

REPORTE DE AVANCE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS DE GESTIÓN DEL NIVEL 1, DEL CONVENIO DE APOYO PRESUPUESTARIO A LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES VINCULADOS A LA ESTRATEGIA NACIONAL DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL. GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE SAN MARTIN.

PROCESO 1: PROGRAMACIÓN OPERATIVA

Sub Proceso Crítico 1: Elaboración del Plan de Producción para cumplir las metas de cobertura de los Productos de los Programas Presupuestales vinculados a la ENDIS.

CRITERIO 1.1.1:

A nivel departamental se dispone del Padrón nominal distrital con los siguientes datos actualizados: 08 de distritos que cuentan con el 80% al 120% de registros de niñas y niños menores de 12 meses respecto al promedio de niñas y niños de 2 a 4 años de edad

Cuadro N° 01

Porcentaje de Consistencia del padrón nominal en los distritos predominante amazónicos - Región San Martín 2018

PROVINCIAS	DISTRITOS	Menores de 1 año	Promedio de 2-4 años	% <1 año/promedio de 2-4 años	Cumplimiento
MOYOBAMBA	MOYOBAMBA	1670	1718	97.22%	Cumple
LAMAS	LAMAS	305	293	104.21%	Cumple
	CAYNARACHI	171	210	81.30%	Cumple
	CUÑUMBUQUI	68	75	90.27%	Cumple
	RUMISAPA	58	52	111.54%	Cumple
	SAN ROQUE DE CUMBAZA	36	34	106.93%	Cumple
	SHANAO	35	32	109.38%	Cumple
	ZAPATERO	98	106	92.45%	Cumple
RIOJA	AWAJUN	225	283	79.60%	No Cumple

Fuente: Base Analítica RENIEC Padrón Nominal de Niños menores de 6 años. 20 de julio 2018.

En el padrón nominal al corte del 20 de Julio del 2018, 08 distritos predominantemente amazónicos cumplen con tener consistencia entre el 80% y 120% de niños y niñas < de 1 año, respecto al promedio

de niños y niñas de 2 a 4 años de edad, alcanzando la meta establecida de **08 distritos**, siendo Awajun el único distrito que a la fecha no cumple la consistencia.

El equipo técnico de la Oficina de Inteligencia Sanitaria y Dirección Ejecutiva de Salud Integral de la Dirección Regional de Salud San Martín viene brindando asistencia técnica y monitoreo a las Redes de Salud a fin de subsanar las brechas encontradas.

Sub Proceso Crítico 2: Elaboración del Proyecto de Presupuesto anual y multianual para financiar los productos de los Programas Presupuestales vinculados a la ENDIS.

CRITERIO 1.2.3:

1. Las específicas de gasto a nivel de detalle en la genérica 2.3 bienes y servicios del PIM en el SIAF, se corresponden al menos en 90% o más respecto a las específicas de bienes y servicios registradas en el cuadro de necesidades de la fase requerido 2018 del SIGA, en los programas presupuestales Articulado Nutricional y Salud Materno Neonatal por toda fuente de financiamiento.

Cuadro N° 02

Consistencia de específicas de gasto a nivel de genérica 2.3 Bienes y Servicios del PIM 2018 en el SIAF con las específicas de gasto registradas en el Cuadro de Necesidades 2018 -Fase Requerido del SIGA, de los programas presupuestales PAN y SMN

TOTAL DE EE.GG. PAN/SMN REGISTRADAS EN EL SIAF GENERICA 2.3	TOTAL DE EE.GG. PAN/SMN REGISTRADAS EN EL SIAF GENERICA 2.3	TOTAL DE CONSISTENCIA EE.GG. EN SIGA/SIAF	TOTAL DE EE.GG. QUE NO TIENEN CONSISTENCIA SIGA/SIAF	% CUMPLIMIENTO DE CONSISTENCIA EE.GG. SIGA/SIAF
400-0930 SALUD SAN MARTIN	63	58	5	92%
401-1058 SALUD ALTO MAYO	60	53	7	88%
402-1059 SALUD HUALLAGA CENTRAL	49	46	3	94%
403-1060 SALUD ALTO HUALLAGA	46	39	7	85%
404-1400 HOSPITAL II - 2 TARAPOTO	41	37	4	90%
GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN	259	233	26	90%

