAES, tabla "esMINSA", con corte al mes de mayo de 2015.
- Base de datos actualizada SIS, tabla "esSIS", con corte al mes de mayo de 2015.
- Base de datos actualizada del maestro de establecimientos HIS, tabla "esHIS", con corte al mes de mayo de 2015.
- Base de datos actualizada del SIGA (Back up), con corte al mes de julio de 2015, base de datos que fue enviada por el Gobierno Regional en su informe de cumplimiento para este nivel.
- Base de datos actualizada de establecimientos en SISMED, con corte al mes de junio de 2015.

A partir de las bases de datos RENAES, se realizó la consistencia de la información teniendo en cuenta los EESS fijos identificándolos como "ACTIVOS" respecto a las bases de datos SIGA, SIS, HIS, SISMED.

Cuadro S04.1: Comparativo de Establecimientos de Salud por fuentes de datos

UNIDADES EJECUTORAS	RENAES	HIS	SIS	SISMED	SIGA	Meta programada	Resultado de Verificación
0940 - SALUD TUMBES	42	42	42	42	42	100%	100%
1436 - HOSP.REGIONAL JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA-JAMO II TUMBES	1	1	1	1	1		
Total general	43	43	43	43	43		

Elaboración: Equipo Técnico FED

A nivel de la Región Tumbes, en el periodo evaluado se identifica 43 EESS fijos que cuentan con código RENAES y están activos en las bases de datos evaluadas, conciliando el 100%.

Conclusión:

El Gobierno Regional superó la meta establecida, por lo tanto, el Gobierno Regional de Tumbes si ha cumplido el compromiso S04.

Criterio S05:

EES ubicados en los distritos de quintiles de pobreza 1 y 2 activos y registrados en RENAES, con disponibilidad aceptable de equipos, medicamentos e insumos críticos para la entrega de los productos CRED, Vacunas, APN y Suplementación de hierro.

Definición Operacional:

No menos de 50% EESS ubicados en los distritos de quintiles de pobreza 1 y 2 activos y registrados en RENAES, con disponibilidad de al menos 75% de equipos y 75% de medicamentos e insumos críticos según estándares definidos por el sector para la entrega de los productos CRED, Vacunas, APN y suplemento de hierro.

Para el análisis del compromiso se ha evaluado cada criterio tomando como referencia los productos priorizados de los Programas Presupuestales:

- Programa Articulado Nutricional PAN: Niños con atenciones de CRED completo para la edad, Niños con Vacuna completa para la edad, Niños con suplemento de hierro y vitamina A.
- Programa Salud Materno Neonatal SMN: Atención Prenatal Reenfocada

Procedimiento de Verificación:

Paso 1 (sub criterio 05.1): Porcentaje de EESS con disponibilidad de al menos 75% de equipos críticos para las atenciones de niños y gestantes en los productos priorizados. La verificación de la disponibilidad por punto de atención de los equipos críticos definidos en el estándar y relacionados a los Programas Presupuestales PAN y SMN, se ha realizado a partir de la base de datos del SIGA: Módulo de patrimonio + Plan Anual de obtenciones (PAO del SIGA Logístico) actualizado al mes de Julio de 2015.

Cuadro S05.1: Establecimientos de salud con disponibilidad de equipamiento

Unidad Ejecutora	EES prioritizados	N° de EES cumplen sub criterio 05.1	Cumplimiento condición 1
0940 REGION TUMBES-SALUD	20	19	95%
461 GOBIERNO REGIONAL TUMBES	20	19	95%

Fuente: SIGA MP

Elaboración: Equipo Técnico FED

En el Cuadro S05.1 se observa que en el departamento de Tumbes, 19 de 20 EES ubicados en distritos de quintil 1 y 2 de pobreza, cuentan con disponibilidad igual o mayor al 75% de equipos definidos en el estándar para el PAN y Salud Materno Neonatal.

Paso 2 (sub criterio 05.2) Porcentaje de EES con disponibilidad de al menos 75% de insumos críticos para las atenciones de niños y gestantes en los productos priorizados. La verificación de la disponibilidad por punto de atención se ha realizado a partir del reporte mensual del SISMED (BD Detalle_Consumo 201507.dbf) con información al mes de julio 2015.



En el caso de los siguientes biológicos, medicamentos e insumos, se considera la disponibilidad aceptable de 1 a 6 meses, de acuerdo al consumo promedio de los últimos 6 meses y al stock final existente al mes de Julio:

1. Vacuna contra el neumococo iny 1 dosis
2. Vacuna contra el rotavirus PVL 1 dosis
3. CLORHEXIDINA GLUCONATO / TRICLOSAN
4. Otras combinaciones de multivitaminas plv 1 g
5. ACIDO FOLICO
6. AMOXICILINA 500 mg TAB
7. ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO HEPTAHIDRATO
8. FERROSO SULFATO 15 mg de Fe/5 mL JBE 120 ML
9. FERROSO SULFATO HEPTAHIDRATO

En el caso de los siguientes insumos, relacionados a pruebas rápidas de diagnóstico, se evalúa la disponibilidad existente al mes de julio, considerando que por su tipo de presentación, permiten al establecimiento realizar pruebas para un número variable de meses, dependiendo de la meta física de la población objetivo, por lo que en el sistema de información no necesariamente se registran los consumos mensuales:

10. TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 10 PARAMETROS X 150 DETERMINACIONES
11. PRUEBA RÁPIDA PARA VIH SIFILIS
12. PRUEBA RAPIDA PARA VIH/ANTICUERPO
13. PRUEBA RAPIDA SIFILIS
14. LANCETA DESCARTABLE ADULTO
15. LANCETA RETRACTIL DESCARTABLE PEDIATRICA
16. GRUPO SANGUINEO
17. MICROCUBETA DESCARTABLE
18. HEMOGLOBINA METODO MANUAL X 200 DETERMINACIONES

Cuadro S05.2: Establecimientos de salud con disponibilidad aceptable de insumos críticos

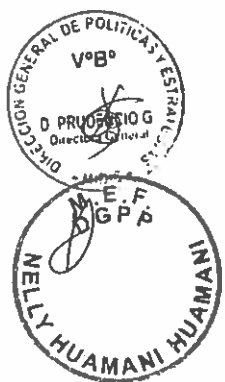
Unidad Ejecutora	EESS prioritizados	N° de EESS cumplen sub criterio 05.2	Cumplimiento condición 2
0940 REGION TUMBES-SALUD	20	17	85%
461 GOBIERNO REGIONAL TUMBES	20	17	85%

Fuente: SIGA ML

Elaboración: Equipo Técnico FED

En el departamento de Tumbes 17 EESS (85%) de los distritos quintil 1 y 2 de pobreza, disponen de 75% o más de los insumos definidos en el estándar, para la entrega de servicios relacionados al PAN y SMN (ver Cuadro S05.2).

Paso 3 (sub criterio 05.3): Cálculo del porcentaje de EESS ubicados en quintiles de pobreza 1 y 2, que cumplen con disponibilidad de al menos 75% de equipos y 75% de medicamentos e insumos, según estándares definidos. En este caso se verifica que un mismo punto de atención disponga de equipos y medicamentos e insumos a la vez.



Cuadro S05.3: Establecimientos de salud de distritos quintil 1 y 2 con disponibilidad aceptable de insumos y equipos críticos

Unidad Ejecutora	EESS	N° de EESS cumplen sub criterio 05.3	% de cumplimiento	Línea de base	Meta programada	Resultado de Verificación
0940 REGION TUMBES-SALUD	20	16	80%	0%	50%	80%
461 GOBIERNO REGIONAL TUMBES	20	16	80%			

Elaboración: Equipo Técnico FED

Conclusión:

El Gobierno Regional superó la meta establecida, por lo tanto, **el Gobierno Regional de Tumbes si ha cumplido el compromiso S05.**



Criterio S06:

EESS que atienden partos, cuentan con registro en línea para el Certificado de Nacido Vivo (CNV).

Definición Operacional:

08 EESS (I-3, I-4, II-E II-1, II-2) en el departamento que atienden parto y que cuentan con registro en línea de los Certificados de Nacidos Vivos en Línea.

Procedimiento de verificación: El compromiso se ha verificado de acuerdo al siguiente procedimiento:

Paso 1: Análisis de la consistencia de la información remitida por el Gobierno Regional, referida al número de establecimientos de salud que atienden partos e inscriben al recién nacido en el Sistema de Registro de Nacimientos en línea, utilizando la base de datos remitida por el MINSA y RENIEC. Se considera como establecimiento activo, aquel que registra al menos un nacimiento con CNV en línea durante el último trimestre previo a la verificación.

Análisis del cumplimiento del criterio:

(i) Revisión del informe de cumplimiento

El informe presentado por el Gobierno Regional de Tumbes refiere que la región ha cumplido con la implementación de los ocho EE.SS. que atienden partos, con el Sistema de Registro de Certificado de Nacido Vivo en línea – CNV en línea; sin embargo se ha identificado que han considerado al Hospital Carlos Alberto Cortez Jiménez de Es Salud dentro del grupo de evaluados.

(ii) Análisis de consistencia

Para la consistencia de compromiso S06 los EESS deben de cumplir tres condiciones:

Condición 1:

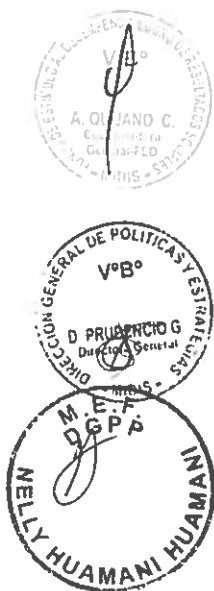
Que el establecimiento de salud tenga la categoría suficiente para la atención de partos.

Condición 2:

Que el establecimiento de salud esté registrado en el Sistema de Registro de Certificado de Nacido Vivo en línea (OGEI – MINSA).

Condición 3:

Que el establecimiento de salud haya prestado servicio de atención de parto y emitido al menos un CNV en línea durante el último trimestre previo a la verificación (mayo, junio y julio del 2015).



Cuadro S06.01:

Análisis de consistencia de los EESS que atienden partos con CNV en línea que registraron al menos un nacimiento durante el último trimestre

N°	Nombre de EESS	Condición 1: ¿cumple la categoría suficiente para la atención de partos?		Condición 2: ¿El EESS está registrado en el Sistema CNV en línea (OGEI)?		Condición 3: ¿El EESS prestó servicio de atención de parto y emitido al menos un CNV en línea durante el último trimestre previo a la verificación (mayo, junio y julio del 2015)?					EESS con tres criterios	
		Categoría	0=NO; 1=SÍ	Fecha de inicio de registro	0=NO; 1=SÍ	Nº CNV - Mayo 2015	Nº CNV - Junio 2015	Nº CNV - Julio 2015	Total	0=NO; 1=SÍ	0=NO; 1=SÍ	0=NO; 1=SÍ
1	CORRALES	I-4	1	28/02/2013	1	12	7	9	28	1	1	1
2	LA CRUZ	I-3	1	23/07/2015	1	0	0	1	1	1	1	1
3	PAMPA GRANDE	I-4	1	18/03/2013	1	10	14	16	40	1	1	1
4	ZARUMILLA	I-4	1	18/12/2012	1	22	23	12	57	1	1	1
5	JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA	II-1	1	12/12/2012	1	54	41	44	139	1	1	1
6	ZORRITOS	I-4	1	03/03/2013	1	9	15	8	32	1	1	1
7	HOSPITAL REGIONAL JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA JAMO II-2	II-2	1	23/05/2014	1	205	217	175	597	1	1	1
EE.SS.QUE CUMPLE											7	

Fuente: Base de datos del Sistema de Registro de CNV en línea, OGEI-MINSA/ RENIEC mayo a julio del 2015

Elaboración: Equipo técnico FED

(iii) Cumplimiento de la meta de compromiso:

En función a lo establecido en el Convenio de Asignación por Desempeño – CAD y la verificación correspondiente del compromiso, se puede observar lo siguiente:

Cuadro S06.2: Cumplimiento de la Meta

Línea de Base	Meta Programada	Resultado de verificación
5	8	7

Elaboración: Equipo técnico FED

Conclusión:

El Gobierno Regional no alcanzó la meta establecida, por lo tanto, el Gobierno Regional de Tumbes no ha cumplido el compromiso S06.

Criterio S07:

Disponibilidad de una base de datos integrada que vincula datos de afiliación y prestación de servicios de niños/niñas menores de 12 meses con su madre.

Definición Operacional:

El Gobierno Regional dispone de (01) una base de datos de niños y niñas menores de 12 meses que integra los datos del Padrón Nominado con la base de datos de prestaciones del niño, niña y de su madre registrada en el SIS.

Procedimiento de verificación: El compromiso se ha verificado de acuerdo a la integración de las siguientes bases de datos: Padrón nominado de niñas y niños menores de 12 meses y seguro integral de salud – SIS (prestaciones recibidas de niños menores de 12 meses y gestantes).

- El Padrón nominado de niños y niñas menores de 12 meses, permite vincular en la base de datos del SIS las prestaciones recibidas por el niño respecto a CRED Completo, Vacunas Completas y Suplementación con hierro.
- Asimismo a partir de la información del DNI de la madre, existente en el padrón nominado de niños y niñas, se identifican las prestaciones de atención prenatal con exámenes de laboratorio (a través de la BD SIS), recibidas por cada una.

Para lo cual se verifica lo siguiente: (i) La base de datos elaborada por el Gobierno Regional, contenga la estructura deseada en función de los nombres y el número de variables establecidas en la ficha técnica y (ii) Que contenga los datos de niñas y niños menores de 12 meses que nacieron hasta 2 meses previos a la fecha de verificación del compromiso (iii) Se consistencia los datos, tomando como referencia la descripción establecida para cada variable. iv) Que permita estimar la proporción de madres y niñas/niños menores de 12 meses que han recibido las prestaciones completas, en el período de referencia.

Análisis del cumplimiento del criterio:**(i) Verificación de la base de datos producida por el Gobierno Regional**

La base de datos elaborada por el Gobierno Regional del departamento de Tumbes; cuenta con las 20 variables establecidas en la ficha técnica y 03 adicionales como información referencial³. Asimismo cuenta con un registro de 1,831 casos lo cual permite generar los vínculos de la madre y el niño, con sus referidas prestaciones; para el análisis respectivo

En el cuadro que aparece a continuación se presenta el análisis de las 20 variables exigidas en la ficha técnica para la elaboración de la base de datos integrada madre-niño.

Cuadro S07.1: Análisis de la base de datos que vincula datos de afiliación y prestación de servicios de niños/niñas menores de 12 meses con su madre

N°	Fuente Datos	Casos registrados		1831	
		Variables	Descripción	N°	%
1	Padrón Nominado	Madre_DNI	Colocar el DNI de la madre tal y cual se consigna en el padrón nominado	1.819	99,3%

³“Provincia”, “Distrito”, “Distrito”, “Distrito Priorizado de Quintiles 1 y 2”

Casos registrados				1831	
N°	Fuente Datos	Variables	Descripción	N°	%
2	Padrón Nominado	Nino_DNI	Colocar el DNI del niño tal y cual se consigna en el padrón nominado. Si no tiene DNI, colocar el número de CUI o el número del CNV	1.798	98,2%
3	RENIEC	Nino_FechaEmisionDNI	Colocar la fecha de emisión del DNI	1.797	98,1%
4	Padrón Nominado	Nino_TipDoc	Copiar el tipo de documento la niña o niño tal cual se consigna en el padrón nominado.	1.797	98,1%
5	Padrón Nominado	NinoUBIGEO_residencia	Copiar el UBIGEO, según estándar INEI, donde la niña o niño tiene residencia habitual según el padrón nominado.	1.797	98,1%
6	Padrón Nominado	NinoCCPP_residencia	Copiar el código del centro poblado donde la niña o niño tiene residencia habitual según el padrón nominado.	220	12,0%
7	Padrón Nominado	Nino_Sexo	Copiar el código de sexo la niña o niño según el padrón nominado.	1.797	98,1%
8	Base SIS	sisPrestacionMadre_NroA PN	Número de atenciones prenatales que recibió la madre durante el último embarazo según SIS.	1.739	95,0%
9	Base SIS	sisPrestacionMadre_ExOrina	Colocar 1, si durante el primer trimestre del embarazo se le realizó examen de orina, caso contrario 0	1.819	99,3%
10	Base SIS	sisPrestacionMadre_ExSangre	Colocar 1, si durante el embarazo en el primer trimestre se le realizó examen de sangre, caso contrario 0	1.819	99,3%
11	Base SIS	sisPrestacionMadre_Sifilis	Colocar 1, si durante el embarazo en el primer trimestre se le realizó examen de sífilis, caso contrario 0	1.819	99,3%
12	Base SIS	sisPrestacionMadre_VIH	Colocar 1, si durante el embarazo en el primer trimestre se le realizó examen de VIH, caso contrario 0	1.819	99,3%
13	Base SIS	sisPrestacionMadre_parto	Colocar 1, si último parto fue en domicilio, colocar 2 si fue parto vaginal en EESS, colocar 3 si fue cesárea.	1.819	99,3%
14	Base SIS	sisPrestacionMadre_Fecha Parto	Colocar la fecha del parto en formato AAAAMMDD	1.819	99,3%
15	Base SIS	sisPrestacionMadre_Edad GestacionalParto	Registrar la Edad Gestacional al momento del parto, si no está el dato disponible el dato colocar 99	1.819	99,3%
16	Base SIS	sisPrestacionNino_PesoNacer	Registrar el peso del niño al nacer, si no está disponible el dato colocar 9999	1.639	89,5%
17	Base SIS	sisPrestacionNino_NroCRED	Registrar el número de atenciones CRED que recibió la niña o niño.	1.356	74,1%
18	Base SIS	sisPrestacionNino_VacRotavirus	Registrar número de dosis de vacuna anti rotavirus aplicadas a la niña o niño.	73	4,0%
19	Base SIS	sisPrestacionNino_VacNeumococo	Registrar número de dosis de vacunas anti neumococo aplicadas a la niña o niño.	73	4,0%
20	Base SIS	sisPrestacionNino_NroEntregasSupHierro	Registrar número de entregas de sulfato ferroso a la niña o niño.	543	29,7%

Fuente: Base de datos integrada enviada por el Gobierno Regional

Elaboración: Equipo Técnico FED

(ii) Cálculo de prestación entre los datos de la madre y del niño.

Una vez constatado que la base de datos cuenta con las variables y el registro de datos; se ha realizado el cálculo de la proporción de madres y niños que reciben las prestaciones completas como se muestran en el siguiente cuadro.

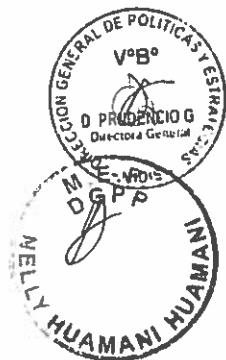
Cuadro S07.2: Cálculo de la Prestación entregados a la madre y al niño

Variables seleccionadas		N° de casos que han recibido cada prestación	N° de casos registrados integrando por separado las prestaciones de la madre y las prestaciones del niño menor de 12 meses
Paquete de atenciones a la madre	Madre_DNI	1.819	112
	sisPrestacionMadre_NroAPN	1.739	
	sisPrestacionMadre_ExOrina	1.819	
	sisPrestacionMadre_ExSangre	1.819	
	sisPrestacionMadre_Sifilis	1.819	
	sisPrestacionMadre_VIH	1.819	
Paquete de atenciones al niño	Nino_DNI	1.798	50
	sisPrestacionNino_NroCRED	1.356	
	sisPrestacionNino_VacRotavirus	73	
	sisPrestacionNino_VacNeumococo	73	
	sisPrestacionNino_NroEntregasSupHierro	543	

Elaboración: Equipo Técnico FED

Conclusión:

El Gobierno Regional alcanzó la meta establecida, por lo tanto, **el Gobierno Regional de Tumbes sí ha cumplido el compromiso S07.**



Criterio S08:

EESS ubicados en distritos de quintiles de pobreza 1 y 2 con disponibilidad de personal para la atención de niños, niñas y gestantes según meta física.

Definición Operacional:

Para el cumplimiento de este criterio, el Gobierno Regional deberá alcanzar las metas siguientes:

1. 100% de los EESS activos según el RENAES, ubicados en distritos de quintiles 1 y 2 de pobreza, cuenta con registro de metas físicas para APN Reenfocada y niñas/niños menores de un año con vacuna completa para la edad, en el SIGA PPR.
2. El 100% de EESS tiene meta física de niñas/niños menores de 01 año con vacuna completa, consistente con el número de niñas/niños de 1 año registrados en el padrón nominal correspondiente al EESS. Se considera consistente una variación de hasta 30%, entre ambos valores.
3. No menos del 80 % de los EESS tiene metas físicas de niñas/niños menores de 1 año con vacuna completa y de Gestantes con APN R (Atención a la gestante), consistentes entre sí. Es decir que el ratio entre ambos valores varía entre 70% y 130% como máximo.
4. No menos de 60% de EESS tiene disponibilidad adecuada de personal para la atención del niño (enfermera o técnico) y de la gestante (obstetra o técnico) según meta física válida.

Procedimiento de verificación: El compromiso se ha verificado de acuerdo al siguiente procedimiento descrito en la ficha técnica:

Paso 1: Registro de Metas Físicas

Se determinó el número de EESS de los distritos de quintil 1 y 2 de pobreza, que cuentan con registro de metas físicas (en la opción independiente de la fase del SIGA-PpR), para niñas/niños menores de 1 año con vacuna completa y para Atención a la gestante en el producto de APN reenfocada. Se requiere que el 100% de EESS cumpla con el registro de ambas metas para evaluar el siguiente paso. Los datos del SIGA PpR se obtienen con corte al mes de Julio.

Paso 2: Consistencia de meta física y el padrón nominal

Se verificó que la meta física de niños/niños menores de 01 año con vacuna completa, sea consistente con el número de niñas/niños de 1 año registrados en el padrón nominal (sin considerar ESSALUD u otros seguros). Se considera aceptable una variación de hasta 30% entre ambos valores, sea en más o en menos. El cumplimiento de este criterio en el 100% de EESS, es requisito para evaluar el siguiente paso. Los datos del padrón nominal se obtienen con corte al 21 de julio.

Paso 3: Consistencia entre Metas Físicas

A continuación, se estimó el porcentaje de establecimientos cuyo ratio entre metas físicas (niñas/niños menores de 1 año con vacuna completa y Atención a la gestante en el producto de APNR), varía como máximo entre 70% y 130%. Se requiere que el 80% de EESS cumpla con este criterio, para continuar con la evaluación.