Fuente: SIGA Cuadro de Necesidades 2018 y SIAF - 16 Julio 2018

Al corte del SIGA y SIAF del 16 de julio del 2018, la región San Martín cuenta con una consistencia del 90%, cumpliendo con este indicador, sin embargo a nivel de Unidad Ejecutora dos de ellas: Salud Alto Mayo y Salud Alto Huallaga no llegan a la meta del 90%.

La Gerencia Regional de Desarrollo Social y la Oficina de Planeamiento y Presupuesto Sectorial de la DIRES-SM, vienen haciendo el seguimiento a las Unidades Ejecutoras para mejorar la consistencia, así como brindando la orientación sobre los procedimientos a tener en cuenta para las incorporaciones y modificaciones presupuestales de modo que se articule la programación del Cuadro de Necesidades con la ejecución del presupuesto.

2. El compromiso anual registrado en el SIGA, corresponde al 85% o más del compromiso anual existente en el SIAF al mes de agosto 2018, en la genérica 2.3 bienes y servicios y 2.6 activos no financieros a nivel de los programas presupuestales de salud, por toda fuente de financiamiento.

Cuadro N° 03

Compromiso Anual SIGA/SIAF en la genérica 2.3 Bienes y Servicios y 2.6 Activos no Financieros por toda fuente de financiamiento y todos los programas presupuestales

UNIDAD EJECUTORA	COMPROMISO ANUAL SIAF	COMPROMISO ANUAL SIGA	% COMPROMISO ANUAL SIGA/SIAF
400-0930 SALUD SAN MARTIN	5,038,276	4,698,219	93%
401-1058 SALUD ALTO MAYO	2,018,934	2,083,985	103%
402-1059 SALUD HUALLAGA CENTRAL	1,452,318	1,453,923	100%
403-1060 SALUD ALTO HUALLAGA	771,575	799,879	104%
404-1400 HOSPITAL II - 2 TARAPOTO	572,413	1,055,453	184%
TOTAL	9,853,516	10,091,460	102%

Fuente: SIGA y SIAF - 6 Junio 2018

Al corte del SIGA y SIAF del 6 de junio del 2018, la Región San Martín cuenta avance del compromiso anual del 102%, cumpliendo con este indicador.

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

Sub Proceso Crítico 2: Almacén, Distribución y Disponibilidad

CRITERIO 2.2.2 (1):

87% o más de IPRESS ubicadas en distritos amazónicos priorizados del departamento cuentan con disponibilidad aceptable de vacunas en niños menores de 12 meses, según meta física válida

Cuadro N° 04

Disponibilidad de Vacunas en el Niño Menor de 12 meses en las IPRESS de los distritos predominantemente amazónicos, según meta física válida - Región San Martín 2018

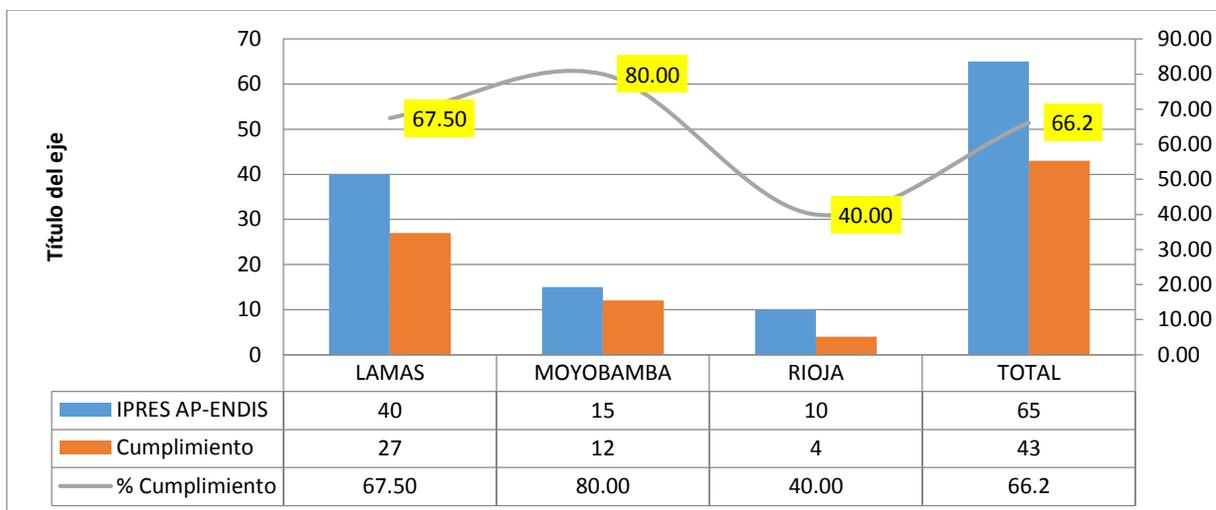
REGION	N° IPRESS AP-ENDIS	N° IPRESS que cumplen con Disponibilidad de Vacunas niños < 1 año	% IPRESS que cumplen con disponibilidad Vacunas Niños < 1 año
SAN MARTIN	65	43	66.2

Fuente: Base de Datos ICI - SISMED al 30 de Junio 2018.

Según base de datos ICI-SISMED al corte del 30 de Junio del 2018, en la Región San Martín el 66.2% de IPRESS ubicadas en los distritos predominantemente amazónicos cumplen con disponibilidad aceptable de vacunas para niños menores de 12 meses, según la meta física válida, existiendo una brecha del 20,8% para alcanzar la meta establecida.

Cuadro N° 05

Disponibilidad de Vacunas en el Niño Menor de 12 meses en las IPRESS de los distritos predominantemente amazónicos, según meta física válida por Redes de Salud- Región San Martín 2018



Fuente: Base de Datos ICI - SISMED al 30 de Junio 2018

A nivel de Redes de Salud en las IPRESS predominantemente amazónicas, ninguna alcanzó la meta establecida del 87%, debido que se tuvo vencimiento de la vacuna Rotavirus en ese mes de evaluación. Sin embargo la Red de Salud Moyobamba alcanzó mayor porcentaje con el 80%, a diferencia de la Red de Salud Rioja que solo alcanzó el 40%.

Identificándose esta problemática, se realizó el requerimiento al nivel central para el abastecimiento inmediato y oportuno, teniendo opinión favorable, lo cual ingresa a la Región esta semana.

CRITERIO 2.2.2 (2):

87% o más de IPRESS del departamento que cuentan con CNV, tienen disponibilidad aceptable de vacunas para recién nacidos (Hepatitis B y BCG), según meta física válida.

Cuadro N° 06

Disponibilidad de Vacunas para el Recién Nacido en las IPRESS que cuentan con CNV por Redes de Salud- Región San Martín 2018

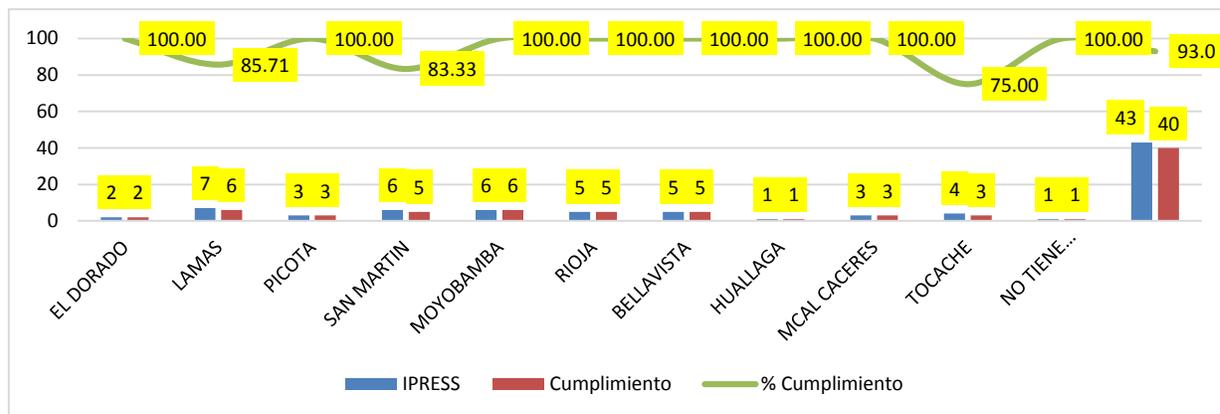
REGION	N° IPRESS con CNV	% IPRESS con disponibilidad aceptable según número de RN mes	% IPRESS con disponibilidad aceptable según consumo *	% IPRESS con CNV + disponibilidad de Vacunas para RN
SAN MARTIN	43	93	90.7	91.9