Paso 4: Personal (Días-persona) requerido según metas físicas

Para cada EESS se estimó el número de días-persona requeridos según meta física de niñas/niños de 1 año con vacunas y de Atención a la gestante en el producto de APNR. Para este cálculo se ha elaborado un estándar de días-persona requerido en periodos de 28 días, según la cantidad de niños y de gestantes, considerando el total de atenciones de los programas presupuestales y otros servicios que se realizan en establecimientos de primer nivel.



Para el cálculo de días persona requerido, se consideró un profesional o técnico, nombrado o contratado por 25 días de 6 horas diarias (150 horas al mes). Por ello, se espera que en un periodo de 28 días, el personal trabaje en promedio 22 días (descontando los días domingos y feriados), a los que además se reduce el 20% por los días dedicados a capacitación o actividades de gestión, haciendo un total de 17 días efectivos. En la evaluación se consideran 3 periodos de 28 días previos a la verificación, considerando que los periodos se cuentan a partir del 1 de enero de cada año. Los datos del HIS se obtienen con corte al mes de julio.

Paso 5: Personal disponible según producción registrada

A partir de las atenciones diarias registradas en la base de datos del HIS remitido por el MINSA, de los tres meses previos a la verificación, se estimó el número de Días-persona disponibles por cada periodo de 28 días por tipo de personal de salud (técnico, enfermera u obstetra). Se consideran todas las atenciones individuales registradas en el HIS, excepto las atenciones masivas.

Se identifica los EESS que cumplen con disponibilidad aceptable, es decir, si el número de días persona disponibles, según el registro de atenciones, es igual o mayor al de días requeridos según las metas físicas programadas para vacunación y atención a la gestante en el producto de APNR.

Procedimiento de verificación: Se ha verificado con los datos del HIS en el periodo de la 4ta semana de abril a la 2da semana de julio

Sub Criterio 08.1: Registro de Meta física por EESS para productos priorizados en el SIGA PpR.

Se verificó que los EESS de los distritos de quintil 1 y 2 de pobreza tengan metas físicas en niños/niñas < de 01 año con vacuna completa consistente con el número de niñas/niños de 1 año registrados en el padrón nominal, con una variación de +/- hasta 30% entre ambos valores. Se ha estimado la proporción de EESS que cumplen con el registro para ambos registros.

Cuadro S08.1: Establecimientos de salud que han registrado meta física en el SIGA para productos priorizados

Unidad Ejecutora	N° de EESS priorizados	N° de EESS cumplen sub criterio 08.1	Sub Meta programada	Cumplimiento condición 1
940 SALUD TUMBES	20	20	100%	100%
TOTAL	20	20		

Fuente: SIGA PpR

Elaboración: Equipo Técnico FED

Según los datos disponibles, el 100% de establecimientos tiene registrada la meta física para los dos subproductos priorizados, como se constata en el Cuadro S08.1.

Sub Criterio 08.2: Consistencia de meta física y el padrón nominal

Se verificó que los EESS de los distritos de quintil 1 y 2 de pobreza tengan metas físicas en niños/niñas < de 01 año con vacuna completa y que éstas sean consistentes con el número de niñas/niños de 1 año registrados en el padrón nominal, con una variación de +/- hasta 30% entre ambos valores. Se ha estimado la proporción de EESS que cumplen con la consistencia en mención.

**Cuadro S08.2: Establecimientos de salud con consistencia de meta física entre las fuentes
SIGA vs Padrón Nominal**

UNIDADES EJECUTORAS	N° de EESS	N° de EESS cumplen sub criterio 08.1	N° de EESS cumplen sub criterio 08.2	Sub Meta programada	Cumplimiento condición 2
940 SALUD TUMBES	20	20	12	100%	60%
TOTAL	20	20	12		60%

Fuente: SIGA PpR – Padrón Nominal

Según los datos disponibles, de los 20 establecimientos priorizados, solo 12 cumplen con la consistencia de datos entre ambas fuentes de verificación, que corresponde al 60%. Por tanto no logra la meta establecida como se constata en el Cuadro S08.2.

De acuerdo a los resultados, no corresponde seguir evaluando las dos siguientes metas del criterio establecido.

Conclusión:

El Gobierno Regional no alcanzó la meta establecida, por lo tanto, **el Gobierno Regional de Tumbes no ha cumplido el compromiso S08.**



Criterio S09:

EES ubicados en los distritos de quintiles 1 y 2 de pobreza, con disponibilidad adecuada de multimicronutrientes para satisfacer al menos 2 meses de consumo, según el promedio histórico observado en los últimos seis meses.

Definición Operacional:

No menos del 95% de establecimientos de salud cumplen con tener disponibilidad adecuada (DA) de MMN.

Se entiende por "disponibilidad adecuada = DA" cuando luego de aplicar la fórmula de cálculo el valor es mayor o igual a 2:

DA al 30 de julio	=	(Stock del mes de junio)+ (Suma de cantidades distribuidas hasta el 30 de julio).
		Consumo promedio correspondiente a los últimos 6 meses (enero, febrero, marzo, abril, mayo y junio del 2015)

Nota: Para la evaluación del compromiso al 30 de julio, se realizará con información de stock a junio + distribución al 30 de julio y el consumo promedio comprendidos desde enero y junio del 2015.

Procedimiento de verificación: El compromiso se ha verificado de acuerdo al siguiente procedimiento:

Paso 1: De la BD2 se determina dos valores: i) El stock (S) de MMN reportado por el establecimiento mensualmente y; ii) El consumo mensual (C) de MMN por establecimiento de salud.

Paso 2: Se determina el consumo promedio (CP) de MMN para lo cual se toma como referencia los últimos 6 meses.

Paso 3: De la BD1 se determina la cantidad mensual de sobrecitos de MMN, que de acuerdo con las guías de distribución expedidas por los almacenes y sub-almacenes, serán entregadas a los establecimientos de salud (D).

Paso 4: Determinar la "disponibilidad adecuada" (DA) del MMN, en la fecha de evaluación, de acuerdo con la fórmula señalada en la definición del criterio.

Paso 6: A continuación, se estima la proporción de establecimientos de salud que cumplen con el criterio.

Paso 7: Se da por cumplido el compromiso cuando, la proporción de establecimientos de los distritos priorizados del departamento que cumple con el criterio, es mayor o igual a la meta establecida.

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

- **Base de datos 1 (BD1):** Reporte del Módulo de Gestión de Abastecimiento de Recursos Estratégicos de Suministros Centralizados de DARES, (Guía de Remisión-Distribución por Producto según fecha de envío del informe de verificación) correspondiente al multimicronutriente (Código **SISMED 20575 Otras combinaciones de multivitamina Plv 1g**) por establecimiento de salud.
- **Base de datos del SISMED (BD2):** conteniendo información de stock y consumo mensual de multimicronutrientes (Código **SISMED 20575 Otras combinaciones de multivitamina Plv 1g**) por establecimiento de salud.



A continuación se muestra el cuadro S09 – 01 con los resultados detallado por Unidad Ejecutora y por quintiles de pobreza:

Cuadro S09.1: Disponibilidad adecuada de MMN por Unidad Ejecutora

Unidad Ejecutora	Ámbito FED (40% más pobre)			Ámbito NO FED (60% menos pobre)			Total EESS en el Departamento		
	N° total de EESS	N° de EESS que cumplen el criterio	% de EESS que cumplen con el criterio	N° total de EESS	N° de EESS que cumplen el criterio	% de EESS que cumplen con el criterio	N° total de EESS	N° de EESS que cumplen el criterio	% de EESS que cumplen con el criterio
461 G.R. DE TUMBES	20	20	100%	22	22	100%	42	42	100%
0940 SALUD TUMBES	20	20	100%	22	22	100%	42	42	100%

Fuente: DARES –SISMED (Fecha de extracción de la data: 30 de julio del 2015)

Elaboración: Equipo Técnico FED

El siguiente Cuadro S09-02 muestra los resultados alcanzados por el Gobierno Regional:

Cuadro S09.2: Resultados de la disponibilidad de MMN en EESS del Q1 y Q2

Línea de base	Meta programada	Resultado de verificación
60%	95%	100%

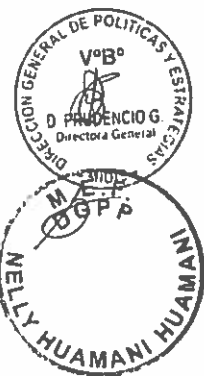
Fuente: Convenio de Asignación por Desempeño-CAD / DARES –SISMED (Fecha de extracción de la data: 30 de julio del 2015)

Elaboración: Equipo Técnico FED

En el anexo N° 02, se podrá visualizar los EE.SS. por Unidad Ejecutora del ámbito FED (Q1 y Q2), según su condición de disponibilidad de Multimicronutrientes.

Conclusión:

El Gobierno Regional superó la meta establecida; por lo tanto el Gobierno Regional de Tumbes si ha cumplido el compromiso S09.



Criterio E01:

Instituciones Educativas (IIEE) escolarizadas y no escolarizadas del ciclo II de la Educación Básica Regular (EBR) ubicados en los distritos de quintiles de pobreza 1 y 2 del padrón de IIEE regional, cuentan con identificación de aulas, secciones, alumnos y alumnas matriculados y docentes en la base de datos del Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa (SIAGIE).

Definición Operacional:

No menos del 95% de IIEE escolarizadas y no escolarizadas del ciclo II de la EBR de los distritos de pobreza quintil 1 y 2, del padrón de IIEE regional, cuentan con los siguientes datos registrados en el SIAGIE: aulas registradas, secciones registradas, alumnos y alumnas matriculados e información de docentes a la que pertenece.

Procedimiento de verificación: El compromiso se ha verificado de acuerdo al siguiente procedimiento:

Paso 1: Se abrió la tabla de alumnos y se la preparó para ser cruzada con la base de datos de colegios: eliminando las observaciones de alumnos repetidas, dejando una sola observación por alumno y se colapsó la base de datos a una sola observación por IE para la que se tenía la cantidad total de alumnos registrados en la nómina de matrícula.

Paso 2: Se abrió la tabla de IIEE y se cruzó con la de docentes utilizando la variable id_docente.

Paso 3: Se colapsó la base de datos a una sola observación por IE, sumando el total de docentes y el total de secciones por IE.

Paso 4: La base de datos obtenida en el paso anterior se cruzó con la base de datos que previamente se había preparado con el número de alumnos por IE.

Paso 5: La base de datos obtenida en el paso anterior se cruzó con la tabla de aulas (tabla que dice cuántas aulas se tiene por IE).

Paso 6: La base de datos obtenida en el paso anterior se cruzó con el Padrón del Censo Escolar para tener el total de IIEE.

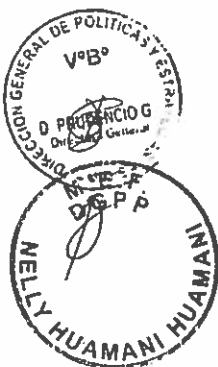
Paso 7:

- Se creó la variable "alumno" igual a 1 si en la IE hay 1 o más estudiantes registrados.
- Se creó la variable "docente" igual a 1 si en la IE hay 1 o más docentes registrados.
- Se creó la variable "aula" igual a 1 si en la IE hay 1 o más aulas registradas.
- Se creó la variable "sección" igual a 1 si en la IE hay 1 o más secciones registradas.

Paso 8: Se creó la variable "cumple" que será igual a 1 si las variables "alumno", "docente", "aula" y "sección" suman 4. La variable "cumple" tendrá el valor 0 si la IE no tiene los cuatro datos.