Fuente: Base de Datos ICI - SISMED al 30 de Junio 2018

Según la base de datos del ICI - SISMED al corte del 30 de Junio del 2018, la Región San Martín cuenta con una disponibilidad del 91.9% de vacunas HVB y BCG para Recien Nacidos, logrando cumplir

con el criterio según meta establecida del 87%. Debido a la asistencia técnica constante y monitoreo continuo por parte del Equipo Técnico de la DIRES hacia las Redes y Establecimientos de Salud

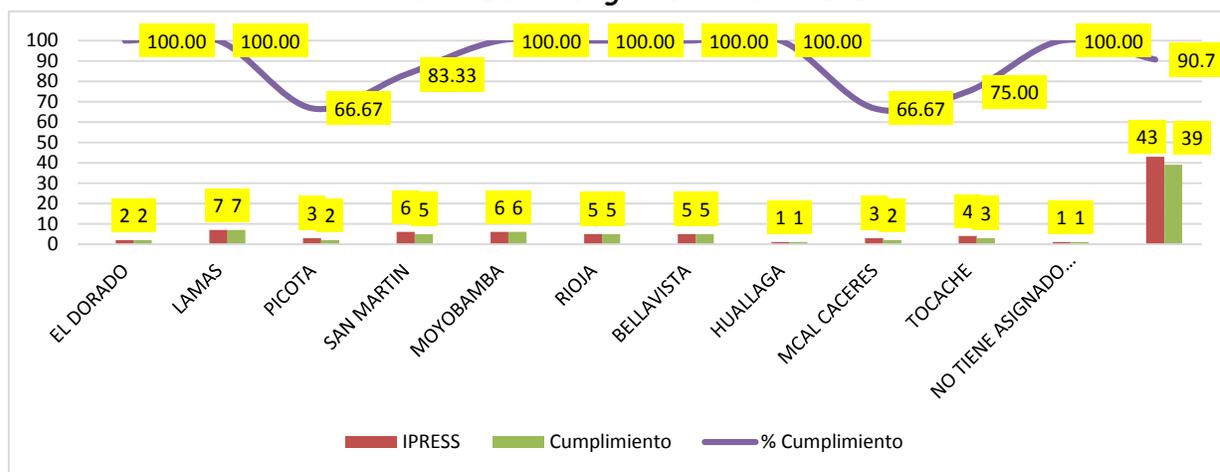
Cuadro N° 07
Disponibilidad de Vacunas para el Recién Nacido en las IPRESS que cuentan con CNV por Redes de Salud- Región San Martín 2018



Fuente: Base de Datos ICI - SISMED al 30 de Junio 2018

Las Redes de Salud de El Dorado, Picota, Moyobamba, Rioja, Bellavista, Huallaga, Mariscal Cáceres y el Hospital II-2 Tarapoto alcanzaron el 100% de disponibilidad aceptable de vacunas para el Recien Nacido según cantidad nacimientos registrados en el CNV del mes de Mayo. No alcanzando la meta establecida del 87% las redes de salud de Lamas, San Martín y Tocache.