Paso 9: Finalmente se identificó aquellas IIEE que se encuentran en los distritos de los quintiles de pobreza 1 y 2 del departamento y se calculó qué porcentaje de ellas tienen la variable "cumple" igual a 1 siendo el resultado:

En el Cuadro E01.1, se puede observar el porcentaje de IIEE escolarizadas y no escolarizadas del ciclo II de la EBR de los distritos de pobreza quintil y quintil 2 de Tumbes, que han registrado datos de: docentes, alumnos y alumnas matriculados, secciones y aula en el SIAGIE. Los resultados alcanzados por ítem son los siguientes: registro de docentes 100%; alumnos 100%; secciones 100% y aulas 100%.



Cuadro E01.1: Nivel de cumplimiento de las UGEL por componente

UGEL	Total IEE	Docentes	Alumnos	Secciones	Aulas
		%	%	%	%
UGEL Contralmirante Villar	8	100%	100%	100%	100%
UGEL Tumbes	19	100%	100%	100%	100%
UGEL Zarumilla	27	100%	100%	100%	100%
Total general	54	100%	100%	100%	100%

Fuente: SIAGIE – MINEDU

Elaboración: Equipo Técnico del FED

En el Cuadro E01.2, se puede observar el promedio de cumplimiento del compromiso E01 a nivel de UGEL. Todas las UGEL superaron la meta.

Cuadro E01.2: Resultados alcanzados por UGEL

UGEL	% de cumplimiento
UGEL Contralmirante Villar	100%
UGEL Tumbes	100%
UGEL Zarumilla	100%
Total general	100%

Fuente: SIAGIE – MINEDU

Elaboración: Equipo Técnico del FED

Como se observa en el Cuadro E01.3, el 100% de IIEE escolarizada del ciclo II de la EBR de los distritos de quintil 1 y 2 de pobreza de Tumbes, han registrado en el SIAGIE: aulas, secciones; alumnos y alumnas matriculados, y docentes.

Cuadro E01.3: Línea de base, meta programada y resultado alcanzado

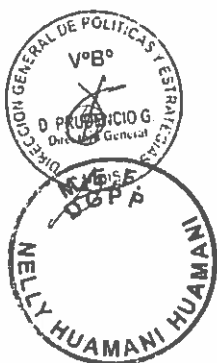
Línea de base	Meta programada	Resultado alcanzado al 30 de Julio 2015
58%	95%	100%

Fuente: SIAGIE – MINEDU

Elaboración: Equipo Técnico del FED

Conclusión:

El Gobierno Regional superó la meta establecida, por lo tanto **el Gobierno Regional de Tumbes si ha cumplido el compromiso E01.**



Criterio E02:

Niños y niñas de 3 a 5 años y docentes del ciclo II de la Educación Básica Regular de los distritos de quintiles de pobreza 1 y 2 registrados en la base de datos del SIAGIE, cuentan con datos de Documento Nacional de Identidad (DNI) autenticados y actualizados.

Definición Operacional:

No menos de 95% de niños, niñas y docentes del ciclo II de la Educación Básica Regular registrados en la base de datos del SIAGIE, de los distritos de quintil de pobreza 1 y 2, tienen su número de DNI autenticado y actualizado.

Procedimiento de verificación: El compromiso se ha verificado de acuerdo al siguiente procedimiento:

Paso 1: A partir de la nómina de alumnos, se creó una base de datos de DNI de estudiantes del ciclo II de la EBR.

Paso 2: Se envió la base de datos obtenida en el paso anterior a la RENIEC para que validen los DNI y ellos devuelven una base de datos de DNI validados.

Paso 3: Se cruzó la base de datos de DNI validados con la nómina de matrícula de niños. Se creó la variable "cumple" igual a 1 para aquellos estudiantes cuyo DNI aparece en la base de datos de DNI validados. La variable "cumple" es igual a 0 para los estudiantes cuyo DNI no aparece en la base de datos de DNI validados.

Paso 4: Finalmente se identificó los alumnos que estudian en IIEE que se encuentran en los distritos de los quintiles de pobreza 1 y 2 del departamento y se calculó qué porcentaje de ellos tienen la variable "cumple" igual a 1.

En el Cuadro E02.1, se puede observar a nivel de UGEL, el porcentaje de niños y niñas de 3 a 5 años y docentes del ciclo II de Educación Básica Regular de los distritos de quintiles de pobreza 1 y 2 de Tumbes, registrados en la base de datos del SIAGIE con datos de Documento Nacional de Identidad (DNI) autenticados y actualizados. Las UGEL Contralmirante Villar y Zarumilla superaron la meta y la UGEL Tumbes no superó la meta.

Cuadro E02.1: Resultados alcanzados por UGEL

UGEL	% de cumplimiento
UGEL Contralmirante Villar	99%
UGEL Tumbes	94%
UGEL Zarumilla	96%

Fuente: SIAGIE – MINEDU y RENIEC

Elaboración: Equipo Técnico del FED

Como se observa en el Cuadro E02.2, el 95% de niños, niñas y docentes del ciclo II de la Educación Básica Regular registrados en la base de datos del SIAGIE, de los distritos de quintil de pobreza 1 y 2 de Tumbes, tienen su número de DNI autenticado y actualizado.

Cuadro E02.2: Línea de base, meta programada y resultado alcanzado

Línea de base	Meta programada	Resultado alcanzado al 30 de Julio 2015
n.d.	95%	95%

Fuente: SIAGIE – MINEDU y RENIEC

Elaboración: Equipo Técnico del FED

Conclusión:

El Gobierno Regional alcanzó la meta establecida, por lo tanto **el Gobierno Regional de Tumbes si ha cumplido el compromiso E02.**

Criterio E03:

IIEE no escolarizadas del ciclo II de la EBR de los distritos de quintiles de pobreza 1 y 2, cuentan con registro de matrícula de niños y niñas en el SIAGIE.

Definición Operacional:

No menos del 95% de IIEE no escolarizadas de los distritos de quintil de pobreza 1 y 2 cuentan con niños y niñas registrados como matriculados en la base de datos del SIAGIE.

Procedimiento de verificación: El compromiso se ha verificado de acuerdo al siguiente procedimiento:

Paso 1: En el Padrón de Instituciones y Programas Educativos se seleccionó los PRONOEI y se guardó una base de datos de PRONOEI.

Paso 2: Se abrió la tabla de alumnos y se preparó para ser cruzada con la base de datos de colegios: se eliminaron las observaciones de alumnos repetidas, dejando una sola observación por alumno y se colapsó la base de datos a una sola observación por IE para la que se tiene la cantidad total de alumnos registrados en la nómina de matrícula.

Paso 3: La base de datos obtenida en el Paso 1 se cruzó con la base de datos de número de alumnos por IE y se eliminó aquellas IIEE que no son PRONOEI.

Paso 4: Se creó la variable "cumple" que es igual a 1 si el PRONOEI tiene al menos un alumno en la nómina de matrícula e igual a 0 si no tiene alumnos en la nómina de matrícula.

Paso 5: Finalmente se identificó aquellos PRONOEI que se encuentran en los distritos de los quintiles de pobreza 1 y 2 del departamento y se calcula qué porcentaje de ellos tienen la variable "cumple" igual a 1.

En el Cuadro E03.1, se puede observar el porcentaje de IIEE no escolarizadas de los distritos de quintil de pobreza 1 y 2 de la UGEL de Tumbes, que cuentan con niños y niñas registrados como matriculados en la base de datos del SIAGIE. La UGEL Zarumilla superó la meta.

Cuadro E03.1: Resultados alcanzados por UGEL

UGEL	% de cumplimiento
UGEL Zarumilla	100%

Fuente: SIAGIE – MINEDU

Elaboración: Equipo Técnico del FED

Como se observa en el Cuadro E03.2, el 100% de IIEE no escolarizadas del ciclo II de la EBR de los distritos de quintiles de pobreza 1 y 2 del departamento de Tumbes, cuentan con registro de matrícula de niños y niñas en el SIAGIE.

Cuadro E03.2: Línea de base, meta programada y resultado alcanzado

Línea de base	Meta programada	Resultado alcanzado al 30 de Julio 2015
0%	95%	100%

Fuente: SIAGIE – MINEDU

Elaboración: Equipo Técnico del FED

Conclusión:

El Gobierno Regional superó la meta establecida, por lo tanto el Gobierno Regional de Tumbes si ha cumplido el compromiso E03.

Criterio E04:

Medición basal del acceso físico de niños y niñas de educación inicial en función al tiempo.

Definición Operacional:

El Gobierno Regional contará con **(01)** una tabla Excel, validada a nivel local, con las distancias de cada centro poblado de los distritos de quintil 1 de pobreza del departamento, a la Institución Educativa (IIEE) del Ciclo II de la EBR más cercana.

Procedimiento de verificación: El compromiso se ha verificado de acuerdo al siguiente procedimiento:

Información enviada al Gobierno Regional de Tumbes

El equipo técnico del FED remitió al Gobierno Regional de Tumbes los siguientes:

1. Un (1) archivo Excel: "Base de Datos – Tumbes".- el mismo que contaba con un total de 152 registros (filas) y 17 campos (columnas).
2. Un (1) Instructivo PDF: Instructivo compromiso E04, como instrumento orientador.
3. Una Carpeta Mapas PDF: "Mapas – Tumbes", conteniendo 3 mapas.

Información recibida del Gobierno Regional de Tumbes

El gobierno regional de Tumbes, envió al equipo técnico del FED:

1. Un (1) CD denominado: CRITERIO E04
 - Un Excel denominado: CRITERIO E04

La base de datos enviada contenía un total de 152 registros.

Verificación de la información

Hecha la revisión de la información enviada por el Gobierno Regional del Tumbes se identifica que:

1. Existen 151 registros con las distancias entre el centro poblado y la institución educativa más cercana validadas
2. Existe un (1) registro no validado correspondiente a la IIEE inicial 085 con código modular 1599471. No se indica observación alguna sobre la omisión de la validación de dicho registro.
3. Existen 28 registros en los que se han registrado información en la columna observaciones (columna 17), pero ellas no explican ningún detalle en particular a tomar en cuenta.

La base de datos enviada por el Gobierno Regional para el cumplimiento del compromiso de gestión E04, está incompleta y no se validado la distancia entre el centro poblado y la institución educativa más cercana en la totalidad de los registros enviados por el equipo técnico del FED.

Conclusión:

El Gobierno Regional no alcanzó la meta establecida, por lo tanto, **el Gobierno Regional de Tumbes no ha cumplido el compromiso E04.**



Criterio E05:

Docentes contratados de IIEE escolarizadas públicas del ciclo II de la EBR de los distritos de quintiles de pobreza 1 y 2, cuentan con acto resolutivo emitido como máximo al 01 de marzo y cuya vigencia es hasta el 31 de diciembre.

Definición Operacional:

No menos de 90% de los docentes contratados de IIEE escolarizadas del ciclo II de la EBR de los distritos de quintil de pobreza 1 y 2 cuentan con el acto resolutivo emitido máximo 01 de marzo y con una vigencia hasta el 31 de diciembre.

Procedimiento de verificación: El compromiso se ha verificado de acuerdo al siguiente procedimiento:

Según este criterio, no menos del 90% de docentes contratados de IIEE escolarizadas del ciclo II de la EBR de distritos de quintiles de pobreza 1 y 2 debían contar con su respectivo acto resolutivo, emitido como máximo al 01 de marzo y con una vigencia al 31 de diciembre.

Para sustentar el cumplimiento de dicho criterio, el Gobierno Regional de Tumbes, debía enviar adjunto a su informe de cumplimiento una base de datos de los actos resolutivos señalando, entre otros, nombre y DNI del docente y fechas de inicio y fin de su contrato (vigencia del acto resolutivo). Del mismo modo, debía enviar escaneados todos los actos resolutivos que figuran en la base de datos.

Información enviada por el Gobierno Regional de Tumbes:

El Gobierno Regional de Tumbes envió información 01 CD con el siguiente contenido:

- RESOLUCIONES TUMBES (carpeta)
- RESOLUCIONES ZARUMILLA (carpeta)
- RESOLUCIONES ZORRITOS (carpeta)

No enviaron la tabla en Excel con la información solicitada según la Ficha Técnica.

Verificación del cumplimiento del criterio:

No se pudo hacer la verificación de los docentes que figuran en ambas bases de datos (regional y NEXUS) porque no se contó con la base de datos regional.

Como podemos ver en el cuadro E05.1, no se tiene datos del resultado alcanzado para el cumplimiento del compromiso.

Cuadro E05.1: Línea de base y meta programada y resultado alcanzado

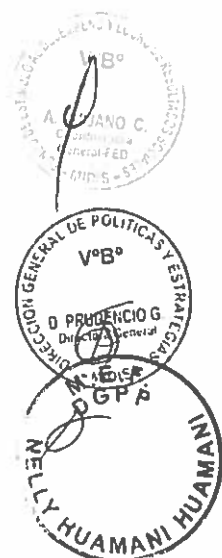
Línea de Base	Meta programada	Resultado alcanzado al 30 de Julio 2015
n.d.	90%	n.d.

Fuente: NEXUS – MINEDU y base de datos enviada por el Gobierno Regional de Tumbes

Elaboración: Equipo Técnico del FED

Conclusión:

El Gobierno Regional no envió información para la verificación de la meta, por lo tanto **el Gobierno Regional de Tumbes no ha cumplido el compromiso E05.**



Criterio E06:

Promotoras de las IIEE no escolarizadas públicas del ciclo II de la EBR de los distritos de quintiles de pobreza 1 y 2, figuran en la resolución directoral de designación de la unidad ejecutora emitida como máximo el 1 de marzo y cuya vigencia es hasta el 31 de diciembre.

Definición Operacional:

No menos del 90% de promotoras de IIEE no escolarizadas de distritos de quintil 1 y 2 figuran en la resolución directoral de designación de la unidad ejecutora, emitida como máximo al 01 de marzo y con una vigencia hasta el 31 de diciembre.

Condición 1: 90% de las IIEE no escolarizadas públicas del ciclo II de la EBR de los distritos de quintil 1 y 2 que registran matrícula en el SIAGIE tienen registrado de manera nominal a al menos una promotora.

Condición 2: 90% de las promotoras registradas en el SIAGIE (las de la condición 1) se encuentran en las resoluciones directorales de contratación de promotoras emitido máximo al 01 de marzo y con una vigencia al 31 de diciembre.

Información enviada por el Gobierno Regional de Tumbes:

El Gobierno Regional de Tumbes no envió información para la verificación del compromiso E06.

Como podemos ver en el cuadro E06.1, no se tiene datos del resultado alcanzado para el cumplimiento del compromiso.

Cuadro E06.1: Línea de base y meta programada y alcanzada

Línea de Base	Meta programada	Resultado alcanzado al 30 de Julio 2015
n.d.	90%	n.d.

Fuente: SIAGIE – MINEDU y base de datos enviada por el Gobierno Regional de Tumbes

Elaboración: Equipo Técnico del FED

Conclusión:

El Gobierno Regional no envió información para la verificación de la meta establecida, por lo tanto **el Gobierno Regional de Tumbes no ha cumplido el compromiso E06.**



Criterio E07:

IIEE públicas escolarizadas y no escolarizadas del ciclo II de la EBR de los distritos de quintiles de pobreza 1 y 2, a las que la UGEL respectiva reporta haber distribuido los cuadernos de trabajo.

Definición Operacional:

No menos de 90% de las IIEE públicas escolarizadas y no escolarizadas del ciclo II de la EBR en los distritos de quintil 1 y 2 tienen reporte en el SIGMA 2 materiales, como IIEE a las que la UGEL reporta haberles distribuido cuadernos de trabajo.

Procedimiento de verificación: El compromiso se ha verificado de acuerdo al siguiente procedimiento:

Paso 1: En la base de datos de Sigma materiales se filtró a las IIEE del II ciclo. Se creó una variable de cantidad de materiales repartidos para cada tipo de cuadernos de trabajo.

Paso 2: Se creó una variable de cantidad de materiales repartidos para cada tipo de cuaderno de trabajo y luego se creó para cada IE una variable que suma todas estas variables de cantidades.

Paso 3: Se creó la variable "cumple" que será igual a 1 si la suma de las cantidades es mayor a cero. De lo contrario, la variable "cumple" será igual a 0.

Paso 4: Finalmente se identificó aquellas IIEE que se encuentran en los distritos de los quintiles de pobreza 1 y 2 del departamento y se calculó qué porcentaje de ellas tienen la variable "cumple" igual a 1.

En el Cuadro E07.1 se observa que el 95% de IIEE públicas de los distritos de quintiles de pobreza 1 y 2 de Tumbes cumplieron con el criterio E07 al 30 de julio del 2015. Este nivel de cumplimiento es mayor a la meta establecida para el Gobierno Regional de Tumbes, que es de 90%.

Cuadro E07.1: Línea de base y meta programada y resultado alcanzado

Línea de base	Meta programada	Resultado alcanzado 30 de Julio 2015
54%	90%	95%

Fuente: SIGMA 2 – MINEDU

Elaboración: Equipo Técnico del FED

En el Cuadro E07.2 se muestra el nivel de cumplimiento del compromiso E07 por UGEL.

Cuadro E07.2: Resultados alcanzados por UGEL

UGEL	% de cumplimiento
UGEL Tumbes	100%
UGEL Zarumilla	90%

Fuente: SIGMA 2 – MINEDU

Elaboración: Equipo Técnico del FED

Conclusión:

El Gobierno Regional superó la meta establecida, por lo tanto, **el Gobierno Regional de Tumbes si ha cumplido el compromiso E07.**

Criterio E08:

Docentes acompañados de las IIEE escolarizadas públicas y promotoras acompañadas de las IIEE no escolarizadas públicas del ciclo II de la EBR de los distritos de quintiles de pobreza 1 y 2, cuentan con datos completos en el Sistema de Información y Gestión para la Mejora de los Aprendizajes (SIGMA).

Definición Operacional:

No menos del 95% de docentes acompañados de IIEE escolarizadas públicas y promotoras acompañadas de IIEE no escolarizadas públicas del ciclo II de la EBR de los distritos de quintiles 1 y 2, cuentan con el registro de su información completa en la base de datos del SIGMA.

Procedimiento de verificación: El compromiso se ha verificado de acuerdo al siguiente procedimiento:

Paso 1: De la tabla de datos de docentes acompañados del SIGMA se seleccionó las variables que se consideran obligatorias para el indicador.

Paso 2: En la base de datos de información del docente acompañado se verificó que los 26 campos seleccionados tengan datos. Se creó la variable "cumple" que es igual a 1 si los 26 campos están llenos. La variable "cumple" es igual a 0 si no están llenos los 26 campos.

Paso 3: Finalmente se identificó aquellos docentes que se encuentran en los distritos de los quintiles de pobreza 1 y 2 del departamento y se calcula qué porcentaje de ellos tienen la variable "cumple" igual a 1.

En el Cuadro E08.1 se observa que el 100% de docentes focalizados por el Programa de Acompañamiento Pedagógico en los distritos de quintiles de pobreza 1 y 2 de Tumbes cumplió con el criterio E08. Este nivel de cumplimiento es mayor a la meta establecida, que es de 95%.

Cuadro E08.1: Línea de base y meta programada y resultados alcanzados

Línea de base	Meta programada	Resultado alcanzado al 30 de Julio 2015
39%	95%	100%

Fuente: SIGMA 2 – MINEDU

Elaboración: Equipo Técnico del FED

En el Cuadro E08.2 se muestra el nivel de cumplimiento del compromiso E08 por UGEL. Se observa que la UGEL Zarumilla tiene un nivel de cumplimiento de 100%.

Cuadro E08.2: Resultados alcanzados por UGEL

UGEL	% de cumplimiento
UGEL Zarumilla	100%

Fuente: SIGMA 2 – MINEDU

Elaboración: Equipo Técnico del FED

Conclusión:

El Gobierno Regional superó la meta establecida, por lo tanto, **el Gobierno Regional de Tumbes si ha cumplido el compromiso E08.**

Criterio E09:

Docentes acompañados de las IIEE escolarizadas públicas y promotoras acompañadas de las IIEE no escolarizadas públicas del ciclo II de la EBR de los distritos de quintiles de pobreza 1 y 2, reciben el protocolo de acompañamiento correspondiente para el plazo de medición.

Definición Operacional:

No menos del 90% de docentes acompañados de IIEE escolarizadas públicas y promotoras acompañadas de IIEE no escolarizadas públicas del ciclo II de la EBR de los distritos de quintiles 1 y 2, han recibido acompañamiento pedagógico según el protocolo: el número de visitas en aula docente, micro-talleres y talleres de actualización docente que correspondan al momento de la verificación.

Procedimiento de verificación: El compromiso se ha verificado de acuerdo al siguiente procedimiento:

Paso 1: En la tabla en la que registra el avance el docente acompañante se verificó cuántos talleres, micro talleres y visitas en aula docente se han reportado. Esto se comparó con el número de los mismos que deberían haberse llevado a cabo para la fecha de medición: para IIEE escolarizados (4 visitas en aula incluyendo la diagnóstica, 4 micro talleres, 1 taller de actualización docente) y para IIEE no escolarizadas (1 visita en aula y 1 micro taller)

Paso 2: Se creó la variable "cumple" que es igual a 1 si el número de talleres, micro talleres y visitas en aula son iguales o mayores al número que debería haberse realizado para la fecha de medición. Si el docente no tiene el protocolo completo para la fecha, la variable "cumple" es igual a 0.

Paso 3: Finalmente se identificó aquellos docentes que se encuentran en los distritos de los quintiles de pobreza 1 y 2 del departamento y se calculó qué porcentaje de ellos tienen la variable "cumple" igual a 1.

Según se observa en el Cuadro E09.1, el 100% de docentes focalizados por el Programa de Acompañamiento Pedagógico en los distritos de quintiles de pobreza 1 y 2 de Tumbes cumplió con el criterio E09. La meta establecida para este criterio era de 90%.

Cuadro E09.1: Línea de base y meta programada y resultado alcanzado

Línea de base	Meta programada	Resultados alcanzados al 30 de Julio 2015
4%	90%	100%

Fuente: SIGMA 2 – MINEDU

Elaboración: Equipo Técnico del FED

En el Cuadro E09.2 se observa el nivel de cumplimiento por UGEL y se tiene que la UGEL Zarumilla tiene un nivel de cumplimiento de 100%.

Cuadro E09.2: Resultados alcanzados por UGEL

UGEL	% de cumplimiento
UGEL Zarumilla	100%

Fuente: SIGMA 2 – MINEDU

Elaboración: Equipo Técnico del FED

Conclusión:

El Gobierno Regional superó la meta establecida, por lo tanto, **el Gobierno Regional de Tumbes si ha cumplido el compromiso E09.**

Criterio E10:

Perfiles de creación de nuevos servicios o ampliación de servicios de educación inicial en los distritos de quintiles de pobreza 1 y 2 declarados viables que iniciaron la fase de inversión (contratan la elaboración de expediente técnico).