Cuadro N° 08
Disponibilidad de Vacunas para el Recién Nacido en las IPRESS según consumo histórico por Redes de Salud- Región San Martín 2018



Fuente: Base de Datos ICI - SISMED al 30 de Junio 2018

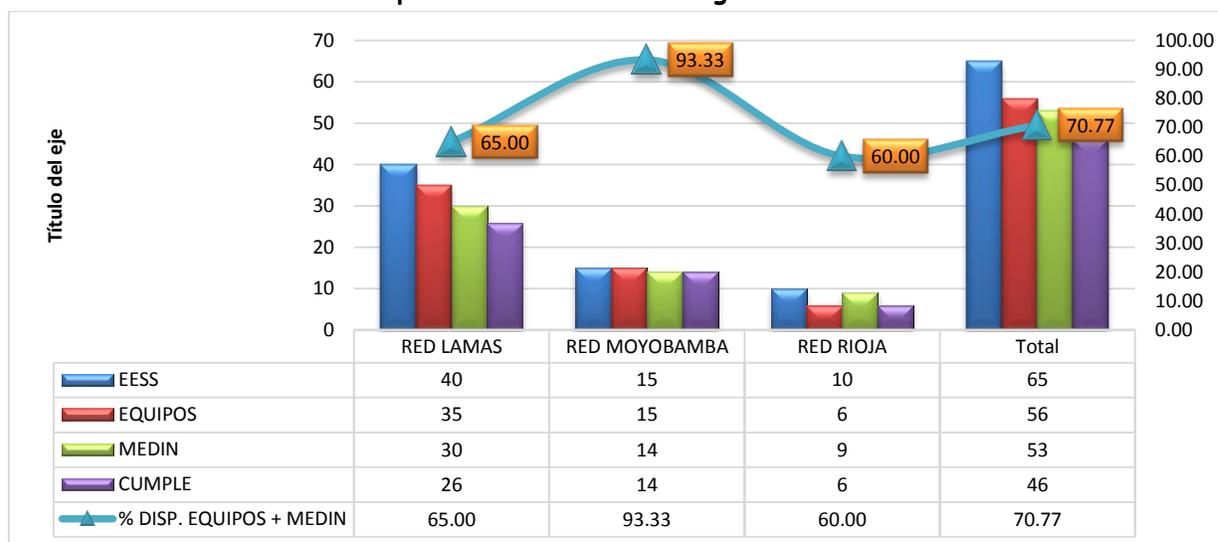
Según consumo histórico durante los últimos 6 meses, a nivel Regional se tuvo una disponibilidad del 90.7%, siendo las redes de salud de El Dorado, Lamas, Moyobamba, Rioja, Bellavista, Huallaga y Hospital II-2 Tarapoto quienes alcanzaron el 100%. Sin embargo las redes de Salud de Picota, San Martín, Mariscal Cáceres y Tocache no alcanzaron la meta establecida para lo cual se viene monitorizando desde DIRES el ingreso oportuno de las guías de distribución de vacunas al sistema de información ICI- SISMED en todos los establecimientos de salud que cuenta con CNV en Línea.

CRITERIO 2.2.2 (3):

No menos de 75% de IPRESS ubicadas en distritos predominantemente amazónicos, activos y registrados en el RENIPRESS, tienen disponibilidad de al menos 85% de equipos y 85% de medicamentos e insumos críticos según estándares definidos por el Sector para la entrega de los productos CRED, Vacunas, APN y suplemento de hierro.

Cuadro N° 09

Disponibilidad de equipos, medicamentos e insumos críticos para la realización del CRED, Vacunas, APN y suplementación con hierro en las IPRESS de los distritos predominantemente amazónicos por Redes de Salud - Región San Martín 2018



Fuente: Base de Datos ICI - SISMED al 30 de Junio 2018 y Base de Datos Cubo SIGA Patrimonio al corte de Mayo 2018

Según la base de datos del ICI - SISMED al corte del 30 de Junio del 2018 y Cubo SIGA Patrimonio al corte mayo 2018, la Región San Martín cuenta con una disponibilidad del 70.77% de equipos, medicamentos e insumos críticos según estándares definidos por el Sector para la entrega de los productos CRED, Vacunas, APN y suplemento de hierro, no logrando superar la meta establecida del 75%. La Red Moyobamba superó la meta establecida con el 93.33%, mientras que las Redes de Salud de Lamas y Rioja solo alcanzaron el 65 y 60% respectivamente.

Para ello el equipo técnico de la DIRES SM, está realizando el seguimiento a las Unidades Ejecutoras para la realización de compras institucionales autorizadas de medicamentos e insumos críticos y la adquisición de equipos faltantes en las IPRESS predominantemente amazónicas.

CRITERIO 2.2.2 (4):

No menos de 60% de IPRESS ubicadas en distritos amazónicos priorizados, activos y registrados en el RENIPRESS, tienen disponibilidad del 100% de materiales según estándar definido por el Sector para la realización de sesiones demostrativas del producto Familias Saludables del Programa Articulado Nutricional - PAN.

CUADRO N° 10

Disponibilidad de materiales para sesiones demostrativas por IPRESS ubicadas en Distritos predominantemente amazónicos - Región San Martín 2018

UNIDAD EJECUTORA	TOTAL IPRESS AMBITO AP- ENDIS	Nº IPRESS QUE CUMPLEN AL 100%	% CUMPLIMIENTO
1058 - SALUD ALTO MAYO	25	25	100%
930 - SALUD BAJO MAYO	40	36	90%
GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN	65	61	94%

Fuente: SIGA Módulo de Bienes Corrientes (MBC) - 11 Junio 2018

Según data de SIGA Módulo de Bienes Corrientes al 11 de Junio 2018, en la Región San Martín alcanza un 94% de cumplimiento en la disponibilidad de materiales para sesiones demostrativas. De la Unidad Ejecutora 1058 - Salud Alto Mayo (correspondiente a la Red Moyobamba y Rioja) las 25 IPRESS cuentan con el 100% de materiales necesarios para el desarrollo de sesiones demostrativas, y de la Unidad Ejecutora 930 - Salud Bajo Mayo (Red de Salud Lamas) 36 IPRESS cuentan con el 100% de de materiales necesarios para el desarrollo de sesiones demostrativas y 4 IPRESS solo alcanzaron el 95%, en el marco del producto de Familias Saludables del Programa Articulado Nutricional.

Por tanto se logra cumplir el indicador, mediante el seguimiento por parte del Equipo técnico de la DIRES a las unidades ejecutoras para que puedan realizar la compra e ingreso al sistema SIGA - MBC de los materiales necesarios para las sesiones demostrativas.

CRITERIO 2.2.2 (5):

80% de IPRESS ubicadas en distritos predominantemente amazónicos con disponibilidad de personal para la atención de niños, niñas y gestantes según meta física

CUADRO N° 11

Disponibilidad de personal para la atención del niño, niña y gestante según meta física en las IPRESS predominantemente amazónica por Redes de Salud – Región San Martín 2018.

DIRES-SM	% Tienen Meta	% Consistencia Meta Vacuna vs PN	% Consistencia Meta Vacuna vs Meta Gestante	% Disponibilidad Atención al Niño	% Disponibilidad Atención a la Gestante	% Disponibilidad Atención al Niño y Gestante	Meta
LAMAS	100.0%	100.0%	100.0%	82.5%	82.5%	80.0%	80%
MOYOBAMBA	100.0%	100.0%	100.0%	73.3%	86.7%	73.3%	80%
RIOJA	100.0%	90.0%	100.0%	80.0%	90.0%	80.0%	80%
REGION SAN MARTIN	100.0%	98.5%	100.0%	80.0%	84.6%	78.5%	80%

FUENTE: Base de datos HIS de marzo, abril y mayo, SIGA a junio, Padrón nominal RENIEC al 28 de febrero.