Definición Operacional:

No menos de 03 de los expedientes de creación de nuevos servicios o servicios de ampliación del II ciclo de la EBR de los distritos de quintil 1 y 2 con perfil de pre inversión aprobado, en los distritos de quintil 1 y 2, inician la etapa de inversión, es decir contratan la elaboración de expediente técnico.

Procedimiento de verificación: El compromiso se ha verificado de acuerdo al siguiente procedimiento:

El informe remitido por el Gobierno Regional de Tumbes, indica la elaboración de 3 TDR para la elaboración de expedientes técnicos para contratar los servicios de elaboración de estudios de pre-inversión a nivel de perfil de los proyectos de inversión pública identificados, encontrándose la contratación en proceso.

En el cuadro E10.1 que aparece a continuación se presenta la meta programada y el resultado alcanzado por la región:

Cuadro E10.1: Línea de base, meta programada y resultado alcanzado

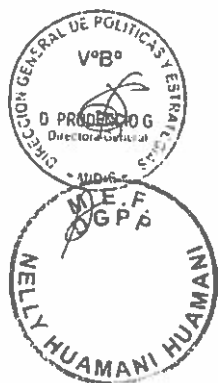
Línea de base	Meta programada	Resultado alcanzado al 30 de Julio 2015
n.a.	3	0

Fuente: Convenio de Asignación por Desempeño.

Elaboración: Equipo Técnico del FED

Según lo informado por el Gobierno regional de Tumbes los TDR se encuentran en proceso y exceden la fecha de evaluación propuesta para este compromiso.

Conclusión: El Gobierno Regional no alcanzó la meta establecida, por lo tanto **el Gobierno Regional de Tumbes no ha cumplido con el compromiso E10.**



Criterio A01:

Centros poblados ubicados en los distritos de los quintiles de pobreza 1 y 2 del departamento, cuenta con información sobre: (i) abastecimiento de agua, (ii) estado de los sistemas de agua, y (iii) diagnóstico de la Juntas Administradoras de Servicios de Saneamiento (JASS) u organización comunal encargada de la administración, operación y mantenimiento del sistema de agua

Definición Operacional:

No menos del 70% de los centros poblados ubicados en los distritos de los quintiles de pobreza 1 y 2 del departamento, cuenta con información sobre: (i) abastecimiento de agua, (ii) estado de los sistemas de agua, (iii) diagnóstico de la Juntas Administradoras de Servicios de Saneamiento (JASS) u organización comunal encargada de la administración, operación y mantenimiento del sistema de agua.

Procedimiento de verificación: El compromiso se ha verificado de acuerdo al siguiente procedimiento:

Información enviada al Gobierno Regional de Tumbes

El equipo técnico del FED remitió al Gobierno Regional de Tumbes la siguiente información:

- Archivo Excel: "Lista de CCPP – Tumbes"- el mismo que contaba con un total de 79 registros (filas) y 07 campos (columnas).
- Archivo PDF: "Encuesta de diagnóstico de sistemas de agua y saneamiento en el ámbito rural"
- Archivo PDF: "Manual del Entrevistador", instrumento orientador para la aplicación de la Encuesta de Diagnostico.

Información recibida del Gobierno Regional de Tumbes

El Gobierno Regional de Tumbes remitió 01 CD cuyo contenido se describe a continuación:

01 CD con dos archivos y una carpeta:

TOMA FOTOGRAFICAS

"Lista CCPP DE ENCUESTAS APLICADAS.XLS"

"Informe de cumplimiento nivel 1DRVCS JULIO.doc"

Verificación de la información

Realizada la revisión de la información enviada por el Gobierno Regional de Tumbes se identifica en el CD que:

1. Se han verificado una lista de 65 centros poblados ubicados en los distritos de quintiles 1 y 2 de pobreza departamental, de los cuales a 47 se les ha aplicado una encuesta y digitada en el aplicativo web del Ministerios de Vivienda Construcción y Saneamiento.

Así mismo en físico remitió lo siguiente:

Informe de Cumplimiento del Convenio de Asignación por Desempeño en el Marco del Fondo de Estímulo al Desempeño y Logro de Resultado Social. Compromisos de Gestión del Nivel 1 – Gerencia Regional de Planeamiento, Presupuesto y Acondicionamiento Territorial (Dirección Regional de Vivienda, Construcción y Saneamiento).

El Informe Técnico sobre la gestión realizada para el levantamiento de la información en campo enviado, registra las siguientes secciones:

1. Justificación de la intervención
2. Planificación para el levantamiento de la información
 - Ámbito de intervención
 - Equipo de campo responsable de la aplicación de Encuestas
 - Capacitación
 - Definición de rutas
 - Presupuesto
 - Cronograma de trabajo
3. Trabajo de campo
 - Tiempo de duración de la aplicación de la encuesta
 - Monto promedio por encuesta
 - Control de calidad de la información recogida
 - Digitación de Encuestas en Aplicativo web del Ministerio De Vivienda Construcción Y Saneamiento (MVCS)
4. Resultados generales
5. Archivo fotográfico

Según el informe de cumplimiento remitido por la Dirección Regional de Vivienda Construcción y Saneamiento del Gobierno Regional de Tumbes, señala, mediante Carta 143-2015-ATUSA-GG y Carta 502-2015-ATUSA-GG, que 28 centros poblados de los distritos de quintiles 1 y 2 se encuentra concesionados a las Empresa Prestadora de Servicio como son Aguas de Tumbes y EPS Grau – Piura; según el mismo informe señalan que además existen 02 Centros Poblados donde no hay habitantes por ser zonas Agrícolas y 01 Centro Poblado que a la actualidad es zona de Proyección Turística ya que se encontró solo terrenos en venta (Venta de lotes). Además se informa que en 10 centros poblados los sistemas de agua potable abastece como mínimo a uno y máximo a seis centros poblados, por lo que solo se realizó una encuesta por sistema de agua. Así mismo la Dirección Regional de Vivienda, Construcción y Saneamiento -DRVCS- de Tumbes realizó el diagnóstico en dos distritos que no están dentro de los quintiles 1 y 2 de pobreza departamental como son Casitas y Zorritos.

Por estas consideraciones el universo de centros poblados, en donde la DRVCS del Gobierno de Tumbes debería hacer el diagnóstico, se reduce 48.

En el aplicativo web del Ministerio de Vivienda Construcción y Saneamiento se puede verificar lo siguiente:

Cuadro A01.1: Línea de base, meta programada y resultado alcanzado

Línea de base	Meta programada	Resultado alcanzado al 30 de julio 2015
n.d.	70%	92%

Fuente: Convenio de Asignación por Desempeño
Elaboración: Equipo Técnico del FED

En el siguiente cuadro se visualiza un resumen del reporte de encuestas digitadas en el aplicativo con un corte al 30 de julio de 2015.

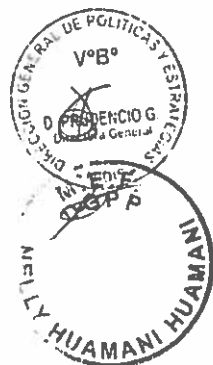
Cuadro A01.2: Resumen del aplicativo web

Provincia	Distrito	Total de Encuestas
Contralmirante Villar	Canoas de Punta Sal	11
	Casitas	12
	Zorritos	02
Tumbes	Corrales	01
	Pampas de Hospital	06
Zarumilla	Aguas Verdes	05
	Matapalo	03
	Papayal	04
TOTAL		44

Elaboración: Equipo Técnico del FED

Conclusión:

El Gobierno Regional alcanzó la meta establecida, por lo tanto, **el Gobierno Regional de Tumbes si ha cumplido el compromiso A01**



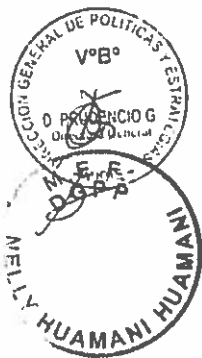
IV. CONCLUSIONES

1. El Gobierno Regional de Tumbes cumplió con 13 de los 20 compromisos establecidos para el Nivel 1. De estos compromisos cumplidos, 6 están vinculados a los servicios de salud, 6 a los servicios de educación y 1 al servicio de agua.
2. Dado que el Gobierno Regional de Tumbes no ha alcanzado el cumplimiento del total de compromisos del Nivel 1, y siguiendo lo establecido en el punto 4 del Anexo II del Convenio de Asignación por Desempeño, se debe realizar la transferencia del 60% del nivel 1 del Tramo Fijo. Es decir, la transferencia debe ascender a S/. 2'310,000
3. A pesar de no haber cumplido con el 100% de los compromisos del Nivel 1, el Gobierno Regional de Tumbes cuenta con avances en el registro y ordenamiento de su información vinculada tanto a los servicios de salud, de educación y de agua.



V. RECOMENDACIONES

1. Afianzar procesos de registro patrimonial, programación operativa y ejecución presupuestal para la **disponibilidad de equipos, medicamentos e insumos** críticos, para la entrega de los servicios en el marco del Programa Articulado Nutricional y Salud Materno Neonatal en los distritos quintil 1 y 2 de pobreza y en general la región, a fin de mejorar estos servicios.
2. Mejorar la disponibilidad de **personal de salud** vinculado a la entrega de servicios del Programa Articulado Nutricional y Salud Materno Neonatal, esto contempla revisar y mejorar los procesos de programación física y financiera, fortaleciendo el uso de las herramientas y sistemas existentes, tales como el padrón nominado, Aplicativo Informático de Recursos Humanos del Sector Público (AIRHSP) y Modulo de control de Pago de Planillas (MCP -SIAF).
3. Establecer un mecanismo de seguimiento y asistencia técnica del **Sistema de Registro de Nacimientos en Línea**, que asegure un adecuado de registro, generación y baja de usuarios, conectividad, entre otros.
4. Establecer acciones que permitan la mejora continua de la **calidad y oportunidad del registro de prestaciones** de los diferentes sistemas tales como: Fichas Únicas de Atención en Salud (FUAS), HIS, entre otras.
5. Garantizar en forma sostenida una adecuada disponibilidad de multimicronutrientes en los establecimientos de salud, para lo cual realizar el seguimiento permanente de la distribución, consumo y stock en los establecimientos de salud y almacenes de medicamentos, a fin de mejorar las coberturas de suplementación con multimicronutrientes.
6. Afianzar procesos de programación operativa, ejecución presupuestal y procesos logísticos vinculados a la disponibilidad oportuna de docentes, promotoras y distribución de cuadernos de trabajo en instituciones educativas de nivel inicial públicas de los distritos quintil 1 y 2 de pobreza y en toda la región, lo que contribuye a la mejora de la calidad del servicio educativo del nivel inicial brindado en el marco de la estrategia del buen inicio del año escolar.
7. Consolidar el cumplimiento oportuno del protocolo de acompañamiento a docentes y promotoras, así como el ordenamiento de la información, que favorece la gestión, seguimiento y evaluación de la estrategia de acompañamiento pedagógico y con ello la calidad del servicio educativo brindado a niñas y niños del nivel inicial.
8. Continuar apoyando el ordenamiento del Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa (SIAGIE) que favorece la toma de decisiones para la programación e implementación de acciones que benefician la calidad de servicio educativo a los niños y niñas del nivel inicial.
9. Establecer un plan de trabajo que permita contar con un **diagnóstico regional de abastecimiento de agua y saneamiento rural**. Para ello se sugiere identificar las diferentes herramientas e iniciativas que vienen trabajando el tema en la región, tales como Sello Municipal, Plan de incentivos a la mejora de la gestión y modernización municipal, ROMAS DIT, entre otros.