Para la evaluación del presente compromiso se utilizó la base de datos del SIGA a junio 2018, HIS de marzo, abril y mayo 2018 y el padrón nominal de niñas y niños menores de 6 años de edad del aplicativo RENIEC al 28 de Febrero del 2018, donde las Redes de Salud donde se encuentran la IPRESS predominantemente amazónicas presentan los siguientes resultados:

- En el criterio 1 se observa una consistencia de 98.5 % entre la meta física de niñas/nios menores de 01 año con vacuna completa y número de niñas/nios de 1 año registrados en el padrón nominal.
- En el segundo criterio de verificación alcanzamos el 100% de IPRESS con registro de metas físicas para la atención de la gestante y niñas/nios menores de un año con vacuna completa para la edad, en el SIGA PPR.
- En el criterio 3 alcanzamos la consistencia de 80% para la disponibilidad de Atención al Niño.
- En el criterio 4 alcanzamos el 84.6% para la disponibilidad de Atención de la Gestante.
- En el criterio 5 en el mes de junio se logró el 78.5% de IPRESS con disponibilidad de personal para la atención del Niño y la Gestante.

PROCESO 3: ORGANIZACIÓN PARA LA PRODUCCIÓN Y ENTREGA DE LOS PRODUCTOS

Sub Proceso Crítico 2: Organización para producir los servicios.

CRITERIO 3.2.1:

El GR implementa un Plan de desarrollo de capacidades para el personal de salud, que incluye capacitación en consejería nutricional, sesiones demostrativas, dosaje de hemoglobina, antropometría, uso de pruebas rápidas, enfoque intercultural y/o vigilancia de la calidad del agua"

La Región San Martín a la fecha, ha aprobado el Plan Regional de Fortalecimiento de competencias al personal de salud en atención integral de la madre y el niño, mediante Resolución Directoral N° 041-2018.

Durante el año 2018 se han programado talleres de capacitaciones a nivel regional en el marco del convenio AP ENDIS, por ende se tiene programado realizar los días 08, 09 y 10 de Julio los talleres de:

- Consejería Nutricional
- Sesiones demostrativas
- Dosaje de hemoglobina
- Antropometría

El cual se realizará por redes en simultáneo, con el personal de los establecimientos de salud predominantemente amazónicos.

PROCESO 4: SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

Sub Proceso Crítico 2: Uso, Diseminación y Transparencia de la información.

CRITERIO 4.2.2:

El Gobierno Regional procesa, publica y actualiza mensualmente el estado de avance de los indicadores prioritizados y compromisos de gestión

En la página Web del Gobierno Regional San Martín, se encuentra un link denominado: **AP-ENDIS San Martín**: <https://www.regionsanmartin.gob.pe/ApEndis>, en donde se publica la información relacionada al CAP:

Perú
San Martín
Inclusiva y Solidaria

Inicio La Institución Directorio Contacto Portal de Transparencia

deportivos y... Andrés Reátegui R... en la Región ...

DEPENDENCIAS Y UNIDADES EJECUTORAS

- » Gerencias Regionales
 - Desarrollo Social
 - Planeamiento y Presupuesto
- » Oficinas Sede
 - Desarrollo económico
 - Infraestructura
- » Direcciones Regionales
- » Organos desconcentrados

OTROS ENLACES

- Ecoeficiencia GRSM
- AP-ENDIS San Martín**
- FED San Martín
- Actividad OSIPTEL
- Registro de sanciones

ENLACES EXTERNOS

Conectam SEÑAL OSIPTEL Trabajo para todos PORTAL DEL ESTADO PERUANO INEI INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA SUNAT OSCE RENIEC servir Transparencia Económica SPI Sistema Peruano de Información PRONABEC PRONIED