ANEXO N° 1
Información remitida por el Gobierno Regional de Tumbes al FED

a) Información en físico

- Informe de Cumplimiento del Convenio de Asignación por Desempeño en el Marco del Fondo de Estímulo al Desempeño y Logro de Resultado Social. Compromisos de Gestión del Nivel 1 – Gerencia Regional de Planeamiento, Presupuesto y Acondicionamiento Territorial: 77 páginas (folder).
- Informe de Cumplimiento del Convenio de Asignación por Desempeño en el Marco del Fondo de Estímulo al Desempeño y Logro de Resultado Social. Compromisos de Gestión del Nivel 1 – Gerencia Regional de Planeamiento, Presupuesto y Acondicionamiento Territorial (Dirección Regional de Educación Tumbes): 134 páginas (anillado).
- Informe de Cumplimiento del Convenio de Asignación por Desempeño en el Marco del Fondo de Estímulo al Desempeño y Logro de Resultado Social. Compromisos de Gestión del Nivel 1 – Gerencia Regional de Planeamiento, Presupuesto y Acondicionamiento Territorial (Dirección Regional de Vivienda, Construcción y Saneamiento): 147 páginas (separata).

b) Información en digital

CD1 Tumbes - Rotulado: "E05"

- RESOLUCIONES TUMBES
 - TUMBES001.pdf
- RESOLUCIONES ZARUMILLA
 - IE063-Z001.pdf
 - Z001.pdf
- RESOLUCIONES ZORRITOS
 - CV001.pdf
 - CV001.rar

CD2 Tumbes - Rotulado: "FED Tumbes Criterio E08 Repores SIGMA"

- Criterio E08- Docentes Acompañados.xlsx

CD3 Tumbes - Rotulado: "Tumbes Criterio 8 Sistema SIGA BD_SIGA_UE940_30_06_15; BD_HIS1_GRTU_0940_30.06.15; BD_HISA_GRTU_0940_30.06.15"

- BASE_HIS
 - his10115.dbf
 - his10215.dbf
 - his10315.dbf
 - HIS10415.DBF
 - his10515.dbf
 - his10615.dbf
 - hisa0115.dbf
 - hisa0215.dbf
 - hisa0315.dbf
 - HISA0415.DBF
 - hisa0515.dbf
 - hisa0615.dbf
 - mstrpers.dbf
- SIGA-2015-07-21.rar



CD4 Tumbes - Rotulado: "FED_Tumbes_Criterio_E07_Reportes SIGMA"

- Criterio E07- Materiales Educativos.xlsx

CD5 Tumbes - Rotulado: "SIS BD_MMN_Consolidadeo_RegionTU_0940 30.06.15 ICI-Junio 2015 SISMED – DEMID Tumbes"

- ICI EE SS JUNIO 2015
 - AGUAS VERDES.xps
 - BARRANCOS.xps
 - BOCAPAN.xps
 - CABUYAL.xps
 - CANCAS.xps
 - CORRALES.xps
 - CRUZ BLANCA.xps
 - CUCHARETA BAJA.xps
 - EL LIMON.xps
 - EL PORVENIR.xps
 - LA PALMA.xps
 - LECHUGAL.xps
 - LOMA SAAVEDRA.xps
 - MALVAL.xps
 - MATAPALO.xps
 - PAMPAS DE HOSPITAL.xps
 - PAPAYAL.xps
 - POCITOS.xps
 - SAN ISIDRO.xps
 - UÑA DE GATO.xps

CD6 Tumbes - Rotulado: "FED TUMBES CRITERIO E09 Reportes SIGMA"

- Criterio E09- Acompañamiento Pedagógico.xlsx

CD7 Tumbes - Rotulado: "BD_SIGA_UE090_30_06_15 Criterio 5 Tumbes"

- DATOS
 - TabInd
 - archivo.cdx
 - archivo.dbf
 - mindarch.cdx
 - mindarch.dbf
 - Tmp
 - 152 archivos extensión BAK, dbf, CDX,
 - TMP2
 - DBC_SISMED.DBC
 - DBC_SISMED.DCT
 - DBC_SISMED.DCX
 - malmacen.cdx
 - malmacen.dbf
 - merlin.acs
 - mindarch.cdx
 - mindarch.dbf
 - PSW.TXT
 - TMOVIM.CDX
 - TMOVIM.DBF



- TMOVIMDET.CDX
- TMOVIMDET.DBF
- TVENTA.CDX
- TVENTA.DBF
- TVENTADET.CDX
- TVENTADET.DBF
- TXTVAR.TXT
- 199 archivos extensión dbc, dct, DCX, CDX, DBF, txt
- INSUMOS Y MEDICAMENTOS FED.xlsx
- SIGA-2015-07-21.rar

CD8 Tumbes - Rotulado: "BD_SIS"

- ESTABLECIMIENTO DE SALUD.xlsx

CD9 Tumbes - Rotulado: "m_esHIS_RegionTU_0940_30.06.15"

- Data FED-criterio N° 4
 - data SIGA 2015
 - SIGA data 2015-.docx
 - SIGA data 2015.XLS
 - data con código HIS - 2015.xls
 - data renaes 2015.xlsx
 - data SISMED- DEMID.xls
- ESTA1.NTX
- ESTA2.NTX
- ESTA3.NTX
- ESTAB.DBF
- ESTABLEC.DBF
- T_ESTAB.DBF

CD10 Tumbes - Rotulado: "CRITERIO FED – MMN Enero – Julio – 2015 SISMED – DEMID TUMBES"

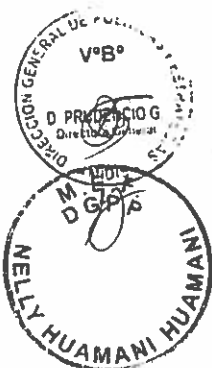
- EESS MICRONUTRIENTES 2015 (20).xlsx

CD11 Tumbes - Rotulado: "CRITERIO FED – MMN Enero – Julio – 2015 SISMED – DEMID TUMBES"

- EESS MICRONUTRIENTES 2015 (20).xlsx

CD12 Tumbes - Rotulado: "BD_MMN_Consolidado_RegionTU_0940_30_06_15 ICI – Abril – Mayo 2015 SISMED – DEMID TUMBES"

- ICI EE SS ABRIL 2015
 - AGUAS VERDES.xps
 - BARRANCOS.xps
 - BOCAPAN.xps
 - CABUYAL.xps
 - CANCAS.xps
 - CORRALES.xps
 - CRUZ BLANCA.xps
 - CUCHARETA BAJA.xps
 - EL LIMON.xps
 - EL PORVENIR.xps
 - LA PALMA.xps



-
- Two circular official stamps from Peru. The top stamp is from the 'A. G. RAMO C. Clasificación Criminal-FED' and 'LIMPIO - SUCIO'. The bottom stamp is from the 'DIRECCION GENERAL DE POLICIAS - ESTADISTICA' and 'D. PRODENCIO D. SANCHEZ'.

Two circular official stamps from Peru. The top stamp is from the 'A. G. RAMO C. Clasificación Criminal-FED' and 'LIMPIO - SUCIO'. The bottom stamp is from the 'DIRECCION GENERAL DE POLICIAS - ESTADISTICA' and 'D. PRODENCIO D. SANCHEZ'.

-
- Two circular official stamps from Peru. The top stamp is from the 'A. G. RAMO C. Clasificación Criminal-FED' and 'LIMPIO - SUCIO'. The bottom stamp is from the 'DIRECCION GENERAL DE POLICIAS - ESTADISTICA' and 'D. PRODENCIO D. SANCHEZ'.

- TMOVIM.DBF
- TMOVIMDET.CDX
- TMOVIMDET.DBF
- TVENTA.CDX
- TVENTA.DBF
- TVENTADET.CDX
- TVENTADET.DBF
- TXTVAR.TXT
- 199 archivos extensión dbc, dct, DCX, CDX, DBF
- INSUMOS Y MEDICAMENTOS FED.xlsx

CD14 Tumbes - Rotulado: "DIRESA Tumbes Criterio 02 BD_HIS1_GRTU_30_06_15; BD_HISA_GRTU_30_06_15; m_personal_HIS_GRTU_30_06_15"

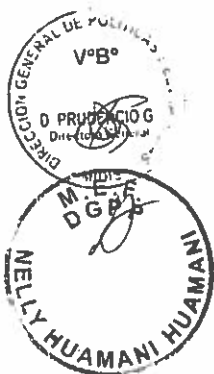
- REPORTE_ULTIMO 40
 - Reporte 40 Abr_Jun_Jamo_2015.xlsx
 - Reporte 40 Abr_Jun_Red Corrales_2015.xlsx
 - Reporte 40 Abr_Jun_Red Pampa Grande_2015.xlsx
 - Reporte 40 Abr_Jun_Red Zarumilla_2015.xlsx
 - Reporte 40 Abr_Jun_Red Zorritos_2015.xlsx
- MATRIZ FED.xlsx

CD15 Tumbes - Rotulado: "BD_HIS; BD_SIGA Criterio 2"

- BASE_HIS
 - his10115.dbf
 - his10215.dbf
 - his10315.dbf
 - HIS10415.DBF
 - his10515.dbf
 - his10615.dbf
 - hisa0115.dbf
 - hisa0215.dbf
 - hisa0315.dbf
 - HISA0415.DBF
 - hisa0515.dbf
 - hisa0615.dbf
 - mstrpers.dbf
- SIGA-2015-07-21.rar

CD16 Tumbes - Rotulado: "Encuestas y Anexos. Dirección de Vivienda Tumbes"

- ACTAS
 - ACTA-CASERIO DE HIGERON
 - EL CASERIO DE HIGERON.pdf
 - ACTA-CASERIO DE PAJARITOS
 - EL CASERIO DE PAJARITOS.pdf
 - ACTA-CENTRO POBLADO FERNANDEZ
 - CENTRO POBLADO FERNANDEZ.pdf
 - ACTA-EL CASERIO CIENEGO NORTE
 - CASERIO CIENEGO NORTE.pdf
 - ACTA-EL CASERIO DE CHACRITAS
 - CASERIO DE CHACRITAS.pdf
 - ACTA-EL CASERIO DE LIMON



- CASERIO DE LIMON.pdf
 - ACTA-EL CASERIO DE BIGOTES
 - CASERIO DE BIGOTES.pdf
 - ACTA-EL DISTRITO DE PAMPAS DE HOSPITAL
 - DISTRITO DE PAMPAS DE HOSPITAL.pdf
 - OFICINA DEL SEÑOR GOBERNADOR
 - GOBERNADOR.pdf
- CENTROS POBLADOS-CASITAS
 - CENTRO POBLADOS-CASITAS.pdf
- DATOS DE JASS
 - JASS-LA TOTORA
 - LA TOTORA.pdf
 - MATAPALO-ISLA NOBLECILLA
 - ISLA NOBLECILLA.pdf
 - MATAPALO-LEANDRO CAMPOS
 - LEANDRO CAMPOS.pdf
- ENCUESTA-AGUAS VERDES-15
 - CHACRA GONZALES
 - ENCUESTA-AAVV-CHACRA GONZALES.pdf
 - CUCHARETA ALTA
 - ENCUESTA-AAVV-CUCHARETA ALTA.pdf
 - CUCHARETA BAJA
 - ENCUESTA-AAVV-CUCHARETA BAJA.pdf
 - LOMA SAAVEDRA
 - ENCUESTA-AAVV-LOMA SAAVEDRA.pdf
 - POCITOS
 - ENCUESTA-AAVV-POCITOS.pdf
- ENCUESTA-CANOAS DE PUNTA SAL-15
 - ANGELITOS
 - ENCUESTA-CANOAS DE PUNTA SAL-ANGELITOS.pdf
 - CERRO PELADO
 - ENCUESTA-CANOAS DE PUNTA SAL-CERRO PELADO.pdf
 - FERNANDEZ
 - FERNANDEZ.pdf
 - IPAL
 - ENCUESTA-CANOAS DE PUNTA SAL-IPAL.pdf
 - LA NORIA
 - ENCUESTA-CANOAS DE PUNTA SAL-LA NORIA.pdf
 - PAJARITOS
 - ENCUESTA-CANOAS DE PUNTA SAL-PAJARITOS.pdf
 - PLATERITOS
 - ENCUESTA-CANOAS DE PUNTA SAL-PLATERITOS.pdf
 - PUNTA MERO
 - ENCUESTA-CANOAS DE PUNTA SAL-PUNTA MERO.pdf
 - SALAO CHICO
 - ENCUESTA-CANOAS DE PUNTA SAL-SALAO CHICO.pdf
 - SALAO GRANDE
 - ENCUESTA-CANOAS DE PUNTA SAL-SALAO GRANDE.pdf
 - SAPOTITOS
 - ENCUESTA-CANOAS DE PUNTA SAL-SAPOTITOS.pdf
 - URBAN



- ENCUESTA-CANOAS DE PUNTA SAL-URBAN.pdf
 - URBAN II
 - ENCUESTA-CANOAS DE PUNTA SAL-URBAN II.pdf
- ENCUESTA-CORRALES-15
 - MIRAMAR
 - ENCUESTA-CORRALES-MIRAMAR.pdf
- ENCUESTA-MATAPALO-15
 - TOTORA
 - ENCUESTA-MATAPALO-TOTORA.pdf
 - TUTUMO
 - ENCUESTA-MATAPALO-TUTUMO.pdf
 - ISLA NOBLECILLA.pdf
- ENCUESTA-PAMPAS DE HOSPITAL-15
 - BELEN
 - encuesta-pampas de hospital-belen.pdf
 - BIGOTES
 - ENCUESTA-PAMPAS DE HOSPITAL-BIGOTES.pdf
 - CHACRITAS
 - ENCUESTA-PAMPAS DE HOSPITAL-CHACRITAS.pdf
 - EL NARANJO
 - ENCUESTA-PAMPAS DE HOSPITAL-EL NARANJO.pdf
 - HIGERON
 - ENCUESTA-PAMPAS DE HOSPITAL-HIGERON.pdf
 - LIMON
 - EL LIMON.pdf
 - PEÑA BLANCA
 - ENCUESTA-PAMPAS DE HOSPITAL-PEÑA BLANCA.pdf
 - PUERTO RICO
 - ENCUESTA-PAMPAS DE HOSPITAL-PUERTO RICO.pdf
- ENCUESTA-PAPAYAL-15
 - LA PALMA
 - ENCUESTA-PAPAYAL-LA PALMA.pdf
 - LECHUGAL
 - ENCUESTA-PAPAYAL-LECHUGAL.pdf
 - PUEBLO NUEVO
 - ENCUESTA-PAPAYAL-PUEBLO NUEVO.pdf
 - QUEBRADA GRANDE
 - ENCUESTA-PAPAYAL-QUEBRADA GRANDE.pdf
- ENCUESTAS-CASITAS-15
 - Averias
 - ENCUESTA-CASITAS-AVERIAS.pdf
 - CAÑAVERAL
 - ENCUESTA-CASITAS-CAÑAVERAL.pdf
 - CASITAS
 - ENCUESTA-CASITAS-CASITAS.pdf
 - CHARANAL
 - ENCUESTA-CASITAS-CHARANAL.pdf
 - CHERRELIQUE
 - ENCUESTA-CASITAS-CHERRELIQUE.pdf
 - CHICAMA
 - ENCUESTA-CASITAS-CHICAMA.pdf



- CIENEGO NORTE
 - ENCUESTA-CASITAS-CIENEGO NORTE.pdf
- LA CHOZA
 - ENCUESTA-CASITAS-LA CHOZA.pdf
- LA RINCONADA
 - ENCUESTA-CASITAS-LA RINCONADA.pdf
- PUEBLO NUEVO
 - ENCUESTA-CASITAS-PUEBLO NUEVO.pdf
- SAN MARCOS
 - ENCUESTA-CASITAS-SAN MARCOS.pdf
- TRIGAL
 - ENCUESTA-CASITAS-TRIGAL.pdf
- ENCUESTA-ZORRRITOS-15
 - PEDREGAL
 - ENCUESTA-ZORRRITOS-PEDREGAL.pdf
 - SUAREZ
 - ENCUESTA-ZORRRITOS-SUAREZ.pdf
- LISTA DE BENEFICIARIO
 - MATAPALO-ISLA NOBLECILLA
 - ISLA NOBLECILLA.pdf
 - PAMPAS DE HOSPITAL-EL HIGUERON
 - EL HIGUERON.pdf
 - PAPAYAL-LECHUGAL
 - LECHUGAL.pdf
 - PAPAYAL-PUEBLO NUEVO
 - PUEBLO NUEVO.pdf
- OFICIOS
 - OFICIOS.pdf

CD17 Tumbes - Rotulado: "FED Tumbes Criterio 1 y 3 Reportes SIAGIE"

- criterio_01-03 REPORTE SIAGIE UGEL CV 2015 JULIO-Contralmirante.xls
- Criterio-01- 03 Reporte-Instituciones-Educativas-Tumbes.xls
- Criterio-01-03 Reporte-Instituciones-Educativas-Zarumilla.xls

CD18 Tumbes - Rotulado: "Informe de Cumplimiento de Asignación por Desempeño Vivienda Julio 2015 Tumbes"

- fed vivienda Tumbes
 - TOMAS FOTOGRAFICAS
 - Canoas
 - 106MSDCF: 230 archivos, 5 carpetas
 - pampas de hospital
 - angostura naranjo: 111 archivos, 1 carpeta
 - BELEN: 11 archivos, 0 carpetas
 - BIGOTES: 43 archivos, 0 carpetas
 - CHACRITAS: 51 archivos, 0 carpetas
 - Higuerón: 25 archivos, 0 carpetas
 - TOMAS FOTOGRAFICAS DEL FED Casitas.xlsx
 - TOMAS FOTOGRAFICAS DEL FED.xlsx
 - ~\$forme de cumplimiento nivel 1 DRVCS - JULIO.doc
 - informe de cumplimiento nivel 1 DRVCS - JULIO.doc
 - Lista CCPP DE ENCUESTAS APLICADAS.xlsx



CD19 Tumbes - Rotulado: "DRVCS – TUMBES Obser. Del Aplicativo Web – Correos Electrónicos"

- comunicado email02-21-07-2015.doc
- comunicado email-17-07-2015.doc
- comunicado email-20-07-2015.doc
- comunicado email-21-07-2015.doc
- FICHA ENCUESTA BIGOTES-MOD-III-335.pdf
- PANTALLA FICHA ENCUESTA-BIGOTES-MOD-III-335.doc

CD20 Tumbes - Rotulado: "FED Tumbes Criterio E04"

- CRITERIO E04.xls

CD21 Tumbes - Rotulado: "FED Tumbes Criterio 2 Reportes SIAGIE"

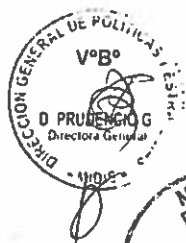
- Criterio-02-seguimiento_siagie_matriculas_validado_reniec_2015-Zarumilla-DNI.xlsx
- Criterio-02REPORTE MATRICULAS 2015 JULIO-DNI.xlsx
- criterio-02-240001_tb_seguimiento_siagie_matriculas_validado_reniec_2015-DNI.xlsx

CD22 Tumbes - Rotulado: "BD_SIGA_UE0940_30_06_15 Tumbes Criterio 1 Criterio 3"

- SIGA-2015-07-21.rar

CD23 Tumbes - Rotulado: "FED BD PADRON CONSOLIDADO 30_06_15 BD_SIS_RENIEC 0940; BD_PADRON NOMINAL"

- BDSIS_CONSOLIDADA.rar
- BDSIS_CONSOLIDADA_log.rar
- PADRON_NOMINAL_TUMBES.xlsx
- TUMBES_PADRON_07 (1).xlsx



ANEXO N°2:
Disponibilidad de MMN en Establecimientos de Salud de los distritos del quintil 1 y 2 de
pobreza - Tumbes

GR/UE/EE.SS.	N° EESS [RENAES]	Stock proyectado al 30 de Julio	Consumo Promedio	Disponibilidad MMN cantidad en meses al 30 Julio	N° de EESS C/disponibilidad de MMN >=2m al 30 de Julio	% de EE.SS. C/disponibilidad MMN >=2m al 30 de Julio
461 G.R. DE TUMBES	20	224.647	41.491	5,4	20	100%
0940 SALUD TUMBES	20	224.647	41.491	5,4	20	100%
0001866 CORRALES	1	33.420	10.095	3,3	1	100%
0001867 SAN ISIDRO	1	16.570	2.524	6,6	1	100%
0001868 MALVAL	1	5.440	1.508	3,6	1	100%
0001875 PAMPAS DE HOSPITAL	1	28.830	2.425	11,9	1	100%
0001876 CABUYAL	1	5.590	906	6,2	1	100%
0001877 CRUZ BLANCA.	1	3.870	785	4,9	1	100%
0001878 EL LIMON	1	2.280	385	5,9	1	100%
0001885 AGUAS VERDES	1	43.950	10.176	4,3	1	100%
0001886 CUCHARETA BAJA	1	6.690	1.680	4,0	1	100%
0001887 POCITOS	1	1.770	228	7,8	1	100%
0001889 LOMA SAAVEDRA	1	2.604	440	5,9	1	100%
0001890 MATAPALO	1	10.380	2.240	4,6	1	100%
0001891 PAPAYAL	1	2.568	672	3,8	1	100%
0001892 LA PALMA	1	20.640	1.495	13,8	1	100%
0001893 UÑA DE GATO	1	10.080	2.310	4,4	1	100%
0001894 EL PORVENIR.	1	2.130	430	5,0	1	100%
0001895 LECHUGAL	1	1.950	545	3,6	1	100%
0001902 CANCAS	1	23.550	2.125	11,1	1	100%
0001905 BARRANCOS.	1	1.165	372	3,1	1	100%
0001906 PAJARITOS	1	1.170	150	7,8	1	100%
TOTAL	20	224.647	41.491	5,4	20	100%

Fuente: DARES -SISMED. Fecha de extracción de la data: 30 de julio 2015.

*Se ha verificado en la base de datos la fecha de distribución hasta el 30 de julio 2015.

**Se calculó el Stock proyectado al 30 de julio = stock a junio + distribución al 30 de julio.

***Se calculó la Disponibilidad en meses = stock proyectado al 30 de julio / consumo promedio.