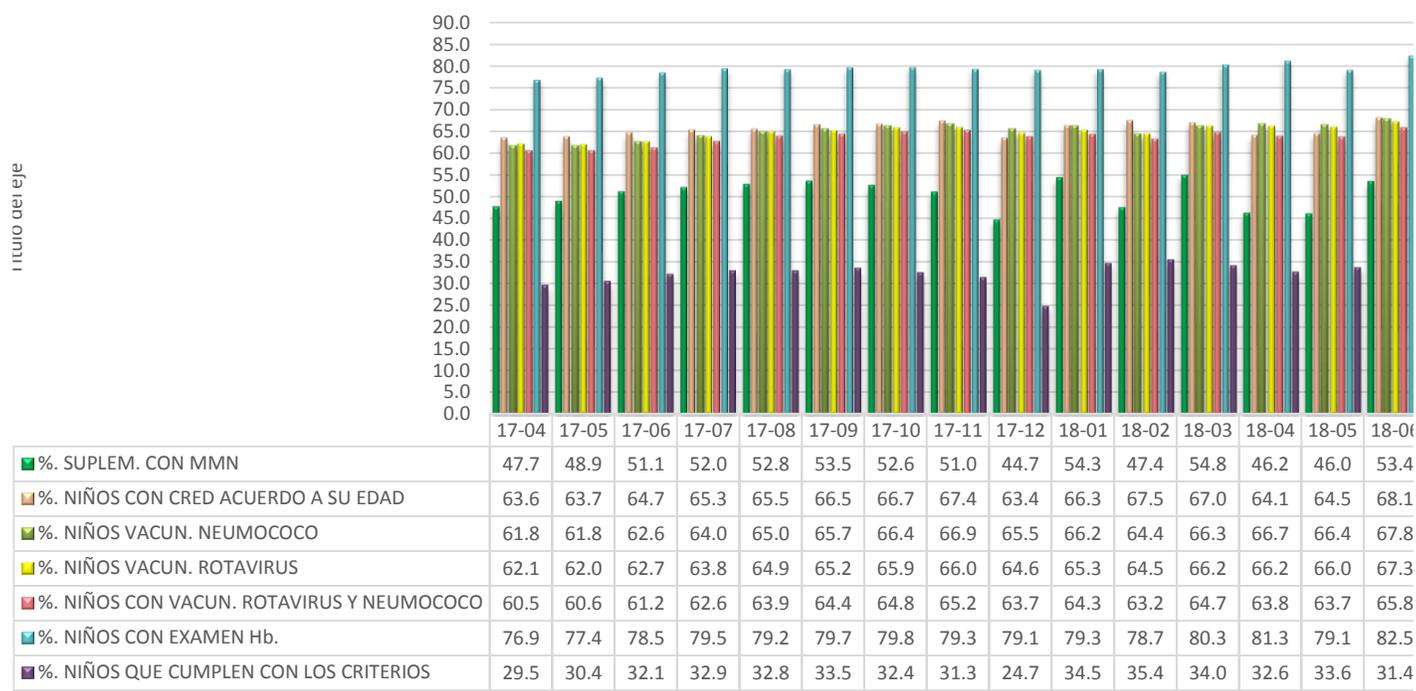
INDICADORES DE COBERTURA

SALUD: Porcentaje de niñas y niños menores de 1 años afiliados al SIS que reciben: CRED completo según edad, Vacunas de neumococo y rotavirus, suplementación de Hierro y tienen Dosaje de Hemoglobina.

El porcentaje de niños y niñas menores de 1 año afiliados al SIS que reciben CRED completo según edad, Vacunas de neumococo y rotavirus, suplementación de Hierro y tienen Dosaje de Hemoglobina en la Región San Martín entre los meses de Abril 2017 a Junio 2018 muestra una tendencia creciente de 1,9%. Siendo la actividad de dosaje de hemoglobina quien alcanza el porcentaje más alto al mes de julio con el 82.5%; pero la suplementación el porcentaje más bajo solo con el 53.4%. Sin embargo solo el 31.4% de niños cumplen con los 5 criterios.

La entrega del paquete completo del Niño es una intervención estratégica efectiva para contribuir en la Disminución de la DCI Y Anemia en la Región; por tanto viene desarrollando diferentes actividades como: visitas de seguimiento, jornadas contra la anemia, trabajo articulado con CUNA MAS y JUNTOS, contratación de **Enfermeros de campo** para la asistencia y monitoreo INSITU de estas acciones, además de asegurar la disponibilidad de insumos críticos.

CUADRO N° 12
AVANCE INDICADOR PAQUETE NIÑO REGION SAN MARTIN 2018



Fuente: Base analítica Infant Mar. 2018 y preliminar ARFIS -SIS abril, mayo y junio 2018.